

SKRIPSI

**IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA PADA PASIEN
ANAK DI RUANG PICU RUMAH SAKIT HUSADA UTAMA SURABAYA**



Oleh :

FADHIA ITAFIAH

NIM : 20161660127

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2018

SKRIPSI

**IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA PADA PASIEN
ANAK DI RUANG PICU RUMAH SAKIT HUSADA UTAMA SURABAYA**

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada program Studi S1 Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :

FADHIA ITAFIAH

NIM : 20161660127

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2018

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Fadhia Itafiah

NIM : 20161660127

Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan / Profesi Ners

Judul KTI : Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tuapada Pasien

Anak Di PICU Rumah Sakit Husada Utama Surabaya

Menyatakan bahwa karya tulis ini secara keseluruhan adalah hasil penelitian karya saya sendiri, kecuali pada bagian – bagian yang dirujuk sumbernya.

Surabaya, 12 Maret 2018

Saya yang Menyatakan



Fadhia Itafiah

**HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama : Fadhia Itafiah
NIM : 20161660127
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Profesi Ners

Kepada Program Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas royalti *Non-ekslusif(Non-Exclusive Royalti Free Right)* atas karya ilmiah saya yang berjudul : Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tuapada Pasien Anak Di PICU Rumah Sakit Husada Utama Surabaya.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti *Non-ekslusif* ini, Program Pendidikan S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada Tanggal : Maret 2018

Yang Membuat Pernyataan,



Fadhia Itafiah

NIM 20161660127

PERSETUJUAN

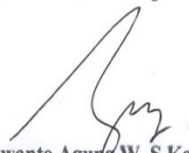
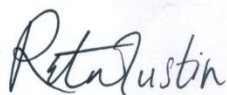
Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Skripsi pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 12 Maret 2018

Menyetujui

Pembimbing I

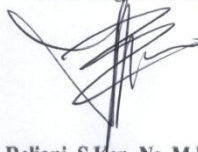
Pembimbing II



Ratna Agustin, S.Kep. Ns., M.Kep **Siswanto Agung W, S.Kep. Ns.MMB**

Mengetahui

Ketua Program Studi



Reliani, S.Kep, Ns. M.Kes

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Sidang Skripsi pada tanggal 08 Maret 2018 oleh mahasiswa atas nama FADHIA ITAFIAH NIM 20161660127 Program Studi SI Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Nugroho Ari.W, S.Kep.Ns.,M.Kep



Anggota 1 : Ratna Agustin, S.Kep. Ns., M.Kep



Anggota 2 : Siswanto Agung.W, S.Kep. Ns., MMB



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Dr. Mundakir, S.Kep, Ns. M.Kep

ABSTRAK

IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA PADA PASIEN ANAK DI RUANG PICU RUMAH SAKIT HUSADA UTAMA SURABAYA

Oleh :FadhiaItafiah

Perawatan di *Pediatric Intensive Care Unit* memiliki peraturan yang membatasi orang tua sehingga menimbulkan kecemasan pada orang tua. Hal ini dibuktikan dengan diperoleh 2 responden (25%) dari 8 orang tua yang anaknya dirawat di *Pediatric Intensive Care Unit* menunjukkan cemas berat dengan tanda-tanda kecemasan yang terlihat raut muka tampak muram, menangis, menyalahkan diri, mondar-mandir dan selalu bertanya terhadap petugas tentang keadaan anaknya yang sedang dirawat dengan pertanyaan yang sama.

Tujuan penelitian ini adalah mengidentifikasi tingkat kecemasan orang tua pada pasien anak di *Pediatric Intensive Care Unit* Rumah Sakit Husada Utama Surabaya. Metode penelitian adalah jenis penelitian deskriptif. Jumlah populasi 28 orang tua pada pasien anak *Pediatric Intensive Care Unit* dengan sampel 26 responden dengan teknik *purposive sampling*.

Hasil penelitian menunjukkan tingkat kecemasan responden secara keseluruhan mayoritas pada rentang ringan sebanyak 9 responden (35%), rentang sedang dan berat sebanyak 6 responden (23%) dan terkecil rentang berat sekali sebanyak 5 responden (19%). Adanya kecemasan ringan yang dialami orang tua tersebut disebabkan adanya penerimaan informasi awal yang diterima responden terhadap kondisi anaknya. Selain itu, latar belakang perguruan tinggi orang tua yang dapat menerima informasi dengan baik dan menggunakan koping yang efektif dalam menghadapi masalah.

Oleh sebab itu, penting bagi perawat untuk senantiasa memberikan informasi tentang penyakit anak kepada orang tua. Karena pemberian informasi yang rutin tersebut dapat mempengaruhi penurunan tingkat kecemasan orang tua. Saran: bagi rumah sakit dapat menyediakan ruangan khusus untuk pemberian informasi mengenai perkembangan kondisi kesehatan anak kepada orang tua.

Kata kunci :Kecemasan Orang Tua, *Pediatric Intensive Care Unit*, Anak

ABSTRACT
IDENTIFICATION OF LEVEL OF PARENT ANALYSIS ON CHILD
PATIENT IN PICU HOSPITAL HUSADA UTAMA SURABAYA

By: FadhiaItafiah

Treatment in the Pediatric Intensive Care Unit has regulations that limit parents to anxiety in the elderly. This is evidenced by 2 respondents (25%) of 8 parents whose children were treated in Pediatric Intensive Care Unit showed a severe anxiety with signs of anxiety that looked grim, crying, blaming, pacing and always asking officers about the state of his son being treated with the same question.

The purpose of this study is to identify the level of parental anxiety in pediatric patients in Pediatric Intensive Care Unit HusadaUtama Hospital Surabaya. Research method is a descriptive research type. Number of population 28 parents in Pediatric Intensive Care Unit children with sample 26 respondents with purposive sampling technique.

The result of the research showed that majority of respondent's respondents were light, 9 respondents (35%), medium and heavy (6%), and 5 respondents (19%). The presence of minor anxiety experienced by parents is due to the receipt of initial information received by respondents to the condition of his child. In addition, the background of college parents who can receive information well and use coping is effective in the face of problems.

Therefore, it is important for the nurse to always provide information about the child's illness to the parents. Because the provision of routine information can affect the decrease in the level of anxiety parents. Suggestion: for the hospital can provide special room for giving information about the development of health condition of child to parent.

Keywords: Parent's Anxiety, Pediatric Intensive Care Unit, Child

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Skripsi dengan judul “Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tuapada Pasien Anak Di PICU Rumah Sakit Husada Utama Surabaya”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Skripsi ini penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun atas bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini, khususnya dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Skripsi ini masih jauh dari sempurna dan kritik khususnya kepada Dosen Pembimbing dan Dosen Penguji, demi perbaikan sangat peneliti harapkan. Dan semoga Skripsi ini bermanfaat khususnya bagi peneliti dan pembaca serta perkembangan ilmu keperawatan pada umumnya.

Surabaya, 12 Maret 2018

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman judul	ii
Pernyataan tidak melakukan plagiasi	iii
Pernyataan publikasi	iv
Lembar Persetujuan.....	v
LembarPengesahan	vi
Abstrak	vii
Kata pengantar	ix
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xi
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
Daftar Lambang, Singkatan dan Istilah.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	4
1.3.1 Tujuan umum	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4 Manfaat Penulisan	4
1.4.1 Manfaat teoritis	4
1.4.2 Manfaat praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Manajemen PICU.....	6
2.2 Fasilitas dan Peralatan.....	6
2.3 Peran dan Tanggung jawab PICU	7
2.4 Indikasi Masuk PICU	7
2.5 Konsep Kecemasan	8
2.2.1 Tingkat Kecemasan.....	9
2.2.2 Karakteristik Kecemasan	11
2.2.3 Skala Kecemasan Hamiltin Anxiety Rating Scala (HARS)	13
2.2.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....	15
2.2.5 Reaksi Orang Tua Terhadap perawatan Anak	17
2.2.6 Mekanisme Koping Individu	19
2.2.7 Penatalaksanaan Kecemasan.....	22
2.3 Konsep Keluarga.....	23
2.3.1 Ciri-Ciri Keluarga	24
2.3.2 Tipe Keluarga.....	25
2.3.3 Struktur Keluarga.....	27
2.3.4 Tahap-Tahap Perkembangan Keluarga.....	27
2.3.5 Tugas keluarga Dalam Bidang Kesehatan	31
2.3.6 Peran dan fungsi Keluarga	32
2.3.7 Koping Keluarga	34
2.4 Kerangka Konseptual	36

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian	37
3.2	Kerangka kerja	38
3.3	Populasi, Sampel, dan <i>Sampling</i>	39
3.1.1	Populasi.....	39
3.1.2	Sampel.....	39
3.1.3	Teknik pengambilan sampel (<i>sampling</i>).....	40
3.4	Variabel penelitian	40
3.5	Definisi operasional	41
3.6	Pengumpulan dan Analisa Data	42
3.6.1	Instrument penelitian	42
3.6.2	Lokasi dan waktu penelitian	42
3.6.3	Prosedur pengumpulan data	42
3.6.4	Pengolahan data	43
3.6.5	Analisis data.....	45
3.7	Etik Penelitian.....	45
3.7.1	Lembar persetujuan (<i>Informed consent</i>)	45
3.7.2	Tanpa nama (<i>Anonymity</i>).....	45
3.7.3	Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	46
3.7.4	<i>Beneficencedan Non-Meleficience</i>	46
3.7.5	<i>Justice</i> (Keadilan)	46

BAB 4 HASIL PENELITIAN

4.1	Karakteristik Responden.....	47
4.2	Identifikasi Kecemasan Orang Tua Berdasarkan Karakteristik Responden.....	49

BAB 5 PEMBAHASAN

5.1	Identifikasi karakteristik orang tua.....	52
5.2	Identifikasi tingkat kecemasan.....	56

BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN

6.1	Kesimpulan.....	57
6.2	Saran.....	58

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

- Tabel 3.1 Definisi Operasional Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua pada Pasien Anak di Ruang PICU RS. Husada Utama Surabaya
- Tabel 4.1 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pendidikan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pekerjaan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan penghasilan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.5 Distribusi frekuensi responden berdasarkan hubungan dengan anak di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.6 Distribusi frekuensi tingkat kecemasan responden secara keseluruhan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya tahun 2018
- Tabel 4.7 Distribusi frekuensi tingkat kecemasan berdasarkan usia di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.8 Distribusi frekuensi tingkat kecemasan berdasarkan pendidikan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.9 Distribusi frekuensi tingkat kecemasan berdasarkan pekerjaan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.10 Distribusi frekuensi tingkat kecemasan berdasarkan penghasilan di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018
- Tabel 4.11 Distribusi frekuensi tingkat kecemasan berdasarkan hubungan responden dengan anak di ruang PICU RS Husada Utama Surabaya Tahun 2018

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang Respon Kecemasan.....	9
Gambar 2.2 Kerangka Konseptual Identifikasi Kecemasan Orang Tua Tua pada Pasien Anak di Ruang PICU RS. Husada Utama Surabaya	36
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Identifikasi Kecemasan Orang Tua Tuapada Pasien Anak di Ruang PICU RS. Husada Utama Surabaya	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1: Lembar penjelasan penelitian
- Lampiran 2: Lembar persetujuan menjadi responden
- Lampiran 3: Lembar Ijin Penelitian
- Lampiran 4: Lembar kuisisioner
- Lampiran 5: Data Tabulasi Responden
- Lampiran 6: Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

Daftar Singkatan

DINKES	: Dinas Kesehatan
NICU	: <i>Neonatus Intensive Care Unit</i>
PICU	: <i>Pediatric Intensive Care Unit</i>
RS	: Rumah Sakit
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Daftar Lambang

%	: Persen
<	: Kurang Dari
>	: Lebih Dari

DAFTAR PUSTAKA

- Asmadi. (2008), *Konsep Dasar Keperawatan*, Jakarta : EGC
- Baihaki, Ahmad. 2015. *Hubungan Kualitas Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di ICU RSUD Panembahan Senopati Bantul*. Skripsi Stikes Jen. A. Yani: Yogyakarta
- Bailon, S.G. & Maglaya, A. (1978). *Perawatan Kesehatan Keluarga: Suatu Pendekatan Proses (Terjemahan)*. Jakarta: Pusdiknakes
- Carpenito. 2002. *Proses keperawatan jiwa*, Jakarta : EGC
- Craven & Hirnle. 2000. *Fundamentals of Nursing*. Philadelphia: Lippincott
- Dadang Hawari.2006.*Manajemen stress cemas dan depresi*.Edisi 2.Jakarta:Balai penerbit
FKUI
- Damarwanti, Tiningsih, (2010). *Gambaran Tingkat Keceasan Orangtua Dari Bayi Yang Dirawat Di Ruang Nicu RSUP Fatmawati Jakarta*. Tesis Tidak Dipublikasikan.Jakarta:
Universitas Indonesia.
- Depkes RI., 1992. UU RI No.23 Tahun 1992 Tentang Kesehatan. Depkes RI
- Djiwandono. D. E. S., (2002). *Psikologi pendidikan*. Malang: Grasindo
- Freud, S (2002). *Psikoanalisis*. (Puspitarini, alih bahasa). Yogyakarta: Ikon.
- Friedman, Marilyn M. (2010). *Buku ajar keperawatan keluarga : Riset, Teori dan Praktek*.
Jakarta : EGC
- Hidayat, A. & Alimul, A. (2017). *Riset keperawatan dan tehnik penulisan ilmiah*. Jakarta:
Salemba Medika
- Holditch-Davis, D & Miles, M.S. (2000). Mother's stories about their experiences in the neonatal intensive care unit. *The Journal of Neonatal Nursing*
- Kumala, S. (2010). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan Orang Tua Anak yang dirawat di Ruang Inap Akut RSUP. DR. MDJAMIL*. Padang. Skripsi Padang: Fakultas Keperawatan UniversitasAndalas.
- Liliwari, A. (2008). *Dasar-dasar Komunikasi Kesehatan*. Yogyakarta. Pustaka Pelajar.

Mubarak, Wahit Iqbal, dkk. (2009). *Ilmu Keperawatan Komunitas; Konsep dan Aplikasi*.

Jakarta : Salemba Medika.

Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*. Edisi kedua. Jakarta: PT. Rineka

Cipta.

Nursalam. (2017). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan :*

Pedoman Skripsi, Thesis dan Instrumen Penelitian Keperawatan/ Nursalam. Jakarta : Salemba Medika.

Margaret, B., Shetty, S., Lewis, L.E., & Bhat, R. (2014). *Maternal anxiety and family support*

among mothers of neonates admitted in Neonatal Intensive Care Unit. Journal of Nursing and Health Science, 3, Issue 5 Ver 1

Morton. P.G, Fontaine. D, Hudak. C.M & Gallo. B.M. (2011). *Keperawatan kritis pendekatan*

asuhan holistic edisi 8 volume 1. Alih bahasa Nike Budi, S, *et al*. Jakarta: EGC.

Padila. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga*. Jogjakarta : Nuha Medika.

Sekar Siwi, Aduratna. 2016. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan*

dan analisis orang tua yang mengalami kecemasan dengan bayi sakit kritis di nicu. Universitas padjadjaran. Bandung

Setiadi. (2008). *Konsep Proses Keperawatan Keluarga* (edisi 1). Yogyakarta :Penerbit Graha

Ilmu.

Setiawati, S. 2008. *Proses Pembelajaran Dalam Pendidikan Kesehatan*. Jakarta :Trans Info

Media

Slamet, Sri Puji Rahayu.2014. *Pengaruh Komunikasi Terapeutik Terhadap Tingkat*

Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang PICU RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan ‘Aisyiyah Yogyakarta

Smeltzer, Suzanne C. (2001). *Buku Ajar Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. Jakarta : EGC.

Suliha, Uha. 2002. *Pendekatan Kesehatan Dalam Keperawatan*. Jakarta : EGC

Supartini, Y. (2004). *Buku ajar konsep dasar keperawatan anak*. Jakarta: EGC

Stuart & Laraia. 2009. *Buku Saku Keperawatan Jiwa (terjemahan)*. Jakarta: EGC.

Stuart & Sundeen. (2008). *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. Edisi 3. Jakarta:ECG

- Sugiyono. 2011. *Metode Penelitian Administasi*. Bandung : Alvabeta
- Supartini, Y. (2004). *Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak*. Jakarta: EGC.
- Susanto, Tantut. 2012. *Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Aplikasi pada Praktik Asuhan Keperawatan Keluarga*. Jakarta: TIM
- Tarwoto., & Wartonah. (2004). *Kebutuhan dasar manusia dan proses keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Videbeck, S. L. 2008. *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Jakarta: EGC
- WHO. (2007). *State of the world's mother*. Switzerland: WHO Library.
- Wong. (2009). *Buku ajar keperawatan pediatrik* (Sutarna. Agus, Juniarti. Neti & Kuncara, Penerjemah). Jakarta: EGC.