

DAFTAR PUSTAKA

- Alimul Aziz, H. (2017). Pengantar Konsep Dasar Keperawatan. Edisi 2. Jakarta: Salemba Medika.
- Arikunto, S. (2016). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek. Jakarta: Rineka Citra.
- Asmadi. (20128). Teknik Prosedural Keperawatan Konsep dan Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien. Jakarta: Salemba Medika.
- Dwidiyanti, M. (2017). Caring Kunci Sukses Perawat/Ners. Semarang: Jatiraya Indah.
- Gunarsa, S.A., & Gunarsa, Y.S. (2018). Psikologi Perawatan. Jakarta : BPK Gunung Mulia.
- Hawari, D. (2013) *Manajemen Stress, Cemas, Dan Depresi*. Jakarta: EGC.
- Hidayat (2011) *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia: Aplikasi, Konsep, dan Proses Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hutapea, P. dan N. T. (2018) *Kompetensi Plus : Teori, Desain, Kasus dan Penerapan untuk HR dan Organisasi yang Dinamis*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama,.
- Hawari, D. (2013) *Manajemen Stress, Cemas, Dan Depresi*. Jakarta: EGC.
- Hidayat (2011) *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia: Aplikasi, Konsep, dan Proses Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Ivansecivh (2014) *Organizational Behavior*. McGraw-Hill Company.
- Lestari (2015) *Kumpulan teori untuk kajian pustaka penelitian kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Long (2013) *Perawatan medikal bedah, Volume 2*. Bandung: Yayasan Ikatan Alumni Padjajaran.
- Indonesia, D. K. R. (2012) *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Lukman dan Ningsih, N. (2013) *Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Gangguan Sistem Muskuloskeletal*. Jakarta: Salemba Medika.

Muttaqin, Arif & Sari, K. (2011) *Gangguan Gastrointestinal : Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal bedah*. Jakarta: Salemba Medika.

Maryam (2010) *Asuhan Keperawatan Pada Lansia*. Jakarta: Trans InfoMedia.

Murdiningsih, D., Ghofur, G. (2013) ‘Pengaruh Kecemasan Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus di Wilayah Puskesmas Banyuanyar Surakarta.’, *Talenta Psikologi*. 2(II) : 180-197.

Nursalam (2015) *Manajemen Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Romadoni (2016) ‘Karakteristik dan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Mayor di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang’, *Program Studi Ilmu Keperawatan STIKes Muhammadiyah Palembang*, Volume 4,,

Rondhianto (2011) *Pengaruh Diabetes Self Management Education dalam Discharge Planning terhadap Self Efficacy dan Self Care Behaviour Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2*. Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., Hall, A. . (2013) *Fundamentals of nursing*. 8th ed. St. Louis. Missouri: Elsevier Mosby.

Rampersad (2015) *Authentic Personal Branding*. Penerjemah Lina Susanti Wijaya. 2008. *Sukses Membangun Authentic Personal Branding*. Jakarta: PPM.

Rosikhak (2013) ‘Penerapan Konseling Kelompok Behavior untuk Meningkatkan Perilaku Disiplin Siswa di Sekolah Kelas XI Pemasaran 3 SMK Negeri 4 Surabaya’, *JURNAL. Universitas Negeri Surabaya.*, Vol. 04 No.

Safaria (2015) *Interpersonal Intelligence: Metode Pengembangan Kecerdasan Interpersonal Anak*. Yogyakarta: Amara Books.

Smeltzer, S. C., & B. B. G. (2013) *Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth (Edisi 12 Volume 1)*. Jakarta: EGC.

Somantri, A., & Muhibin, S.A. (2016). Aplikasi Statistika Dalam Penelitian. Bandung: Pustaka Setia.

- Stuart, G.W. (2015). Buku Saku Keperawatan Jiwa. Edisi 5. Jakarta: EGC.
- Stuart, G.W., & Sundeen, S.J. (2017). Buku Saku Keperawatan Jiwa. Edisi 3
Jakarta: EGC.
- Suliswati., Payapo, T.A., Maruhawa, J., Sianturi, Y., & Sumijatun. (2012).
Konsep Dasar Keperawatan Kesehatan Jiwa. Jakarta: EGC
- Supratiknya, A. (2015). Komunikasi Antar Pribadi. Yogyakarta: Kanisius.
- Tim Departemen Kesehatan RI. (2014). Pedoman Pelaksanaan Pelayanan
Keperawatan Dasar di Rumah Sakit. Jakarta: PPNI.
- Usman, H., & Setiady, P. (2016). Pengantar Statistika. Jakarta: Bumi Aksara.
- Wiramihardja, S.A. (2015). Pengantar Psikologi Abnormal. Bandung: Refika
Aditama.
- Yosep, I. (2017) Keperawatan Jiwa. Bandung: Refika Aditama

KEMENTERIAN KESIHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESIHATAN

RSUP Dr. Soetomo Yogyakarta No. 1 Klaten

Telp. (0274) 421000 Fax. (0274) 421104 E-mail : rsupdrsoetomo@yogya.ansi.go.id

Catatan 2010

Name : DIP. DR. SUWANTO, MM
Hari : Jumat, 25 Juli 2010

VII. Kefarmasi Munculnya kasus Klaten
Jl. Raya Klaten Km 1, Jambonan, Klaten

Selanjutnya surat Bantuan Nomor ARV/3/AU/P-2/m/2010 Tanggal 25 Juli 2010 hal
permenkes atau perwakilannya maka berdasarkan dimampulkan bahwa kami memberikan
titik keadaan munculnya kasus Klaten

- Nama : Suwanto
- NIM : B1801059

Ditulis melakukannya atau mendakipunca dalam rangka menyampaikan informasi dengan pada
titik keadaan Kasus Klaten di Klinik Sanggar Kesihatan Keluarga Pusat Rumah Sakit Internasional di RSUP
Dr. Soetomo Yogyakarta Klaten

Jika ini berlaku sejaknya liga bulan lembur dan berakhirnya surat ini pada tiga bulan
berjalan (10 Oktober 2010 sd 9 Januari 2011) sebabnya dengan ketentuan yang berlaku
Apabila dalam batas waktu yang ditentukan tidak selesaikan maka proses ini harus
diberhentikan.

- Selanjutnya kepada yang bersangkutan diberitahukan
1. Mematuhi empaturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP Dr. Soetomo Yogyakarta Klaten
 2. Tidak dibimbingkan mengikuti penelitian atau mengambil data yang tidak jelas dan berlaku
 3. Mengembangkan hasil penelitiannya berserta naskah publikasi dalam bentuk hard copy dan
soft copy ke Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUP dr. Soetomo Yogyakarta setelah
penelitian selesai dilaksanakan
 4. Mempresentasikan hasil penelitiannya di RSUP dr. Soetomo Yogyakarta

Demikian kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami mengucapkan
terima kasih.

• Direktur Utama
• Direktur Pemasaran, QDM dan Pendidikan

Drs. Amrizal M. Apt. M.Kes, MARS
NIP. 196203111992031002

Lampiran 3

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada
Yth. Calon responden
Di rsup DR. Soeradji Tirtonegoro Klaten

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten

Nama : Suwanto
NIM : B 1801053

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Komunikasi Efektif Perawat dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang HCU RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten”. Dengan ini saya menjelaskan bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Komunikasi Efektif Perawat dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang HCU RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat diketahuinya Hubungan Komunikasi Efektif Perawat dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang HCU RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
3. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden penelitian.
4. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan kepada orang lain.
5. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipan maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan wawancara tentang Hubungan Komunikasi Efektif Perawat dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang HCU RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
6. Apabila Saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal kurang dipahami. Saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai partisipan, saya sampaikan terima kasih.

Klaten, Januari 2020

Suwanto

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMED CONCENT

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Komunikasi Efektif Perawat dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang HCU RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klatenl”. Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik keperawatan. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian

Klaten, Januari 2020

Responden

(.....)

