PERMOHONAN MENGAMBIL RESPONDEN

Kepada Yth.

Saudara/i/Calon Responden

Di tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan

Nama : Fitri Purwaningsih

NIM : 2402014105R

Pembimbing : Abdul Rokhman, S.Kep., Ns. M.Kep

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Intensive Care dan Pengalaman Keluarga dengan Kecemasan Keluarga pasien yang dirawat di Ruang ICU Rumah Sakit Semen Gresik" Dengan ini saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden. Atas ketersediaan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Wassala<mark>mu</mark>'alaikum <mark>War</mark>ahmatul<mark>lahi</mark> Wabarakatuh

Lamongan,......2025

Peneliti

Fitri Purwaningsih

Lampiran 2. 1 Permohonan Menjadi Responden Penelitian

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu	'alaikum	Warahmatullah	i Wabarakatuh
Yang bert	anda tang	gan di bawah ini	:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia dan menyetujui dengan suka rela menjadi responden dan menjawab pertanyaan dengan sejujur-jujurnya terhadap penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan, dengan judul penelitian "Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Perawatan Intensive Care dan Pengalaman Keluarga dengan Kecemasan Keluarga pasien yang dirawat di Ruang ICU Rumah Sakit Semen Gresik"

Demikin pernyataan ini saya buat dengan sesungguh-sungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

	Gresik ,	2025
2	Responden	. //
	100	× ///
AMO	NGAN	
	()

Lampiran 3. 2 Kuesioner Pengetahuan

Kuesioner Pengetahuan Sumber: Desak (2021)

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
	Apakah kepanjangan dari ICU adalah Intensive Care Unit? Apakah pasian yang kritis memerlukan		
	2. Apakah pasien yang kritis memerlukan perawatan ketet dimasukan ke ruangan ICU?		
	3. Apakah di ruangan ICU terdapat alat-alat yang canggih seperti monitor, alat bantu nafas?		
	4. Apakah ruang ICU selalau memantau pasiennya secara ketat?		
	5. Apakah ruangan ICU dibatasi jumlah pengunjungnya?		
	6. Apakah ICU bertujuan untuk memulihkan pasien dengan pengawasan ketat?		
	7. Apakah pemantauan pasien di ICU dilakukan 24 jam sehari untuk memastikan kondisi stabil.		
	8. Apakah Pasien di ICU selalu dirawat dengan menggunakan alat bantu canggih yang dipantau		
	secara terus-menerus.	" 5	
	9. Apakah ICU hanya diperlukan jika pasien mengalami kondisi yang sangat berat dan tidak bisa dirawat di ruang perawatan biasa.	A	$/\!/$
	10. Apakah Setiap pasien di ICU harus selalu berada dalam posisi tidur terlentang.		
	erangan: Benar		
2 = S	alah		

Lampiran 4. 3 Kuesioner Pengalaman

Kuesioner Pengalaman Sumber: Desak (2021)

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Saya merasa mendapatkan informasi yang cukup dan jelas tentang kondisi pasien selama dirawat di ICU.		
2.	Saya merasa nyaman untuk bertanya kepada tim medis tentang perawatan pasien di ICU.		
3.	Waktu kunjungan keluarga di ICU terbatas, tetapi saya diberi penjelasan mengapa hal itu perlu.		
4.	Saya merasa terbantu oleh dukungan emosional dari staf ICU selama proses perawatan pasien		
5.	Saya diberi kesempatan untuk mendampingi pasien selama prosedur medis berlangsung di ICU	3	
6.	Saya merasa diberi waktu yang cukup untuk berbicara dengan dokter mengenai perkembangan kondisi pasien.	P	
7.	Saya merasa bingung dengan peralatan medis yang digunakan di ICU, tetapi staf medis menjelaskan fungsinya.		
8.	Saya merasa aman dan tenang karena perawat ICU selalu siap membantu pasien 24 jam penuh	A	
9.	Saya merasa bahwa saya bisa memperoleh informasi tentang kondisi pasien secara real-time di ICU.	E	
10.	Saya merasa kesulitan untuk menghubungi dokter atau perawat ketika saya membutuhkan informasi tentang pasien.		

