

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. KESIMPULAN

Bedasarkan hasil olah data stasistik dan pembahsan yang di dapatkan bahwa faktor – faktor yang mempengaruhi kecemasan pasien CT Scan Kontras di Instalasi Radiologi RSI Siti Rahma Padang dapat di simpulkan sebagai berikut :

1. Distribusi frekuensi karakteristik responden menunjukkan bahwa sebagian besar pasien yang menjalani ct scan kontras berada pada kelompok usia 36-45 tahun (37%) berjenis kelamin perempuan (60%) tidak memiliki peran keluarga (52%) serta memiliki tingkat pengetahuan rendah (58%) tentang pemeriksaan ct scan kontras. Temuan ini menggambarkan bahwa mayoritas pasien masikurang mendapatkan dukungan dan informasi yang cukup sebelum pemeriksaan dilakukan.
2. Distribusi tingkat kecemasan pasien menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami kecemasan berat sekali (38%) dan kecemasan berat (33%) sedangkan di kategori sedang (25%) dan ringan (3%) lebih sedikit. Hal ini menunjukkan bahwa pemeriksaan ct scan kontras masi menjadi prosedur yang menimbulkan tekanan psikologis cukup tinggi bagi pasien.
3. Terdapat hubungan yang signifikan antara usia dan tingkat kecemasan pasien dengan usia lanjut (46-55 tahun) cenderung mengalami kecemasan lebih berat dibandingkan kelompok usia muda. Faktor usia menjadi faktor paling dominan yang mempengaruhi kecemasan ($p=0,000$) karena usia

lanjut kemampuan adaptasi emosional terhadap prosedur medis umumnya menurun.

4. Terdapat hubungan yang signifikan antara jenis kelamin dengan tingkat kecemasan pasien. Hasil penelitian menunjukkan pasien perempuan yang cenderung mengalami kecemasan lebih tinggi dibandingkan pasien laki-laki ($p=0,004$). Hal disebabkan oleh faktor hormonal dan sensitivitas emosional yang lebih tinggi pada perempuan terhadap situasi medis yang menimbulkan kecemasan atau stres.
5. Terdapat hubungan yang signifikan antara peran keluarga dengan tingkat kecemasan pasien. Pasien yang mendapatkan dukungan emosional, informasi dan motivasi dari keluarga menunjukkan tingkat kecemasan yang lebih rendah dibandingkan pasien yang tidak mendapatkan dukungan keluarga ($p=0,001$). Dengan demikian, keberadaan dan peran aktif keluarga memiliki pengaruh penting dalam membantu pasien menghadapi rasa cemas sebelum pemeriksaan.
6. Terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan tingkat kecemasan. Pasien yang memiliki pengetahuan baik mengenai prosedur CT scan kontras, manfaat, serta resiko mungkin terjadi, cenderung lebih tenang dan mampu mengontrol perasaan cemasnya ($p=0,020$). Sebaliknya, pasien dengan pengetahuan rendah mengalami kecemasan yang lebih tinggi karena kurang memahami proses dan efek pemeriksaan.

5.2. SARAN

1. Bagi Tenaga Radiologi dan Petugas Kesehatan

Diharapkan agar tenaga kesehatan, khususnya petugas radiologi, dapat memberikan penjelasan yang jelas dan menenangkan kepada pasien sebelum tindakan dilakukan. Edukasi mengenai tujuan pemeriksaan, prosedur penggunaan media kontras, serta kemungkinan efek samping perlu disampaikan dengan bahasa yang mudah dipahami agar pasien merasa lebih aman dan percaya diri. Selain itu, sikap empati, komunikasi terapeutik, dan pendampingan selama proses pemeriksaan sangat penting untuk membantu menurunkan tingkat kecemasan pasien.

