

DAFTAR PUSTAKA

- Badudu, Z., 1996. Kamus Umum Bahasa Indonesia. Sinar Harapan, Jakarta.
- Choi, B.O., Bang, O.Y., Sohn, Y.H., Sunwoo, I.N., 1998. Sympathetic skin response and cardiovascular autonomic function tests in Parkinson's disease. *Yonsei Med. J.* 39, 439–445. <https://doi.org/10.3349/ymj.1998.39.5.439>
- Fadli, F., Safruddin, S., Ahmad, A.S., Sumbara, S., Baharuddin, R., 2020. Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Tenaga Kesehatan Dalam Upaya Pencegahan Covid-19. *J. Pendidik. KEPERAWATAN Indones.* 6, 57–65. <https://doi.org/10.17509/jpki.v6i1.24546>
- Giza, E., Katsarou, Z., Georgiadis, G., Bostantjopoulou, S., 2012. Sympathetic skin response in Parkinson's disease before and after mental stress. *Neurophysiol. Clin. Clin. Neurophysiol.* 42, 125–131. <https://doi.org/10.1016/j.neucli.2011.11.002>
- Guinjoan, S M, Bernabo, J.L., Cardinali, D.P., 1995. Cardiovascular tests of autonomic function and sympathetic skin responses in patients with major depression. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry* 59, 299–302. <https://doi.org/10.1136/jnnp.59.3.299>
- Guinjoan, Salvador M., Bonanni Rey, R.A., Cardinali, D.P., 1995. Correlation between Skin Potential Response and Psychopathology in Patients with Affective Disorders. *Neuropsychobiology* 31, 24–30. <https://doi.org/10.1159/000119168>
- Hall, J.E., 2016. The Autonomic Nervous System and The Adrenal Medulla, in: *Guyton and Hall Textbook Of Medical Physiology*. Elsevier, Philadelphia, pp. 771–784.
- #HealthyAtHome [WWW Document], n.d. URL <https://www.who.int/campaigns/connecting-the-world-to-combat->

coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health
(accessed 6.26.20).

- IASC (Inter-Agency Standing Committee), 2020. Catatan tentang aspek kesehatan jiwa dan psikososial wabah COVID-19 Versi1.0. IASC Inter-Agency Standing Comm. MHPSS Ref. Group Versi 1.0.
- Illigens, B.M.W., Gibbons, C.H., 2009. Sweat testing to evaluate autonomic function. *Clin. Auton. Res. Off. J. Clin. Auton. Res. Soc.* 19, 79–87. <https://doi.org/10.1007/s10286-008-0506-8>
- Kaplan, H., Saddock, B., 2010. Gangguan Mood dalam Sinopsis Psikiatri, Edisi 7. ed. EGC, Jakarta.
- Krieger, S.-M., Reimann, M., Haase, R., Henkel, E., Hanefeld, M., Ziemssen, T., 2018. Sudomotor Testing of Diabetes Polyneuropathy. *Front. Neurol.* 9. <https://doi.org/10.3389/fneur.2018.00803>
- Kumar, J., Aggarwal, D., Rawat, C., Gusain, V.S., 2020. Comparative Study of Basal Galvanic Skin Response (GSR) and GSR during Head Up Tilt (HUT) Testing in Male Generalised Anxiety Disorder (GAD) Patients 5.
- Kupats, E., Noviks, I., Vrublevska, J., Kenina, V., Kojalo, U., Logina, I., 2018. No relationship between generalised anxiety symptoms and cardiovascular autonomic dysfunction. *Neurol. Psychiatry Brain Res.* 30, 86–90. <https://doi.org/10.1016/j.npbr.2018.07.001>
- Lipsky, M.S., Hung, M., 2020. Men and COVID-19: A Pathophysiologic Review. *Am. J. Mens Health* 14. <https://doi.org/10.1177/1557988320954021>
- Low, P.A., 2004. Evaluation of sudomotor function. *Clin. Neurophysiol.* 115, 1506–1513. <https://doi.org/10.1016/j.clinph.2004.01.023>
- Luo, M., Guo, L., Yu, M., Jiang, W., Wang, H., 2020. The psychological and mental impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on medical staff and general public – A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Res.* 291, 113190. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113190>


