

SKRIPSI

HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN
YANG DIRAWAT DI RUANGAN *INTENSIVE*
***CARE UNIT* (ICU) RSU MITRA**
SEJATI MEDAN



DAVID

P07520220012

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
2024

SKRIPSI

**HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN
YANG DIRAWAT DI RUANGAN *INTENSIVE*
CARE UNIT (ICU) RSU MITRA
SEJATI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Sarjan Terapan Keperawatan



DAVID

P07520220012

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN YANG DI
RAWAT DI RUANGAN *INTENSIVE CARE UNIT* (ICU) RSU
MITRA SEJATI MEDAN

NAMA : DAVID

NIM : P07520220012

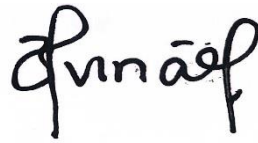
Telah diterima dan distetujui untuk diseminarkan dihadapan penguji
Medan, 10 Juli 2024

Pembimbing Utama



Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197101091993032002

Pembimbing Pendamping



Elfina, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197811242005012003

**Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN
TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN YANG DI
RAWAT DI RUANGAN *INTENSIVE CARE UNIT* (ICU) RSU
MITRA SEJATI MEDAN

NAMA : DAVID

NIM : P07520220012

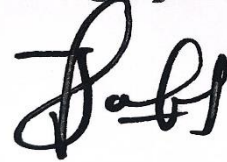
Skripsi Ini Telah Di Uji Pada Siding Ujian Akhir Program
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
Medan, 10 Juli 2024

Penguji I



Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 198008292002122002

Penguji II



Juliandi, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 197502081997031004

Ketua Penguji



Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197101091993032002

**Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, 10 Juli 2024



David
NIM : P07520220012

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
SKRIPSI
MEDAN, 10 JULI 2024

DAVID
P07520220012

XII + 48 HALAMAN + V BAB + 8 TABEL +13 LAMPIRAN

HUBUNGAN KOMUNIKASI TERAPEUTIK DENGAN TINGKAT KECEMASAN
KELUARGA PASIEN YANG DI RAWAT DI RUANGAN *INTENSIVE CARE UNIT*
(ICU) RSU MITRA SEJATI MEDAN

ABSTRAK

Perawatan pasien diruangan *Intensive Care Unit* (ICU) sering menggunakan alat-alat canggih yang asing bagi pasien maupun keluarga. Keadaan tersebut dapat menimbulkan kecemasan pada keluarga. Kecemasan keluarga adalah kecemasan yang timbul pada keluarga pasien yang salah satu anggota keluarganya yang di rawat di rumah sakit. Kecemasan tersebut timbul karena perubahan peran, gangguan rutinitas, dan lingkungan rumah sakit yang asing.

Penelitian ini bertujuan Untuk mengetahui Hubungan Komunikasi Terapeutik Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Yang Di Rawat Diruangan *Intensive Care Unit* (ICU) RSU Mitra Sejati. Metode penelitian ini menggunakan metode analitik kuantitatif dengan desain penelitian *cross sectional*, sampel 40 responden, dengan Teknik total sampling. Uji statistic yang digunakan yaitu uji *Chi square* dengan menggunakan SPSS 26.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa yang komunikasi terapeutik cukup mengalami kecemasan sedang sebanyak 9 orang (22,5%) dan mengalami kecemasan berat sebanyak 16 orang (40,0%). Selanjutnya responden yang komunikasi terapeutik baik mengalami kecemasan ringan sebanyak 9 orang (22,5%) dan mengalami kecemasan sedang sebanyak 6 orang (15,0%).

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan uji *chi-square* dengan nilai *p value* $0,000 < 0,05$ yang berarti ada hubungan signifikan antara hubungan komunikasi terapeutik dengan tingkat kecemasan keluarga pasien yang dirawat di ruangan *Intensive Care Unit* (ICU) di RSU Mitra Sejati Medan. Diharapkan kepada perawat agar lebih meningkatkan komunikasi terapeutik pada keluarga pasien yang dirawat di ruangan *Intensive Care Unit* (ICU) demi terwujudnya pelayanan kesehatan yang optimal untuk mengurangi tingkat kecemasan keluarga pasien.

