

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal : Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth :

Ayah,Ibu/Kakek,Nenek Calon Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya :

Nama : **Selvia Ningsi**

NIM : **13012002**

Adalah mahasiswi Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Stikes Insan Unggul Surabaya, Akan melakukan Penelitian tentang “ Hubungan Respon Anak Usia Todler (1-3 tahun) dengan Hospitalisasi di Paviliun anak RSAB Kirana Sepanjang Sidoarjo.

Untuk itu saya mohon kesediaan Bapak-ibu untuk mengisi kuisisioner atau pertanyaan-pertanyaan yang terlampir dengan sejujur-jujurnya. Semua data dalam kuisisioner beserta jawabannya yang saudara tuliskan, kerahasiaannya akan dijamin dan tidak akan berakibat apapun bagi anda. Atas kesediaan dan kerjasama yang baik dalam membantu kelancaran penelitian ini, saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, April 2014

(**Selvia Ningsi**)

Peneliti

Lampiran 4

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Hal : Persetujuan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Ayah :

Nama Anak :

Umur Anak :

selaku responden, dengan ini menyatakan persetujuan guna berperan serta dalam penelitian ini, serta bersedia memberikan jawaban secara tulus sesuai dengan kemampuan saya, saya percaya dan menyadari sepenuhnya bahwa jawaban terhadap kuisisioner yang diajukan mempunyai resiko yang kecil dan tidak akan diberitahukan kepada siapapun atau dijamin kerahasiaannya.

Tanda tangan saya dibawah ini menunjukkan bahwa saya diberi informasi dan memutuskan untuk berperan serta dalam penelitian ini secara sadar dan sukarela serta tidak ada unsur pemaksaan dari siapapun.

Sidoarjo, April 2014

(_____)

Responden

KUISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN LAMA RAWAT ANAK DENGAN GE (Gastroentritis)
PADA ANAK USIA TODLER (1-3 Tahun) DENGAN RESPON
HOSPITALISASI DI PAVILIUN ANAK RUMAH SAKIT
IBU DAN ANAK KIRANA SEPANJANG
SIDOARJO

Pelaksanaan Pengambilan Data : Tgl Bln Thn

A .Identitas Keluarga Responden

1. Identitas Kepala Keluarga

a. Nomor Responden :

--	--

b. Nama Ayah :

c. Alamat :

Rt Rw

Desa

Kecamatan

Kab/Kota

d. Umur Ayah : Tahun

2. Identitas Ibu

a. Nama ibu :

b. Umur Ibu : Tahun

3. Identitas Anak

a. Nama Anak :

b. Jenis Kelamin :

c. Umur : Tahun

d. Anak Ke :

Kuisisioner Lama rawat anak dengan GE (Gasroentritis) pada anak dengan Respon Hospitalisasi yang di alami.

No	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1	Apakah anak mengalami muntah-muntah dan diare lebih dari 2 hari		
2	Apakah Anak sering muntah-muntah dan Diare tanpa alasan yang jelas.		
3	Apakah Anak mau diberi makan dan Minum Susu pada saat perawatan		
4	Apakah Ekspresi wajah anak tetap tenang pada saat Diare		
5	Apakah anak mengekspresikan sakitnya dengan terus-terusan menangis selama perawatan		

LEMBAR OBSERVASI
HUBUNGAN LAMA RAWAT ANAK DENGAN GE (Gastroenteritis)
PADA ANAK USIA TODLER (1-3 Tahun) DENGAN
RESPON HOSPITALISASI DI PAVILIUN ANAK
RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
KIRANA SEPANJANG
SIDOARJO

IDENTITAS

1. Identitas Keluarga Responden

a. Nama responden :

--	--

b. Nama Ayah :

c. Alamat :

Rt Rw

Desa

Kecamatan

Kab/Kota

d. Umur Ayah : Tahun

2. Identitas ibu

a. Nama ibu :

b. Umur ibu : Tahun

3. Identitas Anak

a. Nama Anak :

b. Jenis kelamin :

c. Umur anak : Tahun

d. Anak ke

Lembar observasi Respon hospitalisasi yang di alami anak *usia toddler* (1-3 tahun).

No	Penilaian	Dilakukan		Keterangan
		Ya	Tidak	
1	Apakah anak mau diberi makan pada saat di rawat di Rumah Sakit			
2	Apakah anak terus-menerus mengajak orang tuanya untuk segera pulang dan meninggalkan ruang perawatan			
3	Pada saat menjalani perawatan apakah anak mau di tinggal sendiri			
4	Apakah anak mudah berinteraksi dengan Perawat dan Dokter.			
5	Apakah anak mengekspresikan marahnya dengan : <ul style="list-style-type: none"> • Menangis • Menggigit • Memukul • Mencubit • Menolak selama aktifitas perawatan . 			

