

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN  
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG  
TAHUN 2026**



**Oleh :**  
**MADE AYU KRISTINA RIYANTI**  
**NIM. P07120222052**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2026**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN  
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG  
TAHUN 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan  
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :  
MADE AYU KRISTINA RIYANTI  
NIM. P07120222052**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
SKRIPSI  
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN  
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG  
TAHUN 2026**

Diajukan oleh :  
**MADE AYU KRISTINA RIYANTI**  
**NIM. P07120222052**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



N.L.P. Yuniarti S.C.S.Kep.,Ns.,M.Pd  
NIP. 1966906211994032002

Pembimbing Pendamping :



N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An  
NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN  
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG  
TAHUN 2026**

**Diajukan Oleh :  
MADE AYU KRISTINA RIYANTI  
NIM. P07120222052**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : SENIN  
TANGGAL : 25 MEI 2026**

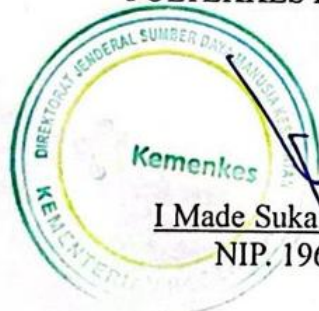
**TIM PENGUJI :**

- |   |         |
|---|---------|
| 1. <u>Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep.M.Kep.</u><br><u>NIP. 196712261990032002</u>    | Ketua   |
| 2. <u>Ns. Fitria Dila Sari, S.Kep., M.Kep.</u><br><u>NIP. 199308212025062003</u>    | Anggota |
| 3. <u>I Ketut Labir, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.</u><br><u>NIP. 196312251988021001</u> | Anggota |



**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Ayu Kristina Riyanti  
NIM : P07120222052  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Dusun Pangi Kawan, Desa Pikat, Dawan, Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada anak yang Dirawat dengan Pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 21 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Made Ayu Kristina Riyanti

NIM. P07120222052

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND  
ANXIETY LEVELS IN CHILDREN TREATED WITH  
PNEUMONIA AT KLUNGKUNG GENERAL  
HOSPITAL YEAR 2026**

**ABSTRACT**

*Pneumonia is an infectious disease of the lungs that can cause anxiety in children during hospitalization. Family support plays a crucial role in helping children cope with the hospital treatment process. This study was conducted to determine the relationship between family support and anxiety levels in children hospitalized for pneumonia at Klungkung Regional General Hospital in 2026. The research method used was a correlational analytical study with a cross-sectional design. The study sample consisted of 35 respondents using a nonprobability sampling technique in the form of consecutive sampling. The results showed that family support was good for 29 respondents, moderate for 1 respondent, and poor for 5 respondents. Children's anxiety levels were low for 15 respondents, moderate for 8 respondents, and high for 12 respondents. The Spearman Rank test results showed a p-value  $<0.001 < 0.05$ , indicating a significant relationship between family support and children's anxiety levels. The correlation coefficient was ( $r = -0.551$ ), which falls into the moderate category with a negative direction, indicating that the better the family support, the lower the child's anxiety level. The conclusion of this study is that there is a significant association between family support and the level of anxiety in children hospitalized for pneumonia at Klungkung Regional General Hospital, where greater family support is associated with lower levels of anxiety in children during hospitalization. Nurses are encouraged to actively involve families in the care process to help reduce children's anxiety during hospitalization.*

**Keywords: Pneumonia, Family Support, Children's Anxiety**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN  
PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG  
TAHUN 2026**

**ABSTRAK**

Pneumonia merupakan penyakit infeksi pada paru-paru yang dapat menimbulkan kecemasan pada anak selama menjalani hospitalisasi. Dukungan keluarga memiliki peran penting dalam membantu anak menghadapi proses perawatan di rumah sakit. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak yang dirawat dengan pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026. Metode penelitian ini yaitu analitik korelasional dengan rancangan *cross sectional*. Sampel penelitian berjumlah 35 responden dengan teknik pengambilan sampel *Nonprobability Sampling* berupa *consecutive sampling*. Hasil penelitian menunjukkan dukungan keluarga baik sebanyak 29 responden, sedang 1 responden, dan kurang 5 responden. Tingkat kecemasan anak menunjukkan kecemasan rendah sebanyak 15 responden, sedang 8 responden, dan tinggi 12 responden. Hasil uji *Spearman Rank* menunjukkan p-value  $<0,001 < 0,05$  yang berarti terdapat hubungan signifikan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan anak. Nilai korelasi diperoleh sebesar ( $r = -0,551$ ) yang termasuk kategori sedang dengan arah hubungan negatif yang menunjukkan bahwa semakin baik dukungan keluarga maka tingkat kecemasan anak semakin rendah. Kesimpulan penelitian ini adalah terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak yang dirawat dengan pneumonia di RSUD Klungkung, di mana dukungan keluarga yang lebih baik berhubungan dengan tingkat kecemasan anak yang lebih rendah selama hospitalisasi. Perawat diharapkan melibatkan keluarga secara aktif dalam proses perawatan untuk membantu menurunkan kecemasan anak selama hospitalisasi.

