

**IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA
PADA KASUS ANAK DENGAN *VOLUME DEPLETION*
DI RSU WIJAYAKUSUMA KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Vivian Nurul Dwi Lestari

NIM : 202402181

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

**IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA
PADA KASUS ANAK DENGAN *VOLUME DEPLETION*
DI RSU WIJAYAKUSUMA KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Vivian Nurul Dwi Lestari

NIM : 202402181

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini Menyatakan Bahwa
Skripsi Yang Berjudul :

**IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA
PADA KASUS ANAK DENGAN *VOLUME DEPLETION*
DI RSU WIJAYAKUSUMA KEBUMEN**

Diajukan Oleh
Vivian Nurul Dwi Lestari
NIM: 202402181

Telah disetujui dan dinyatakan Telah memenuhi persyaratan untuk diujikan
Pada Tanggal // Juli 2025

Pembimbing



(Dr.Ns. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB,PhD)




HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

**IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA
PADA KASUS ANAK DENGAN *VOLUME DEPLETION*
DI RSU WIJAYAKUSUMA**

Diajukan Oleh
Vivian Nurul Dwi Lestari
NIM: 202402181

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada Tanggal *11 Juli 2025*
Susunan Dewan Penguji :

1. Sawiji, M.Sc (Penguji I) 
2. Tri Sumarsih, MNS (Penguji II) 
3. Dr.Ns. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J (Penguji III) 

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB,PhD)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombang, 11 Juli 2025



METRAI
TEMPEL
BOANX052593764

(Vivian Nurul Dwi Lestari)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vivian Nurul Dwi Lestari
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 9 November 1999
Alamat : Gang Kencana Rt 02/02 Kawedusan, Kebumen
Nomor Telepon/HP : 089665446443
Alama E-mail : viviannurul99@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul:

Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua Pada Kasus Anak Dengan *Volume Depletion* Di RSU Wijayakusuma Kebumen

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 11 Juli 2025

Penulis


(Vivian Nurul Dwi Lestari)

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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vivian Nurul Dwi Lestari
NIM : 202402181
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua Pada Kasus Anak Dengan *Volume Depletion* Di RSU Wijayakusuma Kebumen

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 11 Juli 2025

Yang Menyatakan



(Vivian Nurul Dwi Lestari)

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua Pada Kasus Anak Dengan *Volume Depletion* Di RSUD Wijayakusuma Kebumen”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rosulullah Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan, serta semangat dari pihak lain penulis mampu untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr.Hj. Herniatun, M.Kep.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB,PhD selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana.
3. Dr.Ns. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J selaku pembimbing proposal yang telah berkenan memberikan motivasi dan banyak arahan meluangkan waktunya untuk membimbing penulis.
4. Seluruh Dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak pengetahuan kepada penulis.
5. Direktur RSUD Wijayakusuma Kebumen yang telah memberikan izin bagi penulis untuk melakukan studi pendahuluan dan penelitian.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini.

Gombong, 5 Juli 2025

Vivian Nurul Dwi Lestari

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2025

Vivian Nurul Dwi Lestari²¹⁾, Ike Mardiaty Agustin¹⁾
viviannurul99@gmail.com

ABSTRAK

IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA PADA KASUS ANAK DENGAN *VOLUME DEPLETION* DI RSU WIJAYAKUSUMA KEBUMEN

Latar Belakang: *Volume depletion* atau penurunan volume cairan dalam tubuh, merupakan kondisi yang dapat terjadi pada anak-anak akibat berbagai faktor, termasuk kehilangan cairan yang berlebihan. Mengidentifikasi dan mengelola *volume depletion* pada anak sangat penting, mengingat dampaknya yang dapat berujung pada komplikasi serius jika tidak diobati.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion*.

Metode: Desain penelitian menggunakan pendekatan *deskriptif analitik*. Sampel terdiri dari 114 responden yang dipilih melalui teknik *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner *Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)*. Data dianalisis secara menggunakan uji chi square.

