

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA ANAK KANKER YANG MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUP PROF. DR. I.G.N.G.
NGOERAH TAHUN 2026**



Oleh :

NI PUTU HILDA SETIA LESTARI
NIM. P07120222056

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA ANAK KANKER YANG MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUP PROF. DR. I.G.N.G.
NGOERAH TAHUN 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

**NI PUTU HILDA SETIA LESTARI
NIM. P07120222056**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

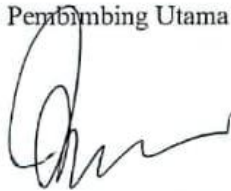
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA ANAK KANKER YANG MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUP PROF. DR. I.G.N.G.
NGOERAH TAHUN 2026**

Diajukan oleh :

NI PUTU HILDA SETIA LESTARI
NIM. P07120222056

TELAH MENETAPKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.
NIP. 196106061988031002

Pembimbing Pendamping



Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep
NIP. 199308212025062003

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES
DENPASAR



Kemenkes

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

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA ANAK KANKER YANG MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUP PROF. DR. I.G.N.G.
NGOERAH TAHUN 2026**

Diajukan oleh

NI PUTU HILDA SETIA LESTARI
NIM. P07120222056

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 29 MEI 2026**

TIM PENGUJI:

1. I Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns., M.Kes (Ketua) (.....)
NIP. 197406221998032001
2. NLP. Yunianti Suntari Cakera, S.Kep., Ns., M.Pd (Anggota) (.....)
NIP 196906211994032002
3. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ns., M.Kep (Anggota) (.....)
NIP. 196712261990032002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES
DENPASAR**


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



SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Hilda Setia Lestari
NIM : P07120222056
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Pulau Batanta Gg. XVII No. 4, Denpasar Barat.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul "Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Anak Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Medikasi RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Mei 2026

Yang membuat pernyataan

Materai 10.00



Ni Putu Hilda Setia Lestari
NIM. P07120222056

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND ANXIETY
LEVELS IN CHILDREN WITH CANCER UNDERGOING
CHEMOTHERAPY AT PROF. DR. I.G.N.G.
NGOERAH HOSPITAL IN 2026**

ABSTRACT

Childhood cancer is a chronic disease that not only causes physical problems but also psychological problems in the form of anxiety during chemotherapy. Unresolved anxiety can affect the treatment process and the child's quality of life. Family support is one of the factors that plays an important role in helping children cope with this condition. This study aimed to determine the relationship between family support and anxiety levels in children with cancer undergoing chemotherapy. This study used a quantitative research design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 33 respondents selected using a purposive sampling technique. The research instruments included family support and anxiety level questionnaires. Data were analyzed using univariate and bivariate analysis with the Spearman Rank correlation test because the data were measured on an ordinal scale. The results showed that the majority of respondents were aged 13–15 years, with 13 respondents (39.4%), and most respondents were male, with 18 respondents (54.5%). Most respondents had good family support, with 28 respondents (84.4%), and the majority were in the normal/not anxious category, with 28 respondents (84.4%). The Spearman Rank test showed a p-value of 0.001 (<0.05) with a correlation coefficient value of $r = -0.575$, indicating a significant relationship with a negative direction and moderate strength between family support and anxiety levels. Better family support was associated with lower levels of anxiety in children. The conclusion of this study is that there is a relationship between family support and anxiety levels in children with cancer undergoing chemotherapy. Good family support can help reduce children's anxiety during the treatment process. Families are encouraged to continue providing emotional, instrumental, and informational support to children during chemotherapy to maintain the child's psychological well-being.

Keywords: *family support, anxiety level, childhood cancer, chemotherapy*

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA ANAK KANKER YANG MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUP PROF. DR. I.G.N.G.
NGOERAH TAHUN 2026**

