

SKRIPSI

HUBUNGAN *CARING* PERAWAT DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PREOPERASI DI KAMAR BEDAHRSKB CINTA KASIH *TZU CHI* CENKARENG2014



**Skripsi ini di ajukan sebagai persyaratan untuk mendapatkan Gelar
Sarjana Keperawatan**

Disusun oleh:

TRIHANDAYANI

NIM. 201233047

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS ESA UNGGUL

JAKARTA BARAT

2014



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TRIHANDAYANI

NIM : 2012-33-047

Program studi : Ilmu Keperawatan

Menyatakan bahwa tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul:

**HUBUNGAN *CARING* PERAWAT DAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN
PREOPERASI DI KAMAR BEDAH RSKB CINTA KASIH *TZU CHI*
CENGKARENG 2014**

Apabila dikemudian hari terbukti melakukan tindakan plagiat, saya akan menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 17 Maret 2014

TRIHANDAYANI

UNIVERSITAS ESA UNGGUL
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
SKRIPSI, MARET 2014

TRIHANDAYANI

2012-33-047

xiv + 7 Bab + 111 Halaman + 33 Tabel + 6 Lampiran

HUBUNGAN *CARING* PERAWAT DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PREOPERASI DI KAMAR BEDAH RSKB CINTA KASIH *TZU CHI* CENGKARENG 2014

ABSTRAK

Latar Belakang: *Caring* adalah ide moral keperawatan yang menghasilkan perlindungan, peningkatan, dan pemeliharaan martabat manusia. Tindakan operasi merupakan pengalaman yang sulit bagi hampir semua pasien sehingga menimbulkan kecemasan preoperasi. Kecemasan adalah kekhawatiran yang tidak jelas dan menyebar, berkaitan dengan perasaan tidak pasti dan tidak berdaya. Hasil studi pendahuluan yang telah peneliti lakukan di RSKB Cinta Kasih *Tzu Chi* pada tanggal 1 November 2013 didapatkan data bahwa dari 30 responden yang akan menjalani operasi terdapat 80% atau 24 pasien mengalami cemas berat dan terdapat 20% atau 6 pasien mengalami cemas ringan

Tujuan: Diketahui hubungan *caring* perawat dan tingkat kecemasan pada pasien preoperasi di ruang kamar bedah RSKB Cinta Kasih *Tzu Chi* Cengkareng 2014.

Metodologi Penelitian: Deskriptif korelatif dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik *sampling* adalah *purposive sampling*, sampel yang digunakan adalah pasien preoperasi usia > 17 tahun di RSKB Cinta Kasih *Tzu Chi* sebanyak 36 responden. Alat pengumpul data menggunakan kuesioner data demografi, *caring* perawat, tingkat kecemasan pasien.

Hasil Penelitian: Analisis univariat bahwagambaran dimensi dari *caring* perawat (yaitu pendidikan kesehatan (69.4%), nilai dan keyakinan (61.1%), simpati (55.6%), empati (69.4%), komunikasi interpersonal (66.7%), *problem solving* (69.4%), memandirikan pasien (58.3%), lingkungan yang kondusif (66.7%), pemenuhan kebutuhan dasar pasien (72.2%), dan motivator (75.0%). Hasil uji statistik (*chi-square*) menunjukkan bahwa ada hubungan yang signifikan antara dimensi *caring* yaitu pendidikan kesehatan, nilai dan keyakinan, simpati, empati, komunikasi interpersonal, *problem solving*, memandirikan pasien, lingkungan yang kondusif, pemenuhan kebutuhan dasar pasien, dan motivator, pada pasien preoperasi di kamar bedah RSKB Cinta Kasih *Tzu Chi* Cengkareng ($P < 0.005$).

Kesimpulan: Semakin baik *caring* perawat maka tingkat kecemasan pasien preoperasi semakin ringan. Disarankan Perawat harus meningkatkan perilaku *caring* melalui *role play* yang diadakan oleh bagian diklat.