Kata Kunci : Komunikasi terapeutik, kecemasan keluarga, Ruang ICU
Daftar Bacaan : 26 (2013-2024)

**MINISTRY OF HEALTH OF REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN POLYTECHNIQUE OF HEALTH
NURSERY DEPARTEMENT
APPLIED BACHELOR STUDY PROGRAM
BACHELOR THESIS
MEDAN, 10th OF JULY 2024**

**DAVID
P07520220012**

XII + 48 PAGES + V CHAPTERS + 8 TABLES + 13 APPENDICES

**RELATIONSHIP BETWEEN THERAPEUTIC COMMUNICATION WITH
ANXIETY LEVELS OF PATIENTS' FAMILY IN INTENSIVE CARE UNITS IN
MITRA SEJATI PUBLIC HOSPITAL, MEDAN**

ABSTRACT

Patient care in intensive care units often involves meticulous and robust equipments which usually unrecognizable by the patient and their family. This particular situation can cause anxiety in the family. Family's anxiousness is an anxiety that surfaced from a family in which one member of it has someone who are currently taken care in a hospital. Said anxiety was caused by sudden changes in roles, routine disruptions, and the alien environment of a hospital. This research were done in aim to identify a relationship between therapeutic communication with anxiety levels of patients' family in intensive care units in Mitra Sejati Public Hospital. The methods used were analytical quantitative with cross-sectional research design. There were 40 respondents acquired through total sampling technique. Statistical test in form of chi-square test ran in SPSS 26.

The results from this research showed that before therapeutic communication treatment there were 9 people (22.5%) with moderate anxiety, and heavy anxiety were 16 people (40.0%). Later, post therapeutic communication treatment resulted in 9 people with less anxiety (22.5%) and 6 people in moderate anxiety (15.0%).

Based on statistical tests with p value of $0.000 < 0.05$ which meant that there is a significant relationship between therapeutic communication with anxiety levels of patients' family in intensive care unit in Mitra Sejati Public Hospital, Medan. Hopefully, for all of the nurses would care more in intensify therapeutic communication to patients' families in order to fulfill the optimal healthcare system and reduce patients' families anxiousness.

Keywords : Therapeutic communication, Family's Anxiety, ICU Room
References : 26 (2013-2024)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT karena berkat dan karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan proposal penelitian yang berjudul “Hubungan Komunikasi Terapeutik Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Yang Di Rawat Di Ruangan *Intensive Care Unit* (ICU)” yang merupakan satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep, Ns, M.Biomed selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
5. Ibu Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep selaku pembimbing utama dan Ibu Elfina, S.Kep, Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing pendamping.
6. Ibu Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep sebagai Dosen Penguji I dan Bapak Juliandi, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dosen Penguji II.
7. Teristimewa peneliti sampaikan terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada orang tua peniliti yang luar biasa yaitu Ayahanda tercinta Sutrisno dan Ibunda tercinta Susilawati. Mereka yang sangat luar biasa atas segala nasehat serta doa tulus dan limpahan kasih sayang yang tiada henti sehingga peneliti mampu menyelesaikan Proposal Penelitian ini dengan baik.
8. Saudara saya Muhammad Henki Indirwan S.P., Lulu Trisnawati S.Pd., dan Sri Wulandari S.P. yang senantiasa menemani dan memberikan motivasi serta semangat kepada peneliti hingga penat dan jenuh menjadi tak terasa.
9. Teruntuk seluruh dosen dan teman satu Angkatan S.Tr Keperawatan tahun 2020 yang telah mendukung dan memberikan semangat pantang menyerah dalam menggapai Pendidikan yang tinggi.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan proposal penelitian ini masih banyak

kekurangan dan bahkan jauh dari kata sempurna maka dengan segala kerendahan hati peneliti mengharapkan kritik dan saran serta masukan dari semua pihak. Harapan peneliti semoga proposal penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Skripsi penelitian ini.