2. Bagi Pihak Rumah Sakit RSI Siti Rahmah Padang

Disarankan agar rumah sakit meningkatkan pelayanan informasi dan edukasi pasien di ruang tunggu radiologi dengan menyediakan media edukatif seperti brosur, video penjelasan, atau leaflet tentang CT Scan kontras. Rumah sakit juga dapat menyediakan petugas pendamping atau konselor pasien sebelum pemeriksaan untuk membantu mengurangi kecemasan, terutama pada pasien lanjut usia dan pasien perempuan yang lebih rentan terhadap stres.

3. Bagi Keluarga Pasien

Keluarga diharapkan dapat berperan aktif dalam mendukung pasien secara emosional maupun informatif. Kehadiran keluarga yang memberikan motivasi, doa, serta pendampingan langsung dapat menjadi faktor penting dalam menurunkan rasa cemas pasien sebelum menjalani pemeriksaan CT Scan kontras. Keluarga juga

sebaiknya ikut memahami informasi tentang prosedur pemeriksaan agar dapat memberikan penjelasan yang meyakinkan kepada pasien.

4. Bagi Pasien

Pasien diharapkan untuk mencari informasi yang benar tentang pemeriksaan CT Scan kontras melalui petugas medis atau sumber resmi lainnya. Pemahaman yang baik mengenai manfaat dan proses pemeriksaan akan membantu pasien mengendalikan rasa takut dan mengurangi kecemasan yang berlebihan sebelum tindakan dilakukan.

DAFTAR PUSTAKA

- Annisa, D.F. and Ifdil, I. (2016), “Konsep Kecemasan (Anxiety) pada Lanjut Usia (Lansia)”, *Konselor*, Vol. 5 No. 2, pp. 93–99.
- Barlow, D.H., Raffa, S.D. and Cohen, E.M. (2002), “Psychosocial treatments for panic disorders, phobias, and generalized anxiety disorder”, *A Guide to Treatments That Work*, Vol. 2, pp. 41–42.
- Bontranger, K.L. and Lampignano, J.P. (2014), “Radiographic Positioning and Related Anatomy. Eight Edition”, *Eight Edition*, The CV. Elsevier Mosby: St. Louis, Missouri.
- Dradjat, Z. (1988), “Kesehatan Mental”, *Jakarta : PT. Bank BPD Jawa Tengah. Cabang Surakarta : Gunung Agung*.
- Firdausy, D., Wardani, D. W. S. R., Larasati, R. M., & Pramesona, B. A. (2024). Hubungan antara jenis kelamin dengan tingkat kecemasan pada mahasiswa kedokteran: Tinjauan pustaka. Universitas Lampung.
- Handayani, f., Asiyah, A., & Fitriana, S. (2021). Pola Asuh Grandparenting dalam Membentuk Kepribadian Anak Usia 4-6 Tahun. *Al-Abyadh*, 4(2), 71-80
- HARS. (1956), “Skala HARS”.
- Hawari, D. (2010), “Psikopatologi Bunuh Diri”, *Jakarta Balai Penerbit FK UI*.
- Heyer, C.M., Thüring, J., Lemburg, S.P., Kreddig, N., Hasenbring, M., Dohna, M. and Nicolas, V. (2015), “Anxiety of patients undergoing CT imaging—an underestimated problem?”, *Academic Radiology*, Elsevier, Vol. 22 No. 1, pp. 105–112.
- Husdarta, H.J.S. (2014), “Psikologi Olahraga (3rd ed.)”, *Bandung : Alfabeta*.
- Izard, C.E. (1977), “Differential emotions theory”, *Human Emotions*, Springer, pp. 43–66.
- Kusdi, A. (2015), “Kecemasan dan Psikologi Spritual Islam Dan Spiritual Disorser Hingga Personal eksistensial Menuju Kesehatan Psiko-Spritual”, *Yogyakarta: Istana Publishing*.
- Kusnadi, J. (2015), “Keperawatan Jiwa”, *Tangerang: Binarupa Askara Publisher*.
- Kusumawati, F. and Hartono, Y. (2010), “Buku Ajar Keperawatan Jiwa”, *Jakarta: Salemba Medika*, pp. 59–75.
- Lampignano, J.P. and Kendrick, L.E. (2018), “Bontrager’s Textbook Of