Kata kunci : *Caring*, kecemasan, preoperasi

Daftar pustaka : 2003-2013

**ESA UNGGUL UNIVERSITY
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSING SCIENCE PROGRAM**

Essay, March 2014

TRIHANDAYANI

2012-33-047

xiv + 7 Chapter + 111 Page + 33 Tables + 6 Attachment

“RELATIONSHIP BETWEEN NURSES CARING AND THE LEVEL OF ANXIETY IN PREOPERATIVE PATIENTS IN THE OPERATING ROOM AT RUMAH SAKIT CINTA KASIH TZU CHI CENGKARENG 2014”

ABSTRACT

Background: Caring is the moral idea of nursing that produce protection, enhancement, and maintenance of human dignity. Surgery is a difficult experience for almost all patients causing preoperative anxiety. Anxiety is a concern that is not clear and diffuse, associated with feelings of uncertainty and helplessness. Results of preliminary studies that have been done in RSKB Cinta Kasih Tzu Chi on 1 November 2013 that the data obtained from the 30 respondents who will undergo surgery are 80% or 24 patients experienced severe anxiety and there is 20% or 6 patients experienced mild anxiety

Objective: The relationship between nurses caring and the level of anxiety in preoperative patients in the operating room at Rumah Sakit Cinta Kasih Tzu Chi Cengkareng 2014 is known

Research Method: Correlative descriptive cross sectional approach. The sampling technique is purposive sampling, the sample used are 36 respondents of preoperative patient age > 17 years at RSKB Cinta Kasih Tzu Chi. Data collection tool using demographic data questionnaire, caring nurse, patient anxiety levels.

Result Method : The results of the univariate analysis showed the dimensions of caring nurses ie. health education (69.4%), values and beliefs (61.1%), sympathy (55.6%), empathy (69.4%), interpersonal communication (66.7%), problem solving (69.4%), make patients independent (58.3%), a conducive environment (66.7%), the fulfillment of the basic needs of the patients (72.2%), and motivator (75.0%). The results of statistical tests (chi-square) shows that there is a significant relationship between the dimensions of caring namely health education, values and beliefs, sympathy, empathy, interpersonal communication, problem solving, make patients independent, conducive environment, the fulfillment of the basic needs of the patient, and motivator, preoperatively in patients in the operating room RSKB Tzu Chi Charity Cengkareng ($P < 0.005$).

Conclusion: The better the nurse caring, anxiety level of preoperative patient is getting lighter. Nurses suggested to improve caring behavior through role-play training organized by section.

Keyword: Caring, anxiety, preoperative

Literature: 29 (2003 – 2013)



PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi dan diterima sebagai persyaratan untuk mendapatkan Gelar Sarjana Keperawatan

Jakarta, Maret 2014

Idrus Jus'at, Ph.D
Dekan

TIM PENGUJI SKRIPSI

Jabatan	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Ketua	Chandra Widjajanti, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Mat	.....	17 Maret 2014
Sekretaris	Widaningsih, S.Kp., M.Kep	.....	17 Maret 2014
Anggota	Nesti Sinaga, S.Kp., M.Kes	.....	17 Maret 2014



PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui sebagai persyaratan mendapatkan

Gelar Sarjana Keperawatan

Jakarta, 17 Maret 2014

Komisi Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

(Chandra Widjajanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat)(Widaningsih, .SKp., M.Kep.)

Ketua Program Studi

(Mira Asmirajanti, SKp., M.Kep.)



