



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PRE OPERASI DAN
RELAKSASI *AUTOGENIC* TERHADAP PERUBAHAN
TINGKAT ANSIETAS PASIEN PRE OPERASI
DI RS KARITAS WEETEBULA NTT**

**OLEH : SESILIA BOUKA
NIM : 2014-01-030**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2016**



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PRE OPERASI DAN
RELAKSASI *AUTOGENIC* TERHADAP PERUBAHAN
TINGKAT ANSIETAS PASIEN PRE OPERASI
DI RS KARITAS WEETEBULA NTT**

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk
memperoleh gelar
MAGISTER KEPERAWATAN**

**OLEH : SESILIA BOUKA
NIM : 2014-01-030**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2016**

**MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
PROGRAM MAGISTER SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT
CAROLUS**

Tesis, Juli 2016

SESILIA BOUKA

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pre Operasi Dan Relaksasi *Autogenic* Terhadap Perubahan Tingkat Ansietas Pasien Pre Operasi Di Rumah Sakit Karitas Weetebula, Nusa Tenggara Timur.

xv + 152 halaman + 23 tabel + 19 lampiran

ABSTRAK

Ansietas adalah perasaan yang dapat dialami oleh pasien sebelum pembedahan. Ansietas pasien pre operasi bila tidak tertangani dapat menunda pembedahan. Tujuan penelitian ini mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan (PenKes) dan relaksasi *autogenic* (RA) terhadap tingkat ansietas pasien pre operasi di RS Karitas Weetebula, NTT. Pengukuran tingkat ansietas menggunakan Halminton *Anxiety Scale* (HAM-A). Jenis penelitian kuantitatif desain *quasi eksperimental, non equivalent control group pre test- post test*, teknik *simple random sampling* sebanyak 175 responden (75 PenKes, 75 RA dan 25 kontrol). Hasil analisis univariat mayoritas responden berusia 26-45 tahun (45,7 %), perempuan (52,5 %), SMA Sederajat (36,0 %), bedah minor (85,7 %). Ansietas sebelum intervensi mayoritas berada pada skala sedang dikedua kelompok intervensi dan setelah intervensi skala ansietas adalah normal pada kelompok intervensi PenKes (66,75 %) serta ansietas ringan pada kelompok RA (50,7 %). Hasil uji *Wilcoxon* terdapat perubahan ansietas yang signifikan pada skala ansietas sebelum dan sesudah intervensi PenKes dan RA $p=0,000 (<0,05)$. Hasil uji *Mann-Whitney* terdapat perbedaan yang signifikan antara ansietas pasien pre operasi setelah intervensi PenKes dengan kontrol; RA dengan kontrol, PenKes dengan RA dengan p value $<0,05$. Hasil Uji regresi logistik ordinal, terdapat pengaruh intervensi Penkes terhadap ansietas (OR=0,015), pengaruh RA (OR=0,023), jenis kelamin (OR=0,242), klasifikasi operasi (OR= 0,254) terhadap ansietas dengan nilai $p <0,05$; sedangkan usia (OR= 0,401), tingkat pendidikan (OR=3,303) dengan nilai $p >0,05$. Secara simultan terdapat pengaruh PenKes 48,5 % dan RA 52,4 % terhadap penurunan ansietas pasien pre operasi. Disarankan kepada perawat untuk mengajarkan RA kepada pasien dan melakukan PenKes menggunakan leaflet sebagai media pembelajaran untuk mengurangi ansietas sebelum pembedahan; bagi rumah sakit, dihimbau agar dapat menyediakan ruangan yang kondusif sebagai tempat relaksasi atau untuk diskusi bagi pasien dan keluarga dengan petugas kesehatan.

Kata Kunci: Ansietas, PenKes Pre Operasi, Relaksasi *Autogenic*

Daftar Pustaka : 73 (1998-2016)

ABSTRACT

MASTER OF MEDICAL SURGICAL NURSING GRADUATE PROGRAM SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

Thesis, July 2016

SESILIA BOUKA

Effect Of Preoperative Health Education And *Autogenic* Relaxation To Anxiety Level Changes In Preoperative Anxiety Patient At Weetebula Karitas Hospital, East Nusa Tenggara.