- Maramis, W.F., 1998. Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa. Universitas Airlangga, Surabaya.
- Mescher A, 2010. Junqueira's Basic Histology Text & Atlas. MCGraw Hill Medical.
- Mudjaddid, E., 2006. Pemahaman dan Penanganan Psikosomatik Gangguan Ansietas dan Depresi di Bidang Ilmu Penyakit Dalam, 2nd ed. Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, Jakarta.
- Najafpour, E., Asl-Aminabadi, N., Nuroloyuni, S., Jamali, Z., Shirazi, S., 2017. Can galvanic skin conductance be used as an objective indicator of children's anxiety in the dental setting? *J. Clin. Exp. Dent.* 9, e377. <https://doi.org/10.4317/jced.53419>
- Nania, R., n.d. Why COVID-19 Hits Men Harder Than Women [WWW Document]. AARP. URL <http://www.aarp.org/health/conditions-treatments/info-2020/why-covid19-hits-men-harder-than-women.html> (accessed 2.9.21).
- Pappa, S., Ntella, V., Giannakas, T., Giannakoulis, V.G., Papoutsis, E., Katsaounou, P., n.d. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Brain. Behav. Immun.* <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026>
- Phitayakorn, R., Minehart, R.D., Pian-Smith, M.C.M., Hemingway, M.W., Petrusa, E.R., 2015. Practicality of using galvanic skin response to measure intraoperative physiologic autonomic activation in operating room team members. *Surgery* 158, 1415–1420. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2015.04.009>
- Putra, S.T., 2011. Biologi Persepsi Psikoneuroimunologi Kedokteran, 2nd ed. Pusat Penerbitan dan Percetakan Unair, Surabaya.
- Redayani, L.P., 2010. Gangguan Cemas Menyeluruh, in: *BUku Ajar Psikiatri*. Badan Penerbit FKUI, Jakarta.

- Salari, N., Hosseinian-Far, A., Jalali, R., Vaisi-Raygani, A., Rasoulpoor, Shna, Mohammadi, M., Rasoulpoor, Shabnam, Khaledi-Paveh, B., 2020. Prevalence of stress, anxiety, depression among the general population during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *Glob. Health* 16, 57. <https://doi.org/10.1186/s12992-020-00589-w>
- Seran, R., Husna, N., 2015. Sensor Galvanic Skin Response (GSR) Berbasis Arduino Uno Sebagai Pendeteksi Tingkat Stres Manusia 6.
- Sharma, Mahima, Kacker, S., Sharma, Mohit, 2016. A Brief Introduction and Review on Galvanic Skin Response. *Int. J. Med. Res. Prof.* 2. <https://doi.org/10.21276/ijmrp.2016.2.6.003>
- Trismiati, 2004. Perbedaan Tingkat Kecemasan Antara Pria dan Wanita Akseptor Kontrasepsi Mantap di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta.
- Tumboimbela, M.J., Wibowo, B.S., Sitorus, F., Prihartono, J., 2009. GAMBARAN SYMPATHETIC SKIN RESPONSE PADA STROKE ISKEMIK. *Neurona Maj. Kedokt. Neuro Sains Perhimpun. Dr. Spes. Saraf Indones.* 27.
- Vetrugno, R., Liguori, R., Cortelli, P., Montagna, P., 2003. Sympathetic skin response: Basic mechanisms and clinical applications. *Clin. Auton. Res. Off. J. Clin. Auton. Res. Soc.* 13, 256–70. <https://doi.org/10.1007/s10286-003-0107-5>
- Vldebeck, S., L., 2008. *Psychiatric-Mental Health Nursing*. Lippincott Williams.
- Waxenbaum, J.A., Reddy, V., Varacallo, M., 2020. Anatomy, Autonomic Nervous System, in: *StatPearls*. StatPearls Publishing, Treasure Island (FL).
- Weems, C., Silverman, W., 2013. Anxiety Disorders, in: *Child and Adolescent Psychopathology*. pp. 513–541.
- Ziemssen, T., Siepmann, T., 2019. The Investigation of the Cardiovascular and Sodomotor Autonomic Nervous System—A Review. *Front. Neurol.* 10. <https://doi.org/10.3389/fneur.2019.00053>