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

- Nama : Trihandayani
- Tempat/Tgl. Lahir : Temanggung / 20 November 1980
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Agama : Budha
- Alamat : Perum Cinta Kasih, Semangka Blok B5/5C, RT 008, RW
017 Kelurahan Cengkareng Timur, Kecamatan
Cengkareng, Jakarta Barat. 11730
- Riwayat Pendidikan :
1. SD Rejosari Lulus Tahun 1993, Berijazah
 2. SMPN I Parakan Lulus Tahun 1996, Berijazah
 3. SMUN I Candiroto Lulus Tahun 1999, Berijazah
 4. AKPER Ngesti Waluyo Parakan Lulus Tahun 2002,
Berijazah

KATA PENGANTAR

Puji Tuhan Penulis panjatkan kepada Tuhan YME, karena hanya berkat dan anugerahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Caring Perawat dan Tingkat Kecemasan Pasien Preoperasi di Kamar Bedah RSKB Cinta Kasih Tzu Chi Cengkareng Tahun 2013”**.

Adapun tujuan penulisan ini adalah untuk sebagai salah satu tugas yang harus dipenuhi dalam mengikuti Ujian Akhir Pendidikan SI Keperawatan Universitas Esa Unggul Jakarta. terselesaikannya skripsi ini atas bantuan berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Idrus Jus`at, Ph.D. selaku Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.
2. Mira Asmirajanti, S.Kp., M.Kep. selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Esa Unggul.
3. Chandra Widjajanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., selaku dosen pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan arahan dengan sabar dan teliti sehingga skripsi ini dapat selesai.
4. Widaningsih, S.Kp., M.Kep., selaku dosen pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan arahan dengan sabar dan teliti sehingga skripsi ini dapat selesai.
5. Seluruh Staf Dosen, Karyawan dan Karyawati Universitas Esa Unggul

6. Suami, anak-anak dan keluarga tercinta yang selalu memberikan doa, dukungan dan semangat hingga penulisan skripsi ini selesai
7. Teman-teman SI Keperawatan Universitas Esa Unggul yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
8. Manajemen, staf dan karyawan RSKB Cinta Kasih Tzu Chi Cengkareng yang selalu memberikan dukungan dan semangat.
9. Direktur RSKB Cinta Kasih Tzu Chi Cengkareng yang telah memberikan ijin peneliti untuk melakukan penelitian di RSKB Cinta Kasih Tzu Chi Cengkareng
10. Dokter Bedah dan Perawat Bedah di ruang OK RSKB Cinta Kasih Tzu Chi Cengkareng yang telah banyak membantu dalam penyusunan skripsi ini.
11. Semua pihak yang tidak bisa peneliti sebutkan satu-persatu yang telah membantu penulis baik langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Untuk itu segala bentuk saran dan kritik dari para penguji dan pembimbing sangat diharapkan demi tersusunnya skripsi yang lebih baik. Terimakasih

Jakarta, Maret 2014

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	.....	i
SURAT PERNYATAAN BUKAN PLAGIAT	.....	ii
ABSTRAK	.....	iii
ABSTRACT	.....	iv
PENGESAHAN SKRIPSI	.....	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN	.....	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS	.....	vii
KATA PENGANTAR	.....	viii
DAFTAR ISI	.....	x
DAFTAR TABEL	.....	xii
DAFTAR SKEMA	.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	.....	xv
BAB I : PENDAHULUAN	.....	1
A. Latar Belakang	.....	1
B. Rumusan Masalah	.....	5
C. Tujuan Penelitian	.....	5
D. Manfaat Penelitian	.....	7
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	.....	8
A. Perawat	.....	8
B. <i>Caring</i> Perawat	.....	10
C. Kecemasan	.....	15
D. Konsep dasar keperawatan perioperatif	.....	25
E. <i>Caring</i> perawat menurut Watson dalam menurunkan tingkat kecemasan pasien preoperasi di kamar bedah	.....	32
F. Kerangka Teori	.....	35
BAB III : KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, DEFINISI OPERASIONAL	.....	36