xv + 153 pages + 23 tables + 19 appendix

ABSTRACT

Anxiety is a feeling that experienced by the patient before surgery, that will affect on surgery postpone if not treat properly. The purpose of this research was to analyze the effect of health education (HE) and autogenic relaxation (RA) to anxiety level of changes in preoperative patient at Weetebula Charity Hospital, NTT. The anxiety was measured using Halminton Anxiety Scale (HAM-A). The method of the research using quantitative with quasi-experimental designs, non equivalent control group pre-test-post test. Technic sampling using simple random sampling to 175 respondents (75 HE, 75 RA and 25 controls). The results of univariate analysis showed that the majority of respondents aged 26-45 years (45.7%), women (52.5%), graduated of high school (36.0%) and minor surgery (85.7%). Before the intervention, the anxiety level was medium on the intervention group; and after intervention, the anxiety level became normal on the HE group (66.75%) and mild anxiety on the RA group (50.7%). The results of the Wilcoxon test showed there were significant different before after intervention HE and RA, with p value = 0.000 (<0.05). Using Mann-Whitney test, it was showed there were significant differences between control and after intervention group of HE; control with RA group and HE with RA group, with p value <0.05. Using ordinal logistic regression test, it was showed that there were an effect of the intervention HE to anxiety (OR = 0.015), RA to sex (OR = 0.242), (OR = 0.254) classification operation to anxiety with a value of p <0.05, however there were less effect of Age (OR = 0.401), (OR = 3,303) educational level value of p > 0.05. Simultan eously the influence HE 48.5% and 52.4% of the RA patients preoperative anxiety decrease. It was suggested to teach RA and educate HE using leaflet to patient and family; it was also recommended to hospital to provide a conducive space for relaxation or discussion for patient and families with health care before surgery.

Keywords: Anxiety, Preoperation HE, Relaxation Autogenic

Bibliography: 74 (1998-2016)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tanda tangan di bawah ini.

Nama : Sesilia Bouka

NIM : 2014-01-030

Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya saya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah di ajukan untuk gelar atau ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang bahwa pernyataan pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 22 Juli 2016


426000


Sesilia Bouka

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Sivitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sesilia Bouka
NIM : 2014- 01- 030
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Jenis Karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*non-exclusive Royalty free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pre Operasi Dan Relaksasi *Autogenic* Terhadap Perubahan Tingkat Ansietas Pasien Pre Operasi Di RS Karitas Weetebula NTT” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmediakan/memformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan memPublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Tanggal : 22 Juli 2016

Yang menyatakan,

Sesilia Bouka

PERNYATAAN PERSETUJUAN

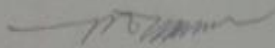
PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PRE OPERASI DAN
RELAKSASI *AUTOGENIC* TERHADAP PERUBAHAN
TINGKAT ANSIETAS PASIEN PRE OPERASI
DI RS KARITAS WEEDEBULA NTT

Laporan Tesis

Telah disetujui dan diuji di hadapan tim pengaji TESIS
Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

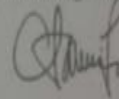
Jakarta, 22 Juli 2016

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM)

Pembimbing Materi



(Ni Luh Widani, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB)

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah



Asnet Leo Bunga, SKp., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh

Nama Suzila Bouka

NIM 2014 01 030

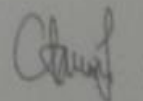
Program Studi S2 Keperawatan Medikal Bedah

Judul Tesis "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pre Operasi Dan Relaksasi
Anagemic Terhadap Perubahan Tingkat Ansietas Pasien Pre
Operasi Di RS Karitas Westbala NTT"

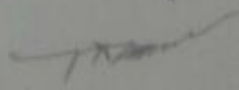
Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji Dan Diterima Sebagai
Bagian Prasyarat Yang Diperlukan Untuk Memperoleh Gelar Magister
Keperawatan Medikal Bedah Pada Program Studi S2 Keperawatan, STIK Sint
Carolus Jakarta.

TIM PENGUJI

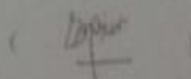
Pembimbing Ni Luh Widani, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB (



Pembimbing Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM (



Pengujit Dewi Prabhawati, MAN (



Ditetapkan di Jakarta

Tanggal 22 Juli 2016

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti haturkan kepada Tuhan atas kerahiman dan kemurahanNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul: “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pre Operasi dan Relaksasi *Autogenic* Terhadap Perubahan Tingkat Ansietas Pasien Pre Operasi Di RS Karitas Weetebula NTT”, tepat pada waktunya. Penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus Jakarta.

Selama proses penyusunan penelitian, peneliti mendapat bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua STIK Sint Carolus
2. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Magister keperawatan
3. Ibu Ni Luh Widani, M.Kep., Ns.,Sp.Kep.MB selaku pembimbing materi
4. Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM selaku pembimbing metodologi
5. Ibu Dewi Prabawati, MAN selaku penguji tesis
6. dr. A.A.G. Oka Wiryanatha, Sp.B selaku direktur RS Karitas Weetebula NTT
7. dr. Loeta Lapoe Maukoe selaku direktur RS Kristen Lende Moripa Waikabubak
8. Sr. Virgo Rambu Day, ADM selaku ketua yayasan RS Karitas Weetebula NTT
9. Para responden yang telah terlibat selama uji instrumen dan penelitian
10. Segenap keluarga, sahabat dan kerabat yang telah memberikan dukungan doa dan semangat dalam menyelesaikan penelitian ini.