Radiographic Positioning And Related Anatomy, Ninth Edition”, *Missouri : Elsevier, Inc.*

Lubis, N.L. (2009), “Dukungan Sosial pada Pasien Kanker, Perlukah?”, *Sumatera Utara: USU Press, USUpres.*

Maramis, R. (2010), “Buku Saku Diagnosis Gangguan Jiwa (PPDGJ III)”, *Jakarta: FK Unika Atmajaya.*

McLean, C. P., Asnaani, A., Litz, B. T., & Hofmann, S. G. (2011). Gender differences in anxiety disorders: prevalence, course of illness, comorbidity and burden of illness. *Journal of Psychiatric Research*, 45(8), 1027-1035.

Notoatmodjo, S. (2005), “Metodologi Penelitian Kesehatan”, *Jakarta : Rineka Cipta.*

Notoatmodjo, S. (2010), *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Rineka Cipta, Jakarta.

Notoatmodjo, S. (2018), “Metodologi penelitian kesehatan”, *Jakarta: Rineka Cipta, IKAPI.*

Peraturan BAPATEN Nomor 4 2020. (n.d.). “Peraturan Kepala Badan Pengawas Tenaga Nuklir Nomor 4 Tahun 2020 tentang Keselamatan Radiasi pada Penggunaan Pesawat Sinar-X dalam Radiologi Diagnostik dan Intervensional”.

Purwanti, D. S. (2020). Metode Pilates Untuk Penurunan Kecemasan Ibu Hamil Pertama Trimester III. *ANFUSINA: Journal of Psychology*, 3(1), 1-10.

Purwanto, E.A. and Sulistiyastuti, D.R. (2018), “Implementasi Kebijakan Publik”, *Gavamedia Yogyakarta.*

Rabbani, M. Q., Palloge, S. A., Susanto, H. F., Isra, N., & Santy, I. (2024). Karakteristik dan faktor risiko pasien gangguan kecemasan tahun 2022. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 4(3), 220-230.

Ramadhan, A.F. (2017), “Perbedaan derajat kecemasan antara mahasiswa tahap akademik tingkat awal dengan tingkat akhir di Fakultas Kedokteran Universitas Lampung”, *Fakultas Kedokteran*, Fakultas Kedokteran.

Ramadhani, P. (2006), “Elektronika Kedokteran ‘ CT Scanner .””, *Makassar: Universitas Hasanuddin.*

Rasad, S., Kartoleksono, S. and Ekayuda, I. (1990), “Radiologi Diagnostik”, *Jakarta: FKUI.*

