

**PENGARUH KONSELING TERHADAP
KECEMASAN, TEKANAN DARAH DAN NADI PASIEN
PRE OPERASI**

TESIS

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat
Magister Kesehatan Program Studi Magister Kedokteran Keluarga
Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan



Diajukan oleh :

**KUSWANTO
NIM.: S 540809112**

**PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2011**

TESIS

PENGARUH KONSELING TERHADAP KECEMASAN, TEKANAN DARAH DAN NADI PASIEN PRE OPERASI

Disusun oleh :

KUSWANTO

NIM.: S 540809112

Telah Disetujui oleh Tim Pembimbing

Pada tanggal :

Pembimbing I

Pembimbing II

Prof. Dr. AA. Subiyanto, dr, MS
NIP. 030 134 565

Putu Suriyasa, dr., MS., PKK., Sp.OK
NIP. 19481105 198111 1 001

Mengetahui :

Ketua Program Studi Magister Kedokteran Keluarga

Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr., MM., Mkes., PAK
NIP. 19480315 197610 1 001

**PENGARUH KONSELING TERHADAP KEPUASAN PASIEN
KECEMASAN, TEKANAN DARAH DAN NADI PASIEN
PRE OPERASI**

Tesis

oleh :

KUSWANTO
NIM.: S 540809112

Telah Disetujui oleh Tim Penguji

Jabatan

Nama

Tanda Tangan

Ketua

Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr.,MM.,Mkes.,PAK
NIP. 19480313 197610 1 001

Sekretaris

Dr. Nunuk Suryani, M.Pd
NIP. 19480512 197903 2 001

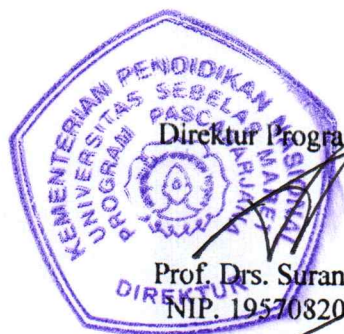
Anggota

Prof. Dr. AA. Subiyanto, dr.,MS
NIP. 030 134 565

Anggota

Putu Suriyasa, dr.,MS.,PKK.,Sp.OK
NIP. 19481105 198111 1 001

Mengetahui :



Direktur Program Pascasarjana

Prof. Drs. Suranto, M.Sc., Ph.D
NIP. 19570820 198503 1 004

**Ketua Program Studi Magister Kedokteran
Keluarga**

Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr.,MM.,Mkes.,PAK
NIP. 19480313 197610 1 001

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, penulis :

Nama : KUSWANTO

NIM : S 540809112

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tesis yang berjudul **Pengaruh Konseling Terhadap Kecemasan, Tekanan Darah dan Nadi Pasien Pre Operasi di Irna Wijayakusuma RSUD dr. Soedono Madiun** adalah benar-benar karya saya sendiri. Hal-hal yang terdapat dalam tesis ini dan yang bukan karya saya ditunjukkan dalam daftar pustaka. Apabila diketahui di kemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan tesis dan gelar yang saya peroleh dari tesis tersebut.

Surakarta, Agustus 2011

Yang membuat pernyataan,



KUSWANTO
NIM.: S 540809112

ABSTRAK

Kuswanto, NIM : S.540890112 Pengaruh Konseling Terhadap Kecemasan, Tekanan Darah dan Nadi Pasien Pre Operasi di IRNA Rumah Sakit dr. Soedono Madiun. Tesis Program Studi Magister Kedokteran Keluarga, Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Pasien yang akan dilakukan pembedahan, sering ditemukan kejadian di mana pasien mengalami kecemasan, mulai dari kecemasan ringan, sedang dan berat. Pada pasien yang mengalami kecemasan menunjukkan tanda-tanda vital yang tidak stabil yaitu tekanan darah, nadi, suhu dan pernafasan. Bahkan beberapa pasien mengalami penundaan jadwal operasi karena tekanan darahnya meningkat, nadi dan suhu yang meningkat dan merasa belum siap menghadapi operasi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji dan menganalisis pengaruh konseling terhadap kecemasan, tekanan darah dan nadi pada pasien pre operasi.

Jenis penelitian ini adalah kuasi eksperimen dengan desain *Nonequivalent Control Group Designs* yaitu membagi dua kelompok eksperimen tidak secara random terdiri 14 responden kelompok perlakuan, sedang kelompok kontrol 14 responden. Data berasal dari data primer yang menggunakan instrument penelitian dalam bentuk kuesioner dan pengukuran. Pengumpulan data pre test dilakukan sore hari dan post test dilakukan 30 menit sebelum dilakukan operasi. Variabel bebas pada penelitian ini adalah status konseling, sedangkan variabel terikatnya adalah kecemasan, tekanan darah sistol, diastole dan nadi. Analisis data dilakukan dengan uji Regresi Linier Ganda dengan taraf signifikan 0,05. Pengolahan data statistik menggunakan program SPSS for Window Release 13.

