



SKRIPSI

**HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DAN PERILAKU
CARING PERAWAT DENGAN TINGKAT KECEMASAN
PADA PASIEN RAWAT INAP DI PUSKESMAS
JETIS 1 BANTUL YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

SETIA WATI

1302113

**PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BETHESDA YAKKUM
YOGYAKARTA
2017**

**HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DAN PERILAKU
CARING PERAWAT DENGAN TINGKAT KECEMASAN
PADA PASIEN RAWAT INAP DI PUSKESMAS
JETIS 1 BANTUL YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai suatu syarat untuk memperoleh gelar
sarjana keperawatan**

SETIA WATI

1302113

PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2017

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul: “Hubungan Komunikasi Terapeutik dan Perilaku *Caring* Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Rawat Inap di Puskesmas Jetis 1 Bantul Yogyakarta Tahun 2017” yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian persyaratan menjadi Sarjana Keperawatan Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta, bukan merupakan tiruan atau duplikasi dari skripsi kesarjanaan di lingkungan institusi di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya dicantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil tiruan dari skripsi lain, saya bersedia dikenai sanksi yaitu pencabutan gelar kesarjanaan saya.

Yogyakarta, Juli 2017

Setia Wati

1302113

PERNYATAAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DAN PERILAKU *CARING* PERAWAT
DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN RAWAT INAP
DI PUSKESMAS JETIS 1 BANTUL YOGYAKARTA
TAHUN 2017

Disusun oleh:


Setia Wati

NIM : 1302113

Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing dan dilaksanakan
ujian skripsi

Yogyakarta, 17 Juli 2017

Dosen Pembimbing:



Ruthy Ngapiyem, S.Kp., M.Kes



LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Skrripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang

Pada tanggal 17 Juli 2017

Penguji I : Djuminten, APP., MPH.

Penguji II : Vivi Retno I, S.Kep., Ns., MAN

Penguji III : Ruthy Ngapiyem, S.Kp., M.Kes

Mengesahkan,

Mengetahui,

Ketua STIKES Bethesda

Ka. Prodi S-1 Ilmu

Yakkum Yogyakarta

Keperawatan



(Niken WN Palupi, S.Kp., M.Kes)

(Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS)

Motto:

"Karena masa depan itu sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang"

(Amsal 23: 18)

"You are diamond, no one can break you"

(Setia Wati)

Persembahan:

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

Tuhan Yesus yang senantiasa memberi berkat-Nya disetiap waktu sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.

Kedua orang tua saya yang sangat saya cintai ayah Mangunsisto dan ibu Hatiani, terimakasih untuk doa, kasih sayang, kesabaran, jerih payah, dan semangat yang diberikan setiap saat tanpa henti sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.

Adik satu - satunya Agu Diansyah terimakasih untuk kasih sayang, dukungan, semangat dan doa yang diberikan senantiasa tanpa henti.

Alfa Narang terimakasih untuk selalu membuat tersenyum dan terimakasih untuk kasih dan semangatnya setiap saat.

Kepada teman - t Winda, Reni Pradita, Cher, Christin Joice, Eva, Febe, Christin Maria, Citra dan Baun terimakasih karena selalu memberi semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.

ABSTRAK

SETIA WATI, “Hubungan Komunikasi Terapeutik dan Perilaku *Caring* Perawat dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Rawat Inap di Puskesmas Jetis 1 Bantul Yogyakarta Tahun 2017”.

Latar Belakang : Di Indonesia prevalensi kecemasan berkisar antara 6 – 7%, perbandingan pria dan wanita 1 : 2. Kecemasan dapat terjadi ketika pasien menjalani pengobatan rawat inap. Salah satu cara yang paling efektif untuk membantu proses penyembuhan pasien adalah dengan *caring* dan komunikasi. Komunikasi dalam bidang keperawatan dikenal dengan komunikasi terapeutik.
Tujuan : Mengetahu hubungan komunikasi terapeutik dan perilaku *caring* perawat dengan tingkat kecemasan pada pasien rawat inap.

Metode Penelitian : Desain penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*, jumlah sampel 43 pasien dan 10 perawat di Puskesmas Jetis 1 Bantul, teknik pengambilan sampel menggunakan *accidental sampling*, instrumen yang digunakan kuesioner dan pedoman wawancara.

Hasil : Untuk hubungan komunikasi terapeutik dengan tingkat kecemasan didapatkan *p-value* 0,00 dengan tingkat keerratan 0,767. Untuk hubungan perilaku *caring* dengan tingkat kecemasan didapatkan *p-value* 0,00 dengan tingkat keerratan 0,710.

