

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN PNEUMONIA DIRSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni																			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																
1.	Penyusunan proposal penelitian	■																																							
2.	Seminar Proposal											■																													
3.	Revisi Proposal												■	■																											
4.	Pengurusan izin penelitian												■	■	■	■																									
5.	Pengumpulan data															■	■	■	■	■																					
6.	Pengolahan data																				■																				
7.	Analisis data																																								
8.	Penyusunan laporan																																								
9.	Sidang hasil penelitian																																								
10.	Revisi Laporan																																								
11.	Pengumpulan Laporan																																								

Keterangan : Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN
PNEUMONIA DIRSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal Penelitian	Rp. 150.000
	Penggandaan Proposal Penelitian	Rp. 300.000
	Revision Proposal	Rp. 150.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Print Surat Pengurusan Ijin Etik	Rp. 10.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 300.000
	Transportasi Dan Akomodasi Penelitian	Rp. 200.000
	Kuota	Rp. 100.000
	Pengurusan Surat Ijin Etikakliren RSUD Klungkung	Rp. 200.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 150.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 250.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
D	Biaya Tidak Terduga	
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 350.000
	Total Biaya	Rp. 2.260.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di-

Tempat

Dengan hermat,

Saya Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia di RSUD Klungkung” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan ibu/bapak menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Denpasar, April 2026

Peneliti

Made Ayu Kristina Riyanti

NIM. P07120222052

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Adik, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026
Peneliti Utama	Made Ayu Kristina Riyanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Klungkung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak dengan pneumonia di RSUD Klungkung. Jumlah responden sebanyak 35 orang dengan syarat yaitu klien merupakan anak yang terdiagnosis pneumonia dan menjalani rawat inap di RSUD Klungkung, anak usia prasekolah (3-6 tahun), anak yang didampingi oleh orang tua atau keluarga selama menjalani perawatan, orang tua atau keluarga bersedia menjadi responden dan menandatangani *informed consent*

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang dukungan keluarga dan tingkat kecemasan pada anak yang dirawat dengan pneumonia.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk Bapak/Ibu/Adik yang telah ikut serta dalam penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi apapun.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘*Persetujuan Setelah Penjelasan (Inform Consent)*’ sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Adik akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Made Ayu Kristina Riyanti dengan **no hp: 083194622119**.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta/Subjek Penelitian,

Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang– koma)

Peneliti

Made Ayu Kristina Riyanti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila:

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

Lampiran 5 Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya sebagai nama yang tercantum diatas menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilaksanakan oleh Made Ayu Kristina Riyanti, mahasiswa S.Tr Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan judul penelitian “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia di RSUD Klungkung”.

Saya telah memahami penjelasan yang diinformasikan, yang saya berikan hanya yang diperlukan untuk keperluan penelitian. Oleh karena itu saya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan bersedia untuk memberikan informasi dan bersedia dilakukan pemeriksaan dengan ketentuan yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian pernyataan ini saya buat dan saya tandatangani tanpa adanya paksaan sama sekali.

Denpasar, April 2026

Peserta Penelitian/Wali

Peneliti

Made Ayu Kristina Riyanti

NIM. P07120222052

Lampiran 6 Kisi – kisi Instrumen Pengumpulan Data

KISI – KISI KUESIONER
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN ANAK YANG DIRAWAT DENGAN
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2026

A. Dukungan Keluarga

No	Domain	Pernyataan	Skor penilaian
1	Dukungan Emosional	Terdapat 5 pernyataan	Tidak pernah (1)
2	Dukungan Instrumental	Terdapat 4 pernyataan	Jarang (2)
3	Dukungan Informasi	Terdapat 4 pernyataan	Kadang – kadang (3)
4	Dukungan Penghargaan	Terdapat 5 pernyataan	Sering (4)
5	Dukungan Sosial	Terdapat 2 pernyataan	Selalu (5)

