

SKRIPSI

**EFEKTIFITAS PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN PADA ORANG TUA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) YANG MENJALANI PERAWATAN DI RUANG
NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT (NICU)
RSUD Dr. MOEWARDI**

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Guna Memperoleh Gelar Sarjana



Diajukan Oleh :

ERI SUBEKTI
NIM. 2011 122 018

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

2013

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**EFEKTIFITAS PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN PADA ORANG TUA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) YANG MENJALANI PERAWATAN DI RUANG
NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT (NICU)
RSUD Dr. MOEWARDI**

Diajukan Oleh :

ERI SUBEKTI
NIM. 2011 122 018

Telah diperiksa dan disetujui :


Tanggal : 3 JUNI 2013

Pembimbing I



Mardini, S.Kep,Ns.,M.Kes.

Pembimbing II



Indriyati, S.Kep.,Ns.

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

**EFEKTIFITAS PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN PADA ORANG TUA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) YANG MENJALANI PERAWATAN DI RUANG
NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT (NICU)
RSUD Dr. MOEWARDI**

Telah Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta

Pada Tanggal : 3 JUNI 2013

PENGUJI I



Mardini, S.Kep,Ns.,M.Kes.

PENGUJI II



Indriyati, S.Kep.,Ns.

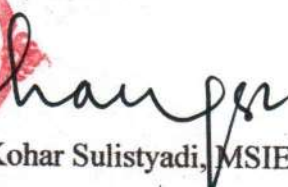
PENGUJI III



Anik Suwarni, S.Kep.,Ns., M.Kes.

Mengetahui,

Rektor Universitas Sahid Surakarta



Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE.

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan YME atas segala limpahan rahmat, petunjuk, karunia, serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Efektifitas Pendidikan Kesehatan terhadap Tingkat Kecemasan pada Orang Tua BBLR yang Menjalani Perawatan di Ruang NICU RSUD Dr. Moewardi” dengan baik dan lancar. Skripsi ini disusun sebagai tahapan akhir setelah peneliti melakukan penelitian dan merupakan syarat memperoleh derajat Sarjana Keperawatan. Skripsi ini dapat terselesaikan berkat dukungan, bimbingan dan bantuan dari semua pihak, oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

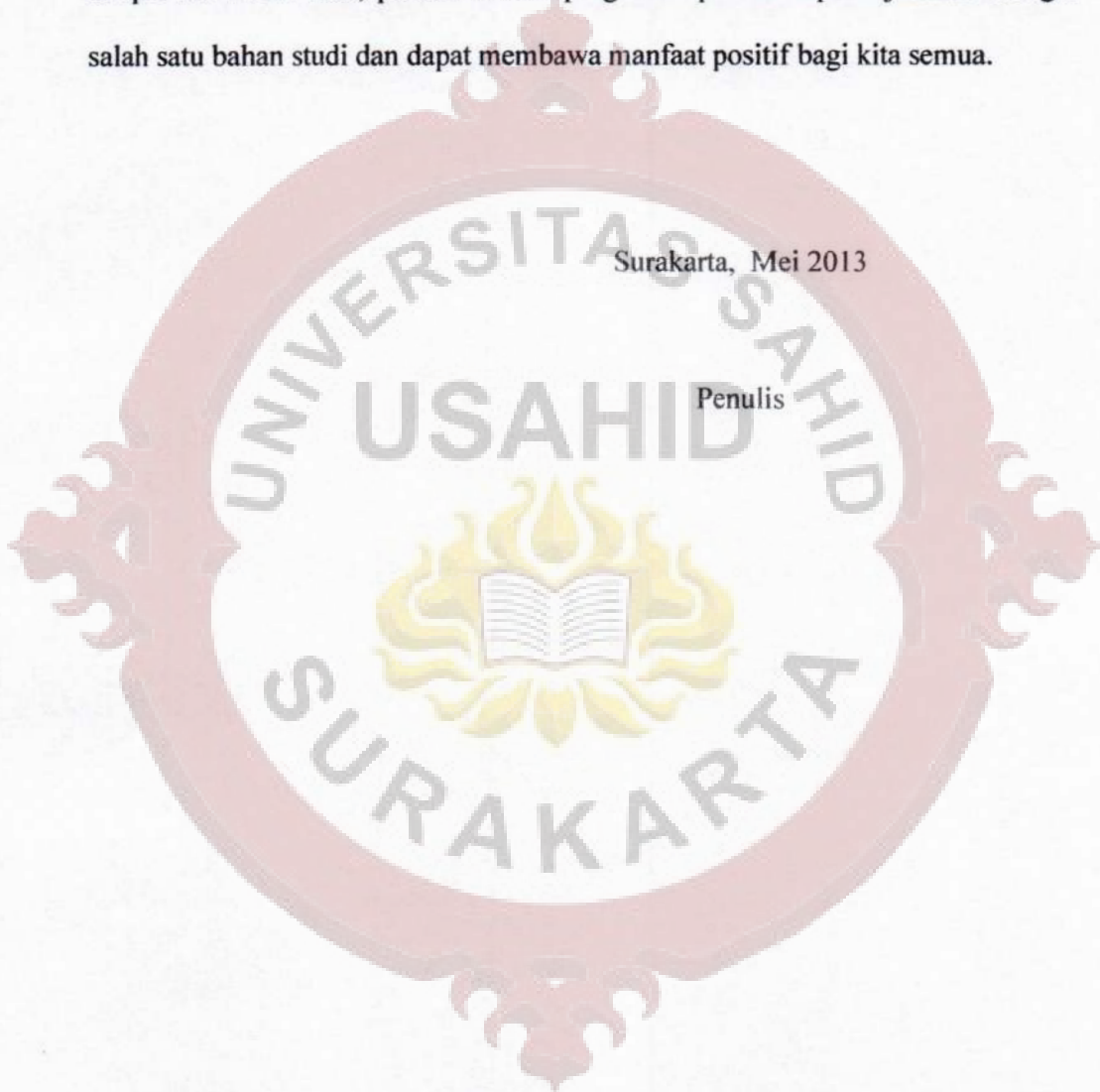
1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE., selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Sahid Surakarta.
2. H. Hartanto, SH., M.Hum., selaku Wakil Rektor Universitas Sahid Surakarta yang selalu memberikan bantuan dalam pelayanan administrasi kepada penulis selama proses studi.
3. dr. H. Sumarsono, M.Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah menyetujui atas skripsi ini.
4. Mardini, S.Kep,Ns.,M.Kes., selaku Ketua Tim Penguji 1 skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.