- Rosmawati. (2017), “Penerapan Layanan Konseling untuk Mengatasi Kecemasan Siswa”, *Jurkam (Jurnal Konseling Andi Matappa)*, Vol. 1 No. 4, pp. 39–45.
- Sadock, B.J. and Sadock, V.A. (2010), “Kaplan and Sadock’s pocket handbook of clinical psychiatry”, *Lippincott Williams & Wilkins*, Lippincott Williams & Wilkins.
- Saifudin, M. and Kholidin, M.N. (2015), “Pengaruh Terapi Menulis Ekspresif Terhadap Tingkat Kecemasan Siswa Kelas XII MA Ruhul Amin Yayasan SPMMA (Sumber Pendidikan Mental Agama Allah) Turi di Desa Turi Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan”, *Jurnal Media Komunikasi Ilmu Kesehatan*, Vol. 7 No. 3.
- Sakarti, H. (2018), “Hubungan Kecemasan dan Kemampuan Siswa Dalam Menyelesaikan Masalah Matematika”, *Jurnal Pendidikan Informatika Dan Sains (JPIS)*, Vol. 7 No. 1, pp. 28–41.
- Sandi, N. P., Firdaus, A. D., & Febriani, R. T. (2024). Hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pasien pre operasi histerektomi di Instalasi Bedah Sentral RSUD Dr Saiful Anwar Malang. *Professional Health Journal*, 5(1 Special Issue), 392-402.
- Saputro, H., Fazrin, I., Surya, S. and Kediri, M.H. (2017), “Penurunan Tingkat Kecemasan Anak Akibat Hospitalisasi dengan Penerapan Terapi Bermain”, *JKI (Jurnal Konseling Indonesia)*, Vol. 3 No. 1, pp. 9–12.
- Soemanto, W. (2003), “Psikologi Pendidikan”, *Jakarta: Rineka Cipta*.
- Stuart, G.W. (2006), “Guest Editorial: What is the NCLEX really testing?”, *Nursing Outlook*, Vol. 54 No. 1, pp. 1–2, doi: 10.1016/j.outlook.2005.11.002.
- Stuart, S. (2007), “Development and Validation of the Inventory of Depression and Anxiety Symptoms–II—German Version”, *Psychological Assessment*, Vol. 34 No. 12, pp. e88–e99, doi: 10.1037/pas0001185.
- Sudrajat, A. (2008), “Upaya Mencegah Kecemasan Siswa di Sekolah”, <https://Akhmadsudrajat.Wordpress.Com/2008/07/01/Upaya-Mencegah-Kecemasan-Siswa-Di-Sekolah/>.
- Sugiyono. (2012), “Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D”, *Bandung : Alfabeta*.
- Sugiyono. (2014), “Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D”, *Bandung : Alfabeta*.
- Sugiyono. (2016), “Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D”, *Bandung: Alfabeta*.

- Sugiyono. (2017), “Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D”, *Alfabeta, Bandung*.
- Sugiyono. (2018), “Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D”, *Bandung : Alfabeta, Alfabeta, Bandung*.
- Sutrisminah, E., Susiloningtyas, I., & Jayanti, M. (2021). Hubungan usia, paritas, pendidikan dan dukungan keluarga dengan kecemasan ibu bersalin kala I di Klinik Bersalin Esti Husada Semarang. *Jurnal Kebidanan Khatulistiwa*, 7(1), 1-10.
- Saifudin, M., & Kholidin, M. N. (2015). Pengaruh terapi menulis ekspresif terhadap tingkat kecemasan siswa kelas XII MA Ruhul Amin Yayasan SPMMA (Sumber Pendidikan Mental Agama Allah) Turi di Desa Turi Kecamatan Turi Kabupaten Lamongan. *Jurnal STIKes Muhammadiyah Lamongan*, 4(6), 10-17.
- Wijastuti, N., & Ayuningsih Bratajaya, C. N. (2021). Tingkat kecemasan lansia yang menjalani hospitalisasi [Skripsi, Universitas Medika Suherman]. Repository Universitas Medika Suherman.
- Wood, D. (2007), “Kiat Mengatasi Gangguan Belajar”, *Yogyakarta: Katahati*.

LAMPIRAN

1. Umur

Kategori Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46 - 55 tahun	20	33.3	33.3	33.3
	36 - 45 tahun	22	36.7	36.7	70.0
	26 - 35 tahun	18	30.0	30.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	24	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	36	60.0	60.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

3. Peran keluarga

Peran keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tahu	31	51.7	51.7	51.7
	Tahu	25	41.7	48.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

4. Pengetahuan

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	35	58.3	58.3	58.3
	Ada	25	41.7	41.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

5. Kecemasan

KECEMASAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat Sekali	23	38.3	38.3	38.3
	Berat	20	33.3	33.3	71.7
	Sedang	15	25.0	25.0	96.7
	Ringan	2	3.3	3.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

KUESIONER KECEMASAN

Tingkat kecemasan menggunakan hamilton rating scale for axiety (HARS)

NAMA :

UMUR :

JENIS KELAMIN:

PENGETAHUAN : (TAU / TIDAK TAU)

Apakah pasien tau dengan pemeriksaan ct scan kontras?

