

LAMPIRAN



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



9 April 2025

Nomor : 644/STIKes-PR/B/IV/2025

Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Siloam Mampang
Jalan Mampang Prapatan Raya No.16, Duren Tiga, Pancoran,
DKI Jakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Rumah Sakit Siloam Mampang.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Dinda Yesi Fatmasari
NPM : 202443060
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



2 Juni 2025

Nomor : 1420/STIKes-PR/B/VII/2025
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. Direktur Rumah Sakit Siloam Mampang
Jalan Mampang Prapatan XVI, Duren Tiga,
Pancoran, Jakarta Selatan, DKI Jakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Siloam Mampang.

Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Dinda Yesi Fatmasari
NPM : 202443060
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Yulia Wardani, MAN

Lampiran 3 Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data



Jakarta, 8 Juli 2025

Nomor : 513-SHMA/DIR/VII/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth.
Dinda Yesi Fatmasari
Peneliti
Stikes Panti Rapih, Yogyakarta
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat permohonan izin yang telah diajukan perihal penelitian berikut:

- | | |
|------------------------------|---|
| 1. Judul Penelitian | : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT SILOAM MAMPANG JAKARTA |
| 2. Nama Peneliti Utama | : Dinda Yesi Fatmasari |
| 3. Nama Tim Peneliti | : NA |
| 4. Lokasi Penelitian | : Ruang rawat inap |
| 5. Tanggal Mulai Penelitian | : 7 Juli 2025 – 7 Agustus 2025 |
| 6. Durasi Penelitian | : 30 Hari |
| 7. No. Surat Izin Sebelumnya | : NA |

Bersama ini kami sampaikan bahwa kami menyetujui pelaksanaan penelitian HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT SILOAM MAMPANG JAKARTA di Siloam Hospitals Mampang.

Hormat Kami,

Dr. dr. Wahyuni Dian Purwati, Sp.EM
Hospital Director Siloam Hospitals Mampang

Siloam Hospitals Mampang
Jl. Mampang Prapatan XVI No.22, RT. 02 RW. 05
Duren Tiga, Pancoran, Jakarta Selatan
Phone : +6221 5010 2911
www.siloamhospitals.com



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dr. dr. Wahyuni Dian Purwati, Sp.EM

Jabatan : Direktur Utama Siloam Hospitals Mampang

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Dinda Yesi Fatmasari

NPM : 202443060

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan Judul :

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi
Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta

Adapun pelaksanaan pengambilan data sudah dilaksanakan mulai tanggal 7 Juli
2025 sampai dengan tanggal 28 Juli 2025

Jakarta, 20 Agustus 2025

(Dr. dr. Wahyuni Dian Purwati, Sp.EM)

Siloam Hospitals Mampang
Jl. Mampang Prapatan XVI No. 22, RT. 02 RW. 05
Duren Tiga, Pancoran, Jakarta Selatan
Phone : +6221 5010 2911
www.siloamhospitals.com



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



19 Mei 2025

Nomor : 984/STIKes-PR/B/V/2025
Hal : Permohonan izin uji etik
Lampiran : 1 bendel

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Cik Di Tiro No. 30
D.I Yogyakarta

Dengan Hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Rumah Sakit Panti Rapih.
Adapun mahasiswa terlampir adalah:

Demikian permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I



Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



Lampiran Surat No: 984/STIKes-PR/B/V/2025

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul
1.	202443082	Dian Evalista Silalahi	Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Surgical Scrub di Kamar Operasi Rumah Sakit Siloam Mampang
2.	202443059	Angelina Purwanjani	Proposal Penelitian Efektivitas Massage Efflurage dengan Minyak Zaitun terhadap Penurunan Derajat Dekubitus Pasien Bedrest di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
3.	202443069	Theresia Anggrahita Yudhanti	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pra Operasi Elektif di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Nugroho
4.	202443060	Dinda Yesi Fatmasari	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta
5.	202123085	Vincensia Seklin Geovani	Hubungan Perilaku Minum Obat dengan Tingkat Pengendalian Tekanan Darah di Dusun Tamanan Kelurahan Tamanmartani
6.	202123076	Permata Rahma Salsabila	Efektifitas Terapi Rendam Kaki Air Hangat dengan Garam terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Tamanan, Sinduharjo, Ngaglik, Sleman, DIY



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)

Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
 No. 159/SKEPK-KKE/VII/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan
Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit
Siloam Mampang Jakarta"

Peneliti Utama : Dinda Yesi Fatmasari
Principal Investigator
 Anggota Peneliti :
Investigator member
 Lokasi penelitian : Rumah Sakit
 Siloam Mampang Jakarta
Location : *Siloam Hospital, Mampang Jakarta*
 Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 02 Juli 2025 sampai dengan 01 Juli 2026.
This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 02 Juli 2025 until 01 Juli 2026.

Yogyakarta, 02 Juli 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit



Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
 Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
 (SKEPK)



dr. Emilia Theresia, Sp.PA
 Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

**KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR**

A. Karakteristik Responden :

Berilah tanda centang (✓) pada pertanyaan dibawah ini sesuai dengan identitas anda.

1. Nama (Inisial) : _____
2. Jenis kelamin : ☐ Laki – laki ☐ Perempuan
3. Umur : ☐ <25 Tahun
☐ 26-35 Tahun
☐ 36-45 Tahun
☐ >45 Tahun
4. Pendidikan terakhir : ☐ Tidak sekolah
☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Perguruan tinggi
5. Pekerjaan : ☐ Wiraswasta
☐ Pegawai swasta
☐ IRT (ibu rumah tangga)
☐ PNS (pegawai negeri sipil)

B. Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian :

Bacalah setiap pernyataan berikut dan berikan penilaian sesuai dengan tingkat kesesuaian dukungan yang anda rasakan dari keluarga anda, dengan cara berikan tanda centang (✓) pada kolom pernyataan dibawah ini:.

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
A. Dukungan Informasional		1	2	3	4
1.	Keluarga memberi tahu bahwa penyakit saya bisa sembuh bila menjalani operasi				
2.	Keluarga memberi penjelasan setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				
3.	Keluarga menanyakan hasil pemeriksaan dan pengobatan saya kepada dokter atau Perawat				
4.	Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk operasi yang akan saya jalani				
B. Dukungan Penghargaan					
5.	Keluarga menguatkan saya untuk tegar dalam menghadapi penyakit				
6.	Keluarga menginginkan agar saya memberitahu tentang kondisi kesehatan saya saat menjelang operasi				
7.	Keluarga memberikan perhatian kepada saya agar tetap kuat untuk menjalani operasi				
8.	Keluarga mengharapkan tindakan operasi yang saya jalani merupakan keputusan yang tepat				
C. Dukungan Instrumental					
9.	Keluarga siap sedia mendampingi saya menjelang operasi				
10.	Keluarga memperhatikan perkembangan status kesehatan saya				
11.	Keluarga berperan aktif dalam persiapan Operasi				
12.	Keluarga membantu biaya perawatan dan operasi saya				

D. Dukungan Emosional					
13.	Keluarga mendengarkan keluhan saya menjelang operasi				
14.	Keluarga mengkhawatirkan kondisi saya menjelang operasi				
15.	Keluarga peduli terhadap perasaan takut yang saya alami				
16.	Keluarga menyemangati saya dengan mengatakan bahwa operasi akan berjalan dengan lancar				

A. Kecemasan Pre Operasi: *Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale (APAIS)*

Petunjuk pengisian :

Bacalah setiap pernyataan berikut dan berikan penilaian dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan dibawah ini, sesuai dengan kondisi yang anda alami dalam beberapa hari terakhir.

No	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju (1)	Tidak Setuju (2)	Ragu-ragu (3)	Setuju (4)	Sangat Setuju (5)
1.	Saya takut dibiuis					
2.	Saya terus menerus memikirkan tentang pembiusan					
3.	Saya ingin tau sebanyak mungkin tentang pembiusan					
4.	Saya takut dioperasi					
5.	Saya terus – menerus memikirkan Operasi					
6.	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang operasi					

INFORMED CONSENT

Kepada Yth.

