



**HUBUNGAN ANTARA PEMAHAMAN TENTANG INFORMASI
GASTROSKOPI DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN
DI UNIT ENDOSKOPI RUMAH SAKIT PONDOK INDAH
JAKARTA SELATAN
2015**

LAPORAN PENELITIAN

OLEH : TONGGO NELLY VERONICA PANJAITAN

NIM: 2014-12-076

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2016**



**HUBUNGAN ANTARA PEMAHAMAN TENTANG INFORMASI
GASTROSKOPI DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN
DI UNIT ENDOSKOPI RUMAH SAKIT PONDOK INDAH
JAKARTA SELATAN
2015**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : TONGGO NELLY VERONICA PANJAITAN

NIM : 2014-12-076

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2016**

**SINT CAROLUS HIGH SCHOOL OF HEALTH
SCIENCES BACHELOR PROGRAM**

Research Report

March 10, 2016

Tonggo Nelly

**RELATIONSHIP BETWEEN UNDERSTANDING OF INFORMATION
ON GASTROSCOPY WITH ANXIETY LEVEL OF PATIENTS IN
ENDOSCOPY UNIT PONDOK INDAH HOSPITAL 2015**

xii+ 60 pages, 13 tabel, 7 attachments.

ABSTRACT

Gastroscopy is an examination to look directly into the gastrointestinal tract. Patients will undergo a gastroscopy examination may experience anxiety, which is due to lack of information on the procedure. This study aims to determine the relationship between understanding of information on gastroscopy with anxiety level of patients. The study uses quantitative methods descriptive *correlational* design is done in Pondok Indah Hospital Jakarta from November to December 2015. Sampling is *accidental sampling* of 66 patients who underwent gastroscopy. Questionnaires were used described understanding gastroscopy and anxiety. Results of univariate test the majority of subjects 36-45 years old (43.9%), women (65.2%), education S1-S3 (71.2%), married (80.3%), insurance (54.5 %), endoscopic ever before (71.2%), lack of understanding about gastroscopy (65.2%), mild anxiety (77.3%). Results of bivariate test by Kendall's Tau b, is obtained statistically significant relationship between the understanding of the information gastroscopy with the anxiety level of the patient, p value 0.000 (<0.05). Mild anxiety (51 respondents) 41 respondents do not understand of gastroscopy. Severe anxiety (15 respondents) 13 respondents have understood. This anxiety can be caused by a lack of clear communication, missing information or media information that is not effective. Improvement on media is needed to explain gastroscopy more clearly to the patients to reduce anxiety.

Keywords : Understanding, Gastroscopy, Anxiety.
References 33 (2000 - 2014)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN**

Laporan Penelitian
10 Maret 2016

Tonggo Nelly

Hubungan Antara Pemahaman Tentang Informasi Gastroskopi Dengan Tingkat Kecemasan Pasien di unit Endoskopi Rumah Sakit Pondok Indah Jakarta
xii+ 60 halaman, 13 tabel, 7 lampiran