Zygmunt, A., Stanczyk, J., 2010. Methods of evaluation of autonomic nervous system function. Arch. Med. Sci. AMS 6, 11–18.
<https://doi.org/10.5114/aoms.2010.13500>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rekomendasi persetujuan etik



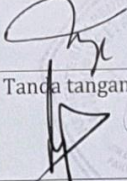
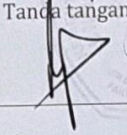
KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed.PhD. SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 640/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 9 Oktober 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH20090471	No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Yuthim Oktiany Ranteallo	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Antara Derajat Kecemasan dengan Fungsi Sudomotor pada Petugas Kesehatan		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	7 Oktober 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	7 Oktober 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
		9 Oktober 2020 sampai 9 Oktober 2021	
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laport SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu**



JL.L.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar 90245
Contact Person: dr. Agus Salim Bukhari, MMed, PhD, SpGK, email: agussalim@ yahoo.com Fax:
0411-581431

Lampiran 2

NASKAH PENJELASAN PADA SUBJEK

Selamat pagi Bapak/Ibu, Assalamualaikum wr.wb

Perkenalkan saya dr. Yuthim Oktiany Ranteallo, dari Departemen Ilmu Penyakit Saraf Fakultas Kedokteran UNHAS, akan melakukan penelitian tentang Hubungan Derajat Kecemasan Dengan Fungsi Sudomotor Pada Tenaga Kesehatan kepada bapak/ibu, dengan cara wawancara, pemeriksaan fisik umum, pemeriksaan neurologis, penilaian derajat kecemasan dengan menggunakan skala HARS (*Hamilton Anxiety Rating Scale*) dan pemeriksaan fungsi sudomotor (fungsi kelenjar keringat) dengan menggunakan dua alat yaitu *sympathetic skin response* (SSR) dan *galvanic skin response* (GSR) terhadap Bapak/Ibu.

Terlebih dahulu kami akan mencatat identitas (nama, alamat, umur, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan, riwayat penyakit, riwayat pengobatan, riwayat kebiasaan (merokok, konsumsi alkohol dan *caffeine*). Kami juga akan melakukan pengambilan data mengenai pemeriksaan fisik umum dan pemeriksaan neurologis. Selanjutnya, kami akan melakukan penilaian

derajat kecemasan dengan menggunakan *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS) yang berisi 14 pertanyaan, kemudian kami akan melakukan pemeriksaan fungsi sudomotor dengan menggunakan SSR dan GSR, secara bergantian, dengan jeda waktu minimal 4 jam. Bapak/Ibu boleh berbaring terlentang dan rileks selama pemeriksaan. Pemeriksaan SSR dengan menggunakan alat elektromiografi dengan menempatkan elektroda di telapak tangan dan punggung tangan juga di telapak kaki dan punggung kaki, kemudian akan diberikan stimulus listrik dengan intensitas rendah. Pemeriksaan akan diulang empat kali, dengan jeda waktu 2-4 menit. Pemeriksaan GSR dilakukan dengan menempatkan elektroda pada jari telunjuk dan jari tengah tangan, kemudian akan diukur konduktansi pada kulit melalui perekaman yang akan terlihat pada monitor komputer.

Penelitian ini dilakukan untuk memperoleh informasi mengenai adanya hubungan antara derajat kecemasan dengan fungsi sudomotor, dimana fungsi sudomotor (fungsi kelenjar keringat) adalah salah satu penilaian fungsi sistem saraf otonom. Hasil penelitian ini nantinya akan memberikan tambahan pengalaman tentang penilaian fungsi sistem saraf otonom (fungsi sudomotor) dan penerapannya untuk kepentingan pencegahan dan penanganan akan adanya risiko yang dapat mempengaruhi fungsi sudomotor sebagai bagian fungsi sistem saraf otonom.

Saat pemeriksaan baik dengan alat SSR maupun dengan alat GSR mungkin Bapak/Ibu akan merasakan nyeri tetapi masih bisa ditoleransi

karena intensitas stimulus yang diberikan rendah dan hanya berlangsung dalam jangka waktu yang sangat singkat. Total waktu prosedur penelitian adalah sekitar 5 jam (10 menit untuk mengisi kuisioner, 35 menit untuk persiapan pemeriksaan SSR/GSR, 10 menit untuk pemeriksaan SSR, kemudian diberikan jeda waktu minimal 4 jam untuk dilanjutkan ke pemeriksaan berikutnya, yaitu dengan alat GSR selama 5 menit). Selain itu, selama penelitian Bapak/ibu tidak dikenakan biaya. Kerahasiaan data Bapak/Ibu akan dijamin dan hanya diketahui oleh peneliti dan komisi etik. Dimana semua data penelitian ini akan dicatat dan dipublikasikan tanpa membuka informasi data pribadi subyek penelitian, seperti penggunaan inisial nama pada saat pencatatan data dan pemaparan data pada saat publikasi.

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, karena itu bila Bapak/Ibu menolak untuk ikut atau berhenti mengikuti penelitian ini maka prosedur penelitian juga akan dihentikan atau tidak dilanjutkan.

Bila masih ada hal-hal yang ingin Bapak/Ibu ketahui atau kurang jelas sehubungan dengan penelitian ini, dapat menghubungi: dr.Yuthim Oktiany Ranteallo, melalui nomor *handphone* 082198398689.

Demikian penjelasan saya, jika Bapak/Ibu bersedia untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Identitas Peneliti:

Nama : dr. Yuthim Oktiany Ranteallo

Alamat : Bukit Khatulistiwa 2 Blok B7/5, Sudiang

Telepon : 082198398689

**DISETUJUI OLEH
KOMISI ETIK PENELITIAN
KESEHATAN**



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**



Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.L.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar 90245

Contact Person: dr. Agus Salim Bukhari, MMed, PhD, SpGK, email: agussalim@ yahoo.com Fax:

0411-581431

Lampiran 3

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan kedepannya. Juga saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

NAMA HUBUNGAN TANDA TANGAN
TGL/BLN/THN

DENGAN SUBJEK

Klien

Saksi 1

Saksi 2

Penanggung Jawab Penelitian	Penanggung Jawab Medis
Nama : dr. Yuthim Oktiany R	Nama : Dr.dr. Yudy Goysal, Sp.S (K)
Alamat : Bukit Khatulistiwa 2 Blok B7/5, Sudiang	Alamat : Jl. A.P. Pettarani Lr 2 No. 15
Telepon : 082198398689	Telepon : 08124230276

Lampiran 4. Skala Ansietas

SKALA UKUR ANSIETAS HAMILTON

(*Hamilton Rating Scale for Anxiety*)

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status Pernikahan :

Tgl Pemeriksaan :

Keterangan Nilai skor	0 = Tidak ada gejala
	1 = Satu dari gejala yang ada
	2 = Separuh dari gejala yang ada
	3 = Lebih dari separuh gejala yang ada
	4 = Semua gejala ada

Gejala Kecemasan (ansietas)	Nilai (skor)
1. Perasaan cemas (ansietas)	0 1 2 3 4
1) Cemas	
2) Firasat buruk	

3) Takut akan perasaan sendiri

4) Mudah tersinggung

2. Ketegangan

0 1 2 3 4

1) Merasa tegang

2) Lesu

3) Tidak bisa istirahat tenang

4) Mudah terkejut

5) Mudah menangis

6) Gemetar

7) Gelisah

3. Ketakutan

0 1 2 3 4

1) Pada gelap

2) Pada orang asing

3) Ditinggal sendiri

4) Pada binatang besar

5) Pada keramaian lalu lintas

6) Pada kerumunan orang banyak

4. Gangguan tidur

0 1 2 3 4

1) Sukar masuk tidur

2) Terbangun malam hari

3) Tidur tidak nyenyak

4) Bangun dengan lesu

5) Banyak mimpi-mimpi

- 6) Mimpi buruk
- 7) Mimpi menakutkan
- 5. Gangguan kecerdasan 0 1 2 3 4
 - 1) Sulit konsentrasi
 - 2) Daya ingat menurun
 - 3) Daya ingat buruk
- 6. Perasaan depresi 0 1 2 3 4
 - 1) Hilangnya minat
 - 2) Berkurangnya kesenangan pada hobi
 - 3) Sedih
 - 4) Bangun dini hari
 - 5) Perasaan berubah-ubah sepanjang hari
- 7. Gejala somatik/fisik (otot) 0 1 2 3 4
 - 1) Sakit dan nyeri-nyeri otot
 - 2) Kaku
 - 3) Kedutan otot
 - 4) Gigi gemeretuk
 - 5) Suara tidak stabil
- 8. Gejala somatik/ fisik (sensorik) 0 1 2 3 4
 - 1) Tinnitus (telinga mendengung)
 - 2) Penglihatan kabur
 - 3) Muka merah atau pucat
 - 4) Merasa lemas
 - 5) Perasaan ditusuk-tusuk

9. Gejala kardiovaskuler 0 1 2 3 4
- 1) Denyut jantung cepat
 - 2) Berdebar-debar
 - 3) Nyeri didada
 - 4) Denyut nadi mengeras
 - 5) Lemas seperti mau pingsan
 - 6) Denyut jantung menghilang (berhenti sekejap)
10. Gejala respiratori 0 1 2 3 4
- 1) Rasa tertekan/ sempit dada
 - 2) Rasa tercekik
 - 3) Sering menarik napas
 - 4) Napas pendek/sesak
11. Gejala gastrointestinal 0 1 2 3 4
- 1) Sulit menelan
 - 2) Perut melilit
 - 3) Gangguan pencernaan
 - 4) Nyeri sebelum/sesudah makan
 - 5) Perasaan terbakar diperut
 - 6) Rasa penuh atau kembung
 - 7) Mual
 - 8) Muntah
 - 9) Buang air besar lembek
 - 10) Sulit buang air besar
 - 11) Kehilangan berat badan

12. Gejala urogenital 0 1 2 3 4

- 1) Sulit buang air kecil
- 2) Tidak dapat menahan air seni
- 3) Tidak datang bulan
- 4) Darah haid berlebihan
- 5) Darah haid amat sedikit
- 6) Masa haid berkepanjangan
- 7) Masa haid amat pendek
- 8) Haid beberapa kali dalam sebulan
- 9) Menjadi dingin (frigid)
- 10) Ejakulasi dini
- 11) Ereksi lemah
- 12) Impotensi

13. Gejala otonom 0 1 2 3 4

- 1) Mulut kering
- 2) Muka merah
- 3) Mudah berkeringat
- 4) Kepala pusing
- 5) Kepala terasa berat
- 6) Kepala terasa sakit
- 7) Bulu-bulu berdiri

14. Tingkah laku saat wawancara 0 1 2 3 4

- 1) Gelisah
- 2) Tidak tenang
- 3) Jari gemetar

- 4) Kening berkerut
- 5) Muka tegang
- 6) Otot tegang/mengeras
- 7) Napas pendek dan cepat
- 8) Muka merah

Total nilai angka (skor) :

Lampiran 5

No. Sampel	Nama (inisial)	Umur (thn)	Jenis kelamin (L/P)	Skala HARS	Derajat Cemas	SSR (tangan)		SSR (kaki)		GSR	HR	KET
						Latensi (detik)	Amplitudo (mV)	Latensi (detik)	Amplitudo (mV)	Amplitudo (μSiemens)		
1	HS	33	P	3	-	1,587	0,1576	2,128	0,1831	0,4802	80	
2	RR	37	P	5	-	2,140	0,585	2,140	0,582	3,5988	68	
3	A	34	P	6	-	1,432	0,345	2,755	0,262	1,329	60	
4.	AK	38	P	10	R	1,486	1,612	1,975	0,507	1,8675	68	
5.	NAYM	32	P	4	-	0,992	0,535	2,907	0,436	1,6594	81	
6.	WWEP	30	P	6	-	1,5	0,5	1,9	0,15	1,9412	97	
7.	AZA	30	L	7	R	1,604	1,385	2,384	0,671	1,3107	102	
8.	RAH	28	P	12	R	1,5	0,5	1,9	0,15	1,5620/1,1586	100/120	
9.	NYN	30	P	4	-	1,609	1,196	2,278	0,102	1,1360	93	
10.	HA	32	P	10	R	1,375	0,223	2,453	0,202	0,9917	70	
11.	NLW	32	P	2	-	2,078	0,678	2,367	0,1039	2,3138	88	
12.	FP	33	P	5	-	2,197	1,929	2,233	0,489	1,5421	64	
13.	SS	34	P	3	-	1,877	1,140	2,142	0,424	2,2098	95	

14.	APT	30	L	12	R	1,429	0,223	1,773	0,637	2,1015	75	
15.	DLW	29	P	2	-	1,763	1,475	1,607	0,181	1,6205	89	
16.	CPA	31	P	9	R	1,410	0,363	1,993	0,157	3,4582	115	
17.	H	31	P	14	R	1,474	1,924	3,085	0,304	1,7015	102	
18.	CS	28	L	9	R	1,814	0,420	2,534	0,127	4,6981	75	
19.	AT	35	L	2	-	2,118	1,491	2,384	0,240	1,0997	104	
20.	SW	37	L	2	-	1,453	1,617	1,994	0,620	5,3312	81	
21.	TRI	36	L	11	R	1,5	0,5	1,922	0,225	3,0355	100=	
22.	M	30	L	15	S	1,4551	1,5424	2007,8	0,951	3,1894	95	
23.	JT	35	L	4	-	1,576	0,409	2,434	0,320	1,6173	99	
24.	DB	31	P	19	S	1,685	1,623	1,605	0,343	1,2257	120	
25.	H	36	P	1	-	1,390	0,446	1,533	0,265	0,8298	100	
26.	AA	27	P	1/3	-	1,200	0,510	1,626	0,140	2,6083	98	
27.	FFM	37	L	5/6	-	1,383	0,865	2,079	0,762	0,9597	56	
28.	MI	32	P	10	R	1,5	0,319	1,9	0,939	0,5277	106	
29.	MH	35	L	12/4	R	1,305	0,4100	1,825	0,0610	0,7186	90	
30.	DSN	32	P	5	-	1,406	0,2773	2,029	0,1538	2,3311	79	
31.	IMR	35	P	2	-	1,467	0,759	2,137	0,691	2,1771	50	

32.	OA	26	L	12	R	1,417	0,734	2,315	0,2444	1,0371	78	
33.	YL	36	L	6	-	1,375	0,109	1,443	0,608	2,3845	78	
34.	MA	46	L	14	R	1,524	0,1499	2,218	0,479	1,0707	82	
35.	EAL	31	P	5	-	1,562	0,1086	1,9	0,15	2,7625	65	
36.	IH	32	L	11	R	0,8585	0,1389	1,513	0,1328	1,6708	84	
37.	MC	28	L	12	R	1,514	0,1191	1,828	0,1919	3,9155	94	
38.	AL	30	L	12	R	1,0755	0,920	1,883	0,1215	1,6002	88	
39.	AAMM	30	L	6	-	1,519	0,1105	2,871	0,2962	2,7806	98	
40.	MS	29	L	6/29	-/B	1,375	0,109	-	-	2,7703	90	
41.	AN	38	L	2	-	1,241/1,3 93	0,269/0,273	2,182	0,169	2,9939	60	
42.	IP	32	P	8	R	1,280	0,334	1,687	0,352	1,2550	74	
43.	RG	33	P	9	R	1,581	0,441	2,1621	0,365	1,7	64	
44.	JU	54	L	10	R	1,593	0,206	2,336	0,555	4,7125	88	
45.	ES	31	L	15	S	1,482	0,998	1,890	0,745	1,8569	89	
46.	AI	44	P	13	R	1,532	0,643	1,832	0,490	2,5449	56	
47.	IQ	38	L	32	B	2054,7	0,1586	1,9	0,15	0,7271	65	
48.	IL	28	L	7	R	1,453	0,850	1,9	0,15	2,1698	94	