KELUARGA YANG MENDAMPINGI : (ADA / TIDAK ADA)

Apakah ada keluarga pasien yang mendampingi dan menjelaskan pemeriksaan kepada pasien ?

Skor :

0 = Tidak pernah

1 = jarang jarang

2 = Kadang kadang

3 = Sering

4 = Terus menerus

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (✓) pada salahh satu angka 0-4 berdasarkan keadaan yang anda alami.

No	Gejala penyakit	Nilai angka (skor)				
		0	1	2	3	4
1	Apakah anda merasa Cemas (kecemasan pada CT scan kontras), Firasat buruk(menduga peristiwa apa yang terjadi), Takut akan pikiran sendiri(trauma terhadap sesuatu atau terjadi sesuatu) setelah CT Scan Kontras					
2	Apakah anda Merasa tegang saat pemeriksaan ct scan kontras,merasa lesu dan tidak bisa merasa tenang ,gemetar dan gelisah					
3	Apakah anda takut pada gelap dan ditinggal sendiri selama pemeriksaan ct scan kontras					

4	Apakah anda Sukar tidur(tidak cukup kebutuhan tidur), Terbangun malam hari, Bangun dengan lesu, Banyak mimpi-mimpi,mimpi buruk. Sebelum pemeriksaan ct scan kontras					
5	Apakah anda mengalami Sukar konsentrasi(kurang fokus untuk konsentrasi), Daya ingat menurun ,Daya ingat buruk					
6	Apakah anda merasakan Hilangnya minat,hilangnnya kesenangan pada hobi, Sedih, Bangun dini hari(terbangun malam hari dann sulit untuk tidur lagi) setelah pemeriksaan ct scan kontras					
7.	Apakah anda mengalami Sakit dan nyeri otot, kaku, kedutan otot, suara tidak stabil sebelum pemeriksaann					
8	Apakah anda mengalami Penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk. Selama pemeriksaan ct scan kontras					
9	Apakah anda mengalami detak jantung Berdebar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, perasaan lesu lemas seperti mau pingsan selama pemeriksaan ct scan kontras					
10	Apakah anda merasakan tertekan di dada, perasaan tercekik, sering menarik napas, napas pendek/ sesak selama pemeriksaan ct scan kontras					
11	Apakah anda mengalami sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, kembung, mual, muntah setelah pemeriksaan					
12	Apakah anda sering kencing atau buang air kecil , tidak dapat menahan air seni setelah pemeriksaan					
13	Apakah anda merasakan mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, pusing, setelah pemeriksaan					
14	Apakah saat wawancara anda merasa gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kerut kening, muka tegang, tonus otot meningkat, napas pendek cepat, dan muka merah setelah pemeriksaan					

