

PENGARUH PENYULUHAN TERHADAP RESPON PSIKOSOSIAL KELUARGA PASIEN YANG DIRAWAT DI RUANG ICU RSUD DR.SOSODORO DJATI KOESUMO BOJONEGORO**Maslichah****Bayu Akbar Khayudin****Ikha Ardianti**

Program Studi S1 Keperawatan

STIKes Insan Cendekia Husada Bojonegoro

ABSTRAK

Pasien yang dirawat di ICU pada umumnya mengalami sakit kritis biasanya hal ini akan menimbulkan berbagai respons psikososial dari anggota keluarganya. Respons ini dapat berupa respons positif maupun respons negatif. Salah satu cara agar respons psikososial menjadi positif yaitu memberikan penyuluhan kepada keluarga pasien agar ada peningkatan kognisi dan emosi.

Desain penelitian ini menggunakan metode "Pre-Experiment", dengan rancangan "One group pre-post test design". Dengan populasi semua keluarga yang anggota keluarganya dirawat di Ruang ICU RSUD.dr.Sosodoro Djatiko esumo. Sampel diambil dengan proses Total Sampling. Variabel independen yaitu penyuluhan keluarga pasien ICU, dan variabel dependen adalah respon psikososial keluarga pasien. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Hasil penelitian yang dilakukan dengan uji statistik paired sample t-test, pada tingkat signifikansi diperoleh nilai $0,027 < 0,05$ maka H_0 ditolak dan H_1 diterima

Perawat sebagai tenaga kesehatan yang harus selalu mengembangkan profesionalisme, perlu mengupayakan agar respons psikososial keluarga yang negatif dapat ditekan. Salah satu upayanya yaitu adalah memberikan penyuluhan kepada keluarga. Dalam penyuluhan akan diberikan: komunikasi, informasi, edukasi dan support.

Kata Kunci : Penyuluhan, Respon Psikososial Keluarga**ABSTRACT**

Patients admitted to the ICU in general suffer from a critical illness usually this will lead to the kinds of psychosocial responses of family members. This response can be either a positive response or a negative response. One way to be positive psychosocial responses that provide counseling to the patient's family that there was an increase in cognition and emotion.

This study design using the "Pre-Experiment", the draft "One group pre-post test design". With a population of all the families who have family members admitted to the ICU RSUD.dr.Sosodoro Djatiko esumo. Samples were taken with total sampling process. Independent variables, family counseling ICU patients, and the dependent variable is the family of the patient's psychosocial response. Collecting data using questionnaires. results of research conducted by the statistical test paired sample t-test, at a significance level obtained value $0,027 < 0,05$ hence H_0 refused and H_1 accepted.

Nurses as health workers must always develop professionalism, needs to strive for psychosocial response can be suppressed negative family. One of the efforts that are giving counseling to the family. In the extension will be granted: communication, information, education and support.

Keywords: Counseling, Family Psychosocial Response**PENDAHULUAN**

Ruang perawatan intensif (ICU) merupakan ruang rawat rumah sakit dengan staf dan perlengkapan khusus ditujukan untuk mengelola pasien dengan penyakit, trauma dan komplikasi yang mengancam jiwa (Musliha, 2010). Keluarga yang anggota

keluarganya dirawat di ICU bisa merupakan sumber stressor: biologis, psikologis, sosial, spritual (Carpenito, 2000). Salah satu dampak sosial bagi anggota keluarga pasien adalah timbulnya berbagai respons psikososial bagi anggota keluarga Pasien (Murray, 1987). Hal ini terjadi karena adanya

isolasi sosial antara pasien sakit dengan lingkungan sosial keluarganya .Isolasi yang terjadi berupa: keluarga tidak terlibat dalam perawatan Pasien, keluarga bisa melihat pasien hanya pada waktu besuk, dan pemberian informasi (penyuluhan) dari perawat tidak adekuat.

Menurut penelitian dari Titin S, (2013) menunjukkan bahwa respons psikososial keluarga berupa kecemasan yaitu : kecemasan ringan 25%, kecemasan sedang 35%, dan kecemasan berat 40%.