Kesimpulan : Ada hubungan komunikasi terapeutik dengan tingkat kecemasan pada pasien rawat inap dan ada hubungan perilaku *caring* perawat dengan tingkat kecemasan pada pasien rawat inap di Puskesmas Jetis 1 Bantul tahun 2017 dengan tingkat keerratan kuat.

Saran : Bagi perawat dapat meningkatkan komunikasi terapeutik dan perilaku *caring* saat memberikan asuhan keperawatan.

Bagi peneliti selanjutnya diharapkan untuk meneliti faktor – faktor yang mempengaruhi perilaku *caring* perawat.

Kata Kunci : Komunikasi Terapeutik, Perilaku *Caring*, Tingkat Kecemasan
xvi + 124 halaman + 25 tabel + 2 skema + 18 lampiran

Kepustakaan : 36, 2007 – 2016

ABSTRACT

SETIA WATI, "The Correlation betwee Therapeutic Communication and Caring Behavior of Nurse with Anxiety Level of Hospitalized Patient in Puskesmas Jetis 1 Bantul Yogyakarta in 2017".

Background: In Indonesia, the prevalence of anxiety is about 6 – 7%, the comparison between men and women is 1:2. Anxiety in patient happens when they go through the hospitalization care. One of the most effective ways to support the healing process is caring and communication. The communication method in nursing field is known as therapeutic communication.

Objective: To find out the correlation between therapeutic communication and nurse caring behavior to with level of anxiety of hospitalized patients.

Methods of Research: It was a quantitative research with cross sectional approach involving 43 patients and 10 nurses in Puskesmas Jetis 1 Bantul taken with accidental sampling technique. Instruments used were questionnaire and interview guide line.

Results: The correlation between therapeutic communication and anxiety level is p-value 0,00 with level of closeness is 0,767 while the relation between caring behavior and anxiety level is p-value 0,00 with level of closeness is 0,710.

Conclusion: There is are correlation between therapeutic communication and anxiety level in hospitalized patient. There is also a correlation between caring behavior of nurse and anxiety level of hospitalized patient in health Puskesmas Jetis 1 Bantul in 2017 with strong level of closeness.

Suggestion: To the nurses, they are expected to increase the therapeutic communication and caring behavior when giving nursing care. To the further research is expected to examine factors that caring behavior.

Keywords: Therapeutic Communication, Caring Behaviour, Anxiety Level
xvi + 124 pages + 25 tabels + 2 schemas + 18 appendices

Bibliography: 36, 2007 – 2016

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas segala kasih dan berkat-Nya. Segala hormat kemuliaan yang tak terhingga ditujukan kehadiran Bapa Surgawi yang telah memberikan berkat, anugrah dan penguatan yang luar biasa selama menjalani proses pembuatan skripsi ini, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan komunikasi terapeutik dan perilaku *caring* perawat dengan tingkat kecemasan pada pasien rawat inap di Puskesmas Jetis 1 Bantul Yogyakarta tahun 2017”.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana. Selama proses penyusunan skripsi ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Niken WN, Palupi, S.Kp., M.Kes. selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
2. dr. Wahyu Pamungkasih selaku kepala Puskesmas Jetis 1 Bantul, Yogyakarta yang telah mengizinkan peneliti melakukan penelitian.
3. Ibu Ethic Palupi, S.Kep., NS., MNS selaku Ketua Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Ruthy Ngapiyem, S.Kp., M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan dalam penyusunan skripsi ini.

5. Ibu Djuminten, APP., MPH. selaku penguji I yang telah memberikan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Vivi Retno I, S.Kep., Ns., MAN. selaku penguji II yang telah memberikan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Sahabat-sahabat luar biasa yang memberikan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
8. Teman – tema angkatan 2013 yang telah mendukung dalam penyusunan skripsi ini.
9. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan skripsi ini dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, peneliti meminta saran dan kritikan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak yang membaca. Tuhan Yesus Memberkati.

Yogyakarta, Mei 2017

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL DEPAN	
HALAMAN JUDUL DALAM	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	iv
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR SKEMA.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	9
E. Keaslian Penelitian.....	10
BAB II KAJIAN TEORI	
A. Landasan Teori	14
1. Kecemasan	14
a. Pengertian.....	14