B. Tingkat Kecemasan

No	Domain	Pernyataan	Skor penilaian
1	Kecemasan perpisahan (<i>Separation anxiety</i>)	Terdapat 5 pernyataan	Tidak Pernah (0)
2	Kecemasan sosial (<i>Social anxiety</i>)	Terdapat 6 pernyataan	Jarang (1)
3	<i>Obsessive-compulsive</i>	Terdapat 5 pernyataan	Kadang-kadang (2)
4	Ketakutan cedera fisik (<i>Physical injury fears</i>)	Terdapat 7 pernyataan	Sering (3)
5	Kecemasan umum (<i>Generalized anxiety</i>)	Terdapat 3 pernyataan	Sangat Sering (4)
6	Panik (<i>Panic</i>)	Terdapat 2 pernyataan	

KUISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN ANAK YANG DIRAWAT DENGAN
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2026

A. Identitas Responden

Inisial :
Tanggal lahir :
Usia :
Jenis kelamin :

B. Petunjuk Pengisian

1. Perhatikan dan bacalah pernyataan - pernyataan dibawah ini dengan seksama dan cermat.
2. Isilah pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda cek list (√) pada kolom selalu, sering, kadang – kadang, jarang dan tidak pernah.
3. Isilah pernyataan yang tersedia dengan teliti atau keadaan yang sebenarnya
4. Semisalnya dalam pengisian kuesioner mengalami kebingungan langsung ditanyakan dipihak peneliti

C. Kuesioner Dukungan Keluarga

No	Pernyataan	Tidak pernah (1)	Jarang (2)	Kadang-kadang (3)	Sering (4)	Selalu (5)
1	Bapak/Ibu mendampingi dalam menjalani perawatan					
2	Bapak/Ibu mengajak anak membicarakan masalah yang sedang anak hadapi tanpa diminta					
3	Bapak/Ibu tetap menyayangi anak selama anak sakit					
4	Bapak/Ibu memberikan perhatian yang baik setiap anak membutuhkan bantuan					
5	Bapak/Ibu menghibur anak saat anak sedang sedih dengan masalah yang anak hadapi					

6	Bapak/Ibu menyediakan waktu dan fasilitas jika anak memerlukan untuk keperluan pengobatan					
7	Bapak/Ibu sangat berperan aktif dalam pengobatan dan perawatan sakit anak					
8	Bapak/Ibu bersedia membiayai perawatan dan pengobatan anak					
9	Bapak/Ibu siap membantu dalam melakukan aktivitas sehari – hari bila anak tidak mampu melakukannya sendiri saat sedang sakit					
10	Bapak/Ibu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter/perawat yang merawat anak					
11	Bapak/Ibu menginginkan anak untuk minum obat dan istirahat yang cukup					
12	Bapak/Ibu menjelaskan kepada anak setiap anak bertanya tentang hal – hal yang tidak jelas tentang penyakitnya					
13	Bapak/Ibu berusaha untuk mencari informasi tentang pengobatan yang anak terima					
14	Bapak/Ibu memberikan pujian kepada anak bila anak melakukan anjuran yang diberikan oleh tenaga kesehatan					
15	Bapak/Ibu melibatkan anak dalam keputusan mengenai pengobatan yang akan anak jalani					
16	Bapak/Ibu memberikan pujian atas usaha perjuangan dan semangat anak dalam menghadapi penyakitnya					
17	Bapak/Ibu melibatkan anak dalam aktivitas sosial					
18	Bapak/Ibu tidak melarang anak untuk berhubungan dengan temannya					

19	Anak mendapatkan informasi yang anak butuhkan					
20	Anak merasa orang – orang disekitarnya dapat menerima keadaannya					

KUISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN ANAK YANG DIRAWAT DENGAN
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2026

A. Petunjuk Pengisian

1. Perhatikan dan bacalah pernyataan - pernyataan dibawah ini dengan seksama dan cermat.
2. Isilah pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda cek list (√) pada kolom selalu, sering, kadang-kadang, jarang dan tidak pernah
3. Isilah pernyataan yang tersedia dengan teliti atau keadaan yang sebenarnya.
4. Pengkajian ini menanyakan tentang kondisi emosional dan perilaku anak yang berkaitan dengan tingkat kecemasan selama menjalani perawatan di rumah sakit. **Mohon membaca dan menjawab semua** dengan teliti dan memilih jawaban yang paling sesuai dengan kondisi anak **selama masa perawatan.**
5. Semisal nya dalam pengisian kuesioner mengalami kebingungan langsung ditanyakan dipihak peneliti.

B. Kuesioner Tingkat Kecemasan dengan *Spence Children`s Anxiety Scale (SCAS) Preschool Parent Report*

No	Pernyataan	Tidak pernah (0)	Jarang (1)	Kadang-kadang (2)	Cukup Sering (3)	Sangat sering sekali (4)
1	Kekhawatiran dengan lingkungan baru misalkan ditunjukkan dengan anak sering memegang orang terdekat ketika melihat atau didekati orang					
2	Mengecek bahwa anak melakukan hal yang benar (contoh sudah minum obat atau belum, menaruh mainan di tempatnya)					
3	Apakah anak tegang, gelisah mudah marah selama dirawat					
4	Anak merasa takut bertanya pada orang dewasa untuk minta bantuan					

	(misalkan perawat atau orang sekitarnya)					
5	Anak Ibu/Bapak mengalami susah tidur tanpa orang tua atau saat dirumah sakit					
6	Anak takut jatuh dari tempat tidur atau takut turun dari tempat tidur sendiri atau kelihatan hati-hati dalam bergerak					
7	Anak memiliki masalah tidur karena kekhawatiran (contoh : sering terbangun, berjalan atau duduk saat tidur, mengigau atau berteriak saat tidur)					
8	Anak takut keramaian atau berada ditempat tertutup (contoh banyak pengunjung, banyak perawat atau dokter lain atau pengunjung)					
9	Anak takut bertemu atau berbicara pada orang tidak dikenal (contoh keluarga pasin lain atau pengunjung)					
10	Anak khawatir sesuatu yang buruk menimpa pada orang tua (contoh anak mengungkapkan khawatir ibu ayah tidak kembali karena tersesat ketika membeli obat, menahan bapak/ibu agar selalu menemani)					
11	Anak takut mendengar suara keras yang menurut dia akan membahayakan (suara mesin, atau alat pemeriksaan atau terapi disekitarnya)					
12	Anak terlihat khawatir sepanjang hari (contoh terlihat gelisah atau tidak tenang, menanyakan banyak hal, terlihat sering bingung)					
13	Anak takut berbicara di depan orang lain (contoh tidak mau bercerita ketika ada perawat, dokter maupun pengunjung di dekatnya)					
14	Anak takut terhadap sesuatu yang buruk akan terjadi padanya sehingga tidak dapat bertemu dengan bapak/ibu lagi (contoh anak					

	mengatakan takut dipindahkan ke ruang lain seperti kamar tindakan dll)					
15	Anak Cemas/gemetar/menolak/menangis jika dibawa ke ruang lain oleh perawat atau dokter (contoh ke ruang pemeriksaan atau ruang tindakan)					
16	Anak mengeluh sakit perut atau pusing bila didatangi dokter atau petugas atau bila diajak masuk ruang perawatan sehingga anak sering mengajak keluar ruangan					
17	Anak khawatir/tegang/menangis atau jantung berdetak keras bila perawat atau dokter datang					
18	Anak takut terhadap jarum suntik atau alat untuk memasang infus					
19	Anak memiliki pemikiran yang salah atau imajinasi yang salah yang selalu menghantui (contoh setiap orang yang memakai seragam dinas di ruangan tersebut dianggap akan mencarinya, memegang erat orang tua jika ada yang berpakaian seragam menghampirinya)					
20	Anak menjadi stress ketika ditinggal oleh bapak/ibu untuk membeli obat atau ke kamar mandi sebentar					
21	Anak takut bergabung dengan perawat, takut ditanya perawat atau tidak mau bermain bersama perawat					
22	Anak takut terhadap tindakan perawat atau dokter pada anak (contoh menolak diperiksa, menolak diukur suhu dan pernafasan)					
23	Anak mengalami mimpi buruk berpisah dengan orang tua					
24	Anak takut pada keadaan gelap (contoh lampu tidak boleh dimatikan saat tidur)					
25	Anak terus memikirkan sesuatu misalkan kata atau benda special untuk mencegah kejadian buruk yang dipikirkan (contoh memegang atau					