Pasien membutuhkan dukungan psikososial dari keluarga, karena hal ini berdampak pada kesembuhan pasien. Keluarga sebagai anggota yang sehat harus bisa memberikan respons psikososial yang baik kepada anggota keluarganya yang sakit sehingga akan bisa mensupport pasien yang sakit. Sehingga harapannya waktu penyembuhan pasien akan lebih singkat, hari perawatan dan biaya perawatan menurun.

Pasien yang dirawat di ICU pada umumnya mengalami sakit kritis biasanya hal ini akan menimbulkan berbagai respon psikososial dari anggota keluarganya. Respon ini dapat berupa respons positif maupun respon negative. Salah satu cara agar respons psikososial menjadi positif yaitu memberikan penyuluhan kepada keluarga pasien agar ada peningkatan kognisi dan emosi. Sehingga persepsi keluarga meningkat ,kemudian keluarga dapat mengambil suatu keputusan dan bertindak.

Perawat sebagai tenaga kesehatan yang harus selalu mengembangkan profesionalisme, perlu mengupayakan agar respons psikososial keluarga yang negatif dapat ditekan. Salah satu upayanya yaitu adalah memberikan penyuluhan kepada keluarga. Dalam penyuluhan akan diberikan: komunikasi, informasi, edukasi dan support. Untuk mengoptimalkan peran keluarga, keluarga diijinkan masuk ke ruang ICU, untuk mengunjungi keluarganya yang dirawat pada waktu jam kunjung dan pada waktu Pasien dalam kondisi tetentu. Tujuan dari penelitian ini adalah menjelaskan pengaruh penyuluhan terhadap respons psikososial keluarga pasien yang dirawat di ruang ICU RSUD Sosodoro Djati Koesoemo Bojonegoro

METODE PENELITIAN

Desain penelitian menggunakan **desain** analitik *cross sectional*. Penelitian dilaksanakan pada tanggal 25 Juni – 16 Juli.

Populasi dalam penelitian ini adalah keluarga Pasien yang memenuhi kriteria inklusi sedang menunggu keluarganya yang sakit di ICU RSUD Dr.Sosodoro Djatikoesumo Bojonegoro. Dengan teknik pengambilan sampel dengan total sampling.

Sebelum dilakukan penelitian terlebih dahulu peneliti membagikan kuesioner kepada responden. Sebelum responden mengisi kuesioner peneliti memberikan penjelasan tentang cara pengisian kepada responden. Kuesioner diisi sendiri oleh responden saat itu juga, setelah selesai kuesioner dikumpulkan kembali. Selanjutnya dilakukan intervensi yaitu penyuluhan dan penyuluhan diberikan kepada setiap individu dengan ketentuan waktu malam hari setelah menyelesaikan keperluan pasien. Setelah diberi penyuluhan selanjutnya responden diberikan kuesioner kembali. Selanjutnya dilakukan tabulasi dan analisis data. Tabulasi data, dan analisis data dengan menggunakan uji statistik *T-test* dengan derajat kemaknaan $p \leq 0,5$ dengan sistem *SPSS (Software Product and Service Solution)* Versi 17.0 agar uji statistik yang diperoleh lebih akurat.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil penelitian dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

Tabel 1 :Hasil Uji Statistik Pengaruh Penyuluhan terhadap respon psikososial keluarga klien di ICU. Ruang ICU. RSUD Sosodoro Djati Koesomo Bojonegoro pada tanggal 25 Juni – 16Juli 2014.

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 SEBELUM & POST	8	.441	.027

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan dengan uji statistik *paired sample t-test*, pada tingkat signifikansi diperoleh nilai *p value* = 0,027 (< 0,05) maka *Ho* ditolak dan *H1* diterima yang artinya ada pengaruh penyuluhan terhadap respons psikososial keluarga pasien yang dirawat di ruang ICU RSUD DR. Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro. Dengan kata lain penyuluhan dapat mempengaruhi respon psikososial keluarga pasien di ICU.

Hasil uji diatas dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh penyuluhan terhadap respons psikososial keluarga pasien yang dirawat di ruang ICU. Menurut Suliha Pendidikan kesehatan merupakan proses perubahan perilaku secara terencana pada diri individu, kelompok, atau masyarakat untuk dapat lebih mandiri dalam mencapai tujuan hidup sehat (2004).

Dengan adanya penyuluhan atau pendidikan kesehatan keluarga pasien merasa paham dan mengerti tentang ICU. Respon psikososial seperti yang dikatakan dalam *Journal Of Critical Care Nursing* yaitu meliputi : informasi, support, rasa nyaman,

kedekatan dan jaminan sangat dibutuhkan oleh keluarga pasien di ICU. Intensive Care Unit (ICU) adalah unit atau ruang perawatan Pasien dengan kasus kritis yang disebabkan oleh penyakit atau trauma dengan cara perawatan dan pengobatan intensif cepat dan tepat yang disertai dengan peralatan khusus terbaru dan canggih serta dokter dan perawat yang sudah terlatih (Jeanette,1997).

SIMPULAN

Berdasarkan tabel diatas tentang *paired sample t-test* dengan menggunakan program SPSS 16, pada tingkat signifikansi diperoleh nilai p value = 0,027 (< 0,05) maka H_0 ditolak sehingga H_1 diterima yang berarti ada pengaruh penyuluhan dengan respon psikososial keluarga pasien yang dirawat di Ruang ICU RSUD dr.Sosodo Djati Koesoemo Bojonegoro.

SARAN

Diharapkan kepada perawatbidang dalam perannya sebagai pemberi konsultan maupun pendidik wajib memberikan penjelasan yang detail terhadap keluarga pasien khususnya keluarga pasien yang ada di ruang ICU.

DAFTAR PUSTAKA

- Alimul, H. Aziz. 2009. *Metode Penelitian Keperawatan & Teknik Analisis Data*. Salemba Medika. Jakarta
- Arikunto, Suharsini. 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Rineka Cipta. Jakarta
- Dahlan, M. Sopiudin. 2009. *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan Edisi 4*. Salemba Medika. Jakarta
- Effendy, Nasrul. 2004. *Dasar – dasar : Keperawatan Kesehatan Masyarakat Edisi 2*. EGC. Jakarta
- Friedman M. 1998. *Keperawatan Keluarga Teori dan Praktek, Edisi 3*. EGC, Jakarta.
- Hudak & Gallo, CH. 2003. *Keperawatan Kritis Pendekatan Holistik, Edisi VI, Volume I*. EGC. Jakarta
- Long, B. C. 2005. *Essential of Medical Surgical Nursing, A Nursing Process Approach*, The CV. Mosby Company, St. Louis. USA. Hudak & Gallo, CH. (1997). *Keperawatan Kritis Pendekatan Holistik, Edisi VI, Volume I*. EGC, Jakarta
- Jeanette Harstom. 2004. *Introduction To Critical Care Nursing*. WB.Saunders Company, Argentina.
- Mubarak, Wahid iqbal. 2009. *Ilmu Kesehatan Masyarakat : Teori & Aplikasi*. Salemba Medika. Jakarta.
- Mubarak, Wahid iqbal & Chayatin, 2009, *Ilmu Keperawatan Komunitas : Pengantar dan teori*, Salemba Medika, Jakarta.
- Musliha. 2010. *Keperawatan Gawat Darurat*. Nuha Medika. Yogyakarta
- Notoatmodjo, S. 2005. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Notoatmodjo, S 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Rineka Cipta. 6Jakarta
- Notoatmodjo, S. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan*, Rineka Cipta. Jakarta.
- Nursalam. 2009. *Konsep & Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika. Jakarta.
- Nursalam. 2013. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis*. Salemba Medika. Jakarta.
- Sastro Asmoro, S, Ismail. 2011. *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis Edisi 4*. Binarupa Aksara. Jakarta.
- Setyadi. 2007. *Konsep dan Penulisan Riset Keperawatan*. Graha Ilmu. Yogyakarta
- Sugiyono. 2010. *Statistika untuk Penelitian*. Alfabeta. Bandung .
- Sugiono. 2011. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R & D*. CV Alfabeta. Bandung.
- Suliha,Uha dkk dan Ester, Monica (ed). 2004. *Pendidikan kesehatan dalam keperawatan*. EGC. Jakarta