MASTER TABEL

No	Umur	Kode	Jenis Kelamin	Pengetahuan	Peran Keluarga	Kecemasan														Total	Kode
						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
1	31	2	1	1	0	0	2	2	0	0	2	2	2	1	2	1	4	4	1	23	2
2	29	2	1	1	1	0	0	2	0	0	1	2	4	4	4	3	3	2	1	26	2
3	55	0	2	0	0	3	2	3	4	3	4	3	4	4	2	3	4	4	2	45	4
4	51	0	2	0	0	3	4	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	43	4
5	55	0	2	1	0	3	4	2	4	3	4	4	3	3	3	4	2	2	1	42	4
6	55	0	2	1	0	3	3	4	4	3	4	4	3	2	3	3	3	4	1	44	4
7	37	1	2	0	0	3	4	3	4	3	4	3	4	4	2	3	4	2	1	44	4
8	49	0	2	0	0	3	4	3	4	2	3	4	3	4	3	3	3	2	1	42	4
9	29	2	2	0	0	4	3	4	2	3	2	4	4	3	2	4	4	3	2	44	4
10	35	2	2	0	0	3	4	3	4	2	3	4	3	3	4	3	4	2	1	43	4
11	49	0	2	0	1	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	45	4
12	34	2	2	1	0	0	0	0	0	2	3	4	2	4	2	4	2	2	1	26	2
13	43	1	1	0	1	4	3	4	1	1	2	4	3	4	3	3	4	2	1	39	3
14	52	0	1	1	0	3	4	3	2	4	4	4	4	3	4	4	3	3	1	46	4
15	47	0	1	0	0	4	3	4	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	46	4
16	37	1	1	0	0	4	3	3	2	2	2	3	4	4	4	3	3	4	1	42	4
17	36	1	2	0	0	4	3	4	4	2	3	4	3	4	3	3	4	4	1	46	4
18	41	1	2	1	1	2	4	3	4	2	1	2	4	0	3	3	4	4	0	36	3
19	39	1	2	1	1	2	3	4	2	2	3	0	3	3	3	3	3	3	1	35	3
20	49	0	2	0	1	2	3	4	2	2	3	4	3	4	3	3	4	4	1	42	4
21	39	1	1	1	0	3	3	3	2	3	3	3	4	3	1	2	3	1	37	3	
22	53	0	1	0	0	4	3	3	4	2	3	4	3	4	3	3	4	3	3	46	4
23	42	1	2	1	0	3	3	2	2	2	2	3	3	4	3	3	4	4	3	41	3
24	52	0	2	0	1	3	3	4	3	1	2	2	3	4	3	3	4	4	3	42	4
25	39	1	2	1	1	4	3	4	2	2	2	3	3	4	4	2	4	2	1	40	3
26	29	2	2	1	1	2	3	4	2	2	4	3	4	4	4	3	3	2	1	41	3
27	52	0	2	0	1	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	44	4
28	34	2	2	0	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	1	40	3
29	29	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	3	0	2	2	2	2	2	2	26	2
30	36	1	1	0	1	4	2	2	3	2	3	3	3	4	3	2	2	4	2	39	3
31	51	0	2	0	0	4	2	3	2	2	2	3	2	4	2	3	2	4	0	35	3
32	54	0	2	0	0	3	3	1	1	2	2	3	3	4	3	3	4	4	3	39	3
33	42	1	2	1	1	4	2	2	1	2	2	2	3	4	4	2	4	3	0	35	3
34	43	1	2	1	0	2	3	2	2	2	4	2	3	4	3	3	4	3	0	37	3
35	55	0	2	1	1	2	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	2	2	46	4
36	34	2	1	0	1	4	3	3	2	2	3	3	2	4	2	3	2	4	4	41	3
37	34	2	1	0	1	2	3	2	2	2	3	3	2	4	3	3	3	3	1	36	3
38	43	1	2	0	0	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	3	46	4
39	39	1	2	0	1	2	4	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	0	41	3
40	29	2	1	1	1	4	3	2	2	0	0	0	1	1	1	1	0	1	2	18	1
41	33	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	25	2
42	42	1	2	1	0	4	2	2	3	2	2	3	3	1	2	0	0	0	2	26	2
43	41	1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	26	2
44	39	1	1	1	1	4	2	2	2	4	2	1	0	2	2	2	2	2	0	27	2
45	49	0	2	0	1	4	2	2	4	2	3	3	4	3	4	3	3	4	4	45	4
46	45	1	2	1	0	4	1	1	3	1	1	0	0	3	4	4	3	2	0	27	2
47	29	2	2	1	1	0	0	0	0	0	3	3	2	4	2	3	2	4	0	23	2
48	55	0	2	0	0	4	2	3	2	3	2	3	3	4	3	3	4	4	3	43	4
49	36	1	2	0	1	1	2	2	2	1	3	3	2	1	3	2	1	1	1	25	2
50	49	0	2	0	0	4	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	44	4
51	34	2	1	1	1	4	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	1
52	49	0	2	0	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	4	2	37	3
53	52	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	3	4	3	3	4	4	2	27	2
54	40	1	1	0	1	4	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	0	31	3
55	28	2	1	0	1	4	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	4	2	0	33	3
56	36	1	1	0	0	4	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	4	0	29	3
57	32	2	1	1	0	4	2	3	3	1	2	3	3	0	1	2	0	1	1	26	2
58	42	1	1	0	0	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	1	42	4
59	33	2	1	0	0	1	1	1	1	0	2	3	2	4	2	3	2	2	1	25	2
60	30	2	1	0	0	2	1	3	4	1	2	3	2	0	1	3	2	2	1	27	2

