

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yth,

Responden

di Tempat

Dengan hormat,

Saya bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Post Operasi Katarak di Ruang IBS RSI Fatimah Cilacap”.

Bersama ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden. Kegiatan ini akan dilakukan selama Bapak/Ibu menjalani perawatan. Segala yang bersifat rahasia akan saya rahasiakan dan saya gunakan hanya untuk kepentingan penelitian serta jika tidak digunakan lagi akan saya musnahkan. Apabila Bapak/Ibu menyetujui, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang tersedia.

Atas perhatian dan kesediaan bekerjasama Bapak/ Ibu sebagai responden dalam penelitian ini, saya.

Cilacap, 2023

Naufal Dwian Pambudi

*Lampiran 2*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (SPP) UNTUK IKUT SERTA  
DALAM PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju<sup>\*)</sup>** ikut dalam penelitian ini

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapa pun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tanda tangani untuk arsip saya.

Saya setuju : Ya/Tidak<sup>\*)</sup>

	Tanggal :	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan capjempol)
Inisial Responden :Usia : Alamat :		
Nama Peneliti :		
Nama Saksi :		

<sup>\*)</sup> Coret yang tidak perlu

*Lampiran 3*

**IDENTITAS RESPONDEN**

**Petunjuk**

*Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan mengisi maupun memberi tanda centang pada kotak yang tersedia sesuai dengan kondisi dan keadaan responden (dimohon dengan hormat seluruh pertanyaan dijawab semua).*

1. Nama :.....
2. Umur / tanggal lahir :.....
3. Jenis kelamin : Laki-laki ☐ Perempuan ☐
4. Agama :.....
5. Alamat :.....  
.....

*Lampiran 4*

**INSTRUMEN TINGKAT KECEMASAN  
HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY  
(HARS)**

Nomor Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada gejala sama sekali

1 = gejala ringan

2 = gejala sedang

3 = gejala berat

4 = gejala sangat berat

Total skor : Skor <6 = tidak ada kecemasan

Skor 6-14 = kecemasan ringan

Skor 15-27 = kecemasan sedang

Skor >27 = kecemasan berat

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	<b>Perasaan Ansietas</b> Cemas Firasat buruk Takut akan pikiran sendiri Mudah tersinggung					
2	<b>Ketegangan</b> Merasa tegang Lesu Tak bisa istirahat tenang Mudah terkejut					

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
	Mudah menangis Gemetar Gelisah					
3	<b>Ketakutan</b> Pada gelap Pada orang asing Ditinggal sendiri Takut pada binatang besar Takut pada keramaian lalu lintas Takut pada kerumunan banyak orang					
4	<b>Gangguan tidur</b> Sukar masuk tidur Terbangun malam hari Tidak tidak nyenyak Bangun dengan lesu Banyak mengalami mimpi-mimpi Mimpi buruk Mimpi menakutkan					
5	<b>Gangguan kecerdasan</b> Sukar konsentrasi Daya ingat buruk					
6	<b>Perasaan depresi</b> Hilangnya minat Sedih Bangun dini hari Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7	<b>Gejala somatik (otot)</b> Sakit dan nyeri di otot-otot					

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
	Kaku Kedutan otot Gigi gemerutuk Suara tidak stabil					
8	<b>Gejala somatik (sensorik)</b> Tinitus Penglihatan kabur Muka merah atau pucat Merasa lemah Perasaan ditusuk-tusuk					
9	<b>Gejala kardiovaskuler</b> Takhirkardia Berdebar Nyeri di dada Denyut nadi megeras Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10	<b>Gejala respiratori</b> Rasa tertekan atau sempit di dada Perasaan tercekik Sering menarik nafas Nafas pendek/sesak					
11	<b>Gejala gastrointestinal</b> Sulit menelan Perut melilit Gangguan pencernaan Nyeri sebelum dan sesudah makan Perasaan terbakar di perut					

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
	Rasa penuh atau kembung Mual Muntah Buang air besar lembek Kehilangan berat badan Sukar buang air besar					
12	<b>Gejala urogenital</b> Sering buang air kecil Tidak dapat menahan air seni Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) Menorrhagia (keluar darah banyak karena ketika menstruasi pada perempuan) Menjadi dingin Ejakulasi praecox Ereksi hilang Impotensi					
13	<b>Gejala otonom</b> Mulut kering Muka merah Mudah berkeringat Pusing, sakit kepala Bulu-bulu berdiri					
14	<b>Tingkah laku pada wawancara</b> Gelisah Tidak tenang Jari gemetar Kerut kening					

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
	Muka tegang					
	Tonus otot meningkat					
	Nafas pendek dan cepat					
	Muka merah					

**Skor Total =**



*Lampiran 5*

**KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

No. Responden : ..... (Diisi oleh peneliti)

**A Identitas Responden**

1. Nama (Inisial) :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki. ☐ Perempuan
4. Pendidikan : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ PT
5. Keluarga besar :
6. Keluarga kecil :

**B Petunjuk pengisian kuesioner**

Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi anda:

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
	<b>Dukungan Emosional</b>				
1	Keluarga mendampingi pasien dalam perawatan				
2	Keluarga tetap memperhatikan keadaan pasien selama pasien sakit				
3	Keluarga berusaha mendengarkan setiap kali pasien mengeluh				
4	Keluarga dengan ramah membantu pasien untuk memenuhi kebutuhan pasien				
	<b>Dukungan instrumental</b>				