Hasil: Karakteristik sebagian besar anak yang mengalami *volume depletion* berusia 7-12 bulan sebanyak 43 responden (37.7%), umur orang tua 26-35 Tahun sebanyak 58 responden (50.9%) dan pendidikan orang tua sebagian besar SMA sebanyak 78 responden (68.4%), dan hubungan orang tua dengan anak adalah Ibu sebanyak 89 responden (78.1%). Tingkat kecemasan orang tua mayoritas cemas sedang sebanyak 55 responden (48.2%). Keterkaitan karakteristik responden dengan kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* antara lain usia, pendidikan, jenis kelamin. Sedangkan karakteristik hubungan orang tua tidak memiliki korelasi terhadap kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* di Rumah Sakit Wijayakusuma Kebumen

Kesimpulan: Tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* mayoritas cemas sedang

Rekomendasi: Disarankan perawat meningkatkan perannya agar menurunkan Tingkat kecemasan orang tua.

Kata Kunci: Identifikasi; Tingkat Kecemasan; Orang tua; *Volume Depletion*

¹⁾Mahasiswa

²⁾Dosen

Undergraduate Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Mini Thesis, July 2025
Vivian Nurul Dwi Lestari¹⁾, Ike Mardiaty Agustin²⁾
viviannurul99@gmail.com

ABSTRACT

IDENTIFICATION OF PARENTAL ANXIETY LEVELS IN CASES OF CHILDREN WITH VOLUME DEPLETION AT RSU WIJAYAKUSUMA KEBUMEN

Background: Volume depletion, or decreased fluid volume in the body, is a condition that can occur in children due to various factors, including excessive fluid loss. Identifying and managing volume depletion in children is very important, considering its impact which can lead to serious complications if left untreated.

Objective: This study aims to identify the level of parental anxiety in cases of children with volume depletion.

Method: The study design used a descriptive analytical approach. The sample consisted of 114 respondents selected through a purposive sampling technique. Data collection was carried out using the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) questionnaire. Data were analyzed using the chi square test.

Results: The characteristics of most children who experience volume depletion are aged 7-12 months as many as 43 respondents (37.7%), parents' age 26-35 years as many as 58 respondents (50.9%) and parents' education is mostly high school as many as 78 respondents (68.4%), and the relationship between parents and children is Mother as many as 89 respondents (78.1%). The level of parental anxiety is mostly moderately anxious as many as 55 respondents (48.2%). The relationship between respondent characteristics and parental anxiety in cases of children with volume depletion includes age, education, gender. While the characteristics of parental relationships do not correlate with parental anxiety in cases of children with volume depletion at Wijayakusuma Hospital, Kebumen

Conclusion: The level of parental anxiety in cases of children with volume depletion is mostly moderately anxious

Recommendation: It is recommended that nurses increase their role in order to reduce the level of parental anxiety.

Keywords: Identification; Anxiety Level; Parents; Volume Depletion

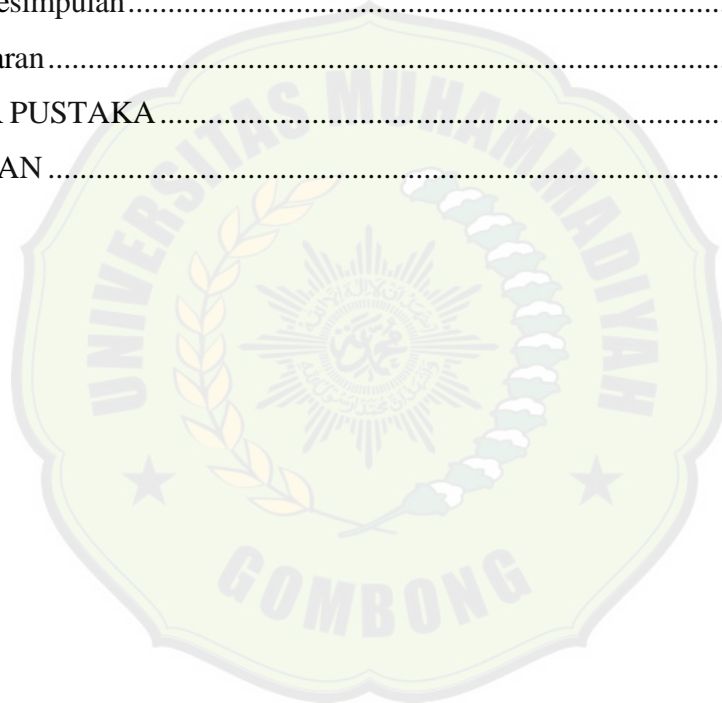
¹Student

²Lecturer

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Tinjauan Teori	10
B. Kerangka Teori	44
C. Kerangka Konsep	45
D. Pertanyaan Penelitian.....	45
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	46
A. Desain atau Rancangan Penelitian.....	46
B. Populasi dan Sampel.....	46
C. Tempat dan Waktu Penelitian	48
D. Variabel Penelitian	48
E. Definisi Operasional	49

F. Instrumen Penelitian	50
G. Validasi dan Reabilitas Instrumen.....	51
H. Etika Penelitian	52
I. Teknik Pengumpulan Data.....	54
J. Teknik Analisis Data	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	57
A. Hasil Penelitian.....	57
B. Pembahasan	60
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	68
A. Kesimpulan.....	68
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA	70
LAMPIRAN	72



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi <i>Volume Depletion</i>	25
Gambar 2.2 Kerangka Teori	42
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	42



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	8
Tabel 2.1 Klasifikasi Berdasarkan Tingkat Keparahan.....	16
Tabel 2.2 Klasifikasi Berdasarkan Kadar Natrium Plasma	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional	49
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Orang Tua.....	57
Tabel 4.2 Distribusi Tingkat Kecemasan Orang Tua.....	58
Tabel 4.2 Keterkaitan Karakteristik Responden Dengan Kecemasan	59



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	73
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian	75
Lampiran 3. Lembar Bimbingan	77
Lampiran 4. Rekap Data Penelitian.....	79
Lampiran 5. Hasil Uji SPSS	82



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Volume depletion, atau penurunan volume cairan dalam tubuh, merupakan kondisi yang dapat terjadi pada anak-anak akibat berbagai faktor, termasuk kehilangan cairan yang berlebihan. Anak-anak, terutama bayi dan balita, memiliki risiko tinggi terhadap dehidrasi dan dampak serius dari *volume depletion*, karena tubuh mereka memiliki proporsi air yang lebih tinggi dibandingkan orang dewasa dan cadangan cairan yang terbatas.

Penyebab *volume depletion* pada anak sangat beragam. Infeksi gastrointestinal, yang sering ditandai dengan diare dan muntah, merupakan salah satu penyebab utama. Menurut data dari Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), diare adalah penyebab kematian yang signifikan pada anak-anak, terutama di negara berkembang. Selain itu, demam tinggi dapat meningkatkan kehilangan cairan melalui keringat, sementara kondisi medis seperti diabetes insipidus dapat menyebabkan peningkatan pengeluaran urin.

Tanda dan gejala *volume depletion* pada anak mencakup kekeringan pada kulit dan selaput mukosa, penurunan produksi urin, serta tanda vital yang berubah, seperti takikardia dan hipotensi. Penurunan turgor kulit, yang menunjukkan penurunan elastisitas, juga merupakan indikator penting dari dehidrasi. Pengamatan yang cermat terhadap tanda-tanda ini sangat penting untuk diagnosis yang tepat dan pengobatan yang cepat.

Diagnosis *volume depletion* pada anak melibatkan pemeriksaan fisik dan penilaian tanda-tanda vital. Dalam beberapa kasus, pemeriksaan laboratorium mungkin diperlukan untuk mengevaluasi keseimbangan elektrolit dan fungsi ginjal. Penanganan *volume depletion* bergantung pada tingkat keparahan dehidrasi. Untuk kasus ringan hingga sedang, rehidrasi oral dengan larutan rehidrasi yang sesuai sering kali cukup. Namun, pada kasus

berat atau jika anak tidak dapat menerima cairan secara oral, rehidrasi intravena menjadi tindakan yang diperlukan.