Wawancara terfokus :

1. Apa saja perubahan sikap anak selama mengalami hospitalisasi ?
2. Apakah ada hambatan yang di hadapi oleh orang tua selama anaknya di rawat di Rumah sakit ?
3. Apakah ada Kecemasan Orang tua selama anaknya mengalami hospitalisasi ?

**REKAPITULASI DATA PENELITIAN
LAMA RAWAT ANAK**

NO	Pertanyaan								Σ	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8			
1	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Ya	1
2	0	0	1	0	1	1	0	0	3	Tidak	0
3	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Ya	1
4	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Ya	1
5	0	1	1	0	0	1	0	1	4	Tidak	0
6	1	0	0	0	0	0	1	0	2	Tidak	0
7	1	0	1	0	1	0	1	1	5	Ya	1
8	1	1	1	1	1	0	1	1	7	Ya	1
9	0	1	1	1	1	1	1	0	6	Ya	1
10	0	1	1	1	1	1	0	1	6	Ya	1
11	1	1	1	1	0	1	0	0	5	Ya	1
12	0	1	1	0	0	0	1	1	4	Ya	1
13	0	1	0	1	1	1	0	1	5	Ya	1
14	1	0	0	1	1	0	0	1	4	Tidak	0
15	1	0	0	1	0	0	1	0	3	Tidak	0
16	0	0	1	1	1	1	1	0	5	Ya	1
17	1	1	0	0	1	1	1	1	6	Ya	1
18	0	0	1	1	1	0	1	0	3	Tidak	0
19	1	1	1	0	1	0	1	1	6	Ya	1
20	1	0	0	1	0	1	1	0	4	Tidak	0
21	1	0	1	0	0	1	1	0	4	Tidak	0
22	1	1	0	1	1	0	1	1	6	Ya	1
23	1	1	0	1	1	0	1	1	7	Ya	1
24	0	1	0	1	1	0	1	0	5	Ya	1
25	0	1	1	1	0	1	0	0	4	Tidak	0
26	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Tidak	0
27	1	1	1	1	0	1	0	0	5	Ya	1
28	1	0	1	0	1	0	1	1	5	Ya	1
29	1	0	0	1	1	1	1	0	5	Ya	1
30	0	1	0	1	0	1	0	1	4	Tidak	0
31	1	1	1	1	0	0	1	0	5	Ya	1
32	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Ya	1

REKAPITULASI DATA PENELITIAN
RESPON HOSPITALISASI PADA ANAK

No	Pertanyaan					Σ	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5			
1	1	0	1	1	1	4	Positif	1
2	1	1	1	1	1	5	Positif	1
3	1	1	1	1	0	4	Positif	1
4	1	1	1	1	1	5	Positif	1
5	1	0	0	1	0	2	Negatif	0
6	1	1	0	1	1	4	Positif	1
7	1	0	0	1	1	3	Positif	1
8	1	1	1	1	1	5	Positif	1
9	1	0	1	1	1	4	Positif	1
10	1	0	0	1	0	2	Negatif	0
11	1	1	1	1	1	5	Positif	1
12	1	0	0	1	0	2	Negatif	0
13	0	1	1	0	0	2	Negatif	0
14	1	1	1	1	0	4	Positif	1
15	1	1	1	1	1	5	Positif	1
16	0	0	1	1	1	3	Negatif	0
17	0	1	1	1	1	4	Positif	1
18	1	0	0	1	0	2	Negatif	0
19	0	1	1	1	1	4	Positif	1
20	0	1	1	0	0	2	Negatif	0
21	1	0	0	1	1	3	Negatif	0
22	1	0	1	0	1	3	Negatif	0
23	0	0	0	1	0	1	Negatif	0
24	1	1	0	0	1	3	Positif	1
25	1	0	1	0	0	2	Negatif	0
26	1	0	0	1	1	3	Positif	1
27	1	1	1	0	0	3	Positif	1
28	1	1	1	1	1	5	Positif	1
29	1	0	0	1	0	2	Negatif	0
30	1	1	1	1	1	5	Positif	1
31	1	0	0	1	0	2	Negatif	0
32	1	0	0	1	0	2	Negatif	0

HASIL UJI
Exact Fisher Test

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Responanak * Lamahirawat	32	100.0%	0	0%	32	100.0%

Responanak * Lamahirawat Crosstabulation

Count		Respon anak		
		0	1	Total
		Lama hari rawat	0	4
	1	10	11	21
Total		14	18	32

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.521 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.179	1	.004		
Likelihood Ratio	10.333	1	.003		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	10.029	1	.002		
N of Valid Cases ^b	32				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.50

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.000	.001
N of Valid Cases	32	

Lampiran 12

Lembar Konsul

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama : Selvia Ningsi

Nim : 13012002



No	Tanggal	Yang dikonsulkan	Masukan Pembimbing	TTD
1	23 Juni 2014	Bab 5	Penulisan Dan Revisi isi Bab 5-6 Revisi Abstrak	
2	24 Juni 2014	Bab 5	Analisis Data	
3	26 Juni	-	ACC	