

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENGARUH KONSELING BERPUSAT PADA KLIEN  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN DEWASA  
DENGAN PENYAKIT KRONIS**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh  
Lovina Hana Savitri  
20150310128**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2018**

**HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH**

**PENGARUH KONSELING BERPUSAT PADA KLIEN  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN DEWASA  
DENGAN PENYAKIT KRONIS**

Disusun oleh:

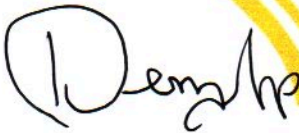
**LOVINA HANA SAVITRI**

**20150310128**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 9 November 2018

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji



dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc, FISPH, FISCN

dr. Oryzati Hilman, M.Sc, CMFM, PhD, Sp.DLP

NIK 19810621200710173076

NIK 19700108200104173043

Mengetahui,

Katua Prodi Pendidikan Dokter FKIK  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes

NIK 19670513199609173019

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Lovina Hana Savitri  
NIM : 20150310128  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 17 Januari 2019

Yang membuat pernyataan,

A yellow and green postage stamp with the text "METERAI TEMPEL" at the top, "TGL. 20" in the middle, and "6000 ENAM RIBU RUPIAH" at the bottom. The stamp features the Garuda Pancasila logo and a serial number "DEDAFF688333312". A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

Lovina Hana Savitri

## **KATA PENGANTAR**

Assalamu'alaikum Warahmatullahiwabarakatu.

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT uamh telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Pengaruh Konseling Berpusat pada Klien Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Dewasa dengan Penyakit Kronis”, dan tak lupa pula penulis panjatkan shalawat dan salam kepada Nabi besar Muhammad SAW yang telah menghantarkan kita dari zaman kegelapan menuju ke zaman yang penuh dengan ilmu pengetahuan. Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc, FISPH, FISCM selaku dosen pembimbing karya tulis ilmiah dan dr. Oryzati Hilman, M.Sc, CMFM, PhD, Sp.DLP selaku penguji.
4. Kedua orang tua penulis yang selalu mendukung dan memberikan saran kepada penulis, serta doa yang tiada henti kepada penulis.

5. Teman-teman penulis khususnya Tia, Ainy, Anggun, dan Fani yang selalu memberikan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Keluarga Olecranon 2015 yang telah berjuang bersama dan saling menyemangati demi kelancaran karya tulis ini.
7. Teman-teman *Officials* MMSA 2016/2017 yang selalu mengingatkan, membantu, dan menyemangati penulis dalam pengerjaan karya tulis ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca demi kesempurnaan karya tulis ini. Semoga Allah SWT selalu melimpahkan hidayah-Nya kepada kita semua. Akhir kata semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan baru kepada setiap pembacanya.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahiwabarakatu.

Yogyakarta, 15 Juni 2017

Penulis

Lovina Hana Savitri

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
ABSTRACT.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Keaslian Penelitian .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	10
A. Tinjauan Pustaka.....	10
1. Penyakit Kronis.....	10
a. Diabetes Melitus .....	10
b. Hipertensi.....	20
2. Kecemasan .....	27
3. Hubungan Kecemasan dengan Penyakit Kronis .....	35
4. Konseling Berpusat pada Pasien.....	37
5. Hubungan Konseling terhadap Perbaikan Tingkat Kecemasan.....	42
B. Kerangka Teori .....	43
C. Kerangka Konsep.....	44
D. Hipotesis .....	44
BAB III METODE PENELITIAN .....	45
A. Desain Penelitian .....	45
B. Populasi dan Sampel.....	45
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	47
D. Variabel Penelitian.....	47

E. Definisi Operasional .....	48
F. Instrumen Penelitian .....	49
G. Cara Pengumpulan Data .....	49
H. Uji Validitas dan Reabilitas .....	50
I. Analisis Data.....	51
J. Kesulitan dan Keterbatasan Penelitian.....	52
K. Etika Penelitian .....	52
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
A. Hasil Penelitian .....	54
B. Pembahasan.....	62
C. Kelemahan Penelitian .....	69
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>70</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>73</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>78</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian .....	8
Tabel 1.2 Keaslian Penelitian .....	9
Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah menurut JNC 7 .....	21
Tabel 3.1 Klasifikasi tingkat cemas berdasarkan interpretasi hasil total skor HARS dalam pengukuran tingkat kecemasan.....	49
Tabel 4.1 Karakteristik Subjek Penelitian .....	54
Tabel 4.2 Hasil kuesioner HARS kelompok kontrol .....	57
Tabel 4.3 Hasil kuesioner HARS kelompok perlakuan .....	58
Tabel 4.4 Klasifikasi Kategori Tingkat Kecemasan Berdasarkan Hasil <i>Pre-test</i> dan <i>Post-test</i> Kuesioner HARS.....	59
Tabel 4.5 Uji Normalitas.....	60
Tabel 4.6 Uji Beda <i>Mean</i> .....	61
Tabel 4.7 Hasil uji beda selisih skor <i>pre-test</i> dan <i>post-test</i> HARS pada pasien dewasa dengan penyakit kronik .....	62