Mengidentifikasi dan mengelola *volume depletion* pada anak sangat penting, mengingat dampaknya yang dapat berujung pada komplikasi serius jika tidak diobati. Oleh karena itu, pemahaman yang mendalam tentang konsep ini serta kesadaran akan tanda-tanda dan gejala yang menyertainya menjadi sangat penting bagi orang tua, perawat, dan tenaga kesehatan dalam memberikan perawatan yang tepat dan efektif.

Volume depletion adalah penyebab utama morbiditas dan mortalitas anak-anak di seluruh dunia, terutama akibat diare. Sebagian besar dehidrasi pada anak disebabkan oleh gastroenteritis infeksius akut, dengan 75%-90% kasus disebabkan oleh infeksi virus. Penyakit diare dan dehidrasi menyumbang 14%-30% kematian bayi dan balita secara global. Bayi dan anak-anak lebih rentan terhadap dehidrasi karena memiliki total air tubuh (TBW) lebih tinggi (65%-80%) dibandingkan orang dewasa, kebutuhan cairan lebih besar, dan kehilangan cairan lebih cepat karena area permukaan tubuh yang lebih luas.

Volume depletion pada anak merupakan kondisi serius yang dapat terjadi akibat kehilangan cairan berlebihan, sering kali sebagai akibat dari diare, muntah, atau kondisi medis lainnya. Ketika anak mengalami dehidrasi, orang tua sering kali menghadapi situasi yang penuh tekanan, yang dapat memicu tingkat kecemasan yang tinggi (Hockenberry & Wilson, 2023). Kecemasan ini tidak hanya berhubungan dengan kesehatan anak, tetapi juga dengan ketidakpastian mengenai langkah-langkah yang harus diambil untuk memberikan perawatan yang tepat.

Identifikasi tingkat kecemasan orang tua dalam konteks *volume depletion* sangat penting untuk beberapa alasan. Pertama, kecemasan yang tinggi dapat mempengaruhi kemampuan orang tua untuk mengambil keputusan yang rasional mengenai perawatan anak. Orang tua yang merasa cemas mungkin kesulitan untuk menilai keadaan anak dengan objektif, yang dapat mengakibatkan keterlambatan dalam pencarian bantuan medis yang

diperlukan (Hockenberry & Wilson, 2023). Oleh karena itu, penting untuk mengidentifikasi sejauh mana kecemasan tersebut mempengaruhi respons mereka terhadap kondisi anak.

Kedua, tingkat kecemasan yang tinggi dapat berpengaruh pada proses pemulihan anak. Ketika orang tua merasa cemas, mereka mungkin tidak dapat memberikan dukungan emosional yang dibutuhkan oleh anak, yang dapat memperburuk keadaan psikologis anak selama proses penyembuhan. Penelitian menunjukkan bahwa dukungan emosional yang positif dari orang tua berkontribusi pada pemulihan fisik yang lebih baik pada anak. Oleh karena itu, pemahaman mengenai tingkat kecemasan orang tua dapat membantu tenaga kesehatan untuk memberikan intervensi yang sesuai (Hockenberry & Wilson, 2023).

Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) menjelaskan bahwa gangguan emosi termasuk kecemasan. 200 juta orang tua diseluruh dunia (3,6% dari populasi) mengalami kekhawatiran, dengan salah satu contohnya adalah orang tua yang memiliki Riwayat memasukkan anak mereka ke rumah sakit. Hampir setengah dari orang tua ini berasal dari Asia Tenggara (WHO,2020). Pada tahun 2019, 76,81% dari 84,4 juta anak penduduk Indonesia dirawat di rumah sakit, baik yang tinggal di perkotaan maupun pedesaan. Data untuk anak laki-laki sebesar 32,50% dan anak Perempuan sebesar 32,28% yang mengalami keluhan Kesehatan. Anak dengan usia 0-17 tahun di perkotaan lebih banyak mengalami keluhan Kesehatan dibandingkan di pedesaan. Sebanyak 30% anak yang mengalami keluhan Kesehatan di pedesaan sedangkan diperkotaan mencapai 34% anak mengalami keluhan Kesehatan (Departemen Pemberdayaan dan Perlindungan Anak Pemerintahan Republik Indonesia,2020).

