

**TINGKAT STRES, KECEMASAN DAN DEPRESI
KELUARGA PASIEN BELUM MENDAPATKAN
KONSULTASI DI HCU**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

FITRI FAUZIAH

NIM 22020122183182

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, 2024

PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama : Fitri Fauziah
NIM : 22020122183182
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/ Departemen Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Tingkat Stres, Kecemasan dan Depresi
Keluarga Pasien Belum Mendapatkan Konsultasi
di HCU

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada perpustakaan Jurusan Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Keperawatan UNDIP, tanpa perlu minta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 1 Juni 2024
Yang menyatakan



Fitri Fauziah
NIM 22020122183182

SURAT BEBAS PLAGIARISME

Nama : Fitri Fauziah
Tempat tanggal lahir : Sleman, 2 Desember 1987
Alamat rumah : Jl. Lesanpura Perum Duta Graha Kav.4 Teluk
Purwokerto
No.telp : 085643371556
Email : daffah.fatin01@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa dengan sesungguhnya penelitian saya yang berjudul “Tingkat Stres, Kecemasan dan Depresi Keluarga Pasien Belum Mendapatkan Konsultasi di HCU” bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 1 Juni 2024

Yang menyatakan



Fitri Fauziah

NIM 22020122183182

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

TINGKAT STRES, KECEMASAN DAN DEPRESI PADA KELUARGA PASIEN SEBELUM KEGIATAN KONSULTASI DI HCU*

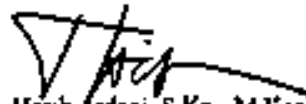
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Fitri Fauziah

NIM : 22020122183182

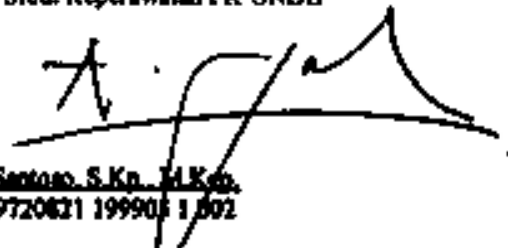
Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk direview

Pembimbing,



M. Hasib Ardani, S.Kp., M.Kes.
NIP 19741218 201012 1 001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kn., M.Kes.
NIP 19720821 199901 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**"TINGKAT STRES, KECEMASAN DAN DEPRESI KELUARGA PASIEN
BELUM MENDAPATKAN KONSULTASI DI HCU"**

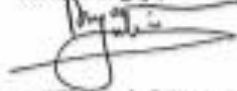
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Fitri Fauziah

NIM : 22020122183182

Telah diuji pada tanggal 13 Juni 2024 dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk mendapatkan gelar sarjana keperawatan

Ketua Penguji,



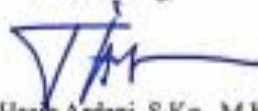
Ns. Divan Yuli Wijayanti, S.Kep., M.Kep.
NIP 19760716 200212 2 002

Anggota Penguji,



Ns. Nur Hafizah Widyaningtyas, S.Kep., M.Kep.
NIP 19930420 201903 2 024

Pembimbing,



M. Hasbi Ardani, S.Kp., M.Kes.
NIP 19741218 201012 1 001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns., Sp.Kep.Mat., M.Kep.
NIP 19770830 200112 2 001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan nikmat kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Tingkat Stres, Kecemasan dan Depresi Keluarga Pasien Belum Mendapatkan Konsultasi di HCU”.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapat gelar akademik Sarjana Keperawatan di Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, serta dapat memberikan informasi kepada pembaca mengenai penelitian yang telah dilakukan.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti tidak terlepas dari dukungan moril maupun materil dari berbagai pihak. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terimakasih atas kerjasama dan dukungan yang diberikan. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Peneliti sebagai manusia yang mempunyai keterbatasan berharap adanya masukan dan kritik yang bersifat membangun. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang keperawatan.

Semarang, 1 Juni 2024

Peneliti



Fitri Fauziah

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan nikmat kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Tingkat Stres, Kecemasan dan Depresi Keluarga Pasien Belum Mendapatkan Konsultasi di HCU”.

Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini banyak menghadapi kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dari berbagai pihak, peneliti dapat menyelesaikan penyusunan ini. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak M.Hasib Ardani, S.Kp., M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulisan skripsi ini.
2. Ibu Ns. Diyan Yuli Wijayanti, S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji yang telah memberikan saran dalam penulisan skripsi ini.
3. Ibu Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas, S.Kep., M.Kep. selaku anggota penguji yang telah memberikan saran dalam penulisan skripsi ini.
4. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.. Mat. Selaku Ketua Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.
5. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
6. Suami Adhi Kurniawan, kedua anak Daffah Ammar Kurniawan dan Damia Faatin Kurniawan, yang telah memberikan dukungan dan selalu menjadi motivasi terbesar bagi peneliti.
7. Kepada kedua orang tua mertua Bapak Rabono dan Ibu Harwati, serta kedua orangtua Bapak Sulthon Marzuki dan Ibu Sudaryanti, serta seluruh keluarga yang telah banyak memberikan dukungan, semangat, kekuatan, bantuan, nasehat serta doa.
8. Kepada Kepala Ruang Unit Kritis dan semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu di Rumah Sakit X yang sudah mengizinkan pelaksanaan penelitian ini.
9. Semua responden yang dengan sukarela memberikan bantuannya demi terlaksananya penelitian ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka peneliti mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun untuk perbaikan dikemudian hari.

Semarang, 1 Juni 2024

Peneliti



Fitri Fauziah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH	ii
SURAT BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Profesi Keperawatan	6
1.4.2 Bagi Rumah Sakit	7
1.4.3 Bagi Keluarga Pasien	7
1.4.4 Bagi peneliti.....	7
BAB II	8
2.1 Tinjauan Teori	8
2.1.1 Pengertian stres, kecemasan dan depresi	8
2.1.2 Faktor Presipitasi stres, kecemasan dan depresi.....	9
2.1.3 Tanda gejala stres, kecemasan dan depresi	10
2.1.4 Psikobiologi stres, kecemasan dan depresi	12
2.1.5 Pengertian, tujuan, fungsi, jenis konsultasi.....	13

2.1.6 Manfaat konsultasi terkait penurunan stres, kecemasan dan depresi	16
2.2 Kerangka Teori.....	17
2.3 Kerangka Konsep	17
BAB III	18
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	18
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	18
3.2.1 Populasi	18
3.2.2 Sampel.....	18
3.3 Waktu dan Tempat Penelitian.....	20
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	20
3.4.1 Variabel Penelitian.....	20
3.4.2 Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	20
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	23
3.5.1 Instrumen Penelitian.....	23
3.5.2 Uji Instrumen	24
3.5.3 Cara Pengumpulan Data	25
3.6 Teknik Pengolahan dan Analisa Data	26
3.6.1 Cara Pengumpulan Data	26
3.6.2 Teknik Pengolahan Data	26
3.7 Analisis Univariat.....	29
3.8 Etika Penelitian	30
BAB IV	32
4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Demografi Karakteristik Responden.....	32
4.2 Tingkat Stres Responden	33
4.3 Tingkat Kecemasan Responden	33
4.4 Tingkat Depresi Responden.....	33
4.5 Distribusi Jawaban Kuisisioner Responden	34
BAB V	40
5.1 Gambaran Karakteristik Demografi Keluarga Pasien	40
5.2 Tingkat Stres Keluarga Pasien	42
5.3 Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien	44
5.4 Tingkat Depresi Keluarga Pasien	46
5.5 Keterbatasan	49

BAB VI	51
6.1 Simpulan.....	51
6.2 Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

No Tabel	Judul Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Level kecemasan	10
Tabel 2.2	Ciri- ciri depresi	12
Tabel 2.3	Variabel demografi yang berhubungan dengan mood	12
Tabel 3.1	Variabel penelitian, definisi operasional dan skala pengukuran dalam penelitian	21
Tabel 3.2	Kisi- kisi kuisisioner	24
Tabel 3.3	Koding data demografi	27
Tabel 3.4	Koding variabel	28
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Demografi Karakteristik Responden	32
Tabel 4.2	Tingkat Stres Responden	33
Tabel 4.3	Tingkat Kecemasan Responden	33
Tabel 4.4	Tingkat Depresi Responden	34
Tabel 4.5	Distribusi Jawaban Kuisisioner Responden	34