Keterangan:

1 = Ya

2 = Tidak

Lampiran 5 Lembar Kuesioner Kecemasan

Kuesioner Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)

Nama Responden:	Jenis kelamin :	
Umur Responden:	Tanggal pemeriksaan:	
Skor:		

0 = tidak ada cemas 1 = Jika memilih satu 3 = Jika pilih lebih dari separuh 4 = Jika pilih semua gejala

2 = Jika memilih separuh

Sumber: (Saputro & Fazris, 2017)

Berilah tanda checklist (V) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan!

	h tanda checklist (V) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan!	
No	Pertanyaan 0 1 2 3 4	1
1.	Perasaan ansietas:	
	Cemas	
	Firasat buruk	
	Takut akan pikiran sendiri	
	Mudah tersinggung	
2	Ketegangan:	10
	Merasa tegang	
	Lesuh	
	Tak bisa istirahat dengan tenang	
	Mudah terkejut	
	Mudah menangis	
	Gemetar	
	Gelisah	
3	Ketakutan:	į
	Pada gelap	
	Pada orang asing	
	Ditinggal sendiri	
	Pada binatang besar	
	Pada keramaian lalu lintas	
	Pada kerumunan orang banyak	
4	Gangguan tidur:	
	Sukar masuk tidur	
	Terbangun pada malam hari	
	Tidak nyenyak	
	Bangun dengan lesuh	
	Banyak mimpi	
	Mimpi buruk	
	Mimpi menakutkan	
5	Gangguan kecerdasan:	
	Sukar konsentrasi	
	Daya ingat buruk	
6	Perasaan depresi:	
	Hilangnya minat	
	Berkurangnya kesenangan pada hoby	

	Sedih
	Bangun dini hari
	Perasaan berubah-ubah
7	Gejala sosmatik (otot):
-	Sakit dan nyeri di otot
	Kaku
	Kedutan otot
	Gigi gemerutuk
	Suara tidak stabil
8	Gejala somatik (sensorik):
	Tinnitus
	Penglihatan kabur
	Muka merah atau pucat
	Merasa lemah
	Perasaan di tusuk-tusuk
9	Gejala kardiovaskuler:
	Tachicardi Tachicardi
	Berdebar
	Nyeri dada
	Denyut nadi mengeras
	Perasaan lesuh/ lemas seperti mau pingsan
10	Gejala respiratori:
	Rasa tertekan atau sempit dada
	Perasaan tercekik
	Sering menarik nafas
	Nafas pendek/ sesak
	Natas petideki sesak
11	Gejala gastrointestinal:
	Sulit menelan Sulit menelan
	Perut melilit
	Gangguan pencernaan
	Mual
	Muntah
	Nyeri sesudah dan sebelum makan
	Konstipasi atau susah BAB
	Kehilangan berat badan
	Diare
12	Gejala urogenital:
	Sering buang air kecil
	Tidak dapat menahan air seni
	Amenorea
	Menorrhagia
	Ereksi hilang
	Impotensi
13	Gejala otonom:
	Mulut kering
	Muka merah
	Mudah berkeringat
	Pusing sakit kepala
14	Tingkah laku pada wawancara:

Gelisah			
Tidak tenang			
Jari gemetar			
Kerut kening			
Tonus otot meningkat			
Muka merah			
Napas cepat dan pendek			



Lampiran 6 Surat Etik Penelitian



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN THE ETHICAL COMMITTEE MEDICAL RESEARCH

Email: kepk.stikesmuhla@gmail.com Jl. Raya Pialangan-Piosowahyu KM 3 Telp (0322)323457, Fax (0322) 322356 LAMONGAN 62251

KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE")

No. 158 / EC /KEPK - S1 / 05 / 2025

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL

: Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Intensive Care dan Pengalaman Keluarga dengan Kecemasan Keluarga

Pasien di Ruang ICU

: Fitri Purwaningsih PENELITI UTAMA

: Keperawatan / FIKes Universitas Muhammadiyah Lamongan UNIT/LEMBAGA

: Rumah Sakit Semen Gresik TEMPAT PENELITIAN

"DINYATAKAN LAIK ETIK"

Lamongan, 7 Mei 2025

Ketua Komisi Etik

Universitas Muhammadiyah Lamongan

Abdul Rokhman, M.Kep. NIMMP\$81020201211 056.

Lampiran 7 Surat Permohonan Penelitian



Lamongan, 7 Mei 2025

Nomor

0858/III.3/AU/F/2025

Kepada

Lamp. : -Perihal : Permohonan Penelitian Yth. Direktur Rumah Sakit Semen Gresik

Di

TEMPAT

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan penulisan tugas akhir penulisan Skripsi Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan Tahun Ajaran 2024 – 2025.