Kepala Ruang Rawat Inap di Tempat Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dinda Yesi Fatmasari
NIM/NIP : 202443060
Asal Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Program Studi : S1 Keperawatan

Mengajukan permohonan izin untuk melaksanakan kegiatan wawancara terhadap pasien diruang rawat inap, yang bertujuan untuk memenuhi penelitian sebagai bagian dari penyelesaian studi saya yang berjudul “**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta**”

Waktu Pelaksanaan : Juni - Juli
Tanggal : 7 Juli 2025 – 28 Juli 2025

Saya menyatakan bersedia untuk:

1. Menjaga kerahasiaan informasi dari rumah sakit.
2. Tidak mengambil dokumentasi (foto/video) tanpa izin tertulis.
3. Mematuhi semua peraturan, protokol, dan etika profesi yang berlaku di ruang rawat inap.
4. Menghentikan kegiatan observasi apabila diminta oleh pihak yang berwenang.

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Besar harapan saya untuk mendapatkan izin dan dukungan dari Ibu. Atas perhatian dan kebijaksanaannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



(Dinda Yesi Fatmasari)

Kepala Ruangan



(Ruth Natakasih Marpaung)

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan menyelesaikan program kuliah sarjana keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta, saya:

Nama : Dinda Yesi Fatmasari
NIM/NIP : 202443060
Asal Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Program Studi : S1 Keperawatan

Akan melakukan penelitian tentang “ **Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta**”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan resiko apapun yang dapat membahayakan pasien dan keluarga pasien. Peneliti sangat membutuhkan data yang berhubungan dengan penelitian akan dilakukan.

Sehubungan dengan maksud / tujuan tersebut, mohon kesediaan bapak/ibu dan saudara/saudari untuk berkenan berpartisipasi dalam pengisian kuesioner yang telah disediakan dengan sejujur-jujurnya dan apa adanya. Jawaban yang diberikan tidak akan dinilai benar ataupun salah serta dijamin kerahasiaan jawaban dari peneliti.

Kesediaan dan partisipasi bapak/ibu dan saudara/saudari sangat saya harapkan, atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan terimakasih.

Jakarta,

Peneliti

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Inisial :

Usia :

Jenis Kelamin : ☐ Laki – laki ☐ Perempuan

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya, serta mengetahui dan memahami tujuan penelitian, saya bersedia menjadi responden untuk membantu dan berperan serta di dalam kelancaran penelitian yang berjudul “ **Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta**”

Jakarta,

Responden

()

Lampiran 10 *Informed Consent* Rumah Sakit

Penerima Informasi (inisial) : Tanggal Lahir : Usia : Jenis Kelamin :			
Nama Pemberi Informasi (Peneliti)		: Dinda Yesi Fatmasari	
Institusi Peneliti		: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian		: Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta	

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pasien pre operasi fraktur di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang.	
2.	Manfaat penelitian	Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi nyata dalam praktik keperawatan, khususnya dalam hal edukasi dan intervensi keperawatan praoperatif. Penelitian ini dapat menjadi dasar bagi perawat dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dengan memperhatikan faktor psikososial pasien, khususnya dukungan keluarga, sebagai bagian dari pendekatan holistik.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Responden adalah pasien fraktur dewasa, bersedia berpartisipasi dan menandatangani informed consent, tidak mengalami gangguan pendengaran dan penglihatan, mampu membaca dan berbahasa Indonesia, kooperatif. Responden dalam penelitian ini adalah pasien fraktur yang akan menjalani operasi di ruang rawat inap. Seluruh kuesioner (baik tentang dukungan keluarga maupun tingkat kecemasan) akan diisi sendiri oleh pasien. Penilaian terhadap dukungan keluarga berdasarkan persepsi dan pengalaman subjektif pasien, bukan dari anggota keluarga secara langsung, sehingga kriteria responden keluarga tidak diperlukan. Keluarga hanya mewakili jika pasien tidak bisa mengisi secara langsung (misal tidak bisa menulis di lembar kuesioner karena ada gangguan pergerakan tangan karena fraktur ditangan) berdasarkan sudut pandang pasien.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Pengisian kuesioner tentang dukungan keluarga dan kecemasan menggunakan skala APAIS (<i>Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale</i>).	
5.	Durasi penelitian	Pengisian kuesioner berlangsung ±15–30 menit.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Ketidaknyamanan emosional ringan saat menjawab kuesioner kecemasan.	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Tidak ada bujukan, insentif, atau asuransi diberikan. Tetapi pada etika penelitian prinsip berbuat baik (<i>beneficence</i>) memungkinkan untuk memberikan reward kepada responden.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden tidak menerima insentif dalam bentuk uang. Namun, sebagai bentuk apresiasi atas partisipasi, peneliti akan memberikan reward berupa souvenir sleep eye mask (penutup mata) kepada setiap responden. Subjek dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Identitas dengan inisial, disandikan dan dijaga kerahasiaannya, tidak digunakan untuk kepentingan lain.	
10.	Kontak peneliti	085664953848	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Pelaksanaan Kegiatan

Uraian Kegiatan	Waktu Pelaksanaan					
	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
Perumusan Masalah						
Penyusunan Proposal						
Seminar Proposal						
Pelaksanaan Penelitian						
Pengolahan Data						
Seminar Hasil Penelitian						

REKAPITULASI DATA RESPONDEN

1.	L	45	S2	Pegawai swasta
2.	P	32	S1	Dokter
3.	P	33	S1	Pegawai swasta
4.	P	36	S1	IRT
5.	P	76	S1	Pensiunan
6.	L	35	S1	Wiraswasta
7.	L	17	Mahasiswa	Mahasiswa
8.	L	32	S1	Pegawai swasta
9.	L	18	Mahasiswa	Mahasiswa
10.	L	27	S2	Atlet basket
11.	L	36	S1	Arsitek
12.	L	33	S1	Pegawai swasta
13.	L	20	Mahasiswa	Mahasiswa
14.	L	58	S1	Pegawai swasta
15.	P	75	S1	Pensiunan
16.	L	36	S2	Pegawai swasta
17.	L	52	S1	Pegawai negeri
18.	L	17	SMA	Sekolah
19.	P	38	SMA	IRT
20.	P	31	S1	Wiraswasta
21.	P	28	S1	Pegawai swasta
22.	P	42	S1	Pegawai swasta
23.	L	54	S2	Pilot
24.	L	55	SMA	Wiraswasta
25.	L	25	S1	Atlet basket
26.	L	56	S1	Pegawai swasta
27.	L	52	S1	Pegawai swasta
28.	L	55	S1	Pegawai swasta
29.	P	59	S1	IRT
30.	L	42	S1	Wiraswasta
31.	L	51	S1	Pegawai swasta
32.	P	33	S2	Pegawai swasta
33.	P	36	S1	Pegawai swasta
34.	L	70	S2	Pensiunan
35.	L	32	S1	Pegawai negeri
36.	L	37	S1	Pegawai negeri
37.	P	44	SMA	IRT
38.	L	60	S1	Wiraswasta
39.	P	36	S1	Wiraswasta
40.	L	31	S2	Pegawai swasta
41.	P	55	S1	IRT
42.	L	19	Mahasiswa	Mahasiswa
43.	L	57	S1	Pegawai swasta
44.	P	44	S1	Pegawai swasta
45.	P	48	S1	Pegawai swasta
46.	L	29	S1	Pegawai swasta
47.	L	31	S1	Pegawai negeri

