

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR
FEMUR DI RUANG RAWAT INAP PAVILLIUN
BC RS BEDAH KARIMA UTAMA
SURAKARTA**

**Disusun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
Dalam Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta**



Disusun Oleh :

AYU PUTRIANA KUSNUL FATIMAH

NIM : 2015122004

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2017**

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR FEMUR DI RUANG RAWAT INAP PAVILLIUN BC RS BEDAH KARIMA UTAMA SURAKARTA

Disusun oleh :

AYU PUTRIANA KUSNUL FATIMAH
NIM : 2015122004

Tugas Akhir ini telah diuji dan diseminarkan
Pada: Jum'at, 22 September 2017

Penguji I



(Lilis Murtutik., S.Kep.,Ns.,MPH.)

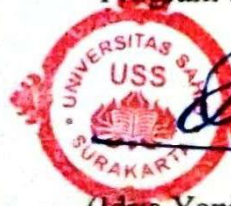
Penguji II



(Vitri Dyah H, S.Kep.,Ns.)

Mengetahui,
Ketua

Program Studi Ilmu Keperawatan



(Idus Yani. P, S.Kep., Ns., M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR FEMUR DI RUANG RAWAT INAP PAVILLIUN BC RS BEDAH KARIMA UTAMA SURAKARTA

Disusun oleh :

AYU PUTRIANA KUSNUL FATIMAH
NIM : 2015122004

Tugas Akhir ini telah diseminarkan

Pada: Jum'at, 22 September 2017

Susunan Tim Penguji :

Penguji I



(Lilis.M.,S.Kep.,Ns.,MPH.)

Penguji II



(Vitri.D.H, S.Kep.,Ns.)

Penguji III



(Rif.A,S.Kep.,Ns.,M.Kes)

Mengetahui,

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan



(dr. Sumarsono., M.Kes)

**SURAT PERNYATAAN
ORISINILITAS KARYA ILMIAH**

Saya mahasiswa Program Studi : Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ayu Putriana Kusnul Fatimah

NIM : 2015 12 2004

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir / Skripsi, dengan judul :

“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR FEMUR DI
RUANG RAWAT INAP PAVILLIUN BC RS BEDAH KARIMA UTAMA
SURAKARTA” adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila
kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin atau meniru
tulisan/karya orang lain seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia
menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk
pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di
kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung
segala konsekuensinya.

Surakarta, September 2017

Yang menyatakan,



Ayu Putriana K F
NIM : 2015122004

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini

NAMA : Ayu Putriana Kusnul Fatimah

NIM : 2015122004

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

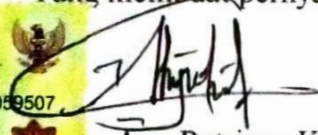
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas Skripsi saya yang berjudul :

“Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Fraktur Femur di Ruang Rawat Inap Pavilliun BC RS Bedah Karima Utama Surakarta” beserta instrument/desain/perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihkan media, mengelola dalam bentuk pangkalan (*data database*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) dan pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di : Surakarta
Pada Tanggal : September 2017
Yang membuat pernyataan,




Ayu Putriana K F
NIM. 2015 12 2004

MOTTO

Sesungguhnya Allah tidak akan merubah keadaan suatu kaum sehingga mereka
merubah keadaan yang ada pada diri mereka
(QS. AR. Ra'd: 11)

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu pasti ada kemudahan
(QS. Alam Nasyrah: 6)

Orang cerdas adalah orang yang mampu mengendalikan diri dan
berbuat untuk hari esok
(Sabda Rasulullah SAW)

Manusia tidak akan bisa hidup sendiri tanpa orang lain, tapi tidak berarti harus
selalu mengandalkan orang lain
(Mario Teguh)

Sebelum menolong orang lain, kita harus dapat menolong diri sendiri. Sebelum
menguatkan orang lain, kita harus bisa menguatkan diri kita sendiri dahulu
(Petrus Claver)

Lebih baik bertempur dan kalah daripada tidak pernah bertempur sama sekali.
(Arthur Hugh Clough)

Jadilah sinar dalam kegelapan, sebaik-baik manusia adalah yang bermanfaat
bagi orang lain
(Peneliti)

Sabar dan ikhlas adalah kunci kesuksesan
(Peneliti)