Peneliti mengharapkan masukan dan saran demi kesempurnaan penelitian ini, sehingga dapat dijadikan pedoman yang baik untuk penelitian yang akan datang.

Jakarta, 22 Juli 2016

Sesilia Bouka

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
<i>ORIGINALITY STATEMENT</i>	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iv
PERNYATAAN PENGESAHAN	v
PERNYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SKEMA	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	Xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.5 Ruang Lingkup	8
BAB II KONSEP TEORI	9
2.1 Perioperatif	9
2.1.1 Pengkajian Keperawatan Perioperatif	9
2.1.2 Klasifikasi Prosedur Pembedahan	9
2.1.3 Derajat Resiko Pembedahan	11
2.1.3 Jenis Anestesi	12
2.1.4 Komplikasi Pembedahan	14
2.2 Pendidikan Kesehatan Pre Operasi	14
2.2.1 Pengertian Pendidikan Kesehatan	14

2.2.2	Manfaat Pendidikan Kesehatan	15
2.2.3	Domain Dalam Pembelajaran	15
2.2.4	Alat Peraga	18
2.2.5	Kegunaan Alat Bantu	19
2.2.6	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pembelajaran	19
2.2.7	Aspek-Aspek Kebudayaan	22
2.2.8	Tempat	23
2.2.6	Edukator	23
2.2.7	Materi Pendidikan Kesehatan Pre Operasi	23
2.3	Relaksasi	23
2.3.1	Pengertian Relaksasi	23
2.3.2	Manfaat Relaksasi	24
2.3.3	Jenis-Jenis Relaksasi	25
2.3.4	Mekanisme Relaksasi <i>Autogenic</i> Menurunkan Ansietas	26
2.3.5	Manfaat Relaksasi <i>Autogenic</i>	27
2.3.6	Kontra Indikasi Relaksasi <i>Autogenic</i>	27
2.3.7	Prosedur Pelaksanaan Relaksasi <i>Autogenic</i>	28
2.4	Ansietas	28
2.4.1	Definisi Ansietas	28
2.4.2	Teori Ansietas	28
2.4.3	Tingkatan Ansietas	29
2.4.4	Penyebab Ansietas	31
2.4.5	Perilaku Ansietas	32
2.4.6	Pengukuran Ansietas	32
2.5	Teori Keperawatan : <i>Roy Adaptation Model</i>	36
2.6	Kerangka Teori	40
2.7	Kajian Penelitian Pendukung	41
BAB III	KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, DEFISI	46
	OPERASIONAL	
3.1	Kerangka Konsep	46
3.2	Hipotesis	47

3.3	Definisi Operasional	50
BAB IV METODE PENELITIAN		55
4.1	Rancangan Penelitian	55
4.2	Populasi Dan Sampel	60
4.3	Tempat dan Waktu Penelitian	64
4.4	Etika Penelitian	64
4.5	Alat Pengumpul Data	67
4.6	Presedur Pengumpulan Data	68
4.7	Teknik Analisis Data	72
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		82
5.1	Hasil Penelitian	82
5.1.1	Gambaran Umum Penelitian	82
5.1.2	Gambaran Lokasi Penelitian	82
5.1.3	Analisis Data Penelitian	83
5.1.4	Analisis Univariat Statistik Deskriptif	83
5.1.5	Analisis Uji Beda	92
5.1.6	Analisis Multivariat	100
5.2	Pembahasan	121
5.3	Keterbatasan Penelitian	143
5.4	Implikasi Keperawatan	144
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		145
6.1	Simpulan	145
6.2	Saran	146