48	P	44	S1	IRT
49	L	61	S1	Wiraswasta
50	L	46	S1	Pegawai swasta

Lampiran 13 Rekapitulasi Hasil Penelitian

**REKAPITULASI HASIL PENILAIAN DUKUNGAN KELUARGA DAN
KECEMASAN**

Responde	Pertanyaan (Dukungan Keluarga)																Total	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
R1	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	61	Tinggi
R2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	Tinggi
R3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	63	Tinggi
R4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	59	Tinggi
R5	1	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	54	Tinggi
R6	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	40	Sedang
R7	1	1	2	1	2	1	2	3	3	2	3	1	2	3	3	3	33	Sedang
R8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	55	Tinggi
R9	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49	Sedang
R10	1	1	1	1	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	35	Sedang
R11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	47	Tinggi
R12	1	1	2	1	2	2	3	3	1	2	2	2	3	3	3	3	34	Sedang
R13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	53	Tinggi
R14	2	2	3	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	52	Tinggi
R15	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	58	Tinggi
R16	1	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	1	2	2	3	3	31	Rendah
R17	3	2	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	50	Tinggi
R18	2	2	2	2	3	4	2	3	3	3	2	4	3	3	4	3	45	Sedang
R18	3	2	3	2	3	2	3	4	4	3	4	2	4	4	4	4	51	Tinggi
R20	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	54	Tinggi
R21	1	1	2	2	2	1	2	3	2	3	2	1	2	2	3	3	32	Rendah
R22	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	4	3	43	Sedang
R23	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	54	Tinggi
R24	2	3	2	2	3	4	2	4	3	4	2	4	3	3	4	3	48	Sedang
R25	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	56	Tinggi
R26	3	2	3	2	3	2	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	52	Tinggi
R27	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	42	Sedang
R28	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	51	Tinggi
R29	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	3	3	29	Rendah
R30	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	Tinggi
R31	3	2	4	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	55	Tinggi
R32	1	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	31	Rendah
R33	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	53	Tinggi
R34	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	Tinggi
R35	2	1	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	4	4	41	Sedang
R36	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64	Tinggi
R37	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	50	Tinggi
R38	2	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	52	Tinggi
R39	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	56	Tinggi
R40	3	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47	Sedang
R41	3	3	2	2	4	3	3	3	3	4	4	2	3	3	4	3	49	Sedang
R42	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	60	Tinggi
R43	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	58	Tinggi
R44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64	Tinggi
R45	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	55	Tinggi
R46	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	Tinggi
R47	1	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	3	3	30	Rendah
R48	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	Tinggi
R49	2	4	2	2	4	4	2	4	3	4	2	4	3	2	4	3	49	Sedang
R50	3	3	4	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	4	2	4	46	Sedang
Skoring :																		
16 - 32 : Dukungan keluarga rendah																		
33 - 49 : Dukungan keluarga sedang																		
50 - 64 : Dukungan keluarga tinggi																		

Responden	Pertanyaan (Kuesioner Kecemasan)						Total	Kriteria
	1	2	3	4	5	6		
R1	4	3	5	4	3	5	24	Cemas berat
R2	5	5	5	5	5	5	30	Panik
R3	2	2	2	2	2	2	12	Cemas ringan
R4	4	4	4	5	5	5	27	Panik
R5	1	1	5	3	3	5	18	Cemas sedang
R6	5	5	5	5	5	5	30	Panik
R7	3	3	3	3	3	3	18	Cemas sedang
R8	4	3	3	4	2	4	20	Cemas berat
R9	1	2	2	3	1	2	11	Cemas ringan
R10	3	2	3	3	2	4	17	Cemas sedang
R11	3	2	3	4	4	4	20	Cemas berat
R12	5	2	3	5	3	3	21	Cemas berat
R13	3	3	2	4	2	3	17	Cemas sedang
R14	4	2	3	4	3	5	21	Cemas berat
R15	5	4	4	4	4	5	26	Panik
R16	1	1	3	2	2	3	12	Cemas ringan
R17	4	2	3	5	3	5	22	Cemas berat
R18	1	1	2	2	2	2	10	Cemas ringan
R18	3	2	2	4	3	3	17	Cemas sedang
R20	3	3	4	5	5	5	25	Panik
R21	2	2	2	2	2	2	12	Cemas ringan
R22	2	2	3	3	3	3	16	Cemas sedang
R23	4	3	3	4	3	4	21	Cemas berat
R24	4	3	3	5	3	5	23	Cemas berat
R25	3	2	2	3	3	5	18	Cemas sedang
R26	3	2	3	3	4	5	20	Cemas berat
R27	1	1	1	2	2	2	9	Cemas ringan
R28	2	2	2	4	3	3	16	Cemas sedang
R29	1	1	1	1	1	1	6	Tidak cemas
R30	3	3	3	4	3	3	19	Cemas berat
R31	4	3	3	5	4	5	24	Cemas berat
R32	1	1	1	1	1	1	6	Tidak cemas
R33	3	2	2	3	2	3	15	Cemas sedang
R34	3	3	3	4	3	3	19	Cemas berat
R35	1	1	2	2	2	2	10	Cemas ringan
R36	4	3	3	5	3	5	23	Cemas berat
R37	3	3	3	4	3	4	20	Cemas berat
R38	3	3	3	4	3	3	19	Cemas berat
R39	2	2	3	3	3	3	16	Cemas sedang

R40	3	2	3	3	2	3	16	Cemas sedang
R41	3	2	2	4	3	5	19	Cemas berat
R42	4	3	3	4	3	3	20	Cemas berat
R43	3	3	3	3	3	3	18	Cemas sedang
R44	3	3	2	4	2	3	17	Cemas sedang
R45	4	3	4	4	4	4	23	Cemas berat
R46	4	2	4	5	4	3	22	Cemas berat
R47	1	1	1	1	1	1	6	Tidak cemas
R48	4	3	4	5	3	5	24	Cemas berat
R49	3	3	2	3	2	3	16	Cemas sedang
R50	4	3	2	4	2	3	18	Cemas sedang

Skoring :		
6 : Tidak cemas/Normal		
7 - 12 : Cemas ringan		
13 - 18 : Cemas sedang		
19 - 24 : Cemas berat		
25 - 30 : Panik		

OUTPUT ANALISA DATA**DUKUNGAN KELUARGA**

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	5	10.0	10.0	10.0
	Sedang	14	28.0	28.0	38.0
	Tinggi	31	62.0	62.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

APAIS SCALE

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cemas berat	20	40.0	40.0	40.0
	Cemas ringan	7	14.0	14.0	54.0
	Cemas sedang	15	30.0	30.0	84.0
	Panik	5	10.0	10.0	94.0
	Tidak cemas	3	6.0	6.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Case Processing Summary

Cases						
Valid			Missing		Total	
N	Percent		N	Percent	N	Percent
DUKUNGAN KELUARGA * APAIS SCALE	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%

DUKUNGAN KELUARGA * APAIS SCALE Crosstabulation

Count

		APAIS SCALE					Total
		Cemas berat	Cemas ringan	Cemas sedang	Panik	Tidak cemas	
DUKUNGAN KELUARGA	Rendah	0	2	0	0	3	5
	Sedang	3	4	6	1	0	14
	Tinggi	17	1	9	4	0	31
Total		20	7	15	5	3	50

		Symmetric Measures			
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Gamma	-,410	,166	-2,202	,028

N of Valid Cases					
------------------	--	--	--	--	--

- a. Not assuming the null hypothesis.
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang

Pembimbing 1 : Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep., Ph.D.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	14 Maret 2025	Konsul judul, latar belakang Bab 1	1. Pada latar belakang > formatted : Heading 2, left 2. Pada latar belakang > Tambahkan satu alenia tentang banyanya kecemasan pada pre op fraktur sehingga perlu diatasi. (pakai jurnal 2.) Sehingga akhir alenia menyampaikan perlunya beberapa pendekatan untuk mengatasi kecemasan ini. 3. Pada alenia 5 > Silahkan dipindah keatas menjadi alenia 2. 4. Pada alenia ke 6 > apa hubungan dengan topic penelitian?, pada sistem pendukung > masuk alenia atasnya. 5. Pada alenia ke 7 > Silahkan ditambahkan satu alenia tentang evidence dukungan keluarga untuk kecemasan pasien pre op fraktur. Atau jika pada pasien fraktur tidak ada ditemukan evidence, maka disampaikan berbagai evidence dukungan keluarga	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			untuk kecemasan pre op. lalu yang untuk fraktur belum ada. Nah ini nanti menjadi kebaruan penelitian ini. 6. Pada alenia ke 8 >Ini dapat ditulis singkat ringkas untuk mendukung alenia atas tentang dukungan keluarga. 7. Pada alenia ke 8 tulisan Rs siloam mampang >Di bagian ini tambahkan fenomena yang mendukung perlunya penelitian ini. Misalnya bagaimana fenomena kecemasannya dan sebagainya. Jadi bukan hanya jumlah pasien saja. Tapi da fenomena pendukung urgensi pelaksanaan penelitian ini. 8. Pada tujuan khusus >Bisa ditambahkan di nomer 1, mengidentifikasi karakteristik responden. 9. Pada manfaat akademis >Manfaat akademis ini disimpelkan saja. Tidak untuk penulis ya. 10. Pada manfaat praktis >Dalam hal apa masukannya? Harus jelasnya. Misanya untuk mengembangkan SOP dll...	
2.	19 Maret 2025	Konsul revisian Bab 1 (Latar belakang)	1. Silahkan di revisi bab 1 ya. Secara umum sudah baik tingkat kurang urgensi penelitian dilakukan di RS siloam. 2. Pada alenia 2 >Kejadian di Jakarta berapa?, pada kejadian diprovinsi lampung tidak usah, pada prevelensi kecemasan >Ini nanti ketika membahas tentang kecemasan 3. Pada alenia 4 >Kalimatnya diperbaiki: Berdasarkan studi pendahuluan dalam penelitian yang dilakukan oleh,	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			menyatakan bahwa terdapat 80%. Silahkan dilanjutkan. 4. Pada alenia 8 >Coba tambahkan fenomena di RS yang menyangatkan bahwa topic ini perlu diteliti. Misanya angka operasi prostatesnya terbanyak. Lalu misalnya ada fenomena keluarga tidak selalu menemani...atau ada fenomena tingkat kecemasan jadi masalah utama dalam disgnosa keperawatan hamper semua pasien pre op fraktur. Missal demikian.	
3.	25 Maret 2025	Konsul Bab 2	1. Bab 1 dan 2 sudah saya baca. Sudah baik. Ada beberapa masukan ya. silahkan diperbaiki. Catatan umum: Hindari penggunaan satu referensi untuk satu bahasan. Silahkan tambahkan jumlah referensinya. Silahkan diperbaiki dan lanjut ke Bab 3. Bab 3 silahkan konsul kepada pembimbing 2. Tks. 2. Pada pengertian fraktur alenia 2 >Apakah mau mengarah ke fraktur terbuka? Kalau iya maka dari judul sudah menyatakan ftaktur terbuka ya. 3. Pada fungsi keluarga > fungsi sosial cari referensi yang baru. 4. Pada fungsi reproduksi, fungsi ekonomi referensi aman?. 5. Pada fungsi perawatan/pemeliharaan keluarga >Referensi minimal 3. Hindari satu referensi dalam	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			satu bahasan. 6. Pada dukungan keluarga >Hindari satu referesni. Silahkan tambahkan. 7. Tambahakan sub bab tentang instrument untuk mengukur dukungan keluarga. Jika ditemukan lebih dari satu sampaikan saja. Nah nanti istrumen Anda mengambil salah satu dari sini. 8. Tambahakan sub bab: Hubungan dukungan keluarga dengan kecemasan pasien pre operasi....Dalam sub bab ini berisi kajian penelitin2 yang membahas tentang hubungan dukungan keluarga dengan kecemasan pre operasi fraktur. Silahkan sampaikan penelitian judul apa dimana, berapa responden, hasilnya apa, dll Silahkan carilah minimal 3 penelitian. 9. Perbaiki kerangka konsepDalam kerangka konsep digambarkan hubungan variable 2 yang akan di teliti. Kalau ada variable lain yang tidak diteliti maka diberikan tanda tidak diteliti.Yang digambar saat ini belum tampak hubungan varisbel dependen dan independennya 10. Pada keterangan kerangka konsep tanda panah tidak perlu ada karena Anda tidak meneliti tentang pengaruh.	
4.	28 Maret 2025	Konsul revisianBab 1 dan Bab 2	1. Yang meng ACC bab 1-2 adalah pembimbing 1 ya. Nanti pembimbing 2 bagian Bab 3 dan instrumen. Nama Rumah sakit tetap ada. Karena ini Penelitian, bukan	 Theresia Tatik

		Sebelum diimplementasikan kembali	Pengaruh No. 11 Kep. 2013
		Yang diaman pada 3 dan 3 yang baik, sehingga masalahnya akan	
		Sebelumnya masalah ke. pada 3 Sebelumnya masalah pada 3 ke permasalahan yang 3	
		1. Ada jika permasalahan 3 yang karena 12.10 pada 3. Setelah 12.10 maka diimplementasikan kembali ke saya. Untuk saya harus memeriksa kembali apakah masalah kembali ke 1. Untuk masalah yang permasalahan 1 Semoga bisa	
		2. Pada bagian > Nama rumah saya di tempat yang ini	
		3. Pada bagian > Alenia 3 ada beberapa kata yang diimplementasikan dan diimplementasikan > Implementasikan operasi kepastian tidak. Untuk menambahkan kepastian pada pasien. (Ada alenia apa yang sedang diimplementasikan pasien) Operasi ini, pasien sebelum operasi akan mengalami beberapa masalah adanya masalah kepastian karena	
		4. Pada alenia 3 > Ini sudah dijelaskan di alenia masalah Menurut saya tidak perlu dituang karena redudansi	
		5. Pada alenia 6 ditambahkan kata > dalam mengatasi kepastian pada pasien pre operasi fraktur. Semoga ada jurnal yang baru ya. Semoga jalan kalau ketemu.	
		6. Pada alenia 7 ada beberapa kata yang diimplementasikan dan ditambahkan pada pengantar	



			dukungan keluarga, berikan referensi. 7. Pada alenia 8 ada beberapa kata yang dihilangkan dan ditambahkan, pada persenan (berapa jumlah pasien pembanding) >Persentasinya kecil ya? Mengapa menjadi prioritas atau urgen di teliti? Silahkan dijelaskan ya di alenia ini. 8. Pada alat ukur instrumen >Sumber:(silahkan sumber table ditulis di sini ya). 9. Pada dukungan keluarga, Silahkan ditambah referensi satu lagi ya. Sesuai masukan saya yang lalu. 10. Pada sub bab hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pre operatif >Pada bagian ini tidak perlu dibuat numbering. Buat saja alenia. Saya berikan contoh menuat satu alenia ya: Menurut(tahun) pada penelitian tentang....(judul)...., dengan desain penelitian....., responden penelitian ... (siapa)/....berjumlah....menyatakan bahwa.....(hasil)...dengan p value..... Penelitian ini menyimpulkan bahwa..... Begitu kira2 cara membuat ringkasan penelitian ya. Silahkan dicoba 11. Pada kerangka konsep >Sudah baik. Masukan: Tanda panah hanya dari dukungan keluarga ke kecemasan. Lalu dari confounding ke kecemasan. Yang lain bukan panah tapi garis. Lalu faktor kecemasan	
--	--	--	--	--

			silahkan sejajar dengan confounding jika kedudukannya sama.	
5.	30 Maret 2025	Konsul revisian Bab 1 dan Bab 2	1. Secara umum sudah baik untuk bab 1 dan 2. silahkan diupdate referensinya. Sebagian besar referensi tidak memenuhi sayarat tahunnya. Perhatikan kalau buku batas 10 tahun. Kalau jurnal 5 tahun. Kalau data 2-3 tahun. Ini wajib ya. Lalu untuk setiap sub bab bahasan, hindari hanya 1 referensi. Nanti terkenan plagiasi dan tidak bisa ujian. Silahkan di perbaiki. Gunakan beberapa referensi ya Silahkan diperbaiki sesuai masukan dan lanjut ke bab 3 ya. Silahkan konsul kepada pembimbing 2 untuk tata tulis, bab 3 dan instrumen. 2. Pada klasifikasi farktur >Sambil dicari referensi baruBerlaku untuk semua kutipan yang sama ya. 3. Pada etiologi fraktur >Silahkan ganti referensi yang baru. 4. Pada manifestasi fraktur >Silahkan ganti yang baru tahunnya, Upayakan lebih dari 2 sumber di bagian ini. 5. Pada tulisan gambaran pre operasi > diganti dampak operasi. 6. Pada definisi kecemasan >Silahkan di ganti dengan referensi baru. 7. Pada jenis-jenis kecemasan dan faktor kecemasan ada beberapa yang perlu diganti	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			referensinya. 8. Pada penjelasan penyebab ansietas >Silahkan minimal ada 3 referesni>Silahkan di Ganti dengan referensi baru> pada faktor kecemasan : Referensi mana?. 9. Pada alat ukur instrumen >Kalau ini sumber tolong diletakkan di bawah tabel. 10. Pada fungsi keluarga >Jangan hanya satu referensi untuk satu sub babya. Nanti terkena plagiasi. Komen ini berlaku untuk semua tulisan yang masih beresiko plagiasi ya. 11. Pada sub bab bentuk dukungan keluarga >Janagn hanya satu referensi dalam satu sub babya...resiko terkena plagiasi atau memindahkan tulisan orang lain. 12. Pada penjelasan perawatan kesehatan keluarga >Janagn hanya satu referensi dalam satu sub babya...resiko terkena plagiasi atau memindahkan tulisan orang lain. 13. Pada penjelasan peran keluarga dalam perawatan pre operatif >Janagn hanya satu referensi dalam satu sub babya...resiko terkena plagiasi atau memindahkan tulisan orang lain. 14. Pada dukungan keluarga >Coba tambahkan referensi.	
6.	10 April 2025	Konsul revisian Bab 1 dan Bab 2	1. Saya sudah koreksi dan bab 1 bab 2 sudah baik. Saya bantu mengedit tata tulis. Tolong yang lain bisa dilengkapi. Silahkan buka file	