PERSEMBAHAN

Dengan mengucap rasa syukur kehadiran Alloh SWT, penulis mempersembahkan karya tulis ini kepada :

1. Kedua orangtua saya tercinta, Bp. Sugiyanto dan Ibu Warsiti atas semua pengorbanan, dukungan, doa-doa, nasehat, kasih sayang dan bimbingan yang telah diberikan selama ini. Saya belum bisa membalas semua jasa-jasa panjenengan berdua, mungkin melalui karya tulis ini semoga dapat membanggakan panjenengan berdua.
2. Kedua adikku tercinta, dik Raja dan Luviana terimakasih..selalu membuat kakak tertawa dengan keunikan kalian, serta membuat kakak lebih termotivasi.. kakak berharap, kalian bisa lebih dan lebih baik dari kakak.
3. My janu Edi Suyono..Main tumse pyar karta hoon..shukrya for your support.
4. Untuk teman-teman prodi Keperawatan dan Almamater saya tercinta Universitas Sahid Surakarta.
5. Pembaca yang budiman.

PRAKATA

Dengan segala puji dan syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya serta memberi kekuatan, ketabahan, kemudian dalam berfikir sehingga penulis dapat menyusun Skripsi ini dengan lancar. Penyusunan Skripsi ini mengambil judul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Fraktur Femur di Ruang Rawat Inap Pavillium BC RS Bedah Karima Utama Surakarta.”

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini mengalami banyak kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan, arahan, dorongan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka kesulitan maupun hambatan tersebut dapat teratasi. Untuk itu dalam kesempatan ini, dengan kerendahan hati, penulis menyampaikan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Trisno Martono, M.M., selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian ini.
2. Dr.Ir. KRMT, Haryo Santoso H.,MM., Wakil Rektor I yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. H. Hartanto, SH., M.Hum., Wakil Rektor II, yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. Sri Huning Anwariningsih, ST., M.Kom., Wakil Rektor III, yang telah memberi ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
5. dr. Sumarsono, M.Kes., Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
6. Idris Yani Pamungkas., S.Kep.,Ns.,M.Kep sebagai Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang selalu memberikan semangat, arahan serta bimbingan penulis.
7. Fitri Budi Astuti, S.Kep.,Ns sebagai Pembimbing Akademik kelas B-37 Universitas Sahid Surakarta.

8. Lilis Murtutik, S.Kep.,Ns. MPH sebagai pembimbing I yang dalam kesibukannya telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
9. Vitri Dyah H, S.Kep.,Ns sebagai pembimbing II yang dalam kesibukannya telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
10. Rif Atiningtyas, H. S.Kep.,Ns.,M.Kes sebagai penguji tamu yang dalam kesibukannya telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
11. Seluruh dosen dan karyawan di Fakultas Kesehatan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.
12. Semua rekan-rekan perjuangan, betapa banyak pengorbanan kalian dan mulianya hati kalian dalam memberikan semangat untuk tercapainya penelitian ini.
13. Kedua orangtua tercinta serta keluarga yang telah bekerja keras untuk mendukung masa depan, senantiasa memberi kasih sayang, membimbing dan mendoakan keberhasilan penulis dalam menyusun tugas akhir ini.
14. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dengan keterbatasan pengetahuan, kemampuan dan waktu yang dimiliki, masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Untuk itu saran dan kritik yang membangun dari semua pihak sangat penulis harapkan. Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis, pembaca dan dunia pendidikan pada umumnya.

Surakarta, September 2017

Penulis

INTISARI

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR FEMUR DI RUANG RAWAT INAP PAVILLIUN BC RS BEDAH KARIMA UTAMA SURAKARTA

Ayu Putriana K F¹, Vitri Dyah², Lilis Murtutik³

Latar Belakang: Dukungan dari keluarga merupakan faktor penting seseorang ketika mengalami masalah (kesehatan) dan sebagai strategi preventif untuk mengurangi stress dan rasa cemas. Peneliti melakukan studi pendahuluan pada tanggal 05-09 April 2017 dengan mewawancarai 10 pasien pre operasi fraktur dan ditemukan 50% fraktur femur mengalami cemas lebih tinggi bila dibandingkan fraktur lainnya, yaitu cruris 20%, hummery 10%, clavicula 10%, radius ulna 10%. Pada periode januari-maret terdapat 45 pasien fraktur femur dengan usia 18 tahun ke atas.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Fraktur Femur di RS Bedah Karima Utama Surakarta.

