

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Surat Permohonan Pengisian Kuesioner

SURAT PERMOHONAN PENGISIAN KUESIONER

Bandung, 2019

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Siswa SMA Negeri 12 Bandung sebelum Menghadapi Ujian SBMPTN Tahun Ajaran 2018-2019”, peneliti :

Nama : Gynne Geochemistriany Sudaryat

NPM : 10100116078

Angkatan : 2016

Fakultas : Kedokteran

Meminta kesediaan rekan-rekan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang ada pada daftar dengan sukarela. Semua data, keterangan dan jawaban yang rekan-rekan berikan akan dijamin kerahasiaannya, tidak disebarluaskan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Keterangan dan jawaban yang rekan-rekan berikan memiliki peranan yang sangat penting dalam kelancaran penelitian yang dilakukan peneliti.

Atas perhatian dan bantuan yang rekan-rekan berikan saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Gynne Geochemistriany Sudaryat

10100116078

Lampiran 2 Surat Persetujuan Responden**SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Kelas :

Umur :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Siswa SMA Negeri 12 Bandung sebelum Menghadapi Ujian SBMPTN Tahun Ajaran 2018-2019”.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung,

2019

Lampiran 3 Lembar Kuesioner**IDENTITAS RESPONDEN**

- Nama :
- Umur :
- Alamat :
- Tinggal dengan : orang tua/ nenek/ saudara/ngekost
- Ayah :
 - Pekerjaan :
 - Pendidikan:
- Ibu :
 - Pekerjaan :
 - Pendidikan:
- Saudara kandung :
- Riwayat
 - Penyakit :
 - Konsultasi dengan psikolog/ psikiatrik :
 - Cemas atau depresi :

Lampiran 4 Lembar Kuesioner

Hamilton Rating Scale for Anxiety (HARS)

A. Penilaian :

- 0 : Tidak ada (Tidak ada gejala sama sekali)
- 1 : Ringan (Satu gejala dari pilihan yang ada)
- 2 : Sedang (lebih dari satu- Separuh dari gejala yang ada)
- 3 : Berat (Lebih dari separuh dari gejala yang ada)
- 4 : Sangat berat (Semua gejala ada)

B. Penilaian derajat kecemasan

- 0– 13 = normal
- 14 – 17 = kecemasan ringan
- 18 – 24 = kecemasan sedang
- >25 = kecemasan berat

C. PETUNJUK PENGISIAN :

- Berilah tanda Check list (√) pada jawaban yang paling sesuai dengan pendapat Saudara/i.
- Kotak di sisi kanan diisi oleh peneliti

1. Perasaan Cemas

- Khawatir
- Firasat buruk
- Takut akan pikiran diri sendiri
- Cepat tersinggung

2. Tekanan

- Tegang
- Tidak bersemangat atau lesu
- Tidak dapat beristirahat dengan tenang
- Mudah terkejut
- Mudah menangis
- Gemetar
- Gelisah

3. Ketakutan

- Takut gelap
- Takut saat bertemu orang asing
- Ditinggal sendiri
- Hewan besar
- Keramaian banyak orang

4. Gangguan Tidur
- Sulit untuk terlelap
 - Terbangun pada malam hari
 - Tidak nyaman saat tidur
 - Bangun tidak bersemangat
 - Bermimpi buruk
 - Bermimpi menakutkan
5. Gangguan Berpikir
- Sulit berkonsentrasi
 - Menurunnya daya ingat
6. Perasaan Tertekan/ Depresi
- Hilangnya minat
 - Berkurangnya kesukaan pada hobi
 - Sedih
 - Terbangun lebih awal
 - Perasaan yang berubah ubah
7. Gejala Fisik Motorik
- Sakit dan nyeri di otot
 - Kaku otot
 - Kedutan di otot
 - Menggigil
 - Suara tidak stabil
8. Gejala Somatik Sensorik
- Telinga berdenging
 - Penglihatan yang buram
 - Muka merah terasa panas
 - Merasa lemas
 - Sensasi di tusuk tusuk
9. Gejala Kardiovaskuler
- Merasa berdebar debar
 - Denyut nadi cepat
 - Nyeri di dada
 - Rasa lemas seperti mau pingsan
 - Detak jantung hilang sesaat
 - Denyut jantung cepat

10. Gejala Pernapasan

- Rasa tertekan di dada
- Perasaan tercekik
- Sulit bernapas
- Sering menarik napas panjang

11. Gejala Pencernaan

- Sulit saat menelan
- Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan
- Perasaan terbakar di perut
- Perut terasa penuh
- Muah
- Muntah
- Diare
- Konstipasi atau sulit BAB
- Penurunan BAB

12. Gejala Perkemihan

- Sering berkemih
- Tidak dapat menahan untuk berkemih
- Tidak menstruasi bagi wanita
- Darah menstruasi berlebih
- Darah menstruasi sedikit
- Lebih daei sekali mens dalam sebulan
- Tegang penis yang melemah
- Ejakulasi dini pada pria

13. Gejala Daya Tahan Tubuh

- Mulut kering
- Muka merah
- Mudah berkeringat
- Sakit kepala atau kepala terasa berat
- Pusing
- Bulu roma berdiri

14. Tingkah Laku atau Sikap

- Gelisah
- Tidak tenang
- Tangan bergetar
- Sering mengerutkan dahi
- Wajah menegang
- Nafas pendek dan cepat

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Etik


**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Jl. Tamansari No. 22 P.O.BOX 1357 Telp. (022) 4203368 (hunting) Pes. 6905 Fax. 4231213 Bandung 40116


**PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Nomor: 77/Komite Etik.FK/IV/2019

Bismillahirrahmanirrahim

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/ bahan biologi tersimpan/sel punca dan nonklinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan nonklinis lainnya yang berlaku telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

The Health Research Ethics Committee, Faculty of Medicine, Universitas Islam Bandung in order to protect the rights and welfare of the health research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/surveillance/epidemiology/humanities/social-cultural/archived biological materials/ stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been troughly reviewed the proposal entitled:

Gambaran Tingkat Kecemasan Siswa SMA Negeri 12 Bandung sebelum Menghadapi Ujian

SBMPTN Tahun Ajaran 2018-2019

Nama mahasiswa <i>Student</i>	: Gynne Geochemistriany Sudaryat
NPM <i>Student Batch Number</i>	: 10100116078
Pembimbing 1 <i>Supervisor 1</i>	: Hj. Gemah Nuripah, dr., SpKJ., M.Kes.
Pembimbing 2 <i>Supervisor 2</i>	: Ike Rahmawaty Alie, dr., M.Kes
Nama institusi <i>Institution</i>	: Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung

penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is approved.

Demikian, surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Bandung

Issued in

Pada tanggal: 30 April 2019

Date

Ketua,

Chairman

Prof. Herry Garna, dr., Sp.A(K), Ph.D.

Keterangan/notes:

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

This ethical clearance is effective for one year from the due date.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.

In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee.

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.

If there are serious adverse events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee.