

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN KEHADIRAN KELUARGA DALAM MENGURANGI
TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRA-OPERASI DI RS PKU**

MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA

Disusun untuk Memenuhi Sebagai Syarat Memperoleh Derajad Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh
RANDA PUTRA JONI
20130310182

PROGRA STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2016

HALAMAN PENGESAHAN KTI

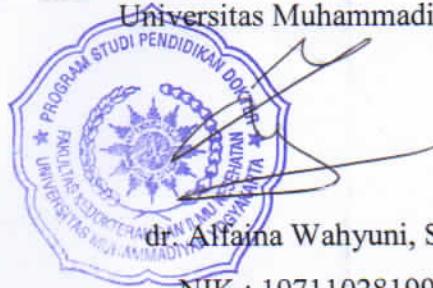
HUBUNGAN KEHADIRAN KELUARGA DALAM MENGURANGI TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRA-OPERASI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING YOGYAKARTA



Mengetahui

Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG, M.Kes

NIK : 19711028199709173027

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Randa Putra Joni

NIM : 201303182

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 3 April 2017

Yang membuat pernyataan,

Randa Putra Joni

KATA PENGANTAR

Assalamu''alaikum Warrahmatullah Wabarakatu

Allahamdulillahirabbil'alamin, segala puji dan syukur dipanjangkan kepada Allah SWT., karena berkat rahmat dan hidayahNya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Pengaruh Kehadiran Keluarga Dalam Mengurangi Tingkat Kecemasan Pasien Pra-Operasi Di Rs Pku Muhammadiyah Gamping Yogyakarta” yang merupakan salah satu tugas dari Program Studi Pendidikan Dokter strata 1 Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Serta kepada Nabi Muhammad SAW. Karena berkat beliau kita bisa seperti sekarang ini

Serta tidak lupa pula penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak karena telah banyak membantu dalam terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.

Yaitu;

1. Kepada dr.H. Ardi Pramono, Sp.An, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, serta sebagai dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, pengalaman, serta ilmunya dalam membantu menyelesaikan tugas ini.
2. Kepada dosen pengaji dr. Yosi Budi Setyawan, Sp.An, M.Kes karena telah memberikan saran serta masukannya agar karya tulis ini menjadi lebih baik.

3. Kepada kedua orang tua dr. Joni Uyun Sp.A dan Mutia Farida karena telah memberikan doa dan dukungannya selama ini
4. Kepada saudara-saudara saya bang Ryand Prama Joni S.T., uda dr. Rendy Pranda Joni, adek Regina Prima joni
5. Teman-teman seperkti-an telah menjalani masa-masa ini dengan sangat sukses
6. Kepada teman-teman angkatan Kedokteran 2013 telah melewati masa-masa yang sulit berasama.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam pengerajan karya tulis ini masih banyak kekurangan dan hal yang perlu diperbaiki, sehingga saran dan masukan dari berbagai pihak sangat dibutuhkan. Semoga karya tlis ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, serta semoga Allah SWT membalas kebaikan semua pihak serta senantiasa berada dalam lindungannya. Akhir kata, diharapkan karya tulis dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca serta dapat berguna bagi ilmu kedokteran kedepannya. Aamiin.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Kecemasan	6
1. Pengertian	6
2. Penyebab Kecemasan.....	7
3. Tingkat Kecemasan.....	11
4. Skala Kecemasan	13
5. Akibat Kecemasan	15
B. Operasi	15
C. Kerangka Teori	16
D. Kerangka Konsep	17
E. Hipotesis.....	17
BAB III METODOLOGI	18

A. Desain Penelitian.....	18
B. Populasi dan Sampel	18
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	19
D. Variable dan Definisi Operasional	20
E. Instrument Penelitian.....	21
F. Cara Pengumpulan Data.....	22
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	23
Analisis Data.....	23
Tabulasi data (<i>tabulation</i>)	24
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
A. Hasil Penelitian.....	25
1. Karakteristik Responden.....	25
2. Tingkat Kecemasan Pasien Berbanding Jumlah Keluarga	26
3. Perbedaan Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Jumlah Keluarga Kurang Dari 3 Serta Lebih Dari 3	27
B. Pembahasan.....	29
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	32
A. Kesimpulan.....	32
B. Saran	32
1. Saran untuk penelitian selanjutnya	32
2. Saran untuk praktek kedokteran	33
3. Saran untuk institusi rumah sakit	33
DAFTAR PUSTAKA.....	34
LAMPIRAN.....	36
Lampiran 1	37

DAFTAR TABEL

Table 1. Keaslian penelitian.....	5
Table 2. waktu penelitian	20
Tabel 3. Distribusi responden.....	29
Tabel 4. Distribusi tingkat kecemasan responden.....	30
Tabel 5. Hasil Uji Normalitas.....	32
Tabel 6. Tabel hasil uji spearman.....	33
Tabel 7. Tabel interpretasi korelasi.....	33

DAFTAR GAMBAR

gambar 1 tingkat kecemasan	11
gambar 2 kerangka teori.....	16
gambar 3 kerangka konsep.....	17

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran II. Lembar Kuesioner Data Demografi
- Lampiran III. Hamilton Rating Scale Anxiety (HRS-A)
- Lampiran IV. Contoh *Informed Consent*
- Lampiran V. Hasil Analisa SPSS

INTISARI

Latar Belakang: Keluarga merupakan unit terkecil dari masyarakat yang terdiri dari kepala keluarga dan beberapa orang yang berkumpul dan tinggal disuatu tempat dibawah satu atap dalam keadaan saling ketergantungan. Tindakan operasi merupakan salah satu bentuk terapi dan merupakan upaya yang dapat mendatangkan ancaman pada tubuh, integritas, dan jiwa seseorang. Pasien yang menjalani operasi akan timbul rasa cemas. Keluarga juga merupakan sistem pendukung utama yang memberikan perawatan langsung pada setiap keadaan sehat-sakit dalam memelihara kesehatan anggota keluarga. Dukungan keluarga yang tinggi maka pasien akan merasa lebih tenang dan nyaman dalam menjalani pengobatan.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui hubungan kehadiran keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien yang menjalani operasi.

Metode: Penelitian ini merupakan jenis penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional* dan disajikan dalam bentuk tabel atau grafik. Sampel dalam penelitian ini adalah pasien yang akan menjalani operasi di Rumah Sakit PKU Gamping yang diambil menggunakan teknik konsekutif *sampling* dengan 69 responden. Tingkat kecemasan diukur dengan menggunakan skala HARS yang valid dan reliable (0.93 dan 0.97). Kemudian dilakukan analisa data dengan menggunakan uji korelasi *spearman*.

Hasil dan Pembahasan: Dari hasil uji korelasi *spearman* didapatkan nilai signifikansi atau nilai p yaitu 0.1 atau $p>0.05$ yang berarti kedua variabel tidak memiliki hubungan yang bermakna. Tingkat korelasi spearman sebesar 0.2 yang artinya memiliki hubungan yang lemah

Kesimpulan: Tidak terdapat perbedaan tingkat kecemasan pada pasien pre-operasi dengan jumlah keluarga yang menemani pada pasien operasi di RS PKU Muhammadiyah Gamping

Kata Kunci: keluarga, kecemasan, operasi

ABSTRACT

Background: Family is the smallest unit from the citizen that have head of the family and some people who lived in one house and need each other. Operative is one of the therapy that can make harm to the body, integrity, and soul. The patient who will operating usually have anxiety. Family is the main support that give direct care to every condition. With high support from the family patient will feel more calm and comfort during therapy

Purpose: To know the relation between family support and anxiety rate to patient who will take operation

Methods: This research is a descriptive analytic design with cross-sectional approach and present with table and graphic. Sample from this research is patient who will go through operative in PKU Muhammadiyah Gamping hospital which taken by consecutive sampling as much as 69 patient. Anxiety rate measured by HARS that has been valid and reliable (0.93 and 0.97). And then the analytic with spearman correlation test.

Results and Discussion: From this research, the significance value or the p-value is 0.1 or $p > 0.05$ which means that both variables don't have a significant relation. And spearman correlation is 0.2 which mean the relation is weak.

Conclusion: There is no relation between family support with anxiety rate from operative patient. And the relation strength is weak.

Keywords: family, anxiety, operative