Lampiran 5

INSTRUMEN A
KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Nomor Responden : _____

Umur : _____

1. Jenis kelamin

[] Laki-laki

[] Perempuan

2. Pendidikan terakhir

[] SD

[] SMP

[] SMA

[] PT

3. Pekerjaan

[] Tidak Bekerja

[] PNS

[] Swasta

[] Wiraswasta

[] Petani

[] Pedagang

4. Lama sakit

5. Hubungan dengan pasien

[] Orang Tua

[] Keluarga

INSTRUMEN C
KOMUNIKASI EFEKTIF

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda checklist (✓) pada pilihan yang anda anggap benar

SS : Selalu

Sr : sering

Kd : Kadang-kadang

TP : Tidak pernah

No	Pernyataan	Jawaban			
		Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
Tahap Perkenalan					
1	Perawat mengumpulkan data sebelum bertemu klien				
2	perawat mengeksplorasi perasaan, frustasi, ketakutan diri, emosional				
3	perawat membuat rencana pertemuan dengan klien				
4	perawat memberikan salam ketika bertemu dengan klien				
Tahap Orientasi					
5	perawat memperkenalkan diri sebelum melakukan tindakan kepada klien				
6	perawat melakukan validasi sebelum melakukan tindakan kepada klien				
7	perawat menanyakan keluhan yang dirasakan klien				
8	perawat menjelaskan maksud dan tujuannya datang kepada klien				
Tahap Kerja					
9	perawat menjelaskan tentang lamanya waktu yang digunakan untuk tindakan				
10	perawat menjelaskan tempat tindakan prosedur yang akan dilakukan				
11	perawat meminta persetujuan tentang tindakan prosedur yang akan dilakukan				
12	perawat menjelaskan tentang tujuan tindakan prosedur yang akan dilakukan				
Tahap Evaluasi					
13	perawat mempertahankan komunikasi dengan klien sebelum melakukan prosedur tindakan				
14	perawat menanyakan perasaan klien terhadap				

	tindakan prosedur keperwatan yang dilakukan			
15	perawat menjelaskan tentang apa yang harus dilakukan dan tidak boleh dilakukan			
16	perawat berpamitan dan mengucapkan salam ketika selesai melakukan tindakan			

INSTRUMEN

Lampiran 7

KUESIONER TINGKAT KECEMASAN – HARS
(*HAMILTON ANXIETY RATING SCALE*)

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

1. Pilih jawaban yang menurut anda sesuai dengan keadaan pada nomor yang telah tersedia.
2. Tidak ada jawaban yang salah pada setiap butir kuesioner, oleh karena itu saya memohon kesediaan anda untuk menjawab kuesioner ini dengan jujur.
3. Berilah tanda (V) pada nomor pertanyaan yang sesuai dengan jawaban anda.
 - a. Identitas Responden
 - 1) Nama :
 - 2) Umur :
 - 3) Jenis Kelamin : 1. Laki – Laki
2. Perempuan
 - 4) Pendidikan : 1. Tidak Sekolah
2. SD
3. SMP
4. SMA
5. Perguruan Tinggi
 - 5) Status Perkawinan : 1. Tidak Menikah
2. Menikah
3. Janda
4. Duda
 - 6) Pekerjaan : 1. Bekerja
2. Tidak Bekerja

b. Kuesioner Kecemasan

1) Penilaian

- | | |
|-----------------|---|
| 0: tidak ada | (tidak ada gejala sama sekali) |
| 1: ringan | (satu gejala dari pilihan yang ada) |
| 2: sedang | (separuh dari gejala yang ada) |
| 3: berat | (lebih dari separuh dari gejala yang ada) |
| 4: sangat berat | (semua gejala ada) |

2) Penilaian Derajat Kecemasan

<14 (tidak mengalami kecemasan)

- | | |
|-------|--------------------------|
| 14-21 | (kecemasan ringan) |
| 22-27 | (kecemasan sedang) |
| 28-41 | (kecemasan berat) |
| 42-56 | (kecemasan berat sekali) |

3) Pertanyaan Tingkat Kecemasan

1. Perasaan cemas

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Merasa cemas |
| <input type="checkbox"/> | Firasat buruk |
| <input type="checkbox"/> | Takut akan pikiran sendiri |
| <input type="checkbox"/> | Mudah tersinggung |

2. Ketegangan

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Merasa tegang |
| <input type="checkbox"/> | Lesu |
| <input type="checkbox"/> | Mudah terkejut |
| <input type="checkbox"/> | Tidak dapat istirahat dengan nyenyak |
| <input type="checkbox"/> | Mudah menangis |
| <input type="checkbox"/> | Gemetar |
| <input type="checkbox"/> | Gelisah |

3. Ketakutan

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pada gelap |
| <input type="checkbox"/> | Ditinggal sendiri |

- Pada orang asing
- Pada kerumunan banyak orang

4. Gangguan tidur

- Sukar memulai tidur
- Terbangun malam hari
- Tidak pulas
- Mimpi buruk
- Mimpi yang menakutkan

5. Gangguan kecerdasan

- Daya ingat buruk
- Sulit berkonsentrasi
- Sering bingung

6. Perasaan depresi

- Kehilangan minat
- Sedih
- Bangun dini hari
- Perasaan berubah-ubah sepanjang hari

7. Gejala sosmatik (otot-otot)

- Nyeri otot
- Kaku
- Kedutan otot
- Gigi gemeretak
- Suara tak stabil

8. Gejala sensorik

- Telinga berdengung
- Penglihatan kabur
- Muka merah dan pucat
- Merasa lemah
- Perasaan ditusuk-tusuk

9. Gejala kardiovaskuler

- Denyut nadi cepat
- Berdebar-debar
- Nyeri dada
- Denyut nadi mengeras
- Rasa lemah seperti mau pingsan
- Detak jantung hilang sekejab

10. Gejala pernapasan

- Rasa tertekan didada
- Perasaan tercekik
- Merasa napas pendek/ sesak
- Sering menarik napas panjang

11. Gejala gastrointestinal

- Sulit menelan
- Mual muntah
- Berat badan menurun
- Konstipasi/ sulit buang air besar
- Perut melilit
- Gangguan pencernaan nyeri lambung sebelum/ sesudah makan
- Rasa panas di perut
- Perut terasa penuh/ kembung

12. Gejala urogenital

- Sering kencing
- Tidak dapat menahan kencing
- Amenor/ menstruasi yang tidak teratur
- Frigiditas

13. Gejala vegetative (otonom)

- Mulut kering
- Muka kering
- Mudah berkeringat

- Pusing/sakit kepala
- Bulu romा berdiri

14. Apakah merasa

- Gelisah
- Tidak tenang
- Mengerutkan dahi muka tegang
- Tonus/ ketegangan otot meningkat
- Napas pendek dan cepat
- Muka Merah

Jumlah skor :

Kesimpulan :

- Kecemasan ringan
- Kecemasan sedang
- Kecemasan berat

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	15	42,00	52,00	46,8000	3,05193
Pre_Kec	15	16,00	27,00	20,0000	3,09377
Post_Kec	15	8,00	18,00	12,6000	3,39748
Valid N (listwise)	15				

Frequencies

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Perempuan	5	33,3	33,3	33,3
Valid Laki-laki	10	66,7	66,7	100,0
Total	15	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	6	40,0	40,0	40,0
SMP	8	53,3	53,3	93,3
SMA	1	6,7	6,7	100,0
Total	15	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

	Tidak Bekerja	13	86,7	86,7	86,7
Valid	Swasta	2	13,3	13,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Explore

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Kec	,141	15	,200 [*]	,927	15	,248
Post_Kec	,237	15	,023	,905	15	,114

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Pre_Kec

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre_Kec	20,0000	15	3,09377	,79881
	Post_Kec	12,6000	15	3,39748	,87723

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre_Kec & Post_Kec	15	,224	,422

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)			
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference							
				Lower	Upper						
Pair 1	Pre_Kec -	7,40000	4,0496	1,04563	5,15736	9,64264	7,077	14 ,000			
	Post_Ke c		9								

LAMBAR KONSULTASI

Nama : Suwanto
 NIM : B.1801053
 Judul Skripsi : "PENGARUH EDUKASI PASIEN JAUH DUNGAN KEGEMASAN
 KELIARJA PASIEN DI RUANG HCU RSUD DR SOERADJI
 TIRTONEGORO KLATEN"
 Penulis I : Supardi, S.Kep., M.S
 Penulis II : Cahyo Pramono, S.Kep., Ns

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Pasal
			<p>Dokumentasi Riwayat Tabel</p> <p>Cabut kerahuan perihal</p> <p>Analisis metode pelajaran</p> <p>Gee wie</p>	   