ABSTRAK

Gastroskopi adalah suatu tindakan pemeriksaan yang dilakukan untuk melihat secara langsung ke dalam saluran cerna. Pasien yang akan menjalani pemeriksaan gastroskopi dapat mengalami kecemasan, yang diakibatkan karena kurangnya informasi mengenai prosedur. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara pemahaman tentang informasi gastroskopi dengan tingkat kecemasan pasien. Penelitian menggunakan metode kuantitatif desain deskriptif korelasional yang dilakukan di Rumah Sakit Pondok Indah Jakarta pada Bulan November – Desember 2015. Pengambilan sampel secara *accidental sampling* sebanyak 66 pasien yang menjalani gastroskopi. Instrumen yang digunakan kuisioner pemahaman gastroskopi dan kecemasan. Hasil penelitian univariate mayoritas berusia 36-45 tahun (43,9%), perempuan (65,2%), berpendidikan S1-S3 (71,2%), sudah menikah (80,3%), menggunakan asuransi (54,5%), pernah endoskopi sebelumnya (71,2%), kurang paham tentang gastroskopi (65,2%), kecemasan ringan (77,3%). Hasil uji bivariate dengan uji *Kendall's Tau b*, diperoleh secara statistik ada hubungan signifikan antara pemahaman tentang informasi gastroskopi dengan tingkat kecemasan pasien, *p* value 0.000 ($< 0,05$). Data yang didapat dari penelitian dengan kecemasan ringan ada 41 responden yang kurang paham dan 10 responden sudah paham. Kecemasan berat ada 2 responden yang kurang paham dan 13 responden sudah paham. Kecemasan ini dapat disebabkan komunikasi yang kurang jelas, informasi yang kurang lengkap atau media informasi yang tidak efektif sehingga perlu ditingkatkan penyampaian informasi dalam bentuk media lain yang lebih dipahami pasien agar tidak menimbulkan kecemasan berat.

Kata kunci : Pemahaman, Gastroskopi, Kecemasan.
Daftar Pustaka 33 (2000 - 2014)

PENYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tonggo Nelly Veronica Panjaitan

NIM : 201412076

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Maret 2016



Tonggo Nelly Veronica Panjaitan

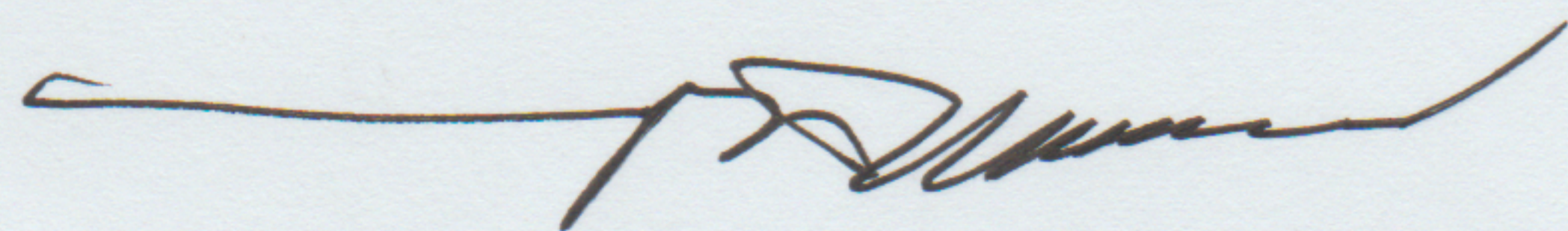
PERNYATAAN PERSETUJUAN
HUBUNGAN ANTARA PEMAHAMAN TENTANG INFORMASI
GASTROSKOPI DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN
DI UNIT ENDOSKOPI RUMAH SAKIT PONDOK INDAH
JAKARTA SELATAN
2015

Laporan Penelitian

Telah di periksa Untuk Disetujui Diuji dihadapan Tim Penguji Laporan Penelitian
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

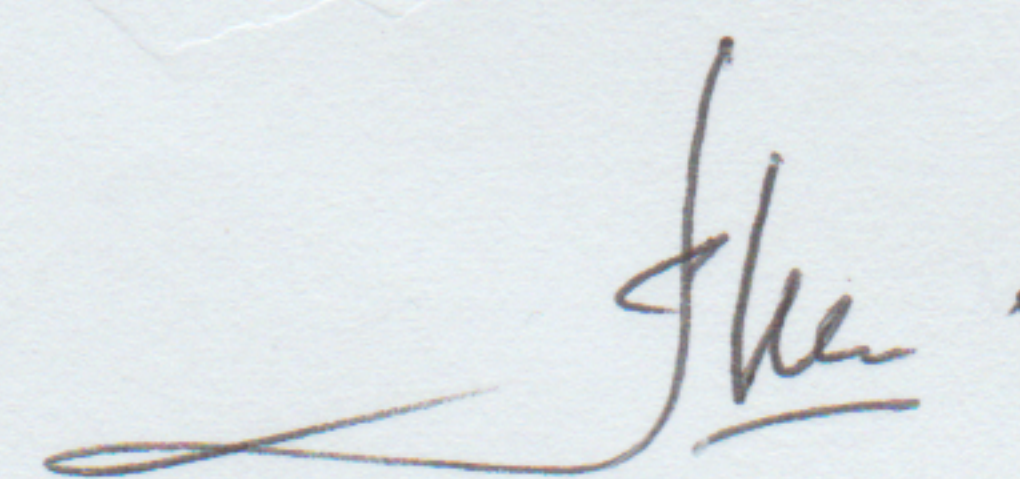
Jakarta, 10 Maret 2016

Pembimbing Metodologi



(Dr.Ir. Wilhelmus Hary Susilo,MM,IAI)

Pembimbing Materi



(Dra. Murni Hartati, SKp.MSi)

Mengetahui :

Koordinator M.A. Riset Keperawatan



(Ns.Ch.Indriati Kusumaningsih,M.Kep.,Sp.Kep.Kom)

PERNYATAAN PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

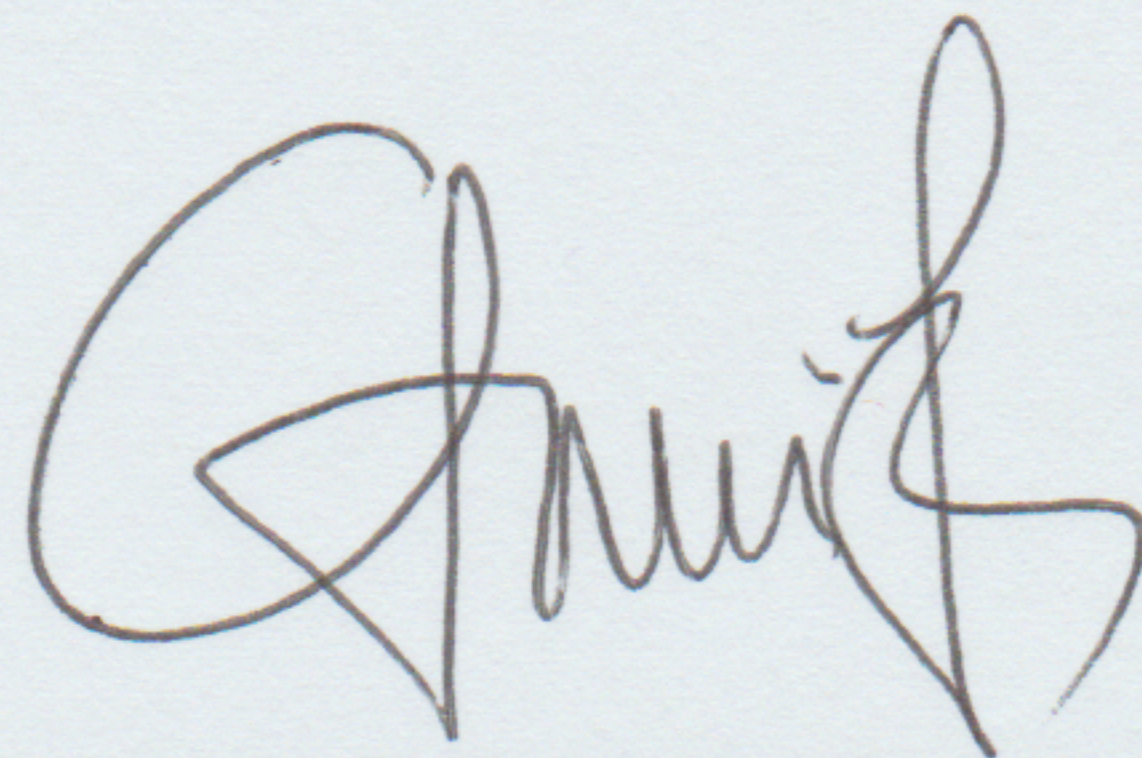
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

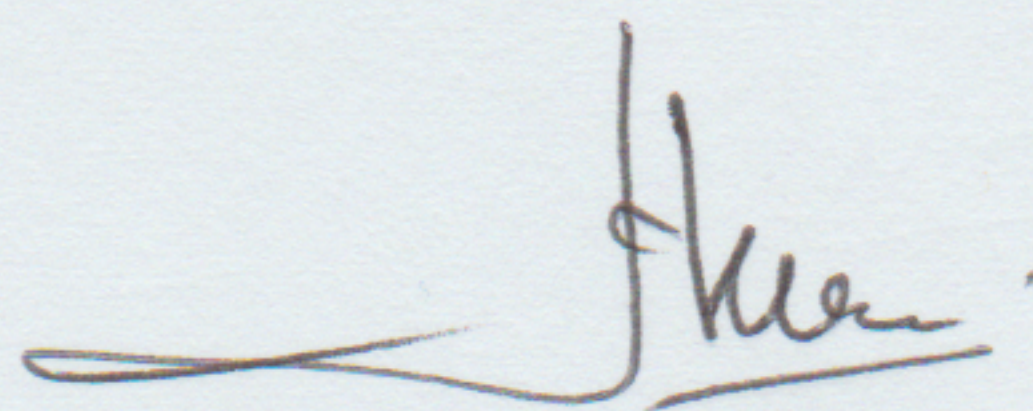
Jakarta, 10 Maret 2016

Ketua



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

Anggota



(Dra. Murni Hartati, SKp.MSi)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah Bapa yang telah memberikan berkat dan karuniaNya kepada saya sehingga dapat menyusun laporan riset penelitian ini dengan judul **“Hubungan Antara Pemahaman Tentang Informasi Gastroskopi Dengan Tingkat Kecemasan Pasien di Unit Endoskopi Rumah Sakit Pondok Indah, Jakarta Selatan”**.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memenuhi tugas akhir mata ajar Metodologi Riset pada Program Studi Keperawatan S1 STIK Sint Carolus.

Pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih semua pihak yang telah memberikan bantuan moril maupun materiil sehingga penelitian ini dapat terselesaikan. Terima kasih ini saya sampaikan kepada :

1. Emiliana Tarigan, SKp, MKes selaku Pimpinan STIK Sint Carolus.
2. Justina Purwarini Acihayati, M.Kep, Sp.Mat selaku Kepala Prodi STIK Sint Carolus.
3. Sri Indiyah, MKes selaku Dosen Pembimbing Akademik.
4. Dra. Murni Hartati, SKp.MSi selaku pembimbing materi yang telah memberi arahan dan bimbingan dengan sabar sehingga saya dapat menyelesaikan laporan ini.
5. Dr. Wilhelmus Hary Susilo, MM,IAI selaku pembimbing metodologi yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan sehingga saya dapat menyelesaikan laporan ini.
6. Ns.Ni Luh Widani, Mkep,Sp.Kep.MB selaku penguji laporan penelitian yang dengan sabar memberi arahan.
7. Para Dosen STIK Sint Carolus yang selalu memotivasi kami dalam pendidikan.
8. Runggu Sihombing, SSc (suami tercinta) dan T. Napitu (inang simatua) yang selalu membantu saya, tak henti-hentinya memberi motivasi hidup dan selalu setia mendengar keluh kesah saya. Dan Marthin Pamio Sihombing (anak terkasih) yang selalu memberikan senyum semangat untuk mamanya.

9. Dominggus Tomasila selaku Kepala Unit Endoskopi RS Pondok Indah Jakarta tempat penulis bekerja dan melakukan penelitian.
10. Kepada kedua Orang Tua dan keluarga tercinta yang selalu mendukung dan mendoakan saya.
11. Teman-teman diruang Endoskopi (Rina Sugiarti & Prayugo Dijaga) yang selalu mensupport saya, sehingga laporan ini selesai.
12. Untuk temanku Davin yang selalu membantu dalam menyelesaikan laporan ini.
13. Teman-teman kelas E tanpa kecuali, Terimakasih atas semua dukungannya. Salam sukses untuk kita semua.
14. Semua responden dan pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang turut berpartisipasi sehingga selesainya laporan ini.

Semoga Tuhan Yesus, Sumber Segala Berkah yang akan membalas kebaikan dari Bapak / Ibu / Saudara / Saudari sekalian.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan laporan ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan demi perbaikan penulis dan penyusunan hasil penelitian di masa mendatang.

Jakarta, 10 Maret 2016

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM	i
ABSTRAK	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR ORISINALITAS	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Endoskopi Saluran Cerna Atas	7
1. Definisi Gastroskopi	7
2. Indikasi Gastroskopi	8
3. Kontra Indikasi Gastroskopi	9
4. Komplikasi Gastroskopi	10
B. Konsep Keperawatan pada klien dengan Pemeriksaan.....	10
C. Informasi	12
1. Definisi Informasi	12
2. Jenis-jenis Informasi	13
3. Sifat-sifat Informasi	14
4. Media dalam Informasi	14
D. Kecemasan	16
1. Definisi Kecemasan	16
2. Rentang Respon Cemas	17
3. Tingkat Kecemasan	17
4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kecemasan	19
5. Teori Kecemasan	21
6. Respon Kecemasan	22
7. Mekanisme Koping	24
8. Terapi untuk mengatasi Kecemasan	25

9. Pelaksanaan Keperawatan yang dapat menurunkan Kecemasan	26
E. Penelitian Terkait.....	27
BAB III KERANGKA KONSEP PENELITIAN	
A. Kerangka Konsep	29
B. Hipotesis	30
C. Definisi Operasional	30
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	34
B. Populasi Dan Sampel	34
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	36
D. Etika Penelitian	37
E. Alat Pengumpulan Data	38
F. Metode Pengumpulan Data.....	43
G. Pengolahan Data	44
H. Teknik Analisa Data	46
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Pondok Indah.....	48
B. Deskripsi Karakteristik Responden.....	49
C. Analisa Univariat.....	50
D. Analisa Bivariat.....	55
E. Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	59
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	xii
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 3.1. Definisi Operasional.....	30
Tabel 4.1. Rumus Krejcie.....	35
Tabel 4.2. Tabel Interpretasi Tingkat Reliabilitas.....	41
Tabel 4.3. Hasil uji validitas dan Reliabilitas.....	42
Tabel 5.1. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia.....	50
Tabel 5.2. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	51
Tabel 5.3. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan.....	51
Tabel 5.4. Distribusi Frekuensi Status Pernikahan.....	52
Tabel 5.5. Distribusi Frekuensi Sumber Pembiayaan.....	53
Tabel 5.6. Distribusi Frekuensi Pengalaman Endoskopi.....	53
Tabel 5.7. Distribusi Frekuensi Pemahaman Informasi Gastroskopi.....	54
Tabel 5.8. Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan.....	55
Tabel 5.9. Hubungan antara Pemahaman Tentang Informasi Gastroskopi Terhadap Tingkat Kecemasan.....	56

DAFTAR LAMPIRAN

	Hal
Lampiran 1 : Lembar Daftar Riwayat Hidup.....	64
Lampiran 2 : Lembar Persetujuan.....	65
Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Sebagai Responden.....	66
Lampiran 4 : Kuesioner.....	67
Lampiran 5 : Leaflet.....	70
Lampiran 5 : Hasil SPSS Uji Validitas & Reliabilitas.....	72
Lampiran 6 : Surat Ijin Penelitian.....	78
Lampiran 7 : Laporan Bimbingan Penelitian.....	79