Hasil penelitian dengan Regresi Linier Ganda menunjukkan setelah intervensi pada kelompok perlakuan dan kontrol menunjukkan ada perbedaan kecemasan yang signifikan dengan nilai $p = < 0,001$ ($p < 0,05$). Pada tekanan darah sistol antara kelompok perlakuan dan kontrol setelah intervensi ada perbedaan yang signifikan dengan nilai $p = < 0,001$ atau ($p < 0,05$). Pada tekanan darah diastol antara kelompok perlakuan dan kontrol setelah intervensi ada perbedaan yang signifikan dengan nilai $p = < 0,001$ atau ($p < 0,05$). Pada nadi kelompok perlakuan dan kontrol setelah intervensi menunjukkan ada perbedaan yang signifikan dengan nilai $p = 0,001$ atau ($p < 0,05$). Dan hasil regresi diketahui persamaan variabel kecemasan sebelum intervensi (X) terhadap setelah intervensi (Y1) yaitu $Y1 = 16,79 - 7,14X$, pada variabel tekanan darah sistol sebelum intervensi (X) terhadap setelah intervensi (Y2) yaitu $Y2 = 87,8 - 10X$, pada variabel tekanan darah diastol sebelum intervensi (X) terhadap setelah intervensi (Y3) yaitu $Y3 = 58,4 - 9,7X$, pada variabel nadi sebelum intervensi (X) terhadap setelah intervensi (Y4) yaitu $Y4 = 28,1 - 6,6X$.

Dengan demikian diharapkan pemberian konseling dapat mengidentifikasi serta membantu pasien untuk menolong dirinya sendiri untuk menjadi sadar atau mengerti akan konflik dalam dirinya sehingga mampu menurunkan tingkat kecemasan, tekanan darah dan nadi.

Kata Kunci : konseling, kecemasan, tekanan darah, nadi.

ABSTRACT

Kuswanto, NIM : S.540890112 Pengaruh Konseling Terhadap Kecemasan, Tekanan Darah dan Nadi Pasien Pre Operasi di IRNA Rumah Sakit dr. Soedono Madiun. Tesis Program Studi Magister Kedokteran Keluarga, Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

When a patient will have a surgery, there are some cases when the patient feels some anxiety, ranging from mild, moderate, and severe anxiety. A patient who has an anxiety shows some unstable vital signs, such as the blood pressure, pulse, body temperature, and respiration. Even, in some cases, a patient's surgery schedule is postponed because of his high body temperature, high blood pressure and pulse. and they also feel not ready for the surgery.

This study aims to examine and analyze the effect of counseling on the anxiety, blood pressure, and pulse of pre-surgery patients.

The type of research is a quasi-experimental design with *Nonequivalent Control Group Design*. Experiment Group had 14 respondents, while the control group had 14 respondents. The data is derived from the primary data using the researching instruments in the form of questionnaires and measurements. Pre-test data was collected in the evening and post-test data collection was performed 30 minutes before surgery. The independent variable of this study is the counseling and the dependents variables are the anxiety, systolic and diastolic blood pressure, and pulse. Data analysis is done by *Linear Regression* with significant rate 0.05 . The statistic data procession is using *SPSS for Window Release 13* program.

The study result shows that after the intervention, in the treatment and control group, there are some significant differences in the anxiety with $p = <0.0001$ ($p < 0.05$). In systolic blood pressure there are also some significant differences in the treatment and control group with $p = 0.001$ ($p < 0.05$). In diastolic blood pressure there are some significant differences in the treatment and control group with $p = <0.001$ ($p < 0.05$). In pulse, there are some significant differences in the treatment and control group with $p = 0.001$ ($p < 0.05$). and from the result of regression known that the anxiety variable equation before intervention (X) to after intervention (Y1) that $Y1 = 16,79 - 7,14X$, the systolic blood pressure variable equation before intervention (X) to after intervention (Y2) that $Y2 = 87,8 - 10X$, the diastolic blood pressure variable equation before intervention (X) to after intervention (Y3) that $Y3 = 58,4 - 9,7X$, the pulse variable equation before intervention (X) to after intervention (Y4) that $Y4 = 28,1 - 6,6X$.

Thus, counseling is expected to identify and help patients to help themselves to be aware of and understand their own conflicts so that they can decrease their anxiety level, blood pressure, and pulse.

Keyword: counseling, anxiety, blood pressure, pulse.

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini pada Program Studi Magister Kedokteran Keluarga, minat utama Pendidikan Profesi Kesehatan, Program Pasca Sarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta dengan judul “ **Pengaruh Konseling Terhadap Kecemasan, Tekanan Darah dan Nadi Pasien Pre Operasi di IRNA Wijayakusuma RSUD dr. Soedono Madiun** “.