ABSTRAK

Kanker pada anak merupakan penyakit kronis yang tidak hanya menimbulkan masalah fisik, tetapi juga masalah psikologis berupa kecemasan selama menjalani kemoterapi. Kecemasan yang tidak teratasi dapat memengaruhi proses pengobatan dan kualitas hidup anak. Dukungan keluarga menjadi salah satu faktor penting yang dapat membantu anak menghadapi kondisi tersebut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak penderita kanker yang menjalani kemoterapi. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan cross sectional. Sampel penelitian berjumlah 33 responden yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner dukungan keluarga dan tingkat kecemasan. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji Spearman Rank. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden berusia 13–15 tahun sebanyak 13 responden (39,4%) dan berjenis kelamin laki-laki sebanyak 18 responden (54,5%). Sebagian besar responden memiliki dukungan keluarga baik dan berada pada kategori normal/tidak cemas masing-masing sebanyak 28 responden (84,4%). Hasil uji Spearman Rank menunjukkan nilai $p = 0,001$ dengan koefisien korelasi $r = -0,575$, yang berarti terdapat hubungan signifikan dengan arah negatif dan kekuatan sedang antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan. Semakin baik dukungan keluarga maka tingkat kecemasan anak semakin rendah. Kesimpulan penelitian ini menunjukkan adanya hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak kanker yang menjalani kemoterapi.

Kata Kunci: dukungan keluarga, tingkat kecemasan, kanker anak, kemoterapi

RINGKASAN PENELITIAN

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Kanker Yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026

Oleh : Ni Putu Hilda Setia Lestari, P07120222056, S.Tr.Keperawatan

Penelitian ini dilatarbelakangi oleh meningkatnya kasus kanker pada anak yang disertai dampak psikologis selama proses pengobatan, terutama kecemasan yang muncul saat menjalani kemoterapi. Kanker pada anak merupakan penyakit kronis yang terjadi akibat pertumbuhan sel abnormal yang tidak terkendali dan dapat menyerang berbagai organ tubuh, dengan jenis yang paling sering ditemukan yaitu leukemia, tumor otak, dan limfoma, dimana leukemia menjadi yang paling dominan dan ditandai oleh peningkatan sel darah putih abnormal di sumsum tulang maupun sirkulasi darah. Selain dampak fisik, anak dengan kanker juga mengalami masalah psikologis yang signifikan, salah satunya kecemasan yang muncul sejak proses diagnosis hingga selama menjalani terapi.

Kecemasan merupakan respons psikologis berupa rasa takut, khawatir, gelisah, dan tegang yang berlebihan, yang dapat berdampak pada kualitas hidup anak, seperti gangguan tidur, penurunan nafsu makan, kelelahan, sulit berkonsentrasi, mudah marah, menangis, hingga penolakan terhadap tindakan medis. Pada kondisi yang lebih berat, anak dapat mengalami penurunan motivasi menjalani terapi serta menarik diri dari lingkungan sosial. Tingkat kecemasan pada anak kanker dapat bervariasi, mulai dari kecemasan ringan, sedang, berat, hingga panik.

Salah satu faktor penting yang berperan dalam membantu anak menghadapi kecemasan selama kemoterapi adalah dukungan keluarga. Dukungan keluarga merupakan bentuk bantuan yang diberikan kepada anggota keluarga yang sakit dalam bentuk dukungan emosional, instrumental, informasional, dan penghargaan. Dukungan emosional berupa perhatian, kasih sayang, empati, dan rasa aman; dukungan instrumental berupa bantuan biaya, pemenuhan kebutuhan sehari-hari, serta pendampingan selama perawatan; dukungan

informasional berupa pemberian penjelasan mengenai kondisi kesehatan dan pengobatan; serta dukungan penghargaan berupa motivasi, penguatan positif, dan dorongan bagi anak untuk tetap menjalani terapi. Konsep ini sejalan dengan *Family Centered Care (FCC)* yang menekankan keterlibatan aktif keluarga dalam proses perawatan anak selama hospitalisasi agar anak merasa lebih aman, nyaman, dan tidak merasa sendirian dalam menjalani pengobatan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak penderita kanker yang menjalani kemoterapi di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah tahun 2026. Variabel independen dalam penelitian ini adalah dukungan keluarga, sedangkan variabel dependen adalah tingkat kecemasan anak kanker yang menjalani kemoterapi. Penelitian menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* yang dilakukan pada seluruh anak penderita kanker yang menjalani kemoterapi dengan jumlah sampel 33 responden menggunakan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dukungan keluarga dan *Zung Self Rating Anxiety Scale (ZSAS)* yang terdiri dari 20 item pertanyaan untuk mengukur tingkat kecemasan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden sebagian besar berada pada kelompok usia 13–15 tahun (39,4%), diikuti kelompok usia 10–12 tahun dan 15–18 tahun masing-masing 30,3%. Mayoritas responden berjenis kelamin laki-laki (54,5%) dan perempuan (45,5%), dengan jenis kanker yang paling banyak dialami adalah leukemia. Pada variabel dukungan keluarga, sebagian besar responden memperoleh dukungan keluarga dalam kategori baik sebanyak 28 responden (84,8%), sedangkan 5 responden (15,2%) berada pada kategori kurang baik. Dukungan keluarga yang baik terlihat dari keterlibatan aktif keluarga dalam mendampingi anak selama kemoterapi, memberikan perhatian, kasih sayang, motivasi, serta membantu memenuhi kebutuhan anak selama pengobatan.