Medan, 10 Juli 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'David', with a stylized flourish extending from the end.

David
NIM :P07520220012

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Komunikasi Terapeutik.....	6
2.1.1 Definisi Komunikasi Terapeutik.....	6
2.1.2 Tujuan Komunikasi Terapeutik	6
2.1.3 Prinsip-Prinsip Komunikasi Terapeutik.....	7
2.1.4 Hubungan Perawat Dan Pasien Dalam Komunikasi Terapeutik.....	7
2.1.5 Tahap-Tahap Hubungan Dalam Komunikasi Terapeutik	9
2.1.6 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Komunikasi Terapeutik	10
2.1.7 Hubungan Perawat Dan Pasien Dalam Komunikasi Terapeutik.....	12
2.1.8 Alat Ukur Komunikasi Terapeutik	13
2.2 Konsep Kecemasan.....	13
2.2.1 Pengertian Kecemasan.....	13
2.2.2 Etiologi Kecemasan	14
2.2.3 Aspek-Aspek Dalam Kecemasan	14
2.2.4 Tingkat Kecemasan	14
2.2.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan	15
2.2.6 Penatalaksanaan Kecemasan	17

2.2.7 Pengukuran Kecemasan.....	18
2.3 Konsep <i>Intensive Care Unit</i> (ICU)	21
2.3.1 Pengertian <i>Intensive Care Unit</i> (ICU).....	21
2.3.2 Standart Pasien Yang Dirawat Di <i>Intensive Care Unit</i> (ICU).....	21
2.3.3 Indikasi Pasien Yang Dirawat <i>Intensive Care Unit</i> (ICU).....	22
2.3.4 Indikasi Pasien Keluar <i>Intensive Care Unit</i> (ICU)	23
2.3.5 Jenis Pasien Perawatan Intensif (ICU)	23
2.3.6 Klasifikasi Pelayanan Perawatan Intensif (ICU)	24
2.3.7 Perawat <i>Intensive Care Unit</i> (ICU).....	25
2.3.8 Tugas Perawat <i>Intensive Care Unit</i> (ICU).....	25
2.3.9 Peraturan Berkunjung Unit Perawatan Intensif (ICU)	26
2.4 Kerangka Konsep	27
2.5 Definisi Operasioanal.....	28
2.6 Hipotesis	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	30
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	30
3.4 Jenis Data dan Cara Pengumpulan Data.....	31
3.5 Pengolahan dan Analisa Data	32
3.6 Etika Penelitian	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
4.1 Hasil penelitian	36
4.2 Pembahasan	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	45
KESIMPULAN DAN SARAN	45
5.1 Kesimpulan.....	45
5.2 Saran	45
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.5	Definisi Operasional.....	28
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan Dan Hubungan Keluarga Terhadap Pasien.....	36
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Berdasrkan Komunikasi Terapeutik Perawat.....	37
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien.....	38
Tabel 4.5	Tabulasi Silang Antara Usia Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien.....	38
Tabel 4.6	Tabulasi Silang Antara Pendidikan Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien.....	39
Tabel 4.7	Tabulasi Silang Hubungan Komunikasi Terapeutik Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3 Gambar Kerangka Konsep	27
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Studi Pendahuluan
Lampiran 2	Surat Balasan Studi Pendahuluan
Lampiran 3	Etical Clearence
Lampiran 4	Surat Izin Pelaksanaan Penelitian
Lampiran 5	Surat Balasan Pelaksanaan Penelitian
Lampiran 6	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 7	Kuesioner Penelitian
Lampiran 8	Output Master Data
Lampiran 9	Output SPSS
Lampiran 10	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 11	Lembar Kegiatan Bimbingan Skripsi
Lampiran 12	Hasil Turnitin
Lampiran 13	Daftar Riwayat Hidup