Metode Penelitian: Menggunakan metode korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Dengan populasi Pasien Pre Operasi Fraktur Femur di Ruang Rawat Inap Pavilliun BC. Pengambilan sampel menggunakan *Accidental Sampling* dengan sampel 40 responden. Instrument berupa kuisioner. Data diolah dengan analisa *Spearmen's Rank*.

Hasil Penelitian: bahwa dari 40 responden mayoritas mengalami cemas ringan yaitu 29 orang (72,5%), kemudian responden yang mengalami cemas sedang 6 orang (15,0%), yang tidak mengalami cemas sebanyak 3 orang (7,5%) dan cemas berat 2 orang (5,0%). Sedangkan dukungan keluarga mayoritas yaitu dukungan keluarga sedang sebanyak 22 orang (55,0%). Dukungan keluarga rendah 12 orang (30,0%), dukungan keluarga tinggi tinggi 6 orang (15,0%).

Kesimpulan: Ada Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur Femur Di Ruang Rawat Inap Pavilliun Bc Rs Bedah Karima Utama Surakarta. Diperoleh dari *probabilitas* (*p value*) = 0.001. Hal ini berarti nilai $p < 0,05$ sehingga pengujian ini signifikansi sehingga H_0 di tolak dan H_a diterima.

Kata Kunci: Dukungan Keluarga, Tingkat Kecemasan, Fraktur Femur

¹ Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

² Dosen Pembimbing II Program Studi S1 Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

³ Dosen Pembimbing I Program Studi S1 Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

ABSTRACT

CORRELATION BETWEEN FAMILY SUPPORT AND ANXIETY OF FRACTURE FEMURPRE-SURGERY PATIENTS IN INPATIENT WARD OF PAVILLIUN BC OF BEDAH KARIMA UTAMA HOSPITAL OF SURAKARTA

Ayu Putriana K F¹, Vitri Dyah², Lilis Murtutik³

Background: family support was an important factor for someone with health problem and as a preventive strategy to reduce stress and anxiety. A Pre-survey had been conducted on 5-9 April 2017 by interviewing 10 pre-surgery femur fractures patients and obtained 50% of the patients had higher level of anxiety than patients with other fractures, namely cruris (20%), hummery (10%), clavícula (10%), radius ulna (10%). In January-March, the Paviliun BC accommodated 45 femur fracture pre-surgery patients with age above 18 years.

Purpose: Purpose of the research was to know Correlation between Family Support and Anxiety Level of Femur Fracture Pre-Surgery Patients in Bedah Karima Utama Hospital of Surakarta.

Method: Method of correlation was used with cross sectional approach. Population was femur fracture pre-surgery patients in Inpatient Ward of Paviliun BC. Sample was 40 respondents taken by using Accidental Sampling. Instrument was questionnaire. Spearman's Rank was used to analyze the data.

Results: The research found most of the respondents, 29 patients (72.5%), had a mild anxiety, 6 respondents (15.0%) had moderate anxiety, 3 respondents (7.5%) had no anxiety and 2 respondents (5.0%) had severe anxiety. Meanwhile, 22 patients (55.0%) received moderate family support, 12 patients (30.0%) received low family support, and 6 patients (15.0%) received high family support.

Conclusion: Correlation between Family Support and Anxiety Level of Femur Fracture Pre-Surgery Patients in Inpatient Ward of Paviliun BC of Bedah Karima Utama Hospital of Surakarta was found. The probability (p value) = 0.001 was obtained meaning that value of $p < 0.05$. Thus, H_0 was rejected and H_a was accepted.