DAFTAR GAMBAR

No Gambar	Judul Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka teori	17
Gambar 2.2	Kerangka konsep	17

DAFTAR LAMPIRAN

No Lampiran	Judul Lampiran	Halaman
1	Surat Izin Penelitian Awal	xvi
2	Surat Permohonan Izin Penelitian	xvii
3	Surat Balasan Izin Penelitian	xviii
4	Surat Permohonan EC	xix
5	<i>Ethical Clearance</i>	xx
6	Surat Permohonan Menjadi Responden	xxi
7	Surat Persetujuan Menjadi Responden	xxii
8	Kuisisioner Penelitian	xxiii
9	Izin Penggunaan Kuisisioner	xxxii

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Juni, 2024

ABSTRAK

Fitri Fauziah

Tingkat Stres, Kecemasan dan Depresi Keluarga Pasien Belum Mendapatkan Konsultasi di Ruang HCU

XIV+ 53 Halaman + 12 Tabel + 2 Gambar + 13 Lampiran

Peningkatan gangguan psikososial seperti stres, kecemasan dan depresi pada keluarga pasien selama dirawat di unit kritis beberapa tahun terakhir. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi tingkat stres, kecemasan dan depresi keluarga pasien belum mendapatkan konsultasi. Metode penelitian ini menggunakan deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan data dilakukan menggunakan teknik *consecutive sampling*. Sampel dalam penelitian ini adalah keluarga pasien baru yang keluarganya dirawat di HCU belum mendapat konsultasi oleh tenaga profesional sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang sudah ditetapkan berjumlah 100 responden. Penelitian dilakukan pada ruang HCU selama dua bulan. Instrumen penelitian menggunakan kuisioner DASS-42 dari *Lovibond & Lovibond, 1995* terdiri dari tiga variabel stres, kecemasan dan depresi. Kuisioner DASS sudah pernah dilakukan uji validitas dan reliabilitas oleh *Damanik, 2006*. Hasil penelitian menunjukkan mayoritas responden tingkat stres ringan 43%, mayoritas tingkat kecemasan ringan 58%, mayoritas tingkat depresi normal atau tidak ada gejala 63%. Tingkat stres ringan dan kecemasan ringan memerlukan peran perawat dalam pencegahan masalah kondisi psikososial dengan memberikan informasi mengenai kondisi pasien dan rencana perawatan dengan cepat dan tepat. Tingkat depresi berat perlu pemeriksaan lebih lanjut oleh tenaga profesional.

Kata kunci : HCU, Stres, Anxiety, Depresi, Keluarga Pasien, Konsultasi

Daftar pustaka : 62 Dokumen (1946-2024)

**Departement of Nursing
Faculty of Medical
Universitas Diponegoro
June, 2024**

ABSTRACT

Fitri Fauziah

Patient Family Stress, Anxiety and Depression Levels Before Consultation in the HCU Ward

XIV+ 53 pages + 12 Tables + 2 Picture + 13 Attactment

An increase in psychosocial disorders such as stress, anxiety and depression in the patient's family during treatment in the critical unit in recent years. The purpose of this study is to identify the level of stress, anxiety and depression of the patient's family who have not received counseling. This research method uses quantitative descriptive with a cross sectional approach. Data collection was carried out using consecutive sampling techniques. The sample in this study was the families of new patients whose families have not been consulted by professionals according to the inclusion and exclusion criteria that have been set amounting to 100 respondents. The research was conducted in the HCU room for two months. The research instrument used the DASS-42 questionnaire from Lovibond & Lovibond, 1995 consisting of three variables of stress, anxiety and depression. The DASS questionnaire has been tested for validity and reliability by Damanik, 2006. The results showed that the majority of respondents had a mild stress level of 43%, the majority of mild anxiety levels of 58%, and the majority of normal or asymptomatic depression levels of 63%. The level of mild stress and mild anxiety requires the role of nurses in the prevention of psychosocial conditions by providing information about the patient's condition and treatment plans quickly and appropriately. The level of major depression needs further examination by professionals.

Keywords : High Care Unit, Stress, Anxiety, Depression, Patient Family, Consultation

Bibliography : 62 documents (1946- 2024)