5. Indriyati, S.Kep.,Ns., selaku Sekretaris Penguji skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
6. Anik Suwarni, S.Kep.,Ns., M.Kes., selaku Penguji atas masukan dan arahan sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
7. drg. Basoeki Soetardjo, MMR., selaku Direktur RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian pada instansi yang dipimpinnya.
8. Kepala Ruang dan Staff Ruang NICU RSUD Dr. Moewardi yang telah memfasilitasi jalannya penelitian dengan kesediaan untuk menjadi responden penelitian.
9. Dosen dan staf Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah banyak memberikan ilmu yang bermanfaat kepada penulis selama menjalani pendidikan.
10. Suami, Ananda tercinta, dan seluruh keluarga yang selalu senantiasa memberikan doa restu dan dorongan kepada penulis selama menjalani pendidikan.
11. Teman-teman seperjuangan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, terima kasih atas kerjasama dan bantuannya selama ini, baik berupa moril dan materiil secara langsung atau tidak langsung, sehingga penulis dapat menyelesaikan pembelajaran dan skripsi ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam pelaksanaan dan penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan dalam proses penyusunan skripsi ini, untuk itu dalam kesempatan ini tak lupa Penulis juga mengharapkan masukan dan saran positif dari semua pihak demi sempurnanya skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap agar skripsi ini dapat dijadikan sebagai salah satu bahan studi dan dapat membawa manfaat positif bagi kita semua.

Surakarta, Mei 2013

Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PRAKATA.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
INTISARI	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	I
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
1. Teoritis.....	8
2. Praktis.....	9
E. Keaslian Penelitian	10

BAB II	TINJAUAN PUSTAKA.....	13
	A. Tinjauan Teori.....	13
	1. Pendidikan Kesehatan.....	13
	a. Pengertian Pendidikan Kesehatan	13
	b. Tujuan Pendidikan Kesehatan.....	13
	c. Sasaran Pendidikan Kesehatan	14
	d. Tempat Penyelenggaraan.....	14
	e. Materi / Pesan.....	15
	f. Metode.....	16
	2. Teori Kecemasan.....	21
	a. Pengertian.....	21
	b. Teori Psikologis Penyebab Kecemasan.....	22
	c. Respon Kecemasan.....	24
	d. Fungsi Adaptif dari Kecemasan	27
	e. Gejala Psikologis dan Kognitif.....	28
	f. Implikasi Keperawatan	28
	g. Pengukuran Kecemasan	32
	3. Bayi Berat Badab Lahir Rendah (BBLR).....	33
	a. Definisi Bayi BBLR.....	33
	b. Klasifikasi Bayi Baru Lahir (BBL).....	33
	c. Klasifikasi BBLR.....	34
	d. Perawatan di Rumah Sakit	43