Pada variabel tingkat kecemasan, sebagian besar responden berada pada kategori tidak cemas atau normal sebanyak 27 responden (81,8%), kemudian kecemasan ringan sebanyak 3 responden (9,1%), kecemasan sedang sebanyak 2 responden (6,1%), dan kecemasan berat sebanyak 1 responden (3,0%). Hal ini

menunjukkan bahwa sebagian besar anak mampu beradaptasi dengan proses pengobatan yang dijalani, terutama karena adanya dukungan keluarga yang baik selama proses terapi.

Hasil analisis menggunakan uji Spearman Rank menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak kanker yang menjalani kemoterapi dengan nilai $p\text{-value} = 0,001$ ($<0,05$) dan koefisien korelasi $r = -0,575$. Nilai korelasi negatif menunjukkan arah hubungan yang berlawanan, yang berarti semakin baik dukungan keluarga yang diberikan maka semakin rendah tingkat kecemasan anak. Kekuatan hubungan berada pada kategori sedang, yang menunjukkan bahwa dukungan keluarga memiliki peran penting namun masih terdapat faktor lain yang juga memengaruhi tingkat kecemasan anak selama pengobatan.

Hasil penelitian ini sejalan dengan teori dan penelitian sebelumnya yang menyatakan bahwa dukungan keluarga memiliki peran penting dalam membantu anak menghadapi stres dan kecemasan selama menjalani pengobatan kanker. Kehadiran keluarga memberikan rasa aman, nyaman, serta meningkatkan motivasi anak dalam menjalani terapi, sekaligus membantu mengurangi ketakutan terhadap prosedur medis dan efek samping kemoterapi.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak penderita kanker yang menjalani kemoterapi di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah tahun 2026, dengan arah hubungan negatif dan kekuatan sedang. Semakin baik dukungan keluarga yang diberikan, maka semakin rendah tingkat kecemasan anak selama menjalani pengobatan. Oleh karena itu, dukungan keluarga menjadi faktor penting dalam menjaga kestabilan psikologis anak kanker selama terapi.

Berdasarkan hasil penelitian, keluarga diharapkan dapat terus memberikan perhatian, kasih sayang, motivasi, dan pendampingan secara konsisten kepada anak selama proses pengobatan. Selain itu, tenaga kesehatan juga diharapkan dapat melibatkan keluarga secara aktif dalam perawatan anak untuk meningkatkan kualitas pelayanan dan membantu menurunkan tingkat kecemasan pada anak yang menjalani kemoterapi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026” dengan tepat waktu. Penelitian ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun 2026.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapat banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai dengan terselesaikannya skripsi ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan STT, M.Keb., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menempuh pendidikan Program D-IV di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan serta kesempatan sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Pd., S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., selaku Kepala Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan yang telah memberikan fasilitas dan bimbingan dalam proses penyusunan skripsi ini.
4. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. Kep selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, dukungan, bimbingan serta selalu mengusahakan penulis dan selalu menguatkan peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan dalam bentuk semangat dan selalu menguatkan penulis agar tidak pantang menyerah sehingga

dapat menyelesaikan skripsi ini.