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
5	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika pasien memerlukan untuk keperluan pengobatan				
6	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan				
7	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan pasien				
8	Keluarga mencari kebutuhan sarana dan peralatan yang pasien perlukan				
<b>Dukungan informasi/pengetahuan</b>					
9	Keluarga menyembunyikan tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat pasien				
10	Keluarga mengingatkan pasien untuk minum obat, latihan dan makan				
11	Keluarga memberikan informasi pada pasien tentang hal-hal yang bisa memperburuk penyakit pasien.				
12	Keluarga menjelaskan kepada pasien setiap pasien bertanya halhal yang tidak jelas tentang penyakitnya.				
<b>Dukungan penghargaan</b>					
13	Keluarga memberi pujian kepada pasien ketika pasien melakukan yang dianjurkan oleh dokter/perawat				
14	Keluarga berusaha mensupport pasien dalam pengobatan				

No	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
15	Keluarga berusaha menghibur pasien setiap kali pasien sedih				

## Lampiran 6

**Master Tabel**

Master Tabel									
Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien									
No.	Initial	Usia Responden	Coding	Jenis Kelamin	Coding	Tingkat Kecemasan	Coding	Dukungan Keluarga	Coding
1	Ny.S	67	6	P	2	SEDANG	2	BAIK	3
2	Ny.S	56	4	P	2	RINGAN	1	BAIK	3
3	Tn.A	55	3	L	1	SEDANG	2	BAIK	3
4	Ny.S	70	6	P	2	SEDANG	2	BAIK	3
5	Tn.R	56	4	L	1	SEDANG	2	SEDANG	2
6	Tn.W	58	4	L	1	BERAT	3	SEDANG	2
7	Tn.Ks	58	4	P	2	BERAT	3	KURANG BAIK	1
8	Tn.Js	69	6	L	1	RINGAN	1	SEDANG	2
9	Ny.N	60	4	P	2	RINGAN	1	BAIK	3
10	Tn.Kr	69	6	L	1	RINGAN	1	BAIK	3
11	Tn.S	70	6	L	1	SEDANG	2	SEDANG	2
12	Ny.R	68	6	L	1	SEDANG	2	BAIK	3
13	Ny.As	61	5	P	2	RINGAN	1	BAIK	3
14	Tn.W	64	5	L	1	BERAT	3	KURANG BAIK	1
15	Ny.T	70	6	P	2	BERAT	3	KURANG BAIK	1
16	Ny.D	56	4	P	2	SEDANG	2	BAIK	3
17	Tn.N	41	1	L	1	BERAT	3	KURANG BAIK	1
18	Ny.As	61	5	P	2	SEDANG	2	BAIK	3
19	Ny.S	63	5	P	2	BERAT	3	SEDANG	2
20	Ny.S	62	5	P	2	SEDANG	2	BAIK	3
21	Tn.B	66	6	L	1	SEDANG	2	BAIK	3
22	Tn.M	40	1	P	2	BERAT	3	SEDANG	2
23	Ny.R	69	6	P	2	SEDANG	2	SEDANG	2
24	Ny.HH	67	6	L	1	RINGAN	1	BAIK	3
25	Ny.D	56	4	P	2	RINGAN	1	BAIK	3
26	Tn.Rw	59	4	P	2	BERAT	3	KURANG BAIK	1
27	Ny.Ng	55	3	P	2	BERAT	3	SEDANG	2
28	Ny.P	70	6	P	2	RINGAN	1	SEDANG	2
29	Ny.D	45	1	P	2	BERAT	3	KURANG BAIK	3
30	Tn.S	64	5	L	1	BERAT	3	SEDANG	2
31	Ny.D	70	6	L	1	RINGAN	1	SEDANG	2
32	Ny.S	49	3	P	2	SEDANG	2	BAIK	3
33	Ny.T	55	3	P	2	RINGAN	1	BAIK	3

## Lampiran 7

## SPSS

## Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40-45	3	9,1	9,1	9,1
	51-55	4	12,1	12,1	21,2
	56-60	8	24,2	24,2	45,5
	61-65	6	18,2	18,2	63,6
	66-70	12	36,4	36,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

## Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	39,4	39,4	39,4
	Perempuan	20	60,6	60,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

## Tingkat Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cemas Ringan	10	30,3	30,3	30,3
	Cemas Sedang	12	36,4	36,4	66,7
	Cemas Berat	11	33,3	33,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

## Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	5	15,2	15,2	15,2
	Sedang	11	33,3	33,3	48,5
	Baik	17	51,5	51,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Tingkat Kecemasan	33	100,0%	0	0,0%	33	100,0%

### Dukungan Keluarga \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

			Tingkat Kecemasan			Total
			Cemas Ringan	Cemas Sedang	Cemas Berat	
Dukungan Keluarga	Kurang Baik	Count	0	0	5	5
		% of Total	0,0%	0,0%	15,2%	15,2%
	Sedang	Count	3	3	5	11
		% of Total	9,1%	9,1%	15,2%	33,3%
	Baik	Count	7	9	1	17
		% of Total	21,2%	27,3%	3,0%	51,5%
Total	Count	10	12	11	33	
	% of Total	30,3%	36,4%	33,3%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	16,559 <sup>a</sup>	4	0,002
Likelihood Ratio	19,314	4	0,001
Linear-by-Linear Association	11,173	1	0,001
N of Valid Cases	33		

a. 6 cells (66,7%) have expected count less than 5.  
The minimum expected count is 1,52.