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

2.1	Tabel Indikator Tingkat Ansietas	30
2.7	Kajian Penelitian Terkait	41
3.1	Definisi Operasional Variabel	50
5.1	Distribusi Frekuensi Usia Responden	84
5.2	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden	85
5.3	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden	86
5.4	Distribusi Klasifikasi Operasi Responden	87
5.5	Distribusi Frekuensi Ansietas Responden Sebelum Intervensi Penkes Dan Relaksasi <i>Autogenic</i>	88
5.6	Distribusi Frekuensi Ansitas Responden Sesudah Intervensi Penkes Dan Relaksasi <i>Autogenic</i>	89
5.7	Distribusi Frekuensi Ansitas Responden Kelompok Kontrol	91
5.8	Hasil Analisis Perbedaan Tingkat Ansietas Responden Kelompok Intervensi Penkes	93
5.9	Hasil Analisis Perbedaan Tingkat Ansietas Responden Kelompok Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i>	95
5.10	Hasil Uji Beda Independen <i>Mann-Whitney</i> Ansietas Kelompok Intervensi Penkes Dengan Kelompok Kontrol	96
5.11	Hasil Uji Beda Independen <i>Mann-Whitney</i> Ansietas Kelompok Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i> Dengan Kelompok Kontrol.....	97
5.12	Hasil Uji Beda Independen <i>Mann-Whitney</i> Ansietas Kelompok Intervensi Penkes Dengan Relaksasi <i>Autogenic</i>	99
5.13	Uji Kelayakan <i>Model Fit</i> Ansietas Pasien Pre Operasi Kelompok Intervensi Penkes	100
5.14	Uji Kelayakan <i>Model Fit</i> Ansietas Pasien Pre Operasi Kelompok Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i>	101
5.15	Uji Keseluruhan Model Ansietas Pasien Pre Operasi Pada Kelompok Intervensi Penkes Dan Relaksasai <i>Autogenic</i>	102
5.16	Uji <i>Pseudo R-Square</i> Pada Pada Kelompok Intervensi Penkes Dan Relaksasai <i>Autogenic</i>	102
5.17	Uji Parameters Estimates Variabel Independen Terhadap Ansietas Pada Intervensi Penkes	104
5.18	Uji Parameters Estimates Variabel Independen Terhadap Ansietas Pada Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i>	106
5.19	Uji <i>Parallel Lines</i> Intervensi Penkes	107
5.20	Uji <i>Parallel Lines</i> intervensi relaksasi <i>autogenic</i>	108

DAFTAR SKEMA

2.1	Skema Respon Ansietas	30
2.2	Kerangka Konsep <i>Roy Adaptasion Model</i>	39
2.6	Kerangka Teori	40
3.1	Kerangka Hubungan Antar Variabel Penelitian	47
4.1	Rancangan Penelitian <i>Pre-Test & Post-Test</i> Pada 2 Kelompok Intervensi	55
4.2	Uji Beda <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post- Test</i> Intervensi Penkes	56
4.3	Uji Beda <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post- Test</i> Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i> ..	56
4.4	Uji Beda <i>Independen</i> Kelompok Intervensi Penkes Dengan Kelompok Kontrol	56
4.5	Uji Beda <i>Independen</i> Kelompok Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i> Dengan Kelompok Kontrol	57
4.6	Uji Beda <i>Independen</i> Antara Kelompok Intervensi PenKes Dengan Relaksasi <i>Autogenic</i>	57
4.7	Model Uji Regresi <i>Logistik</i> Orginal Dengan Intervensi Penkes	58
4.8	Model Uji Regresi <i>Logistik</i> Orginal Dengan Intervensi Relaksasi <i>Autogenic</i>	59
4.9	Populasi Dan Pembagian Jumlah Sampel	62
4.10	Pemilihan <i>Simple Random Sampling</i>	63
4.11	Tahapan Pelaksanaan Penelitian	72
4.12	Langkah-Langkah Melakukan Uji <i>Autlier</i>	74
4.13	Langkah-Langkah Untuk Melakukan Uji <i>Missing Value</i>	75
4.14	Langkah-Langkah Uji <i>Wilcoxon</i>	76
4.15	Langkah-Langkah Melakukan Uji Regresi Logistik Ordinal	78

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Penelitian
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 3	Rancangan Jadwal Penelitian
Lampiran 4	Lembar Observasi Responden
Lampiran 5	Perizinan Halminton <i>Anxiety Scale</i> (HAM-A)
Lampiran 6	Petunjuk Pengisian Halminton <i>Anxiety Scale</i> (HAM-A)
Lampiran 7	Presedur Pelaksanaan Penkes
Lampiran 8	Prosedur Pelaksanaan Relaksasi <i>Autogenic</i>
Lampiran 9	Leaflet Pendidikan Kesehatan Pre Operasi
Lampiran 10	Leaflet Relaksasi <i>Autogenic</i>
Lampiran 11	Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal Di RS Karitas Dari STIK Sint Carolus
Lampiran 12	Permohonan Ijin Uji Instrumen Di RS Lende Moripa Dari STIK Sin Carolus
Lampiran 13	Ijin Uji Instrumen Dari RS Kristen Lende Moripa
Lampiran 14	Hasil Reabilitas Dan Validitas Instrumen Halminton <i>Anxiety Scale</i> (HAM-A) Di RS Kristen Lende Moripa Waikabubak
Lampiran 15	Surat Keterangan Lolos Etik
Lampiran 16	Permohonan Ijin Penelitian Di RS Karitas Dari STIK Sint Carolus
Lampiran 17	Ijin Penelitian Dari RS Karitas Weetebula NTT
Lampiran 18	Lembar Konsul Proposal Dan Tesis Pembimbing Materi Dan Metodologi
Lampiran 19	Daftar Riwayat Hidup