

**KOMUNIKASI ANTARA DOKTER DAN PASIEN GERIATRI
DENGAN PENDEKATAN BUDAYA BAHASA LOKAL
Studi Deskriptif Kualitatif pada Rumah Sakit Umum Islam Cawas,
Klaten, Jawa Tengah**



**Diajukan Sebagai Syarat Memperoleh
Gelara Magister Ilmu Komunikasi (M.I.Kom)**

Oleh

RIZKIANA RACHMASIWI

215507811

**PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KOMUNIKASI
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA
2024**



PERSETUJUAN TESIS

Nama : Rizkiana Rachmasiwi
Nomor Mahasiswa : 215507811
Konsentrasi : Manajemen Komunikasi Publik
Judul Tesis : Komunikasi antara Dokter dan Pasien Geriatri dengan Pendekatan Budaya Bahasa Lokal (Studi Deskriptif Kualitatif pada Rumah Sakit Umum Islam Cawas, Klaten, Jawa Tengah)

Nama Pembimbing

Desideria Cempaka W.M, S.Sos., MA, Ph.D

Tanggal

22 Januari 2024

Tanda tangan



PENGESAHAN TESIS

Nama : Rizkiana Rachmasiwi
Nomor Mahasiswa : 215507811
Konsentrasi : Manajemen Komunikasi Publik
Judul Tesis : Komunikasi antara Dokter dan Pasien Geriatri dengan Pendekatan Budaya Bahasa Lokal (Studi Deskriptif Kualitatif pada Rumah Sakit Umum Islam Cawas, Klaten, Jawa Tengah)

Nama Penguji	Tanggal	Tandatangan
Dr. Arum Yudarwati, SIP., M.Mktg.Comm	26 Januari	
Desideria Cempaka W., S.Sos., MA., Ph.D	28 Januari 2024	
Dr. Y. Argo Twikromo, MA	28 Januari 2024	

Ketua Program Studi Magister Ilmu Komunikasi

Nobertus Ribut Santoso Ph.D

INTISARI

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui komunikasi yang dilakukan antara dokter dan pasien geriatri agar anamnesa dan pesan edukasi yang disampaikan oleh dokter dapat dipahami oleh pasien, serta faktor yang mendukung dan menghambat proses komunikasi tersebut dan bagaimana cara mengatasinya.

Hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa terjadi komunikasi interpersonal pada komunikasi antara dokter dan pasien geriatri, dimana dokter dalam ilmu kedokterannya memahami konsep *Voice of Medicine* sedangkan pasien geriatri menggunakan konsep *Voice of Lifeworld* dimana terjadi perbedaan latar belakang budaya berupa perbedaan bahasa yang digunakan. Diperlukan adanya keterlibatan keluarga atau pendamping dalam komunikasi tersebut, agar dokter dapat lebih memahami bahasa yang digunakan pasien. Pemahaman dokter tentang *Voice of Lifeworld* menjadi salah satu bentuk komunikasi berpusat pada pasien geriatri, dimana hal tersebut dapat membantu mempercepat proses penyembuhan penyakit pasien geriatri.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui metode wawancara, observasi dan dokumentasi. Analisis data pada penelitian ini mengacu pada model Miles and Huberman (Sugiyono, 2018) yang terdiri dari reduksi data atau pemadatan data, penyajian data dan penarikan kesimpulan.

Kata Kunci: Komunikasi dokter – pasien, *Voice of Lifeworld*, Komunikasi berpusat pasien

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena hanya dengan nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan penulisan tesis yang berjudul “Komunikasi antara Dokter dan Pasien Geriatri dengan Pendekatan Budaya” sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Magister Ilmu Komunikasi Pascasarjana Universitas Atma Jaya Yogyakarta. Dan tak lupa pula Shalawat serta salam semoga tetap terlimpahkan kepada junjungan kita Nabi besar Muhammad SAW, sang pembawa kabar gembira dan sebaik-baiknya tauladan bagi yang mengharap Rahmat dan Hidayah-Nya.

Penulis menyadari bahwa penulisan tesis ini dapat selesai dengan adanya dukungan, bimbingan serta bantuan dari semua pihak baik dalam bentuk materi maupun non materi, maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa hormat dan mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Desideria Cempaka Wuri Murti, S.Sos., MA, Ph.D selaku dosen pembimbing tesis. Terima kasih atas bimbingan dan waktu yang telah diluangkan kepada penulis untuk berdiskusi selama menjadi dosen pembimbing sehingga penulis mampu menyelesaikan tesis ini.
2. Dosen pengajar Magister Ilmu Komunikasi, Mario Antonius Birowo, M.A., Ph.D.; G. Arum Yudarwati, M.Mktg. Comm., Ph.D; Dr. Y. Argo Twikromo, M.A.; Dr. Phil. Yudi Perbawaningsih; RA. Vita, N.P.A, M.Hum,Ph.D; Dr. MC. Ninik Sri Rejeki, M.SI; Dr. Dina Listiorini, M.Si.; Dr. Phil. Y. Bambang Wiratmojo, Para Dosen dan semua Staff Program Studi Magister Ilmu Komunikasi Universitas Atma Jaya

Yogyakarta yang selama ini telah banyak membantu dalam kegiatan Perkuliahan dan memberikan ilmu yang bermanfaat bagi penulis.

3. Bapak Nobertus Ribut Santoso Ph.D selaku Ketua Program Studi Magister Ilmu Komunikasi Universitas Atma Jaya Yogyakarta yang telah memberikan ilmu serta dorongan bagi penulis untuk terus mengembangkan kemampuan selama menimba ilmu di Universitas Atma Jaya Yogyakarta.
4. Suami tercinta Sabran, SM., dan anak-anak tercinta Naufal Afkar Ildan, Misha Rizki Malaika serta Muhammad Satria Wirayudha yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk dapat mengejar mimpi, terima kasih sudah selalu sabar dan selalu menjadi *support system* nomer satu.
5. Sahabat seperjuangan Magister Ilmu Komunikasi Universitas Atma Jaya Yogyakarta, Icen, Syahril, Juita, Mas Nanang serta Mas Yon yang selalu memberikan semangat dan perhatian kepada penulis selama proses perkuliahan dan penulisan tesis ini.
6. Kakak-kakak tersayang, Mba Danik, Mba Ninda dan Mba Unun yang selalu memberikan support dan semangat kepada penulis sehingga penulisan tesis ini dapat berjalan dengan baik.
7. Atasan dan Rekan kerja di Rumah Sakit Umum Islam Cawas yang banyak membantu dan memberikan semangat kepada penulis dalam selama menempuh perkuliahan dan penulisan tesis ini.
8. Semua *support system* yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, penulis mengucapkan banyak terima kasih.

Penulis menyadari bahwa penulisan tesis ini masih jauh dari kata sempurna, namun penulis berharap semoga tesis ini dapat bermanfaat. Dengan segala kerendahan hati penulis meminta maaf apabila dalam penulisan tesis ini terdapat kekurangan dan kekeliruan, penulis akan menerima kritik dan saran yang bersifat membangun demi menyempurnakan penulisan tesis ini, sekian dan terima kasih.

Yogyakarta, 4 Januari 2024

Rizkiana Rachmasiwi

DAFTAR ISI

INTISARI.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
I. PENDAHULUAN.....	1
I. A. RUMUSAN MASALAH	6
I. B. TUJUAN PENELITIAN.....	6
I. C. MANFAAT PENELITIAN	7
II. KERANGKA PEMIKIRAN.....	7
II. A. TINJAUAN TERDAHULU.....	7
II. B. LANDASAN TEORI	9
II. B. 1 Komunikasi Interpersonal.....	9
II. B. 2. Komunikasi Dokter – Pasien	13
II. B. 3. Pasien Geriatri.....	22
II. B. 4. Pendekatan Budaya dalam Komunikasi.....	25
II. B. 5. <i>Voice of Medicine dan Voice of Lifeworld</i>	26
II. C. KERANGKA KONSEP	27
III. METODE PENELITIAN	28
III. A. TEKNIK PENGUMPULAN DATA	30
III. B. TEKNIK ANALISIS DATA.....	32
IV. TEMUAN PENELITIAN	32
IV. A. HASIL PENELITIAN	32
IV. A. 1. Komunikasi antara dokter dan pasien geriatri.....	33
IV. A. 2. Perbedaan Latar Belakang Budaya Bahasa Lokal sebagai Penghambat Komunikasi antara Dokter dan Pasien geriatri.....	38
IV. A. 3. Faktor Pendukung Komunikasi Dokter dan Pasien Geriatri	40

IV. B. PEMBAHASAN	56
IV. B. 1. Komunikasi Dokter dan Pasien Geriatri.....	56
IV. B. 2. <i>Voice of Medicine</i> dan <i>Voice of Lifeword</i>	57
IV. B. 3. Peran Keluarga atau Pendamping dalam Komunikasi Dokter dan Pasien Geriatri	58
IV. B. 4. Komunikasi Berpusat Pada Pasien	60
V. PENUTUP	61
V. A. KESIMPULAN	61
V. B. SARAN	63
V. B. 1. Saran Akademis	63
V. B. 2. Saran Praktis	63
DAFTAR PUSTAKA.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian.....	28
Gambar 2. Pendampingan Keluarga pada Komunikasi Dokter – Pasien Geriatri.....	37
Gambar 3. Dokter Memperagakan Instruksi dalam Pesan Medis kepada Pasien Geriatri....	40
Gambar 4. Dokter Melakukan Pendekatan Secara Personal Kepada Pasien Geriatri.....	49
Gambar 5. Kerangka Temuan Penelitian.....	55

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Narasumber Penelitian.....	31
Tabel 1. <i>Voice of Lifeword</i> yang Digunakan Pasien Geriatri.....	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Transkrip Wawancara.....	70
Lampiran 2. Hasil Coding.....	81