6. Bapak dan Ibu pembimbing mata kuliah keperawatan anak yang telah memberikan ilmu yang dapat digunakan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Dr. dr. Ketut Ariawati, Sp.A (K) selaku pembimbing teknis dari RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah yang telah banyak membantu jalannya proses penelitian dilapangan.
8. Orang tua peneliti yang selalu menjadi penyemangat peneliti sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, doa dan motivasi dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada peneliti. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan peneliti.
9. Sahabat terbaik peneliti yang bernama, Ayu Widya dan Eka Kumala terima kasih atas perjuangan bersama peneliti di bangku perkuliahan ini yang selalu memberikan semangat, motivasi, inspirasi dan dukungan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. Kepada *special someone* terimakasih telah hadir dan menjadi bagian dari perjalanan hidup peneliti. Terimakasih telah menjadi rumah untuk melepas keluh kesah, segala usaha yang diberikan mulai dari waktu, dukungan, doa dan *support* dalam penyusunan skripsi ini sampai selesai.
11. Semua pihak yang telah membantu hingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya yang tidak bisa peneliti sebutkan satupersatu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki berbagai kekurangan. Untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan

Denpasar, 10 Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Kanker Pada Anak.....	8
1. Definisi Kanker.....	8
2. Patofisiologi Kanker	9
3. Jenis-jenis kanker pada anak yang umum terjadi	11
4. Manifestasi klinis kanker pada anak	13
5. Penatalaksanaan dan terapi kanker anak.....	14
B. Kemoterapi Pada Anak Kanker	15
1. Definisi Kemoterapi.....	15
2. Tujuan Kemoterapi	15
3. Jenis-jenis Kemoterapi Berdasarkan Mekanisme Kerja	16
4. Efek Samping Kemoterapi	17
C. Kecemasan Pada Anak Kanker	18
1. Definisi Kecemasan	18
2. Rentang Respon Ansietas.....	18
3. Karakteristik Tingkat Kecemasan	19
4. Patofisiologis Kecemasan	20
5. Etiologi Kecemasan	21
6. Manifestasi Klinis Kecemasan	22

7.	Penatalaksanaan Kecemasan	24
8.	Alat Ukur Kecemasan	25
9.	Dampak kecemasan pada anak kanker	25
D.	Dukungan Keluarga	26
1.	Definisi Dukungan Keluarga.....	26
2.	Jenis-jenis Dukungan Keluarga.....	26
3.	Faktor-faktor yang mempengaruhi.....	27
BAB III KERANGKA KONSEP		30
A.	Kerangka Konsep	30
B.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	31
1.	Variabel Penelitian.....	31
2.	Definisi operasional	31
C.	Hipotesis	32
BAB IV METODE PENELITIAN		34
A.	Jenis Penelitian.....	34
B.	Alur Penelitian	35
C.	Tempat dan Waktu Penelitian	36
D.	Populasi dan Sampel	36
E.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	39
F.	Pengolahan dan Analisis Data	44
G.	Etika Penelitian	47
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN		49
A.	Hasil	49
B.	Pembahasan.....	55
C.	Keterbatasan Penelitian	70
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....		72
A.	Kesimpulan	72
B.	Saran	73
DAFTAR PUSTAKA		75
LAMPIRAN-LAMPIRAN		81

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Variabel Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Kanker yang Menjalani Kemoterapi	32
Tabel 2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Anak Kanker di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026	50
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Anak Kanker di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026	50
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kanker Anak di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026.....	51
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir Orang tua Anak Kanker di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026.....	52
Table 6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Orang tua Anak Kanker di RSUP Prof. Dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026	52
Table 7	Dukungan Keluarga pada Anak Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026.....	53
Table 8	Tingkat Kecemasan pada Anak Kanker yang Menjalani di RSUP Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026.....	53
Table 9	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Anak Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Prof. dr. I.G.N.G.	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Rentang Respon Ansietas	18
Gambar 2	Kerangka Konsep Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Kanker Yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Prof. dr. I.G.N.G.Ngoerah Tahun 202630	
Gambar 3	Bagian Alur Kerangka Kerja Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan pada Anak Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUP. Prof. dr. I.G.N.G. Ngoerah Tahun 2026 .	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	82
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian	83
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	84
Lampiran 4 Lembar Kuesioner	87
Lampiran 5 Master tabel	91
Lampiran 6 Hasil Analisis Data	94
Lampiran 7 Surat Permohonan Studi Pendahuluan	100
Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Penelitian	101
Lampiran 9 Surat Tanggapan Izin Penelitian.....	102
Lampiran 10 Surat Keputusan Pembimbing Teknis	103
Lampiran 11 Ethical Exemption	106
Lampiran 12 Surat Izin Penelitian.....	108
Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	109
Lampiran 14 Blanko Bimbingan.....	110
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	111
Lampiran 16 Lampiran Dokumentasi	113
Lampiran 17 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi	114