Bersama ini mohon dengan hormat, ijin melaksanakan kegiatan penelitian di Instansi yang Bapak / Ibu pimpin guna menyelesaikan penulisan tugas akhir tersebut, adapun mahasiswa pelaksana adalah:

NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN		
Fitri Purwaningsih	2402014105R	Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Perawatan Intensive Care dan Pengalaman Keluarga dengan Kecemasan Keluarga Pasien yang di Rawat Di Ruang ICU Rumah Sakit Semen Gresik		

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terima

kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Lamongan

Abdul Rokhman, S.Kep., Ns., M.Kep. NIK. 19881020201211 056

Lampiran 8 Lembar Tabulasi Data Penelitian

1. Tabulasi data karakteristik responden dan variabel yang diukur.

No	Ka	rakteristik respon	den	Variabel yang diukur			
	Umur	Jenis kelamin	Pendidikan	pengetahuan	Pengalaman	Kecemasan	
1	26-35 thn	Laki-laki	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
2	18-25 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
3	36-45 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
4	36-45 thn	Perempuan	SD	Cukup	Cukup	Cemas ringan	
5	26-35 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
6	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
7	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Cemas ringan	
8	26-35 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
9	36-45 thn	Laki-laki	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
10	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Cemas ringan	
11	36-45 thn	Laki-laki	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
12	18-25 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
13	36-45 thn	Perempuan	SD	Cukup	Kurang	Cemas sedang	
14	26-35 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
15	36-45 thn	Laki-la <mark>ki</mark>	PT	Baik	Baik	Tidak cemas	
16	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Cukup	Tidak cemas	
17	18-25 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
18	36-45 thn	Perempuan	SD	Baik	Baik	Cemas ringan	
19	26-35 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
20	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Cukup	Cemas ringan	
21	46-5 <mark>5 thn</mark>	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
22	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
23	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Cemas ringan	
24	26-35 thn	Perempuan	PT	Baik	Baik	Tidak cemas	
25	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
26	26-35 thn	Perempuan	SMP	Baik	Cukup	Cemas ringan	
27	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
28	46-55 thn	Laki-laki	SMP	Baik	Baik	Tidak cemas	
29	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Cemas ringan	
30	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
31	26-35 thn	Laki-laki	PT	Baik	Baik	Tidak cemas	
32	36-45 thn	Perempuan	SD	Cukup	kurang	Cemas ringan	
33	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
34	26-35 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Cemas ringan	
35	36-45 thn	Laki-laki	SMP	Cukup	Baik	Tidak cemas	
36	18-25 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
37	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
38	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Baik	Cemas ringan	
39	36-45 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
40	18-25 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas	
41	36-45 thn	Perempuan	SMP	Baik	Cukup	Tidak cemas	

42	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas
43	26-35 thn	Laki-laki	SMP	Cukup	Baik	Cemas ringan
44	26-35 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas
45	36-45 thn	Perempuan	SD	Kurang	kurang	Cemas sedang
46	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas
47	26-35 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas
48	46-55 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas
49	36-45 thn	Perempuan	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas
50	26-35 thn	Laki-laki	SMA	Baik	Baik	Tidak cemas

Keterangan:

- 1. Usia
 - a) Kode 1 untuk usia 20-25 tahun
 - b) Kode 3 untuk Usia 26-30 tahun
 - c) Kode 4 untuk usia 31-35 tahun
 - d) Kode 4 untuk usia 36-40 tahun
- 2. Jenis Kelmain
 - a) Kode 1 untuk laki-laki
 - b) Kode 2 untuk Perempuan
- 3. Pendidikan
 - a) Kode 1 untuk SD
 - b) Kode 2 untuk SMP
 - c) Kode 4 untuk SMA
 - d) Kode 4 untuk PT
- 4. Pengetahuan
 - a) Kode 1 untuk Baik
 - b) Kode 3 untuk Cukup
 - c) Kode 4 untuk kurang
- 5. Pengalaman
 - a) Kode 1 untuk Baik
 - b) Kode 3 untuk Cukup
 - c) Kode 4 untuk kurang
- 6. Tingkat kecemasan
 - a) Kode 0 untuk tidak cemas
 - b) Kode 1 untuk cemas ringan
 - c) Kode 2 untuk cemas sedang
 - d) Kode 3 untuk cemas berat
 - e) Kode 4 untuk panik

Lampiran 9 Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Fitri Purwaningsih NIM : 2402014105R

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan

Intensive Care dan Pengalaman Keluarga dengan Kecemasan Keluarga Pasien yang Dirawat di Ruang ICU

Rumah Sakit Semen Gresik

Dosen Pembimbing I: Abdul Rokhman, S.Kep., Ns. M.Kep.