			yang saya kirimkan. Untuk tata tulis besok dikonsulkan pembimbing 2 juga ya. Lalu konsul lagi ketika nanti bab 3 serta instrumen sudah konsul ke pembimbing 2 ya. Gabungkan semua bab dari lembar judul sampai lampiran. Semoga sukses. Tks 2. Pada tujuan khusus poin satu ada kalimat yang dihilangkan dan ditambahkan. 3. Pada Bab 2 > Fraktur ditambahkan kata menjadi Konsep Fraktur. 4. Pada Bab 2 direvisi untuk edit tata tulis berdasarkan panduan. 5. Pada manifestasi fraktur > silahkan ganti yang baru tahunnya, upayakan lebih dari 2 sumber di bagian ini. 6. Pada sub bab bagian Operasi/Pembedahan > ditambahkan kata Konsep. 7. Pada alat ukur instrumen > Kalau ini sumber tolong diletakkan di bawah tabel> Sumber : (Nursalam, 20214). 8. Pada kerangka konsep > ada kata yang dihilangkan dan ditambahkan pada Gambar 1.	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D.
7.	16 April 2025	Konsul Bab 3 + Instrumen, Konsul revisian bab 2	1. Sudah baik. Terkait dengan pengukuran kecemasan, ada instrumen khusus untuk pre operasi namanya APAIS singkatan dari "Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale. Silahkan didiskusikan dahulu dengan pembimbing 2. Keputusan ada pada peneliti. Saya hanya	 Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D.

			memberikan saran. Silahkan diperbaiki. kalau sudah ada keputusan mau menggunakan instrumen Hamilton atau APAIS, maka Konsul berikutnya akan saya ACC.Terima kasih 2. Pada judul > tambahkan kota jakarta. 3. Pada Bab 1 > Pada konsul 10 april, bagian ini sudah saya editkan namun ini berubah seperti awal lagi. Mungkin bisa dilihat masukan saya pada file yang telah saya review dan kirimkan di attacement thl 10 April. Atau mungkin tidak diubah karena ada tujuan lain? 4. Pada tujuan khusus > Ini juga sudah saya berikan masukan pada tgl 10 April namun tidak diubah. Apakah ada pendapat lain? 5. Pada Bab 2 > revisi edit tulisan sesuai panduan. 6. Pada penjelasan fungsi keluarga, fungsi reproduksi > Ini maksudnya apa? 7. Pada Gambar 1. Kerangka konsep > Lihat masukan saya tgl 10 april di bagian ini. 8. Pada Bab 3 > revisi edit tulisan sesuai panduan. 9. Pada definisi operasional instrumen kecemasan > Saya usul didiskusikan dengan pembimbing 2 untuk instrument ada instrument kecemasan untuk pre operasi Namanya APAIS singkatan dari "Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale.	
--	--	--	---	--

			10. Pada populasi > berapa jumlahnya? 11. Pada jumlah sampel dengan rumus slovin > ada angka 50 dari mana? 12. Pada teknik sampling > Masuk di bagian sampel di atas. Lalu ini ada sampel yang relevan dengan tujuan artinya dalam penelitianmu apa? silahkan di jelaskan yang akan dilakukan dalam penelitian terkait Teknik sampling ini. 13. Pada instrumen penelitian > Ada instrument khusus untuk kecemasan pre operasi APAIS singkatan dari "Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale. 14. Pada lampiran I instrumen dukungan keluarga > identitas responden dimana ya?	
36	22 April 2023	Konsul revisian Bab I, Bab II, dan Bab III	1. Sudah baik. Ada beberapa masukan agar tambah baik. Silahkan di perbaiki. Untuk Bab III sifatnya saya memberikan usulan, namun keputusan pada peneliti dan pembimbing II. Silahkan konsul sekali lagi buat keputusan ujian atau tidak ya. Tks. 2. Pada Bab I alenia 7 > Mana peneliti yang ditulis ya, bukan jurnalnya. 3. Pada Bab I alenia 7 akhir > Bagian ini bisa dipermanis dengan bahasa. Meskipun telah banyak penelitian sejenis, namun (dapat diisi apa keunggulan atau pembeda penelitianmu ini dengan penelitian pendahulu yang	Theresia Tarik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			kecemasan dari seluruh pasien yang akan operasi fraktur? Lalu apakah banyak pasien tidak ada ditunggu keluarga? Atau peneliti bisa survey kepada misal 10 pasien pre operasi fraktur, lalu cari data apakah mengalami kecemasan dan siapa yang diharapkan untuk mendampingi? Misal begitu. Sehingga bisa jadi data yang relevan untuk mendukung urgensi penelitian dilaksanakan di Siloam > Kalimat ini apa ada kaitannya dengan kalimat depannya ya? Saya kurang bisa memahami maksudnya > Wujud nyatanya apa? Misalnya apakah banyak yang tidak ditunggu keluarga? Atau apa. Itu yang disampaikan ya. Jangan asumsi peneliti ya > Tidak perlu ditulis kalau itu anggapan peneliti saja secara subyektif > Sebaiknya di cari data pastinya atau estimasinya ya...berapa persen kejadian ini. 5. Pada Bab 1 tujuan khusus > Hanya masukan, apakah tidak akan mengidentifikasi karakteristik responden? Jika iya maka tuliskan sebagai tujuan no 1 > Numberingnya harusnya huruf a,b,c dst karena di atasnya sudah angka 1, 2. 6. Pada Bab 1 manfaat penelitian > Silahkan di jadikan satu atau 2 kalimat saja sehingga lebih ringkas karena pada intinya sama manfaatnya > Kalau dijadikan satu maka tidak perlu ada numbering. 7. Pada Bab 1 manfaat praktis > Tidak perlu ada numbering.	
--	--	--	---	--

			8. Pada Bab 2 klasifikasi fraktur > Semua penulisan numbering berasawal dari margin paling kiri. Lihat panduan skripsi ya Ini berlaku untuk semua tulisan mu > Kalau lihat urutannya harusnya angka 1,2 dst. Harus konsisten dengan yang depan2 ya, berlaku untuk yang bawah2 juga ya. 9. Pada skala APAIS > Kalau ada daftar pertanyaannya boleh disampaikan. Kalau tidak ya tidak apa2. Sampaikan pula skorng dan kategorisasinya. 10. Pada Bab 3 definisi operasional penjelasan dukungan keluarga > Hanya usul: sepertinya definisinay terlalu panjang. Apakah bisa diringkas? Ini hanya usul > pada pengertian kecemasan ada kalimat yang dihilangkan : Saya usul ini tidak perlu. 11. Pada Bab 3 definisi operasional > skala Nominal diganti Ordinal : Apakah benar skalanya?. 12. Pada Bab 3 populasi > Menurut saya perlu di sampaikan dari mana asal 50 itu? Kalau lihat di latar beakang kan banyak pasiennya. 13. Pada Bab 3 sampel > Teknik samplingnya apa? 14. Pada Bab 3 variabel penelitian > Maaf kog ada ini ya? Apakah ini sesuai dengan sistematika penulisan dalam pedoman skripsi?. 15. Pada Bab 3 teknik sampling > Ini kog ada di sini? Sampel harusnya di atas tadi. Silahkan di benarkan.	
--	--	--	--	--

			16. Pada Bab 3 kuisoner dukungan keluarga > Sampaikan nilai validitas dan reliabilitas jika instrument ini baku. 17. Pada Bab 3 kuiseoner kecemasan > Sampaikan nilai validitas dan reliabilitas jika instrument ini baku. 18. Pada Bab 3 analisa univariat > Untuk data dukungan keluarga dan tingkat kecemasan dianalisis univariat nggak? Pakai apa analisisnya? Apakah pakai distribusi frekuensi? > Menurut saya ini tidak perlu di tulis di analisis data. 19. Pada Bab 3 analisa bivariat, pada person > Silahkan di pelajari, uji person untuk data kategorik atau data numeric? Lalu variabelmu skalanya kategorik atau numeric? Maka jawablah ini benar atau tidak?. 20. Pada lampiran instrumen > Petunjuk pengisian harus sendiri2 tiap bagian. Saya jelaskan di bawah ini ya > pada karakteristik responden : Ini berikan petunjuk pengisiannya > Kalau bisa instrument jadi satu saja. Jadi karakteristik respondennya satu saja di atas. 21. Pada daftar pustaka > Daftar pustaka dari jurnal, silahkan diberikan DOI jika ada ya. Tulis di paling belakang tiap pustaka.	
9.	27 April 2025	Konsul revisian Bab 1, 2 dan 3	1. Secara umum sudah baik. Silahkan revisi beberapa hal masukan. Masukan di bab 3 lebih pada memberikan pertimbangan. Ikuti aturan sitematikan penulisan.	 Theresia Tatik Pujiastuti,

			misal: mulai numbering dari margin kiri. lalu konsisten, setelah numbering maka akan angka 1,2 dst atau a,b,c dst. yang akan dituliskan masih cukup berantakan belum konsisten. Tetap melakukan perbaikan. Semoga lancar 2. Pada Bab 1 pada klasifikasi fraktur > Penulisan numbering semua mulai dari margin kiri ya....ini berlaku untuk semua makalah ini ya. Tolong diperhatikan karena pada masukan yang lalu sudah saya berikan masukan. Lihat masukan saya yang tgl 22 april ya...ini belum diubah. 3. Pada Bab 3 pada penjelasan definisi operasional dukungan keluarga > Masukan saya tetap seperti yang lalu, sepertinya baik jika dibuat lebih simple lagi. Hanya masukan. 4. Bab 3 definisi operasional Pada karakteristik demografi pekerjaan pada skala > Ini benarkah ordinal? Yang penting paham ya 5. Bab 3 pada populasi jumlah 50 > Masukan saya seperti yang lalu akan lebih baik jika disampaikan asalnya. Misal selama januari maret itu ada berapa pasien. Lalu rata2 50 gini. Kalau bagus lagi, diambil dari rata2 tahun 2-24 lalu. 6. Bab 3 pada sampel > Kriteria purposive nya apa? Kriteria purposive beda dengan kriteria sampel ya maksudnya purposive ini untuk tujuan tertentu, misalnya apakah ini hanya untuk pasien yang mempunyai keluarga...begitu?	Ns. M.Kep., Ph.D. 
--	--	--	---	--

				Atau apa kriteria purposive nya. Saya ACC mendaftar ujian proposal.	
10	13 Mei 2025	Konsultasi setelah proposal	Revisi seminar	1. Ada beberapa masukan terutama minimnya sumber referensi. Saya tetap berikan masukan karena ini kalau di cek turnitin nanti dianggap plagiasi. 2. Sambil perbaikan, silahkan sambil urus minta surat untuk uji etik. Lalu silahkan sambil proses uji etik. 3. ACC untuk lanjut uji etik	 Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D.
11	25 Mei 2025	Konsultasi setelah proposal	Revisi seminar	1. Maaf saya berikan masukan untuk tambah kerangka teori. Namun ini nanti dibuat sambil nyusun laporan hasil saja. Yang proposal tidak perlu pakai kerangka teori. Nanti dihapus masukan saya untuk proposal ya. 2. Lalu saya berikan masukan di populasi untuk menghu-itubg sampel, coba tambahkan rata2 per bulan dalam tahun 2024. Sehingga nanti hitungan populasi menjadi semakin obyentif. ini nanti dasar menguitung sampel. 3. Lalu saya berikan masukan untuk teknik samplingnya pakai accidental saja agar kamu tidak terlalu sulit. Karena penelitian ini tidak perlu sampel yang punya kekhususan. 4. Lain2 okk. Silahkan lanjut proses etik dan ijin penelitian. Pengambilan data hanya boleh dimulai saat hasil etik sudah	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			ada ya. Tidak perlu konsul proposal ke saya lagi ya.	
12	1 Agustus 2025	Konsul Bab 4 dan Bab 5	Saya berikan masukan. Silahkan revisi dan lanjut pada intisari. Pembuatan tabel diperhatikan untuk penyajian data uji statistik. Pembahasan diperdalam lagi. Semoga sukses 1. Silahkan diganti Laporan. untuk semua ya yang masih tulisan proposal 2. Bab 3 pada pelaksanaan penelitian Silahkan dituliskan lengkap. Misal nomor surat. Lama pengambilan data. Dan lainnya. Sesuai yang terjadi selama penelitian. 3. Bab 4, pembahasan karakteristik responden Ini diletakkan di bawah tabel. Tiap temuan karakteristik dilakukan pembahasan. Tiap pembahasan karakteristik disertakan referensi. 4. Bab 4, tabel 4.2 Ini namanya analisis tabel. Maka buat tabel dukungan keluarga sendiri. Lalu lakukan pembahasan, misalnya: Kalau dukungan keluarga tinggi sebagian besar ini artinya apa? Mengapa bisa demikian, apa prediksi nya? Bagaimana kalau dukungan keluarga tinggi. Bahas mendalam ya. Kalau ini bukan pembahasan. Sama masukannya dengan bagian dukungan keluarga ya. Pembahasan tabel 4.2 diletakkan dibawah tabel	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			5. Bab 4, tabel 4.2 Silahkan dibuat tabel dukungan keluarga sendiri Dan tabel kecemasan sendiri. Jadi kan 2 sub bab karena mereka berbeda pembahasannya. 6. Bab 4, tabel 4.3 Mengapa perlu uji normalitas? Bukankah ini data ordinal? Tidak perlu. Sudah konsul ke pembimbing 2 belum? 7. BAB 4, tabel 4.5 Jadikan satu tabel dengan judul "hubungan...dengan.. Lihat kembali pelajaran statistik ya. 8. Bab 4, Pembahasan tabel 4.5 dimasukkan di atas setelah analisis tiap tabel ya. Lalu pembahasan ini masih kurang mendalam ya. Tambahkan lagi, dengan pertanyaan Mengapa, Bagaimana, apa? Hal apa yang penting dilakukan katrena dukungan signifikan dengan kecemasan, dll. Pakai referesni dalam bab 2 mu. Ini masih banyak bab 2 mu yang tidak kamu pakai untuk membahas. 9. BAB 4, Menurut saya ini bukan kelemahan karena sudah dipilih sejak awal metode sampel ini. Harusnya ini juga tidak menjadi kelemahan karena sudah dipikirkan dalam desain dan metode saat perencanaan penelitain. Kelemahan dibuat numberng saja dan jangan terlalu banyak. Menurut saya bukan keterbatasan karena sudah sesuai rencana. Ini kan sudah	
--	--	--	---	--

			dipikirkan oleh peneliti sejak sebelum penelitian?. Dibuat numbering Singkat2 saja. 10. Bab 5, Kesimpulan menjawab tujuan. Jadi jawab saja tujuan di bab 1. Ada 4 tujuan. 11. Bab 5, pada saran 5.2.1 Harusnya ini muncul dipembahasan sehingga disarankan demikian. Tapi saya melihat belum ada pemunculan isu ini di pembahasan. Harusnya isu ini muncul dipembahasan sehingga disarankan demikian. Maka silahkan munculkan adanya isu ini di pembahasan dan akhirnya kamu membuat saran ini. Harus ada benang merahnya dengan pembahasan. Daftar pustaka, Yakinkan semua referensi sudah masuk dalam daftar pustaka. Akan di cek saat ujian.	
13	6 Agustus 2025	Konsultasi revisian Bab 4 dan Bab 5	Sudah baik. Masukan saya adalah dari lembar depan silahkan di cek jangan ada kata pproposal. Lalu untuk hasil dan pembahasan di satukan saja jangan di pisah. lalu pelajari penyajian tabel hasil uji gamma. Apa yang disajikan dalam tabel. Lalu, untuk signifikansi dan kekuatan korelasi dilihat dari nilai apa di uji gamma. Apakah betul seperti yang sekarang ini di tulis? Lalu konsul berikutnya hasil uji statistik menjadi lampiran. Tks 1. Lembar pengesahan bukan ini untuk ujian. Silahkan dilihat di panduan penulisan	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 



			2. Bab 1, Silahkan yang dibawah numberinya diluruskan dengan numbering atasnya ya. Hal seperti ini jangan sampai keliru. 3. Bab 2, pada Jadikan satu halaman dnegan gambar bagannya. Jangan terpisah judul saja. 4. Bab 4, tabel 4.1 Mengapa ini alenianya tidak sama dengan yang bab 1? Mengapa ini menjorok alenianya? Benarkan ya. 5. Harusnya alenianya seperti ini. Ini sudah saya benarkan. Silahkan yang lain dissuaikan ya. Saya tidak akan koreksi satu per satu. 6. Bab 4, tabel 4.1 Tabel harus jadi satu halaman jangan terpisah dengan judulnya juga. 7. Bab 4, tabel 4.1 pada pembahasan Tabel harus jadi satu halaman jangan terpisah dengan judulnya juga. 8. Bab 4, tabel 4.4 Apakah ini bisa digabung dengan tabel 4.3? Lalu apa saja yang harus ditampilkan dalam hasil ujia gamma? Coba pelajari cara menyajikan tabel uji gamma ya? Apa saja yang disajikan. Silahkan konsul pembimbing 2 ya. 9. Bab 4, Pembahasan langsung di bawah hasil. Jangan dipisah antara hasil dan pembahasan. Misalnya membahas gambaran kecemasan maka langsung	
--	--	--	---	--

			di bawah hasil tentang kecemasan. 10. Bab 5, pada kesimpulan 5.1.4 coba dipelajari kembali untuk uji gamma itu yang nilai signifikansi diambil dari nilai apa dan nilai kekuatan hubungan dilihat dari nilai apanya? Coba dipelajari ya? Apakah benar pakai ini? Konsul berikutnya lampirkan hasil uji statistiknya ya.	
14	7 Agustus 2025	Konsultasi revisian Bab 4 dan Bab 5	1. Penjelasan dalam setiap item pada Etika penelitian, silahkan disesuaikan dengan penelitian Anda, sehingga tidak lagi menggunakan kalimat teoritis. 2. Pada pengolahan dan analisa data silahkan disesuaikan dengan penelitian. 3. Pada Coding Data, hasil data Anda nanti apa saja lalu dibuat kodingnya	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 
15	7 Agustus 2025	Konsul revisian Bab 4	Ada beberapa masukan. Cek kembali margin penulisan dalam semua makalah ini. Gabungkan tabel 4.3 dan 4.4. Lihat punya teman yang pakai gamma. Konsul sekali lagi. Tks 1. BAB 4, Perbaiki pada pembahasannya di format 2. BAB 4, tabel 4.3 Silahkan ditambahkan nilai r dan p valui di tabel ini. Coba lihat cara penyajian temannya yang pakai gamma ya. 3. BAB 4, tabel 4.4 Ini digabungkan dengan tabel 4.3, Diambil nilai r -0,410 dan p value 0,028. Tabel ini gak usah ada.	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 

			4. Daftar pustaka, cek margin daftar pustaka.	
16	8 Agustus 2025	Konsultasi Revisian bab 4 dan bab 5	Sudah baik. Hanya saya bantu edit sistematikanya. Silahkan lanjut membuat intisari 1. BAB 4 Tabel 4.2, perbaiki formatnya 2. BAB 4, tabel 4.3 perbaiki formatnya 3. BAB 5, Perbaiki simpulan dan saran untuk formatnya	 Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D.
17	10 Agustus 2025	Konsultasi revisian Bab 4 dan bab 5	Ada masukan. Perbaiki dahulu. Baru saya pertimbangkan untuk ujian atau tidak. Silahkan segera revisi ya. Semoga lancar 1. Pada Intisari saya sudah bantu cara perbaiki katanya, tolong diperbaiki. 2. BAB 5, pada simpulan 5.1.4 sudah saya kasih contoh cara perbaiki katanya, dibenarkan ya sesuai masukan saya. Sudah saya TTD, Silahkan di isi tanggal saat saya ACC daftar ujian	Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D. 
18	20 Agustus 2025	Konsul Setelah ujian skripsi	Sudah saya koreksi. Silahkan perbaiki. Lampiran ditambahkan surat ijin etik dan surat ijin penelitian ACC lanjut lembar pengesahan Beberapa tata tulis sudah saya bantu edit. Tidak perlu konsul lagi.	 Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M.Kep., Ph.D.

Yogyakarta, 21 Agustus 2025

(Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep., Ph.D.)



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Siloam Mampang Jakarta

Pembimbing2 : Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., SP., Kep.J

No.	Hari/ Tanggal	MateriKonsultasi	SaranPembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	19 Maret 2025	KonsulBab1(Latar belakang)	1. Perbaiki judul penelitian - tidak perlu dicantumkan nama tempat. 2. Bab1Latarbelakang perbaiki: 3. Paragraf1&2sudah oke 4. Paragraf 3 jabarkan tentang penanganan fraktur apa saja (dibahas tentang operasi) 5. Paragraf 4 dampak penanganan fraktur apa saja (diarahkan pada dampak psikologis) 6. Paragraf 5 Faktor yang mempengaruhi keberhasilan tindakanutkfraktur(diarahkan pada dukungan keluarga) 7. Paragraf 6 peranan dukungan keluarga bagaimana terutama dlm perawatan pasien selama di RS 8. Paragraf 7 persentase dari berbagai jurnal tentang peran dukungan keluarga untuk pasien di RS	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

			9. Paragraf 8 dukungan keluarga utk kecemasan pasien fraktur 10. Paragraf 9 kesimpulan peneliti mengambil topik ini. 11. Setiap konsultasi, silahkan lampirkan daftar Pustaka	
2.	20 Maret 2025	Revisian Bab 1 (Latar belakang)	1. Judulnya ditambah "Rumah Sakit" 2. Parg 3 tolong tambahkan kalimat intro dulu jangan langsung membahas tentang operasi karena operasi salah satu penanganan fraktur. 3. Pada Paragraf 3 tambahkan bagaimana suasana pembedahan yang berdampak mengakibatkan berbagai hal	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
3.	21 Maret 2025	Konsul Bab 2	1. Hubungan Dukungan keluarga dalam tingkat kecemasan pasien perioperatif dipisah menjadi subtopik baru atau 2.5 2. instrumen dukungan keluarga masukkan pada lampiran saja.	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
4.	25 Maret 2025	Revisian Judul, Bab 1 dan Bab 2	1. kerangka konsep tidak usah diberi penjelasan. 2. Silahkan lanjutkan bab 3	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
5.	26 Maret 2025	Konsul Bab 3	1. Penjelasan dalam setiap item pada Etika penelitian, silahkan disesuaikan dengan penelitian Anda, sehingga tidak lagi menggunakan kalimat teoritis. 2. Pada pengolahan dan analisa data silahkan disesuaikan dengan penelitian. 3. Pada Coding Data, hasil data Anda nanti apa saja lalu dibuat kodingnya	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

6.	1 April 2025	Revisian Bab 3	1. Pada desain penelitian Dijelaskan kenapa memilih cross sectional 2. Pada definisi operasional cantumkan nama tabel	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
			3. Jika di Tujuan Khusus ada mengidentifikasi karakteristik responden, silahkan tambahkan kolom karakteristik di Definisi Operasional dan jelaskan tiap karakteristiknya. 4. Pada populasi dan sampel sesuaikan dengan penelitian anda, sehingga tidak lagi menggunakan kalimat teoritis. 4. Pada sampel, jadi berapa besar sampel? 5. Pada variabel dependen dan independensi sesuaikan dengan penelitian anda, sehingga tidak lagi menggunakan kalimat teoritis. 5. Pada teknik sampling dan instrumen penelitian sesuaikan dengan penelitian anda, sehingga tidak lagi menggunakan kalimat teoritis 6. Pada kategori hasil kumulatif skor instrumen dukungan keluarga : codingnya apa? 7. Pada pembersihan data (cleaning), sesuaikan dengan data anda.	