A. Kerangka Konsep	36
B. Hipotesis	37
C. Definisi Operasional	39
BAB IV: METODOLOGI PENELITIAN	44
A. Desain penelitian	44
B. Populasi dan sampel	44
C. Waktu dan tempat	46
D. Etika penelitian	46
E. Alat Pengumpul data	49
F. Uji validitas dan reliabilitas	50
G. Prosedur pengumpulan data	53
H. Pengolahan analisa data	55
BAB V HASIL PENELITIAN	58
A. Gambaran lokasi penelitian	58
B. Analisis univariat	61
C. Analisis bivariat	72
BAB VI PEMBAHASAN	81
A. Interpretasi data dan hasil diskusi	81
B. Keterbatasan penelitian	108
C. Implikasi terhadap pelayanan, pendidikan dan penelitian	109
BAB VII PENUTUP	110
A. Simpulan	110
B. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Penilaian Kecemasan HARS (<i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>)	25
Tabel 2.2	Derajat Kecemasan HARS (<i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>)	25
Tabel 3.1.	Definisi Operasional Variabel Independen	39
Tabel 3.2.	Definisi Operasional Variabel Dependen	42
Tabel 5.1.	DF.Responden Berdasarkan Umur	60
Tabel 5.2.	DF. Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	61
Tabel 5.3.	DF. Responden Berdasarkan Pendidikan	61
Tabel 5.4.	DF. Responden Berdasarkan Status Pernikahan	62
Tabel 5.5.	DF. Responden Berdasarkan Pekerjaan	62
Tabel 5.6.	DF. Responden Berdasarkan Penghasilan	63
Tabel 5.7.	DF. Responden Berdasarkan Jaminan	63
Tabel 5.8.	DF. Responden Berdasarkan Pengalaman operasi	64
Tabel 5.9.	DF. Responden Berdasarkan Pendidikan Kesehatan	64
Tabel 5.10.	DF. Responden Berdasarkan Nilai dan Keyakinan	65
Tabel 5.11.	DF. Responden Berdasarkan Simpati	65
Tabel 5.12.	DF. Responden Berdasarkan Empati	66
Tabel 5.13.	DF. Responden Berdasarkan Komunikasi Interpersonal	66
Tabel 5.14.	DF. Responden Berdasarkan <i>Problem Solving</i>	67
Tabel 5.15.	DF. Responden Berdasarkan Memandirikan Pasien	67
Tabel 5.16.	DF. Responden Berdasarkan Lingkungan yang Kondusif	68
Tabel 5.17.	DF. Responden Berdasarkan Pemenuhan Kebutuhan Dasar Pasien	68
Tabel 5.18.	DF. Responden Berdasarkan Motivator	69
Tabel 5.19.	DF. Responden Berdasarkan <i>Caring</i> Perawat	69
Tabel 5.20.	DF. Responden Berdasarkan Kecemasan Pasien	70
Tabel 5.21.	Hubungan pendidikan kesehatan dengan kecemasan pasien	71
Tabel 5.22.	Hubungan Nilai dan Keyakinan dengan Kecemasan pasien	72
Tabel 5.23.	Hubungan Simpati dengan Kecemasan pasien	73
Tabel 5.24.	Hubungan Empati dengan Kecemasan pasien	74
Tabel 5.25.	Hubungan komunikasi interpersonal dengan kecemasan pasien	75
Tabel 5.26.	Hubungan <i>problem solving</i> dengan kecemasan pasien	76
Tabel 5.27.	Hubungan memandirikan pasien dengan kecemasan pasien	77
Tabel 5.28.	Hubungan Lingkungan yang Kondusif dengan Kecemasan pasien	78
Tabel 5.29.	Hubungan Pemenuhan Kebutuhan Dasar Pasien dengan Kecemasan	79
Tabel 5.30.	Hubungan Motivator dengan Kecemasan pasien	80
Tabel 5.31.	Hubungan <i>Caring</i> Perawat dengan Kecemasan pasien	81

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1.	Kerangka Teori	34
Skema 3.1.	Kerangka Konsep	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1* : Lembar Kisi-Kisi Instrumen
- Lampiran 2* : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3* : Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 4* : Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 5* : Lembar Konsul
- Lampiran 6* : Surat Balasan Penelitian