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori .....	43
Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....	44

## ABSTRACT

**Background :** Chronic disease is a serious health problem and the biggest cause of death in the world. The 2013 WHO Global Report on Non Communicable Disease (NCD) data states that diabetes mellitus and hypertension are part of the main causes of death. People with chronic illness experience sudden changes in their lives that can cause a psychological reaction in the form of increased anxiety. In 2011 the Ministry of Health said there were 11.6% of anxiety and depression disorders in Indonesia. Seeing the relationship between anxiety and deterioration in chronic diseases, researchers are interested in conducting research in controlling and improving anxiety levels through client-centered counseling. This counseling uses the counselor's technique as a driver and the one who plays the role is the patient himself, patients are left to find their own solutions to the problem.

**Methods :** The design of this study was quasi-experimental with a control group with pre-test and post-test design approach to determine the improvement of the patient's anxiety level in the treatment group and the difference in results with the control group. Subjects were 30 people with a diagnosis of type 2 diabetes mellitus and/or hypertension at Puskesmas Gedong Tengen and Puskesmas Kasihan 2 Yogyakarta. The study was conducted in November 2017 - May 2018. All subjects were divided into two groups, namely the treatment group which was given an intervention in the form of counseling and a control group that was not given intervention. Each group contains 15 people. Retrieval of data using primary data, namely the provision of questionnaires to respondents and secondary data medical records.

**Result :** Statistical analysis  $p = 0.01$  ( $p < 0.05$ ) using parametric test results with Paired Sample T-Test test there is a change in anxiety score and Independent sample T-Test test there is a significant difference between the two groups.

**Conclusion :** Client-centered counseling in the treatment group gave significant results in improving anxiety levels compared to the control group.

**Keywords :** Counseling, Anxiety, Chronic disease.

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Penyakit kronis merupakan permasalahan kesehatan serius dan penyebab kematian terbesar di dunia. Data WHO *Global Report on Non Communicable Disease* (NCD) 2013 menyebutkan bahwa diabetes melitus dan hipertensi merupakan bagian dari penyebab kematian utama. Penyandang penyakit kronis mengalami banyak perubahan dalam hidup yang mendadak sehingga dapat menimbulkan reaksi psikologis berupa rasa cemas yang meningkat. Tahun 2011 Kemenkes mengatakan terjadi 11,6% gangguan kecemasan dan depresi di Indonesia. Melihat hubungan kecemasan dengan perburukan pada penyakit kronis maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dalam pengendalian dan perbaikan tingkat kecemasan melalui konseling berpusat pada klien. Konseling ini menggunakan teknik konselor sebagai pendorong dan yang berperan adalah pasien sendiri, pasien dibiarkan untuk menemukan solusi mereka sendiri terhadap masalah.

**Metode :** Desain penelitian ini adalah quasi eksperimental dengan pendekatan *control group with pre-test and post-test design* untuk mengetahui adanya perbaikan tingkat kecemasan pasien kelompok perlakuan dan perbedaan hasil dengan kelompok kontrol. Subjek sebanyak 30 orang dengan diagnosis diabetes melitus tipe 2 dan/atau hipertensi di Puskesmas Gedong Tengen dan Puskesmas Kasihan 2 Yogyakarta. Penelitian dilakukan pada bulan November 2017 – Mei 2018. Seluruh subjek dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok perlakuan yang diberi intervensi berupa konseling dan kelompok kontrol yang tidak diberikan intervensi. Masing-masing kelompok berisi sebanyak 15 orang. Pengambilan data menggunakan data primer yaitu pemberian kuesioner kepada responden dan data sekunder rekam medis.

**Hasil :** Analisis statistik  $p=0,01$  ( $p<0.05$ ) menggunakan hasil tes parametrik dengan uji *Paired Sample T-Test* terdapat perubahan skor kecemasan dan uji *Independent sample T-Test* terdapat perbedaan yang bermakna antara dua kelompok.

**Kesimpulan :** Konseling berpusat pada klien kelompok perlakuan memberikan hasil yang signifikan dalam perbaikan tingkat kecemasan dibandingkan dengan kelompok kontrol.

**Kata Kunci :** Konseling, Kecemasan, Penyakit kronis.