49.	Z.ES	44	P	18	S	1,5	0,5	1,9	0,15	2,9195	67	
50.	Z.E	54	P	14	R	1,429	0,100	0,132	0,214	0,8760	73	
51.	AS	38	P	10	R					2,3414	83	DO
52.	Z	36	P	13	R					3,800	86	DO
53.	IP	37	L	5	-					2,2008	79	DO
54.	Z.H	44	P	9	R					2,2190	61	DO
55.	Z.U	44	P	15	S					2,0355	69	DO
56.	AI	32	P	0	-	1,040	1,095	1,934	0,238			DO
57.	URA	29	P	15	S	1,914	1,782	2,832	0,502			DO
58.	Z.C	54	P	13	R	1,310	0,2056	1,8486	0,929			DO

Lampiran 6

Variabel		n	%
Usia (Mean, SD)		33.88, 5.94	
Jenis Kelamin	Laki-laki	23	46.0
	Perempuan	27	54.0
HARS	Tidak ada	22	44.0
	Ringan	22	44.0
	Sedang	4	8.0
	Berat	2	4.0
SSR Tangan Latensi	Memendek	25	50.0
	N	25	50.0
SSR Tangan Amplitudo	Meningkat	8	16.0
	N	42	84.0
SSR Tangan Latensi	Memendek	14	28.0
	N	36	72.0
SSR Tangan Amplitudo	Meningkat	2	4.0
	N	48	96.0
GSR	Cemas	40	80.0
	Rileks	10	20.0
Jumlah		50	100.0

Indikator	HARS						Jumlah		Nilai p
	Tidak Cemas		Cemas		n	%			
	n	%	n	%					
SSR Tangan	Latensi	Memendek	10	40.0	15	60.0	25	100.0	0.776
		Normal	12	48.0	13	52.0	25	100.0	
	Amplitudo	Meningkat	4	50.0	4	50.0	8	100.0	0.718
		Normal	18	42.9	24	57.1	42	100.0	
SSR Kaki	Latensi	Memendek	3	21.4	11	78.6	14	100.0	0.091
		Normal	19	52.8	17	47.2	36	100.0	
	Amplitudo	Meningkat	0	0.0	2	100.0	2	100.0	0.497
		Normal	22	45.8	26	54.2	48	100.0	
GSR	Cemas	18	45.0	22	55.0	40	100.0	1.000	
	Normal	4	40.0	6	60.0	10	100.0		
Jumlah			22	44.0	28	56.0	50	100.0	

Indikator		HARS								Jumlah		Nilai p
		Tidak Ada		Ringan		Sedang		Berat				
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
SSR Tangan Latensi	Memendek	10	40.0%	12	48.0%	2	8.0%	1	4.0%	25	100.0%	0.948
	N	12	48.0%	10	40.0%	2	8.0%	1	4.0%	25	100.0%	
SSR Tangan Amplitudo	Meningkat	4	50.0%	2	25.0%	2	25.0%	0	0.0%	8	100.0%	0.197
	N	18	42.9%	20	47.6%	2	4.8%	2	4.8%	42	100.0%	
SSR Kaki Latensi	Memendek	3	21.4%	9	64.3%	2	14.3%	0	0.0%	14	100.0%	0.121
	N	19	52.8%	13	36.1%	2	5.6%	2	5.6%	36	100.0%	
SSR Kaki Amplitudo	Meningkat	0	0.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	2	100.0%	0.132
	N	22	45.8%	21	43.8%	3	6.3%	2	4.2%	48	100.0%	
GSR	Cemas	18	45.0%	17	42.5%	4	10.0%	1	2.5%	40	100.0%	0.518
	Rileks	4	40.0%	5	50.0%	0	0.0%	1	10.0%	10	100.0%	
Jumlah		22	44.0%	22	44.0%	4	8.0%	2	4.0%	50	100.0%	

* Uji Chi-Square