Hasil penelitian yang dilakukan Yeni (2013) di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru dalam jurnal “Hubungan Dampak Hospitalisasi Anak Dengan Tingkat Kecemasan Orang Tua Di IRNA E Atas RSUP Prof Dr, R. D. Kandou Manado” 14 individu (46,6%) dari total 30 anak memiliki diagnosis penyakit yang menyulitkan, dan orang tua yang memiliki tingkat stres yang tinggi

karena komplikasi penyakit anak-anak mereka, yaitu 12 orang tua (85,7%), 2 orang tua (14,3%), dan lainnya memiliki tingkat stres yang rendah, sedangkan 16 individu (53,3%) dari total 30 anak dan orang tua yang memiliki tingkat stres rendah memiliki diagnosis satu penyakit.

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Sugihartiningsih (2016) tentang hubungan tingkat kecemasan orang tua dengan hospitalisasi pada anak di RSUD Dr. Moewardi. Hasil penelitian menunjukkan dari 30 Orang tua balita sebagian (50%) reponden mengalami tingkat kecemasan berat. Hal ini didukung dengan hasil penelitian yang dilakukan oleh Audina (2017) tentang hubungan dampak hospitalisasi anak dengan tingkat kecemasan orang tua di Irna E RSUP Prof. Dr. R.D.Kandou Manado. Hasil penelitian menunjukkan bahwa lebih dari sebagian (59,1%) orang tua mengalami kecemasan berat akibat dampak hospitalisasi pada anak.

Identifikasi tingkat kecemasan dapat dilakukan melalui berbagai metode, termasuk kuesioner atau wawancara yang dirancang untuk menilai tingkat kecemasan orang tua. Alat ukur yang telah terstandarisasi, seperti *Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)*, dapat digunakan untuk menilai kecemasan secara lebih objektif. Dengan memperoleh data ini, tenaga kesehatan dapat merancang pendekatan yang lebih efektif untuk mendukung orang tua dalam mengatasi kecemasan mereka.

Lebih jauh lagi, memahami faktor-faktor yang mempengaruhi kecemasan orang tua seperti pengetahuan mereka tentang kondisi *volume depletion*, pengalaman sebelumnya, dan dukungan sosial yang tersedia dapat membantu dalam merancang program edukasi yang lebih baik. Pemberian informasi yang jelas dan akurat tentang tanda-tanda dehidrasi, langkah-langkah yang perlu diambil, dan strategi untuk menjaga hidrasi anak dapat membantu mengurangi tingkat kecemasan.

Dalam konteks perawatan kesehatan, identifikasi tingkat kecemasan orang tua harus menjadi bagian integral dari pendekatan multidisiplin dalam menangani *volume depletion* pada anak. Dengan memahami dan mengelola kecemasan ini, tenaga kesehatan tidak hanya dapat meningkatkan hasil

kesehatan anak tetapi juga mendukung kesejahteraan mental dan emosional orang tua, menciptakan lingkungan yang lebih baik untuk pemulihan anak.

Kondisi medis anak, terutama yang serius seperti *volume depletion*, dapat menyebabkan kecemasan pada orang tua karena mereka sering merasa takut terhadap kemungkinan komplikasi atau bahkan kematian. Orang tua memiliki peran penting dalam mendukung proses penyembuhan anak, tetapi tingkat kecemasan yang tinggi dapat memengaruhi pengambilan keputusan dan interaksi mereka dengan tenaga medis.

Kebumen merupakan daerah yang masih memerlukan perhatian lebih dalam peningkatan layanan kesehatan, baik fisik maupun mental. Penelitian ini relevan dengan kebutuhan masyarakat setempat dan menjadi langkah awal untuk mengidentifikasi tantangan yang dihadapi orang tua dalam situasi kritis. Rumah Sakit Wijayakusuma Kebumen menjadi lokasi penelitian karena sering merawat pasien anak dengan *volume depletion*, sehingga data yang dihasilkan akan relevan untuk membantu tenaga medis memahami kebutuhan psikologis keluarga pasien.