4. NICU.....	45
a. Definisi	45
b. Level Perawatan Bayi Baru lahir.....	45
c. Fasilitas Ruang Perawatan BBL	48
d. Lama Perawatan BBLR	48
e. Perawatan Berorientasi Keluarga	48
f. Peralatan yang Ada di NICU.....	49
B. Kerangka Teori.....	52
C. Kerangka Konsep.....	53
D. Hipotesis.....	53
BAB III METODE PENELITIAN.....	54
A. Desain Penelitian.....	54
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	54
C. Populasi, Sampel, dan Tehnik Sampling	55
1. Populasi	55
2. Sampel'.....	55
3. Tehnik Sampling.....	55
D. Variabel Penelitian.....	56
1. Variabel <i>Dependent</i>	56
2. Variabel <i>Independent</i>	56
E. Definisi Operasional.....	57
F. Instrumen Penelitian.....	58
G. Uji Validitas dan Reabilitas	60

H. Pengumpulan Data dan Analisa Data	60
1. Pengolahan Data	60
2. Analisa Data	61
I. Jalannya Penelitian	62
1. Tahap Persiapan	62
2. Tahap Pelaksanaan.....	62
3. Tahap Penyusunan Laporan.....	63
J. Etika Penelitian	63
1. <i>Informed Consent</i>	63
2. <i>Anonymity</i>	64
3. <i>Confidentiality</i>	64
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	65
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	65
B. Hasil Penelitian.....	67
1. Deskripsi Karakteristik Responden	67
2. Analisis Univariat.....	71
3. Analisis Bivariat	73
C. Pembahasan	76
1. Karakteristik Responden	76
2. Analisis Univariat.....	78
3. Analisis Bivariat	81
D. Keterbatasan	84

BAB V	SIMPULAN DAN SARAN.....	85
A.	Simpulan.....	85
B.	Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN-LAMPIRAN		



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. : Definisi Operasional	57
Tabel 2. : Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....	67
Tabel 3. : Distribusi Frekuensi Umur Responden	68
Tabel 4. : Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden	69
Tabel 5. : Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden	70
Tabel 6. : Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Sebelum Perla- kuan	71
Tabel 7. : Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Sesudah Perla- kuan	72
Tabel 8. : Perbandingan Data Distribusi Frekuensi Kecemasan Responden Sebelum dan Sesudah Perlakuan	73
Tabel 9. : Hasil Cross Tabulation Kecemasan Responden Sebelum dan Sesudah Perlakuan	73
Tabel 10. : Hasil Uji Kolmogorov-Smirnov Tingkat Kecemasan Sebelum dan Sesudah Perlakuan	75
Tabel 11. : Hasil Uji t test	66

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. : Rentang Respon Kecemasan	27
Gambar 2. : Kerangka Teori.....	52
Gambar 3. : Kerangka Konsep	53
Gambar 4. : Rancangan <i>one group pre test – post test design</i>	54
Gambar 5. : Diagram Pie Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....	67
Gambar 6. : Diagram Pie Frekuensi Umur Responden	68
Gambar 7. : Diagram Pie Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden..	69
Gambar 8. : Diagram Pie Frekuensi Pekerjaan Responden.....	70
Gambar 9. : Diagram Pie Frekuensi Tingkat Kecemasan Sebelum Perlakuan.....	71
Gambar 10. : Diagram Pie Frekuensi Tingkat Kecemasan Sesudah Perlakuan.....	72

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 2 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 3 : Permohonan Responden
- Lampiran 4 : *Informed Consent*
- Lampiran 5 : Lembar Kuesioner
- Lampiran 6 : Satuan Acara Pembelajaran (SAP)
- Lampiran 7 : Leaflet
- Lampiran 8 : Data SPSS
- 8.a. Tabulasi Skoring Cemas Sebelum Perlakuan
 - 8.b. Tabulasi Skoring Cemas Sesudah Perlakuan
 - 8.c. Rekapitulasi Data Mentah dan Koding
 - 8.d. Output Distribusi Frekuensi
 - 8.e. Output *Cross Tabulation*
 - 8.f. Output *Kolmogorov Smirnov*
 - 8.g. Output Uji Statistik *t-test*
- Lampiran 9 : Surat Ijin Penelitian

INTISARI

EFEKTIFITAS PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA ORANG TUA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) YANG MENJALANI PERAWATAN DI RUANG NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT (NICU) RSUD Dr. MOEWARDI

Eri Subekti¹, Indriyati², Mardini³

Latar Belakang: bayi BBLR butuh perawatan dan pengawasan ekstra dalam proses keperawatannya. Salah satu teknis yang ditempuh adalah dengan menempatkan pada ruang perawatan khusus seperti *High Care Unit* (HCU) Perinatologi atau bahkan pada *Neonatal Intensive Care Unit* (NICU). Kurangnya pengetahuan akan memacu timbulnya stressor baru pada orang tua yang anaknya mendapatkan perawatan di Instalasi Perawatan Intensif. Kurang informasi yang diterima orang tua akan menimbulkan kecemasan sehingga perlunya pendidikan kesehatan agar orang tua dapat mengetahui tentang kondisi bayinya yang sebenarnya. Dengan adanya pendidikan kesehatan diharapkan terjadi perubahan dari kecemasan yang ditunjukkan orang tua menjadi tidak cemas atau menurun.