Keywords: Family Support, Anxiety Level, Femur Fracture

¹Student of Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta

²The 2nd Advisor, Lecturer of Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta

³The 1st Advisor, Lecturer of Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
PRAKATA	viii
INTISARI	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.4. Manfaat Penelitian	5
1.5. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Landasan Teori	10
2.1.2. Dukungan Keluarga	10
2.1.2.1. Pengertian Dukungan Keluarga	10
2.1.2.2. Bentuk-bentuk Dukungan Keluarga	11
2.1.2.3. Manfaat Dukungan Keluarga	12

2.1.2.4.	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga	12
2.1.2.5.	Cara Menilai Dukungan Keluarga.....	15
2.1.2.	Kecemasan.....	15
2.1.2.1.	Pengertian Kecemasan.....	15
2.1.2.2.	Gejala/Indikator Kecemasan	16
2.1.2.3.	Jenis Kecemasan.....	17
2.1.2.4.	Tingkat Kecemasan dan Karakteristik.....	17
2.1.2.5.	Faktor Penyebab Kecemasan.....	19
2.1.2.6.	Mekanisme Koping Terhadap Cemas	22
2.1.2.7.	Alat Ukur Kecemasan.....	24
2.1.3.	Fraktur Femur.....	25
2.1.3.1.	Pengertian.....	25
2.1.3.2.	Jenis Fraktur	26
2.1.3.3.	Klasifikasi Fraktur Femur.....	26
2.1.3.4.	Penatalaksanaan Fraktur.....	28
2.1.4.	Pengertian Operasi & Pre Operasi.....	30
2.2.	Kerangka Teori.....	32
2.3.	Kerangka Konsep Penelitian	33
2.4.	Hipotesa Penelitian.....	33
BAB III METODE PENELITIAN		
3.1.	Rancangan Penelitian	34
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	34
3.3.	Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	34
3.4.	Variabel Penelitian	37
3.5.	Definisi Operasional.....	37
3.6.	Instrumen Penelitian.....	38
3.7.	Metode Pengumpulan dan Analisa Data	42
3.8.	Etika Penelitian.....	45
3.9.	Jalannya Penelitian.....	45

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1.	Hasil penelitian.....	48
4.1.1.	Gambaran Lokasi Penelitian.....	48
4.1.2.	Karakteristik Responden	49
4.1.3.	Analisis Univariat.....	53
4.1.4.	Analisis Bivariat.....	55
4.2.	Pembahasan	57
4.3.	Keterbatasan Penelitian	66

BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1.	Simpulan.....	67
4.2.	Saran.....	67

DAFTAR PUSTAKA	69
----------------------	----

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	38
Tabel 3.2 Kisi-kisi Tentang Dukungan Keluarga & Tingkat Cemas	40
Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	49
Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Pendidikan.....	50
Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Umur.....	51
Tabel 4.4. Distribusi Frekuensi Pekerjaan	52
Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga.....	53
Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan.....	54
Tabel 4.7. Tabulasi Silang	55
Tabel 4.8. Uji Normalitas.....	56
Tabel 4.9. Hasil Analisis Korelasi Bivariat.....	57



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	32
Gambar 2.2. Kerangka Konsep	33
Gambar 4.1. Diagram Lingkaran Jenis Kelamin.....	50
Gambar 4.2. Diagram Lingkaran Pendidikan.....	51
Gambar 4.3. Diagram Lingkaran Umur	52
Gambar 4.4. Diagram Lingkaran Pekerjaan.....	53
Gambar 4.5. Diagram Lingkaran Dukungan Keluarga	54
Gambar 4.6. Diagram Lingkaran Tingkat Kecemasan.....	55



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Instrumen Penelitian
- Lampiran 5 Hasil uji coba instrumen penelitian
- Lampiran 6 Data Pengisian Instrumen Penelitian
- Lampiran 7 Hasil Uji Statistik
- Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 9 Surat Ijin Keterangan Penelitian Dari RS Bedah Karima Utama
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi
- Lampiran 11 Dokumentasi



DAFTAR SINGKATAN



Depkes	: Departemen Kesehatan
DK	: Dukungan Keluarga
D3	: Diploma 3
HCU	: High Care Unit
HRS-A	: Hamilton Rating Scale for Anxiety
IRT	: Ibu Rumah Tangga
KARS	: Komisi Akreditasi Rumah Sakit
ORIF	: Open Reduction Internal Fixation
OREF	: Open Reduction External Fixation
RS	: Rumah Sakit
RSKU	: Rumah Sakit bedah Karima Utama
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SD	: Sekolah Dasar
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SPSS	: Statistical Program and Service Solution
SWT	: Subhanallohuwata'ala
S1	: Sarjana
THT	: Telinga, hidung dan tenggorokan
WHO	: World Health Organization