K1					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	5	8.3	8.3	8.3
	JJ	3	5.0	5.0	13.3
	KK	11	18.3	18.3	31.7
	S	16	26.7	26.7	58.3
	TM	25	41.7	41.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K2					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	4	6.7	6.7	6.7
	JJ	4	6.7	6.7	13.3
	KK	19	31.7	31.7	45.0
	S	24	40.0	40.0	85.0
	TM	9	15.0	15.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K3					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	3	5.0	5.0	5.0
	JJ	5	8.3	8.3	13.3

	KK	18	30.0	30.0	43.3
	S	23	38.3	38.3	81.7
	TM	11	18.3	18.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K4					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	4	6.7	6.7	6.7
	JJ	4	6.7	6.7	13.3
	KK	30	50.0	50.0	63.3
	S	9	15.0	15.0	78.3
	TM	13	21.7	21.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K5					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	5	8.3	8.3	8.3
	JJ	9	15.0	15.0	23.3
	KK	29	48.3	48.3	71.7
	S	15	25.0	25.0	96.7
	TM	2	3.3	3.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K6					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	2	3.3	3.3	3.3
	JJ	4	6.7	6.7	10.0
	KK	22	36.7	36.7	46.7
	S	24	40.0	40.0	86.7
	TM	8	13.3	13.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K7					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	4	6.7	6.7	6.7
	JJ	3	5.0	5.0	11.7
	KK	9	15.0	15.0	26.7
	S	32	53.3	53.3	80.0
	TM	12	20.0	20.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K8					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	3	5.0	5.0	5.0
	JJ	3	5.0	5.0	10.0

	KK	11	18.3	18.3	28.3
	S	32	53.3	53.3	81.7
	TM	11	18.3	18.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K9					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	3	5.0	5.0	5.0
	JJ	5	8.3	8.3	13.3
	KK	9	15.0	15.0	28.3
	S	9	15.0	15.0	43.3
	TM	34	56.7	56.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K10					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	JJ	6	10.0	10.0	10.0
	KK	14	23.3	23.3	33.3
	S	28	46.7	46.7	80.0
	TM	12	20.0	20.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K11					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	1	1.7	1.7	1.7
	JJ	4	6.7	6.7	8.3
	KK	11	18.3	18.3	26.7
	S	37	61.7	61.7	88.3
	TM	7	11.7	11.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K12					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	3	5.0	5.0	5.0
	JJ	3	5.0	5.0	10.0
	KK	14	23.3	23.3	33.3
	S	11	18.3	18.3	51.7
	TM	29	48.3	48.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K13					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	1	1.7	1.7	1.7
	JJ	5	8.3	8.3	10.0

	KK	19	31.7	31.7	41.7
	S	8	13.3	13.3	55.0
	TM	27	45.0	45.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

K14					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TP	13	21.7	21.7	21.7
	JJ	25	41.7	41.7	63.3
	KK	10	16.7	16.7	80.0
	S	10	16.7	16.7	96.7
	TM	2	3.3	3.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Uji sperman

Correlations							
			Kategori Umur	Jenis Kelamin	Pengetahuan	Peran Keluarga	KECEMASAN
Spearman's rho	Kategori Umur	Correlation Coefficient	1.000	-.334"	.292'	.209	.625"
		Sig. (2-tailed)		.009	.023	.110	.000
		N	60	60	60	60	60
	Jenis Kelamin	Correlation Coefficient	-.334"	1.000	.000	-.027	-.362"
		Sig. (2-tailed)	.009		1.000	.836	.004
		N	60	60	60	60	60
	Pengetahuan	Correlation Coefficient	.292'	.000	1.000	.130	.483"
		Sig. (2-tailed)	.023	1.000		.323	.000
		N	60	60	60	60	60
	Peran Keluarga	Correlation Coefficient	.209	-.027	.130	1.000	.270'
		Sig. (2-tailed)	.110	.836	.323		.037
		N	60	60	60	60	60
	KECEMASAN	Correlation Coefficient	.625"	-.362"	.483"	.270'	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.004	.000	.037	
		N	60	60	60	60	60