Tujuan: Mengetahui efektifitas pendidikan kesehatan terhadap tingkat kecemasan pada orang tua BBLR yang menjalani perawatan di ruang NICU RSUD dr. Moewardi.

Metode: Jenis penelitian ini adalah penelitian *quasi-eksperimen* dengan *one group pre test – post test design*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua orang tua bayi BBLR yang menjalani perawatan di Ruang NICU RSUD dr. Moewardi pada tanggal 23 Maret sampai dengan 22 April 2013. Penetapan jumlah sample pada penelitian ini diambil secara *Accidental sampling* dengan jumlah sampel yang didapatkan sebanyak 19 orang. Uji statistik yang digunakan adalah *t-test*.

Hasil: Dari 19 responden sebelum diberikan perlakuan (pendidikan kesehatan), setelah dilakukan rekapitulasi penilaian terhadap kuesioner dengan menggunakan HARS, sebagian besar memiliki tingkat kecemasan sedang yaitu sejumlah 9 orang (47,4%). Sedangkan sesudah diberikan perlakuan (pendidikan kesehatan), sebagian besar masuk kelompok responden dengan tingkat kecemasan ringan yaitu sebesar 9 orang (47,4%). Setelah dilakukan uji statistik *Paired Sample Test*, diperoleh perbandingan nilai t hitung $5,7150 >$ nilai t tabel pada $df = 19$ sebesar $1,7291$ dengan tingkat kepercayaan 95% ($5,7150 > 1,7291$), dengan *Sig. (2 tailed) = 0,000*, dimana $p < 0,05$ ($0,000 < 0,05$), maka dengan ini *Ho* ditolak dan *Ha* diterima.

Simpulan: Terdapat efektifitas pendidikan kesehatan terhadap tingkat kecemasan pada orang tua BBLR yang menjalani perawatan di ruang NICU RSUD dr. Moewardi.

Kata Kunci: pendidikan kesehatan, orang tua bayi BBLR, tingkat kecemasan

¹ : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

² : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

³ : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

ABSTRACT

THE EFFECTIVENESS OF HEALTH EDUCATION ON THE LEVEL OF ANXIETY IN THE LOW BIRTH WEIGHT BABIES PARENT WHO UNDERWENT TREATMENT IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT OF DOCTOR MOEWARDI REGIONAL HOSPITAL

Eri Subekti¹, Indriyati², Mardini³

Background : Low Birth Weight (LBW) babies need extra care and supervision of the nursing process. One of the technique that can be adopted is to put on the LBW Babies into a special treatment ward in a hospital, like the High Care Unit (HCU) of Perinatology or even in Neonatal Intensive Care Unit (NICU). Lack of knowledge will spur the emergence of a new stressor to the parents that their children receive treatment at the Intensive Care Installation. These stressors can lead to anxiety. Lack of information received by the parents will cause anxiety so that health education should be provided so that parents can know about the real condition of the baby, so hopefully with the changes in the health education of parents indicated anxiety become anxious or down.

Objective : To determine the effectiveness of health education on the level of anxiety in the LBW babies Parents who underwent treatment in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) dr. Moewardi regional hospital.

Methods: The study was a quasi-experimental research with one group pre test - post test design. The population in this study were all parents of LBW infants were undergoing treatment in the NICU of dr. Moewardi regional hospital on March 23 to April 22, 2013. Determination of the number of samples taken in this study Accidental sampling with a sample obtained as many as 19 people. The statistical test used is the t-test.

Results: Of the 19 respondents before being given treatment (health education), after the summary assessment of the questionnaires by using HARS, most respondents have a moderate level of anxiety for about 9 peoples (47.4%). Meanwhile, after given treatment (health education), most of the incoming group of respondents with mild anxiety level that is equal to 9 people (47.4%). After statistical test Paired Sample Test, the comparison of 5.7150 t value > t table value at df = 19 was 1.7291 with a confidence level of 95% (5.7150 > 1.7291), with Sig. (2-tailed) = 0.000, where $p < 0.05$ (0.000 < 0.05), then the H_0 is rejected and H_a is accepted.

Conclusion: There is the effectiveness of health education on the level of anxiety in the Low Birth Weight Babies Parent who underwent treatment in the NICU of dr. Moewardi regional hospital.

Keywords : health education, low birth weight babies parents, level of anxiety

¹ : Student Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.

² : Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.

³ : Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.