	selalu menanyakan guling atau boneka kesukaannya)					
26	Anak menanyakan ketika sesuatu tidak terlihat sebagaimana mestinya (contoh mengapa dokter / perawat pagi ini tidak menyapa atau tersenyum seperti biasanya, mengapa harus memakai masker dll)					
27	Anak ingin benda – bendanya (boneka, bantal, mainan) disusun dengan cara tertentu agar merasa aman					
28	Anak mengulang kalimat tertentu (“jangan sakit – jangan sakit”) saat merasa takut					

Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



Nomor : B.000.9.2/0316/Diklat/RSUD/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth. :
Kepala Instalasi Rekam Medik dan
Midikolegal
Di-

RSUD Kabupaten Klungkung

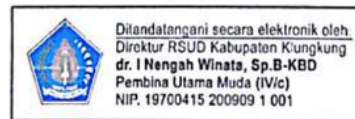
Dengan hormat,
Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0406/2026, tanggal 2 Februari 2026, tentang Permohonan Izin Pengambilan Data, maka kami memberikan ijin kepada:

Nama : Made Ayu Kristina Riyanti
NIM : P07120222052
Data yang Diambil : 1. Jumlah dan Data Kasus Pneumonia pada Balita dan Anak dari Tahun 2023 – 2025 di RSUD Klungkung
2. Data Pasien Pneumonia pada Balita dan Anak (usia, jenis kelamin dan diagnosis) yang dirawat di Ruang Rawat Inap dan Poliklinik Anak RSUD Klungkung
3. Data Identitas Orang Tua/Keluarga Pasien Pneumonia pada Balita dan Anak di RSUD Klungkung
4. Data/Informasi Riwayat Kecemasan Balita dan Anak dengan Pneumonia yang dirawat Inap dan di poliklinik Anak RSUD Klungkung
Contact Person : 083194622119
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam pengumpulan data tersebut sebagai berikut:

1. Pembimbing adalah Kepala Instalasi Rekam Medik dan Midikolegal a/n I Wayan Dody Putra Wardana, S.RM

Semarapura, 07 Februari 2026



Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
Yang bersangkutan
Arsip





Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/FXX.IV.13/0399/2026
Hal : Ijin Pengambilan Data

2 Februari 2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bali
Jl. Melati No,20, Dangin Puri Kangin, Kec. Denpasar Utara, Kota Denpasar, Bali

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Made Ayu Kristina Riyanti	P07120222052	1. Jumlah dan Data Kasus Pasien Pneumonia Pada Balita Dan Anak Di Provinsi Bali Dari Tahun 2023, 2024, 2025, 2026

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep
NIP : 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372
SEMARAPURA
Komite Etik Penelitian Kesehatan



KETERANGAN KELAIKAN ETIK
"ETHICAL CLEARANCE"
NOMOR: B.000.9.2/0767/Etik/RSUD/2026

Setelah Team Etik Penelitian RSUD Kabupaten Klungkung mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Anak yang Dirawat dengan Pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026
Peneliti : Made Ayu Kristina Riyanti
NIM : P07120222052
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau "Laik Etik". Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak di tetapkan.

Semarapura, 24 Maret 2026
Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
RSUD Kabupaten Klungkung

dr. I Komang Parwata, Sp.PK
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP.197701152005011008

Tembusan disampaikan kepada :
Yth : 1. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung sebagai laporan
2. Arsip

Lampiran 11 Surat Izin Uji Validitas Dan Reabilitas Penelitian



ບົຍກິຊຸງບູບາບິກຸນິ ຕາລີ
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ຂົາຄລີ ສົກຸສາລາອາຄີ
DINAS KESEHATAN
ຳດລີ ກຸທາຕາລີ ອລຸກ
RSUD BALI MANDARA