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).
 *. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

1. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kategori Umur	.219	60	.000	.800	60	.000
Jenis Kelamin	.391	60	.000	.622	60	.000
Pengetahuan	.382	60	.000	.626	60	.000
Peran Keluarga	.348	60	.000	.636	60	.000

Uji validitas

NO	PERTANYAAN	R HITUNG	R TABEL	KETERANGAN
1	P1	0,388	0,36	VALID
2	P2	0,654	0,36	VALID
3	P3	0,602	0,36	VALID
4	P4	0,395	0,36	VALID
5	P5	0,651	0,36	VALID
6	P6	0,611	0,36	VALID
7	P7	0,528	0,36	VALID
8	P8	0,650	0,36	VALID
9	P9	0,576	0,36	VALID
10	P10	0,594	0,36	VALID
11	P11	0,532	0,36	VALID
12	P12	0,516	0,36	VALID
13	P13	0,384	0,36	VALID
14	P14	0,520	0,36	VALID

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.827	14

NO	PEMERIKSAAN	JUMLAH
1	KONTRAS ABDOMEN	39
2	KONTRAS THORAX	18
3	KONTRAS CERVICAL	3

FOMULIR PERSETUJUAN TINDAKAN



**Rumah Sakit Islam
Siti Rahmah**

• Jln. Raya By Pass KM. 15, Aie Pacah - Padang
• admin@sitirahmahhospital.com

• Tlp : 0751 - 463059
• Fax : 0751 - 463531

RM.12 Revisi 1

No. MR :
Nama :
Jenis Kelamin : L / P
Tgl Lahir :
(Mohon diisi atau tempelkan stiker jika ada)

Formulir Persetujuan Tindakan Kedokteran

Dokter Pelaksana Tindakan :			
Pemberi Informasi :			
Penerima Informasi / Pemberi Persetujuan * :			
No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Tanda (✓)
1	Diagnosa WD & DD		
2	Dasar Diagnosa		
3	Kondisi Pasien		
4	Tindakan Kedokteran		
5	Indikasi Tindakan		
6	Tujuan		
7	Tata Cara		
8	Manfaat dan Risiko Tindakan		
9	Komplikasi		
10	Prognosis		
11	Alternatif		
12	Kemungkinan Hasil yang Tidak Terduga		
13	Kemungkinan Hasil Bila Tidak Dilakukan Tindakan		
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal di atas secara benar dan jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan/ atau berdiskusi			Tanda Tangan
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri tanda / paraf di kolom kanannya dan telah memahaminya			Tanda Tangan
*) Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat.			

Peersetujuan Tindakan Kedokteran

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Nama : _____ Umur : _____ Tahun

Laki-laki/ Perempuan, Alamat : _____

Dengan ini menyatakan :

☐ SETUJU untuk dilakukan :

☐ MENOLAK untuk dilakukan

Terhadap saya/ Saya Bernama : Umur : Thn

saya memahami perlunya dan manfaat tindakan tersebut sebagaimana telah dijelaskan seperti diatas kepada saya termasuk resiko dan komplikasi yang mungkin timbul. saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti maka keberhasilan tindakan kedokteran bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergantung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa.

Padang, Pukul WIB

Yang Menyatakan Keluarga Pasien Perawat

(.....) (.....) (.....)

Tanda Tangan dan Nama Jelas Tanda Tangan dan Nama Jelas Tanda Tangan dan Nama Jelas

OBSERVASI AWAL



Dokumentasi penelitian

