

Lampiran 1: Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) RESPONDEN

Judul Penelitian

“HUBUNGAN KOPING STRES PERAWAT KAMAR BEDAH MENURUT TEORI LAZARUS DAN FOLKMAN DENGAN RISIKO CEDERA PADA PASIEN INTRA OPERASI DI RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG”

Keterangan Ringkas Penelitian

Nama saya Muhammad Farid Fatahilah, mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Malang yang akan melakukan penelitian untuk menyusun tugas akhir atau skripsi dengan judul “Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazarus Dan Folkman Dengan Risiko Cedera Pada Pasien Intra Operasi Di Rumah Sakit Lavalette Malang”. Penelitian ini bertujuan untuk membuktikan apakah ada hubungan koping stres perawat kamar bedah menurut teori Lazarus dan Folkman dengan risiko cedera pada pasien intra operasi di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Perlakuan

Peneliti akan meminta persetujuan dari responden yang berisi data umum yang meliputi nama, usia, alamat, jenis kelamin, pendidikan terakhir dan lama masa bekerja. Perlakuan yang akan diberikan adalah pemberian kuesioner terstruktur dan mengisi form informed consent. Penelitian akan dilakukan dalam durasi 10-15 menit dan dilakukan satu kali. Responden akan mendapatkan reward berupa botol minum karena telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

Manfaat

Manfaat responden ikut dalam penelitian ini adalah mendapatkan manfaat berupa informasi mengenai hubungan koping stres perawat kamar bedah menurut teori Lazarus dan Folkman dengan risiko cedera pada pasien intra operasi.

Kerahasiaan

Semua data yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijamin kerahasiannya. Data yang diperoleh hanya diketahui oleh peneliti dan responden. Datanya akan disajikan dalam penelitian dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas dan untuk pengembangan ilmu keperawatan serta tidak digunakan untuk keperluan lainnya.

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak ada perlakuan yang berbahaya bagi responden.

Hak untuk undur diri

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

*) Bila terdapat hal-hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat menghubungi peneliti :

Nama Peneliti : Muhammad Farid Fatahilah

No HP : 087753838665

Lampiran 2: Lembar Permohonan Persetujuan Responden

PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

(Responden)

Di RS Lavalette Malang

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Peneliti : Muhammad Farid Fatahilah
NIM : P17211203062
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Akan mengadakan penelitian dengan judul : ***“Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazaruz Dan Folkman Dengan Risiko Cedera Pada Pasien Intra Operasi Di Rumah Sakit Lavalette Malang”***. Untuk itu saya mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk menjadi responden saya dalam penelitian.

Apabila Saudara/I menyetujui, maka dengan ini saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar kuisisioner berisi pernyataan yang saya berikan.

Atas perhatian Saudara/I saya ucapkan terimakasih banyak.

Malang,.....2024

Muhammad Farid Fatahilah

Lampiran 3: Lembar Persetujuan

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazarus Dan Folkman Dengan Risiko Cedera Pada Pasien Intra Operasi Di Rumah Sakit Lavalette Malang”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : Muhammad Farid Fatahilah

NIM : P17211203062

Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Saksi
Malang,.....2024
Yang Memberi Persetujuan

() ()

Mengetahui
Pelaksana Penelitian

Muhammad Farid Fatahilah
NIM. P17211203062

Lampiran 4: Lembar Identitas Responden

Formulir Identitas Responden

No . Kode Responden (Diisi Peneliti)

1. Nama :
2. Umur : Tahun
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir:
 - D3 Keperawatan
 - D4 Keperawatan/Ners
 - S1 Keperawatan
5. Lama Masa Bekerja:
 - < 5 Tahun
 - > 5 Tahun

Petunjuk pengisian:

1. Pertanyaan berikut ini adalah mengenai data pribadi Saudara.
2. Isilah data yang diminta pada tempat yang telah disediakan dan berikan tanda (√) pada jawaban yang menggambarkan keadaan yang paling sesuai dengan Saudara.
3. Mohon ketersediaan untuk mengisi seluruh pertanyaan.

Lampiran 5: Kisi-kisi kuisioner penelitian

No	Variabel penelitian	Indikator	Jumlah dan nomor pertanyaan	Keterangan
1.	Koping stres	1. <i>Problem focused coping</i>	Pertanyaan no: 1-18, skor maksimal 72	Menggunakan presentase antara 0-100% pada tipe-tipe koping.
		2. <i>Emotion focused coping</i>	Pertanyaan no: 19-50, skor maksimal 128	Nilai yang lebih tinggi menunjukkan jenis koping yang dominan digunakan.
2.	Risiko cedera	1. Pencegahan risiko cedera pada pasien intra operasi	Pertanyaan no: 1-23, skor maksimal 23	Risiko Cedera Tinggi = Skor 1-8 Risiko Cedera Sedang = Skor 9-15 Risiko Cedera Rendah = Skor 16-23

Lampiran 6: Kuisisioner Koping Stres

Kuisisioner Koping Stres “*ways of coping*” menurut Lazarus dan Folkman

Kuisisioner Koping Stres

Berilah tanda (√) pada kolom angka yang ada pada masing-masing pernyataan dengan kriteria hasil sesuai yang responden rasakan:

Kode 1 = Tidak pernah

2 = Jarang

3 = Sering

4 = Selalu

No.	Pernyataan	1 (Tidak Pernah)	2 (Jarang)	3 (Sering)	4 (Selalu)	Skor
1.	Saya berusaha fokus dan berkonsentrasi untuk mengerjakan tugas selanjutnya					
2.	Saya membuat rencana penyelesaian masalah ini dan mengikuti rencana yang telah saya buat					
3.	Saya mencoba mengubah segalanya lebih baik dengan melakukan perubahan					
4.	Saya melihat pengalaman yang lalu dan mengambil pelajaran					
5.	Saya berusaha ekstra untuk menyelesaikan masalah tersebut					

6.	Saya memiliki berbagai macam solusi alternatif atas masalah yang saya hadapi					
7.	Saya melakukan sesuatu yang awalnya saya kira tidak mampu saya lakukan					
8.	Saya melimpahkan tanggung jawab saya ke orang lain agar masalah saya selesai					
9.	Saya mengekspresikan kekesalan terhadap orang yang menyebabkan masalah ini					
10.	Saya mengacuhkan perasaan yang saya rasakan entah bagaimana caranya					
11.	Saya rela mengambil risiko yang besar untuk segera menyelesaikan masalah ini					
12.	Saya berjuang untuk memperoleh apa yang saya inginkan					
13.	Saya berbicara dengan orang lain untuk mengetahui lebih banyak tentang masalah ini					
14.	Saya menerima simpati dan pengertian orang lain					
15.	Saya meminta bantuan dari orang lain yang lebih rasional untuk membantu mengatasi masalah					
16.	Saya berbicara kepada orang-orang yang dapat membantu menyelesaikan masalah ini					
17.	Saya mencari saran dari teman-teman					
18.	Saya bercerita kepada teman atas apa yang saya rasakan					

19.	Saya membuka diri dan menerima kesalahan tersebut atas kesalahan saya					
20.	Saya menyimpan masalah ini untuk diri saya sendiri					
21.	Saya mencoba untuk tidak terburu-buru dalam mengambil tindakan					
22.	Saya tidak ingin orang lain tahu bahwa hal buruk menimpa saya					
23.	Saya mencoba tidak mencampuradukan masalah saya dengan hal lain					
24.	Saya selalu memikirkan setiap ucapan atau perbuatan yang akan dilakukan agar tidak melakukan kesalahan yang sama					
25.	Saya meniru sikap teman/orang lain yang pernah berada di situasi yang sama dengan saya berada di situasi yang sama dengan saya					
26.	Saya mengkritik dan menyalahkan diri sendiri					
27.	Saya terus-menerus meminta Maaf dan memperbaiki segalanya					
28.	Saya menyadari saya sendiri yang membuat permasalahan ini					
29.	Saya berjanji tidak akan mengulangi kesalahan yang sama					
30.	Saya mengikuti takdir dan mungkin saya hanya kurang beruntung					
31.	Saya terus melangkah selama tidak ada apapun yang terjadi					
32.	Saya mencari sisi positif dari masalah tersebut					