Studi yang membahas kecemasan orang tua terkait kasus *volume depletion* pada anak di wilayah Kebumen, khususnya di Rumah Sakit Wijayakusuma, masih terbatas. Penelitian ini dapat memberikan masukan bagi rumah sakit untuk meningkatkan layanan kesehatan secara holistik, tidak hanya pada aspek medis tetapi juga psikososial. Penelitian ini dapat menjadi panduan untuk merancang komunikasi yang lebih efektif dan dukungan psikologis bagi orang tua. Penelitian ini dapat menjadi referensi bagi penelitian lanjutan dan mendukung pengembangan strategi intervensi psikologis bagi orang tua.

Didapatkan informasi dari data bulan September sampai dengan November 2024 di RSUD Wijayakusuma Kebumen dengan jumlah 160 anak dengan diagnosis *volume depletion* (Rekam Medik RSUD Wijayakusuma Kebumen, 2024).

Dari hasil studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada bulan September – November 2024, diinformasikan melalui wawancara dan

pengukuran kecemasan menggunakan *Hospital Anxiety And Depression Scale (HADS)*, yaitu orang tua yang anaknya mengalami *Volume Depletion* di RSU Wijayakusuma diperoleh informasi untuk 5 pasien. Mereka mengatakan bahwa mereka merasa cemas dengan anaknya yang mengalami volume depletion. Seseorang mengatakan dia sedikit cemas tetapi siap menerima kondisi anaknya. Pasien 1: skor 32 (Kategori: Tinggi), pasien 2: skor 38 (Kategori: Tinggi) pasien 3: skor 24 (Kategori: Sedang), pasien 4: skor 35 (Kategori: Tinggi), pasien 5: skor 10 (Kategori: Rendah). Hal ini membuat peneliti tertarik untuk melakukan serangkaian penelitian tentang mengidentifikasi tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* di RSU Wijayakusuma Kebumen pada Bulan Januari sampai dengan Februari Tahun 2024.

Identifikasi tingkat kecemasan orang tua dalam menghadapi anak yang mengalami volume depletion sangat penting untuk meningkatkan kualitas perawatan anak, kesejahteraan psikologis orang tua, serta efektivitas komunikasi dengan tenaga kesehatan. Dengan mengetahui tingkat kecemasan, tenaga medis dapat memberikan dukungan yang lebih tepat dan membantu orang tua mengelola stres mereka dengan lebih baik.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang masalah, dirumuskan masalah sebagai berikut : Bagaimana tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* di Rumah Sakit Umum Wijaya Kusuma Kebumen.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* di Rumah Sakit Umum Wijaya Kusuma Kebumen.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus penelitian ini adalah :

- a. Mengidentifikasi karakteristik orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* di Rumah Sakit Umum Wijayakusuma Kebumen.
- b. Mengetahui tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* di Rumah Sakit Wijayakusuma Kebumen.

D. Manfaat penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai bahan rujukan ilmiah khususnya bidang ilmu kesehatan untuk mengembangkan pengetahuan yang lebih luas, sehingga dapat membantu menyelesaikan masalah yang berkaitan dengan tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak *volume depletion*.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Perawat

Memberikan informasi dan masukan bagi perawat untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan rumah sakit dengan berkontribusi dalam penanganan untuk menurunkan tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion*.

b. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memahami dan dapat memberikan dukungan kepada orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion* yang sedang mengalami kecemasan.

c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan hasil penelitian akan menjadi motivasi untuk melakukan penelitian-penelitian lain yang bermanfaat terkait untuk mengurangi kecemasan orang tua pada kasus anak dengan *volume depletion*.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Dengan Peneliti Lain
Puji Lestari, 2022	Hubungan Kecemasan Orang Tua Dengan Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Pra Sekolah Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	Korelasi dengan pendekatan cross sectional	Orang tua di RSUD Dr. Soedirman Kebumen dