

LEMBAR KUESIONER

Nomor responden : _____

Kriteria responden : suami

Petunjuk pengisian : _____

Berilah tanda (√) pada kotak sesuai dengan jawaban yang dipilih.

Data demografi

1. Umur :

18 – 24 tahun

25 – 34 tahun

35 – 44 tahun

45 – 54 tahun

>55 tahun

2. Pendidikan terakhir

SD

SLTP

SLTA

Akademi / PT

3. Pekerjaan

Buruh

UNIVERSITAS BRAWIJAYA



- Tani
- Swasta
- PNS / TNI / POLRI
- Tidak berkerja

4. Apakah anda sebelumnya pernah punya pengalaman menunggu operasi dari anggota keluarga

- Tidak pernah
- Sudah pernah

Berilah tanda (√) jika terdapat gejala-gejala yang terjadi ketika keluarga anda akan menghadapi prosedur operasi SC

Kecemasan :

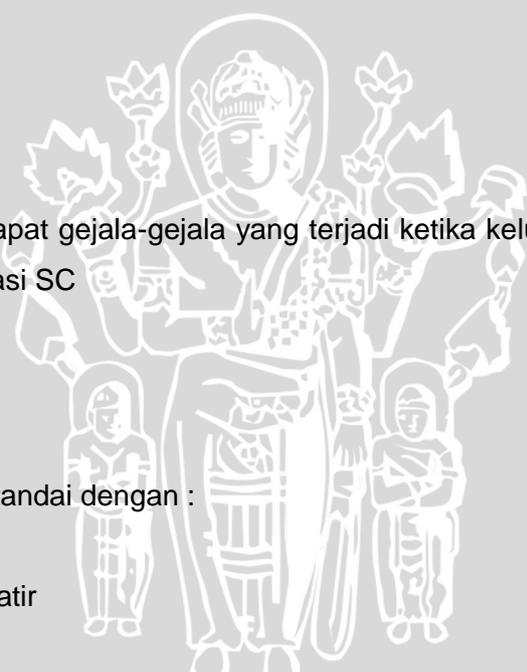
SKOR

1. Perasaan cemas, ditandai dengan :

- Was-was atau khawatir
- Takut akan pikiran sendiri
- Mudah tersinggung

2. Ketegangan, ditandai dengan :

- Mudah terkejut
- Tidak dapat beristirahat dengan tenang



Gemetar

Gelisah

3. Gangguan kecerdasan, ditandai dengan :

Sukar berkonsentrasi

Sering bingung

4. Perasaan depresi (murung) ditandai dengan :

Kehilangan minat

Sedih

5. Gangguan somatic (otot-otot), ditandai dengan :

Sakit dan nyeri dioto-oto

Kaku

Kedutan otot

Gigi gemerutuk atau gemetar

Suara tidak stabil

6. Gangguan somatic (sensori), ditandai dengan :

Telinga bordering

Penglihatan kabur

Muka merah atau pucat

Merasa lelah



Perasaan ditusuk-tusuk

7. Gejala kardiovaskuler atau gejala pada jantung, ditandai dengan :

Denyut jantung cepat

Berdebar-debar

Nyeri didada

Rasa lesu atau lemas seperti mau pingsan

8. Gejala respiratori atau gejala pada pernafasan, ditandai dengan :

Rasa tertekan atau sempit didada

Rasa tercekik

Sering menarik nafas

9. Gejala gastrointestinal atau gejala pada pencernaan, ditandai dengan :

Sulit menelan

Perut melilit

Mual

Muntah

10. Gejala urogenetalia atau gejala perkemihan dan kelamin, ditandai dengan :

Sering buang air kecil

Tidak dapat menahan kencing

11. Gejala otonom, ditandai dengan :

Mulut kering

Muka berkeringat

Kepala terasa berat

Kepala pusing atau terasa sakit

Bulu roma berdiri

12. Tingkah laku (sikap) pada wawancara, ditandai dengan :

Gelisah

Tidak tenang

Jadi gemetar

Nafas pendek dan cepat

Muka merah



**KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN PERSEPSI TENTANG PELAKSANAAN
TEKNIK KOMUNIKASI TERAPEUTIK PERAWAT DENGAN SUAMI PASIEN
SECTIO CAESAREA DI RSUD “ KANJURUAN “ KEPANJEN KAB. MALANG.**

A. Identitas responden

1. (kode) / Inisial :
2. Umur :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :

B. Komunikasi Terapeutik

Berilah tanda (V) pada jawaban yang sesuai menurut anda pada tabel berikut ini !

NO	Daftar Pertanyaan	Selalu	Kadang-kadang	Tidak sama sekali
1.	Apakah perawat memberikan salam pada anda?			
2.	Apakah perawat menanyakan nama anda dan menanyakan “apakah anda bersedia bicara tentang operasi yang dijalani istri anda?”			
3.	Apakah perawat menjelaskan tentang operasi sectio caesarea?			
4.	Apakah perawat menjawab pertanyaan anda tentang hal-hal yang tidak anda ketahui?			
5.				

	Apakah saat anda bicara, perawat diem dan memperhatikan anda?			
6.	Apakah perawat diam dan menunggu ana ketika anda belum bersedia untuk berbicara?			
7.	Apakah perawat mendengarkan keluhan anda?			
8.	Apakah perawat saat berbicara dengan anda menatap dan menghadap ke anda?			
9.	Apakah perawat tidak memutuskan pembicaraan anda saat anda berbicara?			
10.	Apakah perawat tidak memperhatikan yang lain ketika anda sedang berbicara?			
11.	Apakah perawat menanyakan "apakah anda merasa takut karena operasi sectio caesarea yang dijalankan oleh istri anda?"			
12.	Apakah perawat menanyakan keinginan anda tentang persiapan untuk menghadapi operasi sectio caesarea istri anda?			
13.	Apakah perawat pernah meminta anda untuk mengungkapkan keluhan yang anda rasakan sebelum anda			



	menemani istri anda operasi sectio caesarea?			
14.	Apakah perawat pernah menanyakan perasaan anda setelah perawat melakukan tindakan kepada anda?			
15.	Apakah perawat menerangkan yang berkaitan dengan operasi, tempat, dan kapan anda dapat bertemu dengan istri dan bayi anda?			
16.	Apakah perawat menerangkan dan mengajarkan kepada anda tentang tindakan yang harus dilakukan sebelum dan sesudah operasi?			
17.	Apakah perawat pernah meminta anda untuk mengulang mengatakan keluhan anda dan keinginan anda sebelum operasi?			
18.	Apakah perawat pernah mengulang pembicaraannya tentang persiapan menghadapi operasi?			
19.	Apakah perawat pernah mengulang kata-kata anda saat berbicara dengan anda?			
20.	Apakah perawat sering mengulang kata-kata anda yang menurut anda penting?			
21.	Apakah perawat menyimpulkan pembicaraan anda dan perawat			

	diakhiri pembicaraan?			
22.	Apakah perawat mempraktekan lagi secara singkat saja yang sudah diajarkan kepada anda terkait dengan tindakan yang harus dilakukan sebelum dan sesudah operasi?			



Keterangan : (diisi oleh peneliti)

Masing-masing kelompok gejala diberi skor antara 0 – 4 dengan penilaian sebagai berikut :

Nilai 0 = tidak ada gejala atau keluhan sama sekali

Nilai 1 = satu gejala dari pilihan yang ada

Nilai 2 = separuh dari pilihan yang ada

Nilai 3 = lebih dari separuh gejala yang ada

Nilai 4 = semua gejala yang ada

Jumlah skor =

Kesimpulan :

Tidak ada kecemasan = <6

Kecemasan ringan = 6 – 14

Kecemasan sedang = 15 – 27

Kecemasan berat = 28 – 41

Kecemasan sangat berat = 42 – 56

Lampiran 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuniar Valentine Pratiwi

NIM : 105070207111011

Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran
Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang. 12 Mei 2014

Yang membuat pernyataan,

(Yuniar Valentine Pratiwi)

NIM. 105070207111011



CURICULUM VITAE (CV)

**Biodata**

Nama : Yuniar Valentine Pratiwi
NIM : 105070207111011
Jurusan / Angkatan : Ilmu Keperawatan / 2010
Tempat / tanggal lahir : Lamongan, 15 Juni 1992
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Ds.Blawirejo, Kec.Kedungpring, Kab.Lamongan
Status : Mahasiswa
Hobi : photography
No. HP : 085755006661
Email : Valentdongdong@gmail.com

Riwayat pendidikan

No.	Pendidikan	Tempat	Tahun
1	TK Aisyah Busthanul Athfal X	Malang	1996 - 1998
2	SDN 1 Blawirejo	Lamongan	1998 - 2004
3	SMPN 1 Kedungpring	Lamongan	2004 - 2007
4.	SMAN 1 Babat	Lamongan	2007 – 2010
5.	PSIK – FKUB	Veteran, Malang	2010 – sekarang

Motto hidup : Selagi masih bisa hidup beri yang terbaik dari yang terbaik
untuk menjadi yang terbaik buat orang yang terbaik.



Lampiran 1. Informed consent

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Yuniar Valentine Pratiwi Jurusan Ilmu Keperawatan Angkatan 2010 dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "*Hubungan Pelaksanaan Teknik Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Suami Pasien Sectio Caesarea di RSUD "KANJURUAN" Kepanjen Kab. Malang*".
2. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh teknik pelaksanaan komunikasi terapeutik yang diberikan oleh perawat dengan tingkat penurunan kecemasan suami sectio caesarea. Penelitian ini dapat memberi manfaat untuk meningkatkan pelayanan tenaga medis yang lebih baik kepada pasien maupun keluarga pasien dalam pelaksanaan komunikasi terapeutik yang diberikan oleh perawat. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 bulan dengan sampel berupa suami yang menemani ibu yang akan menjalani operasi *sectio caesarea* yang akan diambil dengan cara *cross sectional*.
3. Prosedur pengambilan sampel adalah purposive sampel cara ini tidak menyebabkan kerugian apapun. Anda hanya mengisi pertanyaan yang diberikan oleh peneliti selama 10-15 menit.
4. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan penelitian ini adalah meningkatkan pelayanan keperawatan dalam memberikan teknik pelaksanaan komunikasi terapeutik yang efektif untuk menurunkan kecemasan anda saat menunggu ibu yang akan dilakukan operasi *sectio cesaria*.
5. Jika muncul Ketidaknyaman/ kerugian yang anda rasakan, maka anda dapat menghubungi peneliti/ contact person sebagai berikut :

Yuniar Valentine Pratiwi (085755006661)

6. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan
8. Dalam penelitian ini anda akan mendapatkan kompensasi berupa sovenir.

Peneliti

Pernyataan Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

Saya yang bertandatangan dibawah ini meyakini bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul **Hubungan Pelaksanaan Teknik Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Suami Pasien Sectio Caesarea Di RSUD "KANJURUAN" Kapanjen Kab. Malang**

Malang, , 2014

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

NIM. 105070207111011

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)