**Kata Kunci : Pneumonia, Dukungan Keluarga, Kecemasan Anak**

## RINGKASAN PENELITIAN

# HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK YANG DIRAWAT DENGAN PNEUMONIA DI RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

Oleh : Made Ayu Kristina Riyanti

Pneumonia merupakan salah satu penyakit infeksi akut pada paru yang masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas pada anak di dunia. Pneumonia tidak hanya berdampak pada kondisi fisik anak, tetapi juga dapat menimbulkan masalah psikologis berupa kecemasan selama menjalani hospitalisasi. Lingkungan rumah sakit yang asing, tindakan medis, serta keterpisahan dari keluarga dapat memicu rasa takut dan ketidaknyamanan pada anak. Kondisi tersebut menyebabkan anak sering menunjukkan perilaku seperti menangis, gelisah, takut terhadap tindakan medis, dan sulit beradaptasi selama proses perawatan (World Health Organization, 2022a; UNICEF, 2024).

Dukungan keluarga memiliki peran penting dalam membantu anak menghadapi proses hospitalisasi. Dukungan keluarga mencakup dukungan emosional, informasional, instrumental, penilaian, dan sosial yang diberikan kepada anak selama menjalani perawatan. Kehadiran dan keterlibatan keluarga secara aktif dapat memberikan rasa aman, nyaman, serta membantu anak beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit sehingga tingkat kecemasan anak dapat berkurang. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa semakin baik dukungan keluarga yang diberikan, maka kecemasan anak selama menjalani perawatan cenderung semakin rendah (Fadhilah & Yuliarsih, 2024; Hodgson *et al.*, 2024).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak yang dirawat dengan pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif non-eksperimental dengan rancangan analitik korelasi menggunakan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian berjumlah 35 responden yang dipilih menggunakan teknik *non probability sampling* dengan metode *consecutive sampling*. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner dukungan

keluarga dan *Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) Preschool Parent Report*. Analisis data menggunakan uji korelasi *Spearman Rank* (Notoatmodjo, 2020; Sugiyono, 2023).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa rata-rata (*mean*) dukungan keluarga sebesar 98,57, median sebesar 100 dengan standar deviasi 4,22, nilai minimum 82 dan maksimum 100. Sebagian besar responden memiliki dukungan keluarga dideskripsikan baik sebanyak 29 responden (82,9%), dukungan sedang sebanyak 1 responden (2,9%), dan dukungan kurang sebanyak 5 responden (14,3%). Sedangkan tingkat kecemasan memiliki rata-rata (*mean*) sebesar 10,14, median 9 dengan standar deviasi 3,67, nilai minimum 5 dan maksimum 19. Tingkat kecemasan anak menunjukkan kecemasan rendah sebanyak 15 responden (42,9%), kecemasan sedang sebanyak 8 responden (22,9%), dan kecemasan tinggi sebanyak 12 responden (34,3%). Berdasarkan hasil distribusi silang menunjukkan bahwa sebagian besar responden dengan dukungan keluarga baik memiliki tingkat kecemasan rendah. Hasil uji *Spearman Rank* menunjukkan nilai p-value <0,001 ( $p < 0,05$ ) dengan nilai korelasi ( $r = -0,551$ ) yang menunjukkan terdapat hubungan signifikan dengan kekuatan hubungan sedang dan arah hubungan negatif. Semakin baik dukungan keluarga yang diberikan, maka tingkat kecemasan anak selama menjalani perawatan cenderung semakin rendah.

Kesimpulan penelitian ini adalah terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak yang dirawat dengan pneumonia di RSUD Klungkung, di mana dukungan keluarga yang lebih baik berhubungan dengan tingkat kecemasan anak yang lebih rendah selama hospitalisasi. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar bagi perawat untuk melibatkan keluarga secara aktif dalam proses perawatan untuk membantu menurunkan kecemasan anak selama hospitalisasi.

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas Rahmat dan karunia-Nya, skripsi yang berjudul **“Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada anak yang Dirawat dengan Pneumonia di RSUD Klungkung Tahun 2026”** ini dapat disusun dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan studi di Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antar dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada anak dengan pneumonia yang dirawat di RSUD Klungkung. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun materi. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat, kami ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M. Keb selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan penelitian ini.
3. Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp. Mat selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama menempuh Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
4. N.L.P. Yuniarti Suntari.C.,S.Kep.,Ns.,M.Pd selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini
5. N.L.K Sulisnadewi,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini

6. Seluruh dosen serta staff di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan bimbingan selama menempuh Pendidikan.
7. Kepala Direktur RSUD Klungkung yang telah memberikan izin studi pendahuluan dan penelitian.
8. Kepada I Ketut Alit, Ni Komang Wiryawati dan Gede Eka Krisnanda Yoga, selaku orang tua dan kakak peneliti yang sangat hebat, kuat dan telah memberikan dukungan moral ataupun material selama penyusunan skripsi ini serta selalu memperjuangkan segalanya untuk peneliti.
9. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada diri sendiri karena telah mampu bertahan, berjuang, dan menyelesaikan proses penyusunan skripsi ini dengan penuh usaha, doa, dan semangat meskipun menghadapi berbagai tantangan selama prosesnya.
10. Kepada Yesi, Dian, dan Dela yang selalu kebersamai, selalu menemani dan saling menyemangati dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Kepada sahabat dan teman – teman peneliti yang telah memberikan semangat dan bantuan kepada peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.  
Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan skripsi ini.

Denpasar, 30 April 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI</b> .....	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vi</b>
<b>RINGKASAN PENELITIAN</b> .....	<b>viii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan umum .....	5
2. Tujuan khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
1. Manfaat teoritis .....	5
2. Manfaat praktis.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
A. Konsep Dukungan Keluarga .....	7
1. Pengertian Dukungan Keluarga .....	7
2. Jenis – Jenis Dukungan Keluarga .....	7
3. Proses Dukungan Keluarga .....	9
4. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga .....	10
5. Skala Ukur Dukungan Keluarga .....	11
B. Konsep Kecemasan Pada Anak.....	12
1. Pengertian Kecemasan .....	12
2. Proses Kecemasan.....	12

3. Kecemasan Anak Selama Hospitalisasi .....	13
4. Tingkat Kecemasan Anak.....	14
5. Skala Ukur Tingkat Kecemasan.....	16
C. Konsep Pneumonia Pada Anak .....	16
1. Pengertian Pneumonia.....	16
2. Etiologi Pneumonia.....	17
3. Patofisiologi Pneumonia .....	17
4. Komplikasi Pneumonia .....	19
5. Penatalaksanaan Pneumonia .....	19
6. Pneumonia Sebagai Penyebab Hospitalisasi Anak .....	19
D. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Anak .....	20
1. Peran Dukungan Keluarga Dalam Hospitalisasi Anak.....	20
2. Dampak Dukungan Keluarga Terhadap Kecemasan Anak .....	20
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>22</b>
A. Kerangka Konsep.....	22
B. Variabel dan Definisi Operasional .....	23
1. Variabel Penelitian .....	23
2. Definisi Operasional.....	23
C. Hipotesis.....	25
<b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>	<b>26</b>
A. Jenis Penelitian.....	26
B. Alur Penelitian .....	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
D. Populasi dan Sampel .....	28
1. Populasi Penelitian.....	28
2. Sampel Penelitian.....	28
3. Jumlah dan Besar Sampel .....	29
4. Teknik Sampling .....	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	31
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	36
G. Etika Penelitian .....	41
<b>BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>43</b>
A. Hasil Penelitian .....	43

B. Pembahasan Hasil Penelitian .....	48
C. Kelemahan Penelitian.....	55
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>57</b>
A. Simpulan .....	57
B. Saran.....	58
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>60</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>64</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional.....	24
Tabel 2	Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Umur .....	44
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	45
Tabel 4	Distribusi Dukungan Keluarga dan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia Di RSUD Klungkung Tahun 2026.....	45
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia Di RSUD Klungkung Tahun 2026 .....	46
Tabel 6	Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia Di RSUD Klungkung Tahun 2026 .....	46
Tabel 7	Distribusi Silang Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Dirawat Dengan Pneumonia Di RSUD Klungkung Tahun 2026.....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Proses Patofisiologi Pneumonia .....	18
Gambar 2 Kerangka Konsep .....	22
Gambar 3 Alur Penelitian.....	27

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	64
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	65
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	66
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent).....	67
Lampiran 5 Persetujuan Menjadi Responden .....	70
Lampiran 6 Kisi – kisi Instrumen Pengumpulan Data.....	71
Lampiran 7 Instrumen Pengumpulan Data .....	72
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan.....	79
Lampiran 9 Lembar <i>Ethical Clearance</i> .....	73
Lampiran 10 Lembar DPMPTSP Kabupaten Klungkung.....	74
Lampiran 11 Surat Izin Uji Validitas Dan Reabilitas Penelitian .....	75
Lampiran 12 Surat Izin Penelitian RSUD Klungkung.....	76
Lampiran 13 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas .....	77
Lampiran 14 Master Tabel .....	79
Lampiran 15 Hasil Output SPSS.....	81
Lampiran 16 Hasil Validasi Bimbingan SIAK.....	83
Lampiran 17 Hasil Turnitin.....	84
Lampiran 18 Bukti Penyelesaian Administrasi .....	85
Lampiran 19 Surat Persetujuan Publikasi Repository.....	86
Lampiran 20 Dokumentasi Penelitian.....	87