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	Tanda Tangan
1	08-01-2025	Konsul Judul	Judul disarankan ke Matkul Kejiwaan	al Political Control of the Control
2	10-01-2025	Topik Penelitian	ACC Judul	
3	06-02-2025	Konsul Bab 1	Tujuan Khusus ; mengetahui ganti Analisa	
4	12-02-2025	Konsul Bab 1	Lanjut bab 2 dan 3	El

5	21-02-2025	Konsultasi BAB II, BAB III	Penulisan bagian skripsi menggunakan spasi 2 Kerangka Kerja setiap kata diawali huruf kapital kecuali kata hubung Susunan Pengetahuan Data terdiri dari	al
6		Revisi BAB II,BAB III	Lanjut persiapan ujian proposal	- Cal
7		Konsultasi BAB II, BAB III	Kerangka konsep Penelitian,factor internal dan eksternal jadi satu ditaruh sebelah kiri Kerangaka kerja dan gambar harus satu halaman Sampling Desain tidak usah pakai rumus Coding, usia ditambahkan kode Data Entry ganti Skoring dan pengertiannya Kolom Kuesioner angka ganti benar, salah	Rad - Y A
8	24 Maret 2025	Revisi BAB II, BAB III	ACC,lanjutkan tahap selanjutnya	
9	16 Juni 2025	Konsultasi BAB IV,BAB V	Kerangka Kerja dikasih definisi dan sesuaikan populasinya Setiap kata diawali huruf kapital Perbaiki interprestasinya berdasarkan persentasenya Variabel Yang Di ukur diganti Data Khusus	

			Bab V ,perbaiki semua pembahasan,isi pembahasan mencakup fakta ,teori dan opin	
10	5 Juli 2025	Revisi BAB IV, BAB V	Setiap Kalimat diawali huruf Kapital	al
11	24 Juli 2025	Konsultasi BAB IV,BAB V	Perbaiki pada bagian Kesimpulan dengan merujuk pada tujuan khusus	al
12	1 Agustus 2025	Revisi BAB IV,BAB V	ACC,perbaiki sesuai masukan dan tambahkan Abstrak pada bagian depan	



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Fitri Purwaningsih NIM : 2402014105R

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang

Perawatan *Intensive Care* dan Pengalaman Keluarga dengan Kecemasan Keluarga Pasien yang Dirawat di Ruang ICU Rumah Sakit Semen

Gresik

Dosen Pembimbing II: Inta Susanti S.Kep., Ns. M.Kep.

No	Tanggal	Bab/Materi	Saran/Keterangan	Tanda Tangan
1	8 Januari 2025	Konsul Judul	Judul disarankan keperawatan Komunitas	Jus
2	11 Februari 2025	BABI	Latar Belakang, paragraph pertama terlalu Panjang, problem statement belum muncul, belum ada dampak masalah Tujuan Khusus perlu ditambah	Jus
3	20 Februari 2025	BAB II	Tambahkan level level pengetahuan, alat ukur Tingkat pengetahuan Tambahkan konsep perawatan intensive care Pengukuran pengalaman berdasarkan Kerangka Konsep Penelitian Faktor internal dan eksternal taruh sebelah kiri sendiri Setelah kerangka konsep berikan penjelasan tentang	Jup

4	20 Februari 2025	BAB III	kerangka konsep tersebut Hipotesis sebaiknya dipisah/dijadikan 2 antara pengetahuan dan pengalaman Desain Penelitian diganti Deskriptif analitik/ Korelasi Di Definisi Operasional; tambahkan kolom indicator Sampling Desain ganti Teknik sampling	Jup
5	26 Februari 2025	Konsultasi BAB II, BAB III	Lengkapi lampiran lampiran kemudian bisa minta TTD ke UMLA Susunan tujuan khusus Tingkat Pengetahuan dijabarkan Cara mengukur pengetahuan ditaruh di Analisa data Teknik sampling memakai consecutive sampling saja	Jus
6	27 Februari 2025	Revisi BAB II,BAB III	Dilengkapi dan ditata yang rapi	Jus
7	3 Maret 2025	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III	ACC ,lanjutkan untuk ujian proposal	Jus
8	14 Maret 2025	Ujian Proposal		Jus