Penulisan proposal tesis ini dapat terselesaikan dengan baik berkat bantuan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Ravik Karsidi., MS selaku Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta, yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan di Program Pasca Sarjana di UNS Surakarta.
2. Prof. Drs. Suranto, M.Sc. Ph.D sebagai Direktur Program Pasca Sarjana UNS beserta staf atas kebijakannya yang telah mendukung dalam penulisan tesis ini.
3. Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr. MM. Mkes. PAK sebagai Ketua Program Studi Magister Kedokteran Keluarga minat utama Pendidikan Profesi Kesehatan yang telah memberi dorongan kepada penulis untuk menyusun tesis ini.
4. Prof. Dr. AA.Subiyanto,dr,MS sebagai perabimbing pertama yang telah meluangkan waktu dan mencurahkan perhatiannya kepada penulis, sejak awal hingga selesainya tesis ini.

5. Putu Suriyasa, dr. MS. PKK. Sp.OK, sebagai pembimbing kedua yang dengan penuh kesungguhan membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan tesis ini.
6. Semua pihak yang telah membantu dan memberi dukungan kepada penulis dalam penyusunan tesis ini.
7. Segenap dosen Program Studi Magister Kedokteran Keluarga Minat Utama Pendidikan Kesehatan Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah membekali ilmu pengetahuan yang sangat berarti bagi peneliti.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan tesis ini.

Penyusunan tesis ini jauh dari kesempurnaan, untuk itu masukan dari semua pihak sangat penulis harapkan untuk kesempurnaannya.

Madiun, September 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
 BAB I PENDAHULUAN	
1. Latar Belakang	1
2. Rumusan Masalah	3
3. Tujuan Penelitian.....	5
4. Manfaat Peneliti.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
1. Kajian Teori.....	7
2. Penelitian yang Relefan	38
3. Kerangka Berpikir.....	40
4. Hipotesis	41
 BAB III METODE PENELITIAN	
1. Desain Penelitian.....	42
2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
3. Populasi dan sampling.....	43
4. Variabel Penelitian.	44
5. Definisi Operasional.....	44
6. Instrumen Penelitian.....	46
7. Teknik Pengumpulan Data.....	47
8. Pengolahan Data dan Analisis Data	48

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASA

1. Hasil Penelitian..	51
1. Analisis Univariat.	61
2. Analisis Bivariat .	67
2. Pembahasan.....	71

BAB VI PENUTUP

1. Simpulan	70
2. Saran	70

DAFTAR PUSTAKA.....	77
----------------------------	-----------



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Distribusi kecemasan kelompok kontrol – perlakuan sebelum konseling.....	56
Tabel 4.2	Distribusi kecemasan kelompok kontrol – perlakuan setelah konseling.....	57
Tabel 4.3	Distribusi Tekanan Darah Sistole pada pasien preoperasi	58
Tabel 4.4	Distribusi Tekanan Darah Diastole pada pasien preoperasi	59
Tabel 4.5	Distribusi nadi pada pasien preoperasi	60
Tabel 4.6	Rata-rata Tingkat kecemasan pada kelompok kontrol dan perlakuan pre operasi besar.....	61
Tabel 4.7	Rata-rata Tekanan darah sistole pada kelompok kontrol dan perlakuan pre operasi besar.....	63
Tabel 4.8	Rata-rata Tekanan darah diastole pada kelompok kontrol dan perlakuan pre operasi besar.....	64
Tabel 4.9	Rata-rata nadi pada kelompok kontrol dan perlakuan pre operasi besar.....	65
Tabel 4.10	Hasil Analisis regresi ganda tentang Hubungan kecemasan Dengan pemberian konseling.....	67
Tabel 4.11	Hasil Analisis regresi ganda tentang tekanan darah sistole Dengan pemberian konseling.....	68
Tabel 4.12	Hasil Analisis regresi ganda tentang tekanan darah diastole Dengan pemberian konseling.....	69
Tabel 4.13	Hasil Analisis regresi ganda tentang nadi Dengan pemberian konseling.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Permohonan menjadi responden.	80
Lampiran 2	: Persetujuan penelitian (Informed Consent)	81
Lampiran 3	: Format pengumpulan data pasien.....	83
Lampiran 4	: Lembar observasi	85
Lampiran 5	: Satuan Acara Penyuluhan dan materi konseling.....	86
Lampiran 6	: Surat ijin penelitian	87
Lampiran 7	: Data induk karakteristik responden	88
Lampiran 8	: Frekuensi kecemasan kelompok kontrol dan perlakuan.....	89
Lampiran 9	: Rata-rata kecemasan, tekanan darah dan nadi.....	90
Lampiran 10	: Hasil uji Hipotesis	92
Lampiran 11	: Surat persetujuan ijin penelitian	114