33.	Saya mencoba melupakan yang telah terjadi					
34.	Saya tidak terlalu memikirkan masalah tersebut					
35.	Saya tidak mau ambil pusing dengan terlalu serius mempermasalahakan hal ini					
36.	Saya lebih kreatif dan terinspirasi karena masalah ini					
37.	Saya yakin masalah dapat mengubah dan membuat saya berkembang menjadi pribadi yang seutuhnya					
38.	Saya merasa lebih baik ketika saya turut menyelesaikan masalah ini					
39.	Saya mampu menyelesaikan masalah tersebut karena kehendak Tuhan					
40.	Saya mengingat kembali kejadian lalu dan menemukan hal terpenting dalam hidup saya					
41.	Saya mengubah diri saya sendiri menjadi pribadi yang lebih baik setelah masalah ini selesai					
42.	Saya berdoa kepada Tuhan untuk membuat hal ini menjadi lebih baik					
43.	Saya berharap ada menyelesaikan masalah ini keajaiban untuk menyelesaikan masalah ini					
44.	Saya tidur lebih lama dari biasanya dan berharap saat bangun tidur masalah saya telah selesai					
45.	Saya berusaha membuat diri saya nyaman dengan makan, minum, nonton film atau bermeditasi					

46.	Saya menghindari orang-orang jika ada masalah					
47.	Saya menyalahkan orang lain atas kejadian ini					
48.	Saya tidak percaya bahwa masalah ini terjadi					
49.	Saya berharap masalah ini segera berakhir					
50.	Saya membayangkan bahwa hal ini dapat lewat begitu saja					

Keterangan:

- Kuisioner ini terdiri dari 50 item pertanyaan, yang sebagian diantaranya mencerminkan PFC dan sebagian lagi mencerminkan EFC yang terdiri dari 2 kategori yaitu *Problem Focused Coping* (pertanyaan no: 1-18, nilai maksimal 72) dan *Emotion Focused Coping* (pertanyaan no: 19-50, nilai maksimal 128).
- Interpretasi menggunakan presentase antara 0-100% pada tipe-tipe coping.
- Nilai yang relatif lebih tinggi mengindikasikan tipe coping yang paling sering digunakan.

Lampiran 7: Lembar Observasi Risiko Cedera

Lembar Observasi Tingkat Risiko Cedera pada Pasien

Berilah tanda (√) pada kolom angka yang ada pada masing-masing pernyataan dengan kriteria hasil sesuai yang responden rasakan:

Kode 1 = Dilakukan

2 = Tidak dilakukan

No.	Pernyataan	1 (Dilakukan)	2 (Tidak Dilakukan)
Mengidentifikasi Pasien Secara Benar			
1.	Perawat mengkonfirmasi nama, jenis kelamin, dan tanggal lahir pasien sebelum tindakan		
2.	Perawat melakukan konfirmasi verbal dengan menanyakan identitas dan visual dengan melihat identitas yang tertulis di gelang		
3.	Perawat mengkonfirmasi nama lengkap, tanggal lahir, dan nomor rekam medis ketika akan memberikan asuhan keperawatan atau prosedur medis lainnya		
Meningkatkan komunikasi efektif			
4.	Menggunakan SBAR (<i>Situation, Background, Assessment, Recommendation</i>) dalam komunikasi lisan saat pelaporan		

5.	Hasil pengkajian keperawatan yang telah diperoleh sebelumnya dilaporkan kembali saat operan atau transfer ruangan		
6.	Perawat memberitahukan asesmen yang telah, belum, dan akan diberikan kepada pasien		
7.	Instruksi via telepon digunakan dalam keadaan mendesak serta penerima instruksi menggunakan TBaK (Tulis, Baca, Konfirmasi)		
8.	Instruksi via telepon didokumentasikan dalam catatan terintegrasi dikonfirmasi ulang oleh pemberi instruksi dengan batas maksimal waktu 1 x 24 jam dengan cara menandatangani atau memberi stempel pada catatan terintegrasi oleh pemberi instruksi		
Meningkatkan Keamanan Obat Berisiko Tinggi			
9.	Obat yang berisiko tinggi disimpan terpisah dan diberi label khusus		
10.	Memberi label pada setiap obat atau cairan yang sudah disiapkan		
11.	Label dituliskan nama pasien pemilik obat, nama obat, dosis, waktu pemberian dan waktu kadaluarsa		
12.	Semua obat yang masuk dalam daftar NORUM (Nama Obat, Rupa, dan Ucapan Mirip) tidak ditempatkan di area yang berdekatan		

13.	Sebelum memberikan obat pada pasien perawat memeriksa kemasan obat dan mencocokkan dengan resep yang ditulis dokter dengan menggunakan double check		
14.	Memastikan benar pasien dengan dua cara identifikasi (mengecek nama pasien dan tanggal lahir/nomor RM), benar obat, benar dosis, benar waktu, dan benar rute		
Pengurangan risiko infeksi			
15.	Perawat melakukan <i>scrubing, gowning, gloving</i>		
16.	Kegiatan dekontaminasi, pre-cleaning, cleaning, disinfeksi, dan sterilisasi		
Pengurangan risiko pasien jatuh			
17.	Memposisikan pasien tepat di area meja operasi		
18.	Semua hasil monitor dan intervensi risiko jatuh didokumentasikan di asuhan keperawatan dan catatan terintegrasi		
Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur, dan tepat pasien operasi			
19.	Perawat menyiapkan checklist keselamatan bedah		
20.	Perawat memperkenalkan diri dan peran masing-masing		
21.	Perawat mengkonfirmasi secara verbal kembali lokasi serta jenis prosedur operasi, dan nama pasien yang akan dilakukan operasi pada fase sign in		

22.	Checklist keselamatan bedah dilengkapi dan dilakukan pada pasien yang menerima tindakan bedah		
23.	Perawat melakukan pengecekan seluruh instrument operasi pada fase sign out		

Sumber: Siti Nurhaliza Farisia (2020)

Keterangan :

Skor maksimal = 23

Risiko Cedera Tinggi = Skor 1-8

Risiko Cedera Sedang = Skor 9-15

Risiko Cedera Rendah = Skor 16-23

Lampiran 8: Lembar Bimbingan Skripsi



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : **MUHAMMAD FARID FATAHILAH**
 NIM : P17211203062
 Nama Pembimbing 1 : **Dr. Tri Johan AY, S.Kp.M.Kep**
 Judul Skripsi : **Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah menurut Teori Lazarus dan Folkman dengan Risiko Cedera pada Pasien Intra Operasi di Rumah Sakit Lavalette Malang**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	04/01/2024	1. Bimbingan pengajuan judul melalui spreadsheet 2. Penyempurnaan judul pada pemilihan teori keperawatan		
2.	05/01/2024	1. Bimbingan pengajuan judul - Acc judul - Lanjut pengerjaan bab 1-3		
3.	08/01/2024	1. Bimbingan bab 1-3 - Penyempurnaan bab 1-3		
4.	09/01/2024	1. Revisi kuisisioner 2. Revisi tujuan penelitian		
5.	10/01/2024	1. Perbaiki bab 1 2. Siapkan studi pendahuluan		
6.	12/01/2024	1. Tambahkan 1 alasan masalah di latar belakang 2. Perbaiki analisa data		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	17/01/2024	1. Tambahkan data hasil stupen pengisian kuisioner dan lembar observasi		
8.	18/01/2024	1. Menambahkan keterangan pada definisi operasional dan instrument penelitian 2. Melanjutkan parafrase		
9.	19/01/2024	1. Hasil uji turnitin 25% 2. Hasil stupen sudah ada 3. Acc ujian proposal		
10.	02/05/2024	1. Evaluasi bab 1-3 2. Bimbingan dan pengarahan bab 1-5		
11.	13/05/2024	1. Bimbingan bab 1 – 5 - Revisi tujuan umum - Penambahan keterangan pada analisi uniavriat dan bivariate - Perbaiki susunan tabel - Penyempurnaan kesimpulan		
12.	14/05/2024	1. Revisi bab 4 dan 5 2. Bimbingan abstrak 3. Acc seminar hasil 4. Siapkan PPT		
13.	04/06/2024	1. Revisi ujian hasil skripsi - Perbaiki penerbit etik - Perbaiki arah hubungan penelitian di kesimpulan		
14.	10/06/2024	1. Acc revisi ujian hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

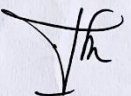
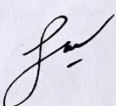
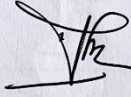
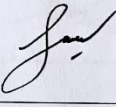
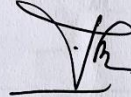
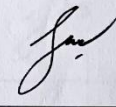
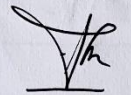
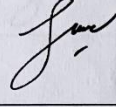
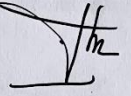
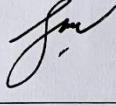
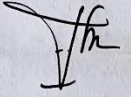
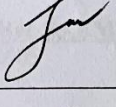
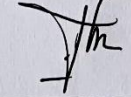
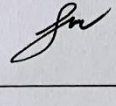
Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002



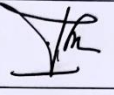
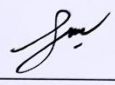
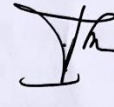
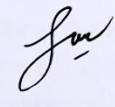
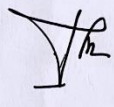
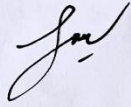
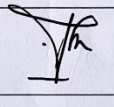
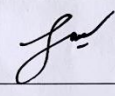
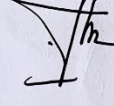

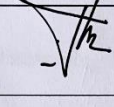
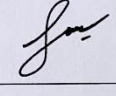
Malang,
Pembimbing 1

Dr. Tri Johan AY, S.Kp.M.Kep
NIP. 196508281989031003

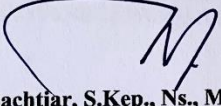
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : MUHAMMAD FARID FATAHILAH
 NIM : P17211203062
 Nama Pembimbing 2 : Maria Diah CT, S.Kep.,Ns., M.Kep.Sp.KMB
 Judul Skripsi : Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah menurut Teori Lazarus dan Folkman dengan Risiko Cedera pada Pasien Intra Operasi di Rumah Sakit Lavalette Malang

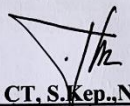
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	05/01/2024	1. Bimbingan judul - Acc judul		
2.	08/01/2024	1. Bimbingan Bab 1 - Revisi Latar Belakang		
3.	10/01/2024	1. Penyempurnaan latar belakang 2. Penyempurnaan rumusan masalah		
4.	11/01/2024	1. Buat akar masalah di latar belakang		
5.	12/01/2024	1. Penyempurnaan tujuan khusus 2. Revisi susunan studi pendahuluan		
6.	15/01/2024	1. Acc Bab 1 2. Lanjut kerjakan Bab 2		
7.	16/01/2024	1. Bimbingan Bab 2 - Perbaiki kerangka konsep		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	17/01/2024	1. Bimbingan Bab 3 - Perhatikan antara populasi dan sampel - Penyempurnaan pada definisi operasional		
9.	19/01/2024	1. Acc ujian proposal		
10.	13/05/2023	1. Bimbingan Bab 1-5 - Revisi poin kerangka kerja - Penyempurnaan skoring pada bab 3 - Revisi hasil penelitian - Revisi pembahasan pada bab 4		
11.	21/05/2024	1. Revisi bab 4 - Revisi data umum di sub bab hasil penelitian - Penyempurnaan bab 4, tambahkan penjelasan perbedaan dari koping PFC dan EFC		
12.	22/05/2024	1. Acc ujian hasil skripsi		
13.	04/06/2024	1. Revisi ujian hasil skripsi - Tambahkan penjelasan terkait responden dengan tipe koping stres <i>Problem Focused Coping</i> (PFC)		
14.	10/06/2024	1. Acc revisi ujian hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang


Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang,
Pembimbing 2


Maria Diah CT, S.Kep.,Ns., M.Kep.Sp.KMB
NIP. 197601052002122005

Lampiran 9: Surat Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2474/2023 20 Desember 2023
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RS IHC Lavalette
Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen
di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Muhammad Farid Fatahlah
NIM/Semester : P17211203062 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazarus dan Folkman dengan Risiko Cedera Pada Pasien Intra Operasi di Rumah Sakit IHC Lavalette
No. HP : 087753838665

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



Lampiran 10: Surat Izin Pengambilan Data Kampus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/305/2024 22 Maret 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RS IHC Lavalette
Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen
di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 25 Maret – 04 Mei 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Muhammad Farid Fatahilah
NIM/Semester : P17211203062 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazarus dan Folkman Dengan Risiko Cedera Pada Pasien Intra Operasi di Rumah Sakit Lavalette Malang
No. HP : 087753838665

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11: Surat Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0504/2024

Protokol penelitian versi 3 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Muhammad Farid Fatahilah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN KOPING STRES PERAWAT KAMAR BEDAH MENURUT TEORI LAZARUS DAN FOLKMAN
DENGAN RISIKO CEDERA PADA PASIEN INTRA OPERASI DI RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG"**

*"THE RELATIONSHIP OF COPING TO STRESS IN SURGICAL ROOM NURSES ACCORDING TO LAZARUS AND
FOLKMAN THEORY WITH RISK OF INJURY TO THE INTRA OPERATIVE PATIENTS AT LAVALETTE HOSPITAL,
MALANG"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Mei 2024 sampai dengan tanggal 28 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 28, 2024 until May 28, 2025.



May 28, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 12: Surat Izin Penelitian RS Lavalette Malang



Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Malang, 15 April 2024

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-04-15/050
Perihal : Persetujuan Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/305/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 22 Maret 2024. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Muhammad Farid Fatahilah
NIM/Semester: P17211203062/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazarus dan Folkman dengan Resiko Cidera pada Pasien Intra Operasi di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 13: Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data



Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Malang, 15 Mei 2024

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-15/060
Perihal : Selesai Pengambilan Data Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/305/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 22 Maret 2024 dan meneruskan surat kami nomor DA01-INSIP-BB/P-B/24-04-15/050 tanggal 15 April 2024 tentang Persetujuan Penelitian. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksanakan pengambilan data pada 22 April s.d 3 Mei 2024 di Rumah Sakit Lavalette Malang, dengan data sebagai berikut :

Nama : Muhammad Farid Fatahilah
NIM/Semester: P17211203062/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Koping Stres Perawat Kamar Bedah Menurut Teori Lazarus dan Folkman dengan Resiko Cidera pada Pasien Intra Operasi di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 14: Tabulasi Data Penelitian

1. Tabulasi data umum responden

No	Kode Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Lama Masa Bekerja
1	R1	36	L	D4	>5
2	R2	29	P	D4	>5
3	R3	44	L	S1	>5
4	R4	35	L	S1	>5
5	R5	34	L	S1	>5
6	R6	29	P	D4	>5
7	R7	28	P	D3	<5
8	R8	41	L	S1	>5
9	R9	30	L	D4	>5
10	R10	35	P	S1	>5
11	R11	35	P	S1	>5
12	R12	30	L	S1	>5
13	R13	45	L	D4	>5
14	R14	40	L	S1	>5
15	R15	53	L	S1	>5
16	R16	35	L	S1	>5
17	R17	30	P	S1	>5
18	R18	29	L	S1	<5
19	R19	40	L	S1	>5
20	R20	30	P	D4	>5
21	R21	38	L	S1	>5
22	R22	37	P	D4	>5
23	R23	33	L	D3	>5
24	R24	40	P	S1	>5
25	R25	29	P	D3	<5
26	R26	30	L	S1	>5

Keterangan:

- R1-R26 = Kode responden
- Usia
 - 26-35 Tahun
 - 36-45 Tahun
 - 46-55 Tahun
- Jenis kelamin
 - Laki-laki
 - Perempuan
- Pendidikan
 - D3 keperawatan
 - D4 keperawatan
 - S1 keperawatan
- Lama masa bekerja
 - < 5 Tahun
 - > 5 Tahun

b. Tabulasi Koping Stres *Emotion Focused Coping*

No	Kode Responden	Pertanyaan EFC																														Total	Interpretasi		
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48			49	50
1	R1	4	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	1	3	3	3	97	75,78%
2	R2	4	1	3	2	3	4	4	1	3	2	4	1	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	1	2	4	4	99	77,34%
3	R3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	4	2	2	2	3	3	4	4	4	3	4	2	2	2	2	1	2	3	2	83	64,84%
4	R4	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	2	2	4	2	89	69,53%
5	R5	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	3	2	2	2	4	3	90	70,31%
6	R6	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	4	2	2	3	3	87	67,96%
7	R7	3	2	3	2	4	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	3	4	4	4	2	2	4	1	1	2	4	1	82	64,06%
8	R8	4	2	4	2	4	4	2	2	3	3	4	2	4	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	4	4	104	81,25%
9	R9	3	2	3	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	2	3	2	3	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	59	46,09%
10	R10	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	3	4	4	115	89,84%
11	R11	4	1	4	1	4	4	2	1	2	2	4	2	4	4	1	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	1	2	2	1	1	2	2	83	64,84%
12	R12	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	1	2	4	3	101	78,90%
13	R13	3	2	3	3	4	3	3	2	2	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	2	1	2	3	1	96	75%
14	R14	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	3	3	105	82,03%
15	R15	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	4	4	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	1	2	2	1	2	3	3	82	64,06%
16	R16	4	2	3	1	1	3	2	2	3	2	4	2	3	4	2	2	2	3	4	3	2	2	4	4	2	2	2	2	1	1	3	2	79	61,71%
17	R17	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	3	3	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	3	3	2	82	64,06%
18	R18	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	1	3	2	79	61,71%
19	R19	4	2	3	4	4	3	2	3	2	4	4	3	4	4	2	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	3	1	2	2	3	1	98	76,56%
20	R20	3	2	3	3	1	4	2	2	2	2	4	2	4	4	4	2	2	2	4	3	4	4	4	4	3	2	4	2	2	2	4	2	92	71,87%
21	R21	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	3	2	95	74,21%
22	R22	3	3	3	4	4	3	3	2	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	1	2	2	2	2	4	2	99	77,34%
23	R23	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3	3	81	63,28%
24	R24	4	2	3	2	3	4	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	84	65,62%
25	R25	4	3	4	4	4	4	4	1	1	1	4	2	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	1	2	3	4	100	78,12%
26	R26	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	2	2	4	3	90	70,31%

c. Tabulasi Interpretasi Koping Stres

NO	Kode Responden	Tipe Koping PFC	Tipe Koping EFC	Interpretasi	Kode
1	R1	87,50%	75,78%	PFC	1
2	R2	90,27%	77,34%	PFC	1
3	R3	68,05%	64,84%	PFC	1
4	R4	69,44%	69,53%	EFC	2
5	R5	72,22%	70,31%	PFC	1
6	R6	58,33%	67,96%	EFC	2
7	R7	66,66%	64,06%	PFC	1
8	R8	79,16%	81,25%	EFC	2
9	R9	58,33%	46,09%	PFC	1
10	R10	81,94%	89,84%	EFC	2
11	R11	80,55%	64,84%	PFC	1
12	R12	73,61%	78,90%	EFC	2
13	R13	66,66%	75%	EFC	2
14	R14	52,77%	82,03%	EFC	2
15	R15	58,33%	64,06%	EFC	2
16	R16	59,72%	61,71%	EFC	2
17	R17	73,61%	64,06%	PFC	1
18	R18	61,11%	61,71%	EFC	2
19	R19	81,94%	76,56%	PFC	1
20	R20	68,05%	71,87%	EFC	2
21	R21	73,61%	74,21%	EFC	2
22	R22	72,22%	77,34%	EFC	2
23	R23	61,11%	63,28%	EFC	2
24	R24	68,05%	65,62%	PFC	1
25	R25	66,66%	78,12%	EFC	2
26	R26	73,61%	70,31%	PFC	1

Keterangan:

- Pernyataan

Tidak pernah = 1

Jarang = 2

Sering = 3

Selalu = 4

- Skor total

Pernyataan no 1-18 menunjukkan *problem focused coping*

Pernyataan no 19-50 menunjukkan *emotion focused coping*

Menggunakan presentase antara 1-100% pada tiap tipe coping, presentase tiap coping yang tertinggi mengindikasikan coping yang dominan digunakan

- Interpretasi

problem focused coping > *emotion focused coping* = 1

problem focused coping < *emotion focused coping* = 2

problem focused coping = *emotion focused coping* = 3

R1-R26 = Kode Responden

d. Tabulasi risiko cedera pada pasien

No	Kode Responden	Pertanyaan Risiko Cedera																							Total	Interpretasi	Kode
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23			
1	R1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	Rendah	1	
2	R2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	Sedang	2
3	R3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21	Rendah	1	
4	R4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	Rendah	1	
5	R5	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	Sedang	2
6	R6	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Rendah	1	
7	R7	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	Sedang	2
8	R8	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	19	Rendah	1	
9	R9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	20	Rendah	1	
10	R10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Rendah	1
11	R11	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	Sedang	2
12	R12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	Rendah	1	
13	R13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	Rendah	1	
14	R14	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	Sedang	2
15	R15	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Rendah	1	
16	R16	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	15	Sedang	2
17	R17	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Rendah	1	
18	R18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	20	Rendah	1	
19	R19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	22	Rendah	1	
20	R20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	Rendah	1	
21	R21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	20	Rendah	1	
22	R22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	21	Rendah	1	
23	R23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	Rendah	1	
24	R24	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	Sedang	2	
25	R25	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	18	Rendah	1	
26	R26	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	15	Sedang	2	

Keterangan:

- Pernyataan
Dilakukan = 1
Tidak dilakukan = 0
- Skor total
Risiko Cedera Tinggi = Skor 1-8
Risiko Cedera Sedang = Skor 9-15
Risiko Cedera Rendah = Skor 16-23
- Interpretasi
Risiko Cedera Tinggi = 3
Risiko Cedera Sedang = 2
Risiko Cedera Rendah = 1
R1-R26 = Kode Responden

Lampiran 15: Uji Statistik dengan SPSS

Data Karakteristik Umum Responden

1. Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 Tahun	16	61.5	61.5	61.5
	26-45 Tahun	9	34.6	34.6	96.2
	46-55 Tahun	1	3.8	3.8	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

2. Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	16	61.5	61.5	61.5
	Perempuan	10	38.5	38.5	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

3. Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Keperawatan	3	11.5	11.5	11.5
	D4 Keperawatan	7	26.9	26.9	38.5
	S1 Keperawatan	16	61.5	61.5	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

4. Lama masa bekerja

Lama_Bekerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5	3	11.5	11.5	11.5
	>5	23	88.5	88.5	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

Data khusus

1. Koping Stres

Koping Stres					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PFC	11	42.3	42.3	42.3
	EFC	15	57.7	57.7	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

2. Risiko Cedera

Risiko Cedera					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	18	69.2	69.2	69.2
	Sedang	8	30.8	30.8	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

3. Tabel Silang Koping Stres Dan Risiko Cedera

Koping Stres * Risiko Cedera Crosstabulation

		Risiko Cedera		Total	
		Rendah	Sedang		
Koping Stres	PFC	Count	5	6	11
		% within Koping Stres	45.5%	54.5%	100.0%
		% within Risiko Cedera	27.8%	75.0%	42.3%
		% of Total	19.2%	23.1%	42.3%
		Std. Residual	-.9	1.4	
	EFC	Count	13	2	15
		% within Koping Stres	86.7%	13.3%	100.0%
		% within Risiko Cedera	72.2%	25.0%	57.7%
		% of Total	50.0%	7.7%	57.7%
		Std. Residual	.8	-1.2	
Total	Count	18	8	26	
	% within Koping Stres	69.2%	30.8%	100.0%	
	% within Risiko Cedera	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	69.2%	30.8%	100.0%	

4. Analisis hubungan koping stres dan risiko cedera

Correlations

		Koping Stres	Risiko Cedera
Spearman's rho	Koping Stres	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	26
	Risiko Cedera	Correlation Coefficient	-.441*
		Sig. (2-tailed)	.024
		N	26

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).