b.	Faktor-faktor yang mempengaruhi kecemasan	14
c.	Penyebab kecemasan	16
d.	Tipe kecemasan	18
e.	Tingkat kecemasan	19
f.	Gejala cemas	21
g.	Alat ukur kecemasan	23
2.	<i>Caring</i>	34
a.	Pengertian	34
b.	Komponen perilaku <i>caring</i>	35
c.	Faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku <i>caring</i>	36
d.	Upaya peningkatan perilaku <i>caring</i>	37
e.	Instrumen pengukuran <i>caring</i>	37
3.	Komunikasi Terapeutik	44
a.	Pengertian komunikasi secara umum	44
b.	Pengertian komunikasi terapeutik	44
c.	Tujuan dilaksanakannya komunikasi terapeutik	44
d.	Prinsip-prinsip komunikasi terapeutik	45
e.	Teknik komunikasi terapeutik	46
f.	Dimensi respon	51
g.	Tahap-tahap komunikasi terapeutik	53
h.	Faktor – faktor yang mempengaruhi komunikasi terapeutik	56
B.	Kerangka Teori	57
C.	Kerangka Konsep Penelitian	59
D.	Hipotesis Penelitian	60
E.	Asumsi Peneliti	61
F.	Variabel Penelitian	61
1.	Definisi konseptual	61
2.	Definisi operasional	62

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	65
B. Waktu dan Tempat Penelitian	65
C. Populasi dan Sampel Penelitian	66
1. Populasi	66
2. Sampel	66
D. Alat Ukur Penelitian	67
E. Kisi-kisi Penelitian	68
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	70
G. Etika Penelitian	73
H. Prosedur Pengumpulan Data	74
I. Analisis Data	80

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	89
B. Pembahasan	104
C. Keterbatasan Penelitian	120

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	121
B. Saran	122

DAFTAR PUSTAKA	124
----------------------	-----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Hal.
Tabel 1 Keaslian Penelitian.....	11
Tabel 2 Daftar Dimensi <i>Caring</i>	39
Tabel 3 <i>Caring Behavior Assessment</i>	41
Tabel 4 Definisi Operasional	62
Tabel 5 Kisi – kisi Umum Instrumen Penelitian.....	69
Tabel 6 Kisi – kisi Khusus Instrumen Penelitian Komunikasi Terapeutik	70
Tabel 7 Kisi – Kisi Khusus Instrumen Penelitian Perilaku <i>Caring</i> Perawat	70
Tabel 8 Kisi – Kisi Khusus Instrumen Penelitian Tingkat Kecemasan.....	71
Tabel 9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur Perawat	90
Tabel 10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	90
Tabel 11 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan	91
Tabel 12 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Perawat Bekerja	91
Tabel 13 Distribusi Penerapan Komunikasi Terapeutik pada Pasien	92
Tabel 14 Distribusi Frekuensi Responden Pasien Berdasarkan Umur.....	92
Tabel 15 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	93

Tabel 16 Distribusi Frekuensi Responden Pasien Berdasarkan Pendidikan .	93
Tabel 17 Distribusi Frekuensi Responden Pasien Berdasarkan Lama Rawat Inap	94
Tabel 18 Distribusi Frekuensi Responden Pasien Berdasarkan Pekerjaan ...	94
Tabel 19 Distribusi Perilaku Caring Perawat pada Pasien.....	95
Tabel 20 Distribusi Tingkat Kecemasan pada Pasien.....	95
Tabel 21 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Komunikasi Terapeutik.....	96
Tabel 22 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Perilaku <i>Caring</i>	98
Tabel 23 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan.....	100
Tabel 24 Hubungan Komunikasi Terapeutik dengan Tingkat Kecemasan...	102
Tabel 25 Hubungan Perilaku <i>Caring</i> dengan Tingkat Kecemasan.....	103

DAFTAR SKEMA

	Hal.
Skema 1 Kerangka Teori.....	59
Skema 2 Kerangka Konsep	60

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Studi Awal dari STIKES Bethesda
- Lampiran 2 : Surat Ijin Studi Awal dari Kesatuan Bangsa dan Politik
- Lampiran 3 : Surat Ijin Studi Awal dari BAPPEDA Bantul
- Lampiran 4 : Surat Ijin Uji Valid dari STIKES Bethesda
- Lampiran 5 : Surat Ijin Uji Valid dari Kesatuan Bangsa dan Politik
- Lampiran 6 : Surat Ijin Uji Valid dari BAPPEDA Bantul
- Lampiran 7 : Surat Ijin Penelitian dari STIKES Bethesda
- Lampiran 8 : Surat Ijin Penelitian dari Kesatuan Bangsa dan Politik
- Lampiran 9 : Surat Ijin Penelitian dari BAPPEDA Bantul
- Lampiran 10 : Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 11 : Surat Persetujuan Menjadi Asisten
- Lampiran 12 : Kuesioner Komunikasi Terapeutik
- Lampiran 13 : Kuesioner Perilaku *Caring* Perawat
- Lampiran 14 : Kuesioner Tingkat Kecemasan
- Lampiran 15 : hasil uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 16 : Tabel umum
- Lampiran 17 : Hasil Penelitian
- Lampiran 18 : Lembar Konsultasi