7.	5 April 2025	Revisian Bab 3	1. Pada kriteria inklusi "informed consent" > cek kembali penulisan kata asing 6. Variabel peneliti sesuaikan dengan penelitian anda, sehingga tidak lagi menggunakan kalimat teoritis. 2. Pada karakteristik demografi : Jika karakteristik dihitung dan dikoding, maka pada tujuan khusus silahkan ditambahkan tujuan utk mengidentifikasi karakteristik dan pada definisi operasional	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
			ditambahkan definisi nya sampai pengukuran dan skala tiap karakteristiknya 3. Pada daftar pustaka: Cek lagi penulisan daftar pustaka dalam panduan skripsi. Jika ada buku, lengkapi dengan penerbit dan kota tempat terbit. Spasi penulisan daftar pustaka dicek juga.	
8.	9 April 2025	Revisian Bab 3	1. Jelaskan tentang kuantitatif korelasi seperti apa sesuai dengan topik Anda. cek lagi skala pada definisi operasional. 2. Jelaskan sedikit tentang instrumen penelitian Anda bagaimana 3. Untuk Etika penelitian, kurangi penjelasan teoritis, sesuaikan dengan topik penelitian Anda. 4. Analisa Data: jelaskan uji multivariat nya 5. Instrumennya bisa dilampirkan	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

9.	16 April 2025	RevisianBab3	1. Pada metode dan desain penelitian tidak perlu dijelaskan definisi teoritis. Jelaskan kenapa peneliti memilih kuantitatif dengan korelasional serta kenapa menggunakan crosssectional (hubungan dengan topik/variabel penelitian Anda) 2. Kenapa memilih teknik sampling ini dari seluruh teknik sampling yg ada? Hubungan dengan topik/variabel penelitian 3. Pada tahapan pelaksanaan : Dengan sampel 44 responden, apakah membutuhkan asisten penelitian? Jika iya bisa dijelaskan. 4. Pada analisa univariat : sesuaikan dengan penelitian anda, kurangi penjelasan teoritis 5. Pada analisa bivariat: kenapa spearman? Bisa jelaskan secara singkat	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
10.	22 April 2025	RevisianBab3	1. Perbaiki penulisan. Jenis tulisan ada yg berbeda-beda. 2. Masukan lainnya ada dalam file terbaru 3. Pada definisi operasional : cek kembali skala tiap variabel 4. Lampiran setelah daftar pustaka 5. Silahkan bisadaftarnya	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

11	13 Mei 2025	Konsultasi Revisi setelah seminar proposal	1. Pada BAB 1 dilatar belakang pada paragraf ke tiga jadikan dua paragraf 2. Pada BAB 3 di tahap pelaksanaan poin menggunakan instrumen apa, dan berapa lama waktunya. Pada poin g itu maksudnya bagaimana, perjelas lagi. 3. Pada etika penelitian apakah ada reward untuk responden penelitian. 4. Pada analisa bivariat apakah akan dihitung nilai normalitas datanya, jika tidak gunakan uji gamma.	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
12	10 Juni 2025	Konsultasi Revisi setelah seminar proposal	Silahkan lanjut proses etik	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
13	28 Juli 2025	Konsultasi BAB 4-5 Setelah pengambilan data	1. Pada bab 2, judul sub topik ini bisa diganti menjadi instrumen Kecemasan. Jelaskan bukan hanya APAIS atau Zung. 2. Dibawah instrumen Zung baba 2 Jelaskan kelebihan kekurangan masing-masing instrumen dan simpulkan peneliti lebih memilih instrumen yang mana berlaku juga untuk instrumen dukungan keluarga 3. Bab 3 pada populasi perbaiki waktunya disesuaikan dengan waktu penelitian anda 4. Bab 3 Apakah dibantu asisten? Jika iya, berapa asisten dan tugasnya saat	

			pelaksanaan apa saja 5. Bab 3 Jika dua variabel ordinal, maka bisa menggunakan uji gamma utk melihat kekuatan korelaksinya 6. Bab 4 pada gambaran karakteristik. Cek lagi template tabel, bisa lihat skripsi kakak tingkat. Spasi judul tabel dengan tabel silahkan dicek lagi 7. Bab 4 pada pembahasan. Dijelaskan jumlah yang terbanyak. Penjelasan pada setiap subtopik Pembahasan berisi hasil data, penelitian lain sebagai pembanding, dan asumsi peneliti. 8. Bab 4 pada tabel dan pembahasan hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur. Diperkuat lagi analisisnya 9. Bab 4 pada kelemahan dan keterbatasan penelitian dibuat list saja dalam bentuk kalimat 10. Bab 5 pada kesimpulan dan saran. Cek kembali penulisan (spasi, margin, ukuran font)	
14	31 Juli 2025		Masukan sudah ada dalam file terbaru. Lampirkan hasil penelitian dan penghitungan statistiknya 1. BAB 4 Paparkan tabel hasilnya dahulu baru penjelasannya 2. BAB 4 Baca kembali buku-buku statistik. Uji gamma tidak memerlukan uji normalitas sebelumnya. 3. BAB 4 tabel 4.5 Cek kembali template tabel sesuai panduan 4. BAB 4 pada pembahasan yang dibahas per sub topik. Karakteristik dibahas per usia, jenis kelamin, dll.	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

			Begitu pula utk hasil dukungan keluarga, hasil kecemasan, dan hasil uji gamma utk kekuatan dua hubungan 5. BAB 4 pada kelemahan dan keterbatasan dibuat dalam bentuk list yang diuraikan singkat 6. BAB 5 Disimpulkan sesuai tujuan khusus di Bab 1. Hindari kata mayoritas, minoritas, yang tidak menunjukkan kepastian jumlah 7. Pada daftar pustaka. Cek kembali panduan/pedoman skripsi tentang margin	
15	4 Agustus 2025		1. Pada tabel karakteristik responden Teknis untuk subbab ini adalah: Hasil data/tabel lalu pembahasan, contoh: 4.2.1 Karakteristik Responden Tabel hasil Pembahasan meliputi: pemaparan hasil terbanyak, pemaparan hasil penelitian lain yang sejalan dan tidak sejalan, asumsi peneliti utk memperkuat analisis 4.2.2 dst. 2. Tabel 4.4 Perbaiki penulisan judul tabel dan template tabel 3. BAB 4 karakteristik responden pada pembahasan Cantumkan hasil penelitian lain yg tidak sejalan sebagai penguat analisis Anda. 4. BAB 5 Perbaiki penulisan Daftar pustaka Ini saya contohkan utk spasi yg benar dalam daftar pustaka, silahkan yg lainnya menyesuaikan diperbaiki	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

16	6 Agustus 2025	Konsultasi revisian bab 4 dan bab 5	1. Perbaiki belum sesuai masukan sebelumnya. silahkan dipahami dan dicek kembali	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
17	7 Agustus 2025	1. Konsultasi revisian bab 4 dan bab 5	BAB 4 dan BAB 5 sudah baik, cek kembali penulisan sesuai pedoman	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
18	11 Agustus 2025	1. Konsultasi revisian bab 4 dan bab 5	1. Cek kembali penulisan, acc utk ujian	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
19	20 Agustus 2025	Konsul setelah ujian skripsi	ACC Lanjut untuk lembar pengesahan	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

Yogyakarta, 21 Agustus 2025
Pembimbing 2,



(Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., SP., Kep.J)