ຕາລີ ກຸສາລາອາຄີ ກຸທາຕາລີ ກຸທາຕາລີ ກຸທາຕາລີ (ບຸລຸດຸລຸດ) ກຸທາຕາລີ (ບຸລຸດຸລຸດ) 133500444
JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490566
EMAIL : rsud.balimandara@gmail.com, WEBSITE : <https://rsbm.baliprov.go.id>

Nomor : B.44.000/11812/KEP/RSBM Bali, 17 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Uji Validitas & Reabilitas Penelitian**

Yth. Made Ayu Kristina Riyanti
di – Tempat

Menunjuk surat saudara, Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0925/2026, pada tanggal 17 Maret 2026 perihal Permohonan Uji Validitas & Reabilitas Penelitian, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinakan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 50.000	Rp. 50.000,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 150.000	Rp. 150.000,-
Jumlah		Rp. 200.000,-

Untuk menegakan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan/Click QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://file.kominfo.go.id/verifyPDF> untuk cek keaslian file.



Lampiran 12 Surat Izin Penelitian RSUD Klungkung



පිටිකිලිඳුකරාජ්‍යපාලන ක්‍රියාකාරී
PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව, රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172, 25732
Surel : raud.kab.klungkung@gmail.com
Situs: http://rsud.klungkungkab.go.id

Nomor : B.000.9.2/0772/Diklat/RSUD/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
Kepala Ruang Bakas

Di-

RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,
Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan, Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0931/2026, tanggal 17 Maret 2026, tentang Permohonan Ijin Penelitian, maka kami memberikan ijin kepada:

Peneliti : Made Ayu Kristina Riyanti
NIM : P07120222052
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Anak yang Dirawat dengan Pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung
Contact Person : 083194622119

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam Penelitian tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Kepala Ruang Bakas a/n Ns. Ni Made Sugiantini, S.Kep.
2. Sudah diuji Ethical Clearance dengan Nomor : B.000.9.2/0767/Etik/RSUD/2026
3. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil

Semarapura, 24 Maret 2026
a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Pit.Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM



dr. Luh Ayu Widayanti, Sp.PA.
Pembina Tk.I, IV/b
NIP. 198601032010012028

Tembusan disampikan kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 13 Hasil Uji Validitas dan Rehabilitas

Item	Validitas		Rehabilitas	
	Kuefisien Korelasi (r)*	Interpretasi	Alpha**	Interpretasi
D1	0,875	Valid	0,995	Reliabel
D2	0,947	Valid	0,995	Reliabel
D3	0,947	Valid	0,995	Reliabel
D4	0,875	Valid	0,995	Reliabel
D5	0,875	Valid	0,995	Reliabel
D6	0,947	Valid	0,995	Reliabel
D7	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D8	0,875	Valid	0,995	Reliabel
D9	0,875	Valid	0,995	Reliabel
D10	0,947	Valid	0,995	Reliabel
D11	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D12	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D13	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D14	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D15	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D16	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D17	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D18	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D19	0,990	Valid	0,995	Reliabel
D20	0,914	Valid	0,995	Reliabel

Item	Validitas		Rehabilitas	
	Kuefisien Korelasi (r)*	Interpretasi	Alpha**	Interpretasi
K1	0,638	Valid	0,976	Reliabel
K2	0,623	Valid	0,977	Reliabel
K3	0,556	Valid	0,978	Reliabel
K4	0,784	Valid	0,976	Reliabel
K5	0,883	Valid	0,975	Reliabel
K6	0,729	Valid	0,976	Reliabel
K7	0,674	Valid	0,976	Reliabel
K8	0,846	Valid	0,975	Reliabel
K9	0,806	Valid	0,976	Reliabel
K10	0,909	Valid	0,975	Reliabel
K11	0,917	Valid	0,975	Reliabel
K12	0,917	Valid	0,975	Reliabel
K13	0,928	Valid	0,975	Reliabel
K14	0,681	Valid	0,975	Reliabel
K15	0,909	Valid	0,976	Reliabel
K16	0,557	Valid	0,975	Reliabel
K17	0,832	Valid	0,977	Reliabel
K18	0,929	Valid	0,975	Reliabel
K19	0,656	Valid	0,975	Reliabel
K20	0,929	Valid	0,976	Reliabel
K21	0,929	Valid	0,975	Reliabel
K22	0,929	Valid	0,975	Reliabel
K23	0,738	Valid	0,976	Reliabel
K24	0,847	Valid	0,975	Reliabel
K25	0,885	Valid	0,975	Reliabel
K26	0,885	Valid	0,975	Reliabel
K27	0,885	Valid	0,975	Reliabel
K28	0,629	Valid	0,977	Reliabel

Lampiran 14 Master Tabel

Master Tabel

Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Total skor Dukungan Keluarga	Total Skor Tingkat Kecemasan
1	3	P	100	13
2	4	L	100	12
3	3	L	98	15
4	6	P	100	13
5	3	L	97	15
6	5	L	100	13
7	6	L	100	12
8	5	L	100	13
9	3	P	100	9
10	6	P	100	13
11	4	P	100	13
12	4	L	82	17
13	4	P	96	11
14	4	L	100	14
15	6	L	100	7
16	5	L	100	9
17	4	P	100	11
18	3	L	83	19
19	5	L	100	7
20	3	P	100	12
21	6	P	100	6
22	4	P	100	8
23	4	L	100	6
24	3	P	100	8
25	6	L	100	6
26	5	P	100	6
27	6	L	100	9
28	5	L	94	13
29	4	L	100	7
30	3	P	100	5
31	4	P	100	7
32	5	P	100	6

33	4	L	100	7
34	4	L	100	7
35	4	L	100	6

Lampiran 15 Hasil Output SPSS

1. Karakteristik Responden Umur dan Jenis kelamin

a. Umur

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	8	22.9	22.9
	4	13	37.1	60.0
	5	7	20.0	80.0
	6	7	20.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

b. Jenis Kelamin

JKL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - Laki	20	57.1	57.1
	Perempuan	15	42.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

2. Analisis Univariat

a. Statistik Deskriptif Variabel Penelitian

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
TOTAL_DUKUNGAN	Mean	98.5714	.71395	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	97.1205	
		Upper Bound	100.0223	
	5% Trimmed Mean	99.3889		
	Median	100.0000		
	Variance	17.840		
	Std. Deviation	4.22378		
	Minimum	82.00		
	Maximum	100.00		
	Range	18.00		
	Interquartile Range	.00		
	Skewness	-3.460	.398	
	Kurtosis	11.580	.778	
TOTAL_KECEMASAN	Mean	10.1429	.62058	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8.8817	
		Upper Bound	11.4040	
	5% Trimmed Mean	9.9603		
	Median	9.0000		
	Variance	13.479		
	Std. Deviation	3.67137		
	Minimum	5.00		
	Maximum	19.00		
	Range	14.00		
	Interquartile Range	6.00		
	Skewness	.450	.398	
	Kurtosis	-.715	.778	

b. Distribusi Dukungan Keluarga

DUKUNGAN_KAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan Kurang	5	14.3	14.3	14.3
	Dukungan Sedang	1	2.9	2.9	17.1
	Dukungan Baik	29	82.9	82.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

c. Distribusi Tingkat Kecemasan Anak

KECEMASAN_KAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Rendah	15	42.9	42.9	42.9
	Kecemasan Sedang	8	22.9	22.9	65.7
	Kecemasan Tinggi	12	34.3	34.3	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

1. Analisis Bivariat

a. Uji Normalitas (*Shapiro-Wilk* (Sig))

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KET_DUKUNGAN	.502	35	<.001	.458	35	<.001
KET_KECEMASAN	.345	35	<.001	.637	35	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

b. Hasil Uji Hubungan (*Spearman rank*) (r & p)

Correlations

		JD	JK
Spearman's rho	JD	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	35
JK	JK	Correlation Coefficient	-.551**
		Sig. (2-tailed)	<.001
		N	35

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

DUKUNGAN KELUARGA DAN TINGKAT KECEMASAN

		KECEMASAN_KAT			Total
		Kecemasan Rendah	Kecemasan Sedang	Kecemasan Tinggi	
DUKUNGAN_KAT	Dukungan Kurang	Count	0	1	4
		% of Total	0.0%	2.9%	11.4%
	Dukungan Sedang	Count	0	0	1
		% of Total	0.0%	0.0%	2.9%
	Dukungan Baik	Count	15	7	22
		% of Total	42.9%	20.0%	62.9%
Total	Count	15	8	23	
	% of Total	42.9%	22.9%	65.8%	

Lampiran 16 Hasil Validasi Bimbingan SIAK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120222052
Nama Mahasiswa	Made Ayu Kristina Riyanti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners
	Semester : 8

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB V Hasil penelitian	Perhatikan penyajian hasil penelitian dan lanjut buat pembahasan	27 April 2026	✓	
1	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan BAB V Hasil Penelitian	Disesuaikan dengan tujuan penelitian di bab 1	27 April 2026	✓	
2	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan BAB V dan BAB VI	Revisi pada beberapa catatan yang diberikan	29 April 2026	✓	
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB V dan BAB VI	Perhatikan hasil dan pembahasan dan sumber penelitian sebelumnya	29 April 2026	✓	
3	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan Revisian BAB V dan BAB VI	Perhatikan kesesuaian isi antara pembahasan dan saran	4 Mei 2026	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisian BAB V dan BAB VI	ambahkan penjelasan dalam pembahasannya sesuaikan dengan tujuan bab 1 dan perhatikan kalimatnya	4 Mei 2026	✓	
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisian BAB V DAN BAB VI	Perhatikan kata dan kalimat yang salah serta berulang	7 Mei 2026	✓	
4	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Pengumpulan Revisian kalimat BAB V dan VI	Isi bab 5 dan 6 diterima	6 Mei 2026	✓	
5	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan keseluruhan BAB	Lengkapi sesuai dgn pedoman skripsi	8 Mei 2026	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Keseluruhan BAB	Perhatikan kalimat yang masih typo	8 Mei 2026	✓	
6	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Pengumpulan skripsi lengkap	ACC sidang hasil Skripsi	13 Mei 2026	✓	
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan skripsi lengkap	Acc untuk ujian	18 Mei 2026	✓	

Lampiran 17 Hasil Turnitin

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026.pdf

ORIGINALITY REPORT

11 %

SIMILARITY INDEX

7 %

INTERNET SOURCES

3 %

PUBLICATIONS

7 %

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2 %
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1 %
3	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	1 %
4	Submitted to IAIN Purwokerto Student Paper	1 %
5	e-jurnal.ipohrr.com Internet Source	<1 %
6	Submitted to Sogang University Student Paper	<1 %
7	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	<1 %
8	Submitted to Universitas Muhammadiyah Jakarta Student Paper	<1 %
9	repository.unissula.ac.id Internet Source	<1 %
10	repository.unej.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

ACC/Ka. Unit Perpustakaan

Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA
NIP. 196809171989031005

Lampiran 18 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Made Ayu Kristina Riyanti

NIM : P07120222052

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	18 Mei 2026		Ayu. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	18 Mei 2026		D. Re
3	Laboratorium	13 Mei 2026		Moch. Nasrullah
4	HMJ	13 Mei 2026		Iwyr Adita P.
5	Keuangan	13 Mei 2026		I. A. Suciati B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13 Mei 2026		I. H. H. Suciati

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar 13 Mei 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukaerja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Lampiran 19 Surat Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Made Ayu Kristina Riyanti
NIM : P07120222052
Program studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Lingkungan jurusan : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Alamat : Dusun Pangi Kawan, Desa Pikat, Dawan, Klungkung
No hp/ email : 083194622119

Dengan ini menyerahkan berkas skripsi dengan judul:

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia Di RSUD Klungkung Tahun 2026

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan hak bebas royalti non-eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik hak cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh- sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran hak cipta/plagiarisme dalam karya ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 Mei 2026
Yang membuat pernyataan



Made Ayu Kristina Riyanti
NIM. P07120222052

Lampiran 20 Dokumentasi Penelitian