9	22 Maret 2025	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III setelah ujian	Daftar Isi dirapikan Kisi kisi kuesiner buat table terbuka	Jus
10	21 April 2025	Revisi BAB I,BAB II,BAB III	ACC lanjut BAB selanjutnya	Jus
11	23 Juni 2025	Konsultasi BAB 4 dan BAB 5	Keterbatasan Penelitian dihilangkan	Jus
12	4 Juli 2025	Revisi BAB 4 dan BAB 5	ACC	Jus



Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 11 Hasil SPSS

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan
N	Valid	50	50	50
	Missing	0	0	0
Mean		2.6000	1.6200	2.5200
Media	n	3.0000	2.0000	3.0000
Mode		3.00	2.00	3.00
Std. D	eviation	.75593	.49031	.76238
Minim	um	1.00	1.00	1.00
Maxin	num	4.00	2.00	4.00
Sum		130.00	81.00	126.00

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	usia 18-25 tahun	5	10.0	10.0	10.0
	usia 26-35 tahun	13	26.0	26.0	36.0
	usia 36-45 tahun	29	58.0	58.0	94.0
	usia 46-55 tahun	3	6.0	6.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	-//

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	19	38.0	38.0	38.0
	perempuan	31	62.0	62.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	10.0	10.0	10.0
	SMP	17	34.0	34.0	44.0
	SMA	25	50.0	50.0	94.0
	PT	3	6.0	6.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

	LI LI			
		Tingkat pengetahuan	Tingkat Pengalaman	Tingkat kecemasan
N	Valid	50	50	50
	Missing	0	0	0
Mean		1.1400	1.2200	1.3400
Median	 I	1.0000	1.0000	1.0000
Mode		1.00	1.00	1.00
Std. De	eviation	.40457	.54548	.55733
Minim	ım	1.00	1.00	1.00
Maxim	um	3.00	3.00	3.00
Sum		57.00	61.00	67.00

Tingkat pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	44	88.0	88.0	88.0
	Cukup	5	10.0	10.0	98.0
	Kurang	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat Pengalaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	42	84.0	84.0	84.0
	cukup	5	10.0	10.0	94.0
	kurang	3	6.0	6.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak cemas	35	70.0	70.0	70.0
	cemas ringan	13	26.0	26.0	96.0
	cemas sedang	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	Z

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid Missing Total N Percent N Percent N Percent					
	V	^v alid	Mi	issing	Т	Cotal
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat pengetahuan * Tingkat kecemasan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Tingkat pengetahuan * Tingkat kecemasan Crosstabulation

Count

		tidak cemas	cemas ringan	cemas sedang	Total
Tingkat pengetahuan	baik	35	7	2	44
	Cukup	0	5	0	5
	Kurang	0	1	0	1
Total		35	13	2	50

Symmetric Measures

	Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval Pearson's R	.418	.111	3.189	.003°
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.527	.108	4.300	.000°
N of Valid Cases	50			0

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.



Crosstabs

Case Processing Summary

Cases

	Va	alid	Mis	sing	То	otal
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengalaman * Tingkat kecemasan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Tingkat Pengalaman * Tingkat kecemasan Crosstabulation

Count

Tingkat kecemasan

	ca 1	tidak cemas	cemas ringan	cemas sedang	Total
Tingkat Pengalaman	baik	35	5	2	42
	cukup	0	5	0	5
	kurang	0	3	0	3
Total		35	13	2	50
				The second secon	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.487	.118	3.867	.000°
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.622	.107	5.500	.000°
N of Valid Cases		50			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat pengetahuan	Tingkat kecemasan
Spearman's rho	Tingkat pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.527**
		Sig. (2-tailed)	·	.000
		N	50	50
	Tingkat kecemasan	Correlation Coefficient	.527**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	
		N	50	50

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

Nonparametric Correlations

Correlations

		١	Tingkat Pengalaman	Tingkat kecemasan
Spearman's rho	Tingkat Pengalaman	Correlation Coefficient	1.000	.622**
		Sig. (2-tailed)		.000
		N	50	50
	Tingkat kecemasan	Correlation Coefficient	.622**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	7//
		N	50	50

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