

**FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KECEMASAN  
KELUARGA KLIEN BEDAH DI BANGSAL BEDAH RS PKU  
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Faizal Hadi Kusuma**

**20050320072**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA**

**2009**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGKAT KECEMASAN  
KELUARGA KLIEN BEDAH DI BANGSAL BEDAH RS PKU  
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :**

**9 JULI 2009**

Oleh

**Faizal Hadi Kusuma**

**20050320072**

Penguji

Novita Kurnia Sari, S. Kep. Ns (.....)

Shanti Wardaningsih, SKp., Mkep., SpJiwa (.....)

**Mengetahui**

**Dekan Fakultas Kedokteran**

**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

**(dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.kes)**

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum, wr.wb.

Segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan nikmat dan karunia-Nya bagi kita semua. Berkat rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah untuk memenuhi sebagian syarat kelulusan di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta ini. Karya tulis ilmiah ini juga tidak akan terlaksana tanpa bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Bapak dan Ibu tercinta yang dalam setiap waktunya selalu mendoakan dan mendukung untuk keberhasilan putranya.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp. A., M. Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Uswatun Khasanah, MNS, selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Novita Kurnia Sari, S. Kep. Ns, selaku pembimbing yang sudah memberikan arahan dan pemikiran dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. *Someone special* yang bernama Nurul Rachmawati, yang selalu membuatku bangga dan berpikir ke depan. Selalu mendorongku untuk mandiri dan selalu mengingatkanku. Terima kasih atas semuanya dan berharap untuk selamanya.

6. Sahabat-sahabatku di Program Studi Ilmu Keperawatan 2005 ada WZ, CP, Arie, Adit, Wahyu, dan semua teman-teman PSIK 2005 yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu, terimakasih atas semua dukungannya.
7. RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta selaku tempat penelitian dan responden dalam penelitian ini.
8. RS PKU Muhammadiyah Bantul selaku tempat validitas dan responden dalam penelitian ini.
9. Pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu-persatu

Dalam penulisan karya ilmiah ini penulis sudah berusaha memberikan yang terbaik, akan tetapi penulis menyadari penulisan karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu, kritik dan saran masih penulis harapkan demi hasil yang lebih baik dalam penelitian selanjutnya.

Semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi semua pihak yang mempergunakannya.

Wassalamu'alaikum, wr.wb

Yogyakarta, Juni 2009

Penulis

# DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR GAMBAR .....	viii
INTISARI.....	ix
ABSTRACT.....	x
<b>BAB I      PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Ruang Lingkup .....	7
F. Penelitian Terkait .....	7
<b>BAB II     TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Landasan Teori .....	9
1. Kecemasan.....	9
a. Definisi .....	9
b. Tanda dan Gejala Kecemasan.....	10

c. Teori Kecemasan .....	10
d. Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan ....	13
e. Tingkat Kecemasan .....	15
f. Tipe Gangguan Kecemasa .....	15
2. Keluarga .....	18
a. Definisi .....	18
b. Struktur Keluarga .....	19
c. Ciri-ciri Struktur Keluarga.....	20
B. Kerangka Konsep .....	21
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian .....	22
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	22
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	23
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	23
E. Instrumen Penelitian.....	24
F. Cara Pengumpulan Data .....	26
G. Analisa Data .....	26
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Deskripsi Wilayah Penelitian dan Responden.....	28
B. Hasil penelitian.....	32
1. Distribusi Karakteristik Responden .....	32
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi	

tingkat kecemasan keluarga klien bedah.....	33
C. Pembahasan.....	35

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan.....	39
B. Saran.....	39
C. Kekuatan Dan Kelemahan Penelitian.....	40

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 1 Kerangka Konsep .....	21



**Kusuma Hadi Faizal.** (2009). Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan Keluarga Klien Bedah Di Bangsal Bedah RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

**Pembimbing:**

Novita Kurnia Sari, S. Kep. Ns

### **INTISARI**

Data dari RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pasca gempa 27 Mei 2006 sebanyak 226 pasien operasi. Tindakan pembedahan merupakan ancaman potensial maupun aktual pada integritas seseorang yang dapat membangkitkan reaksi stres fisiologis maupun psikologis. Tindakan operasi atau pembedahan bisa menyebabkan kecemasan baik bagi pasien ataupun keluarga. Berbagai kemungkinan buruk bisa saja terjadi yang akan membahayakan klien. Maka tidak heran jika seringkali klien dan keluarganya menunjukkan sikap yang berlebihan dengan kecemasan yang mereka alami. Kecemasan yang mereka alami biasanya terkait dengan segala macam prosedur asing yang harus dijalani pasien dan juga ancaman terhadap keselamatan jiwa akibat berbagai macam prosedur pembedahan (Hawari, 2001).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat kecemasan keluarga klien bedah di bangsal bedah RSU PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif *observational* dengan metode korelasional dengan deskriptif kuantitatif. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner untuk variabel tingkat kecemasan. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini adalah *purposive sampling*.

Analisis data dengan distribusi frekuensi menunjukkan bahwa factor lingkungan adalah faktor utama yang mempengaruhi tingkat kecemasan keluarga klien bedah dengan 24 responden (80%) dalam kategori sangat mempengaruhi. Selanjutnya faktor pengendalian diri dimana 20 responden (66,7%) dalam kategori cukup mempengaruhi. faktor trauma mental (6,7%) dan social budaya (23,3%) tidak terlalu mempengaruhi tingkat kecemasan keluarga klien bedah.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah faktor yang mempengaruhi tingkat kecemasan keluarga klien bedah yaitu faktor faktor lingkungan dan pengendalian diri sedangkan factor trauma mental dan faktor sosil-budaya kurang begitu mempengaruhi. Saran bagi responden adalah untuk lebih mempersiapkan diri dalam menjalani pembedahan

---

**Kata kunci: Tingkat kecemasan, Keluarga.**

**Kusuma Hadi Faizal.** (2009). *Influence Factors of Anxiety Level of Surgical Client's Family in Surgical ward PKU Muhammadiyah Hospital Of Yogyakarta. Student Research Project. School Of nursing. Muhammadiyah University of Yogyakarta.*

**Adviser:** Novita Kurnia Sari, S.Kep. Ns

### **ABSTRACT**

*Data from PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital after earthquake 27 May 2006 counted 226 patient operate for them. Surgery action represent the potential threat and also actual at integrities someone able to awaken the psychological and also physiological reaction stress. Action operates for or surgery can cause the dread of both for patient and or family. Ugly possibilities might possibly be happened to endanger the client. Hence no wonder if oftentimes client and its family show the abundant attitude with the dread which they experience of the. Dread which they experience of usually related to all kinds of foreign procedure which must be experienced by the patient as well as threat to soul safety assorted effect of surgery procedure ( Hawari, 2001).*

*This research purpose is to know Influence Factors of Anxiety Level of Client's Family in Surgical unit PKU Muhammadiyah Hospital of Yogyakarta.*

*This research is descriptive research of observational with correlation method with descriptively quantitative. Data collecting was done by using questionnaire for variable level of anxiety. Techniques of sampling at this research are purposive sampling.*

*The data analysis with frequency distribution shows that environment was the primary factor influencing level of anxiety of surgical client's family with 24 responders (80%) in categorizing hardly influences. Then, self-control factor where 20 responders (66,7%) in enough categorize. factor mental trauma (6,7%) and social culture (23,3%) not too influence the anxiety level of surgical operation client's family.*

*Conclusion from this research is factor influencing anxiety level of surgical client's family that is environmental factor and self-control. While factor mental trauma and social culture factor was less influencing. Suggestion for responder is to be more prepares in experiencing surgery.*

---

**Keyword:** *Anxiety Level, Family.*

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Di zaman yang serba modern seperti sekarang ini banyak penyakit yang bermunculan dan di derita oleh manusia, baik yang bersifat patologis ataupun fisiologis, tidak sedikit dari penyakit yang diderita tersebut membutuhkan tindakan pembedahan/operasi untuk proses penyembuhannya. Pusat kesehatan terbesar di Singapura SingHealth mencatat tiga juta pasien dan 175.000 pasien melakukan operasi bedah setiap tahunnya, itu mencakup 51% dari total jumlah operasi bedah di Singapura setiap hari (Arika, 2008).

Data dari beberapa rumah sakit di Yogyakarta pasca gempa 27 Mei 2006, RSUD Sardjito sejak hari pertama gempa hingga tanggal 7 Juli 2006 tercatat telah melakukan pembedahan terhadap 1.355 pasien. RS Panti Rapih telah melakukan 360 operasi dan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta sebanyak 226 pasien operasi (Sofyan, 2006).

Tindakan pembedahan merupakan ancaman potensial maupun aktual pada integritas seseorang yang dapat membangkitkan reaksi stres fisiologis maupun psikologis. Tindakan operasi atau pembedahan bisa menyebabkan kecemasan baik bagi pasien ataupun keluarga. Berbagai kemungkinan buruk bisa saja terjadi yang akan membahayakan klien. Maka tidak heran jika seringkali klien dan keluarganya menunjukkan sikap yang berlebihan dengan kecemasan yang mereka alami. Kecemasan yang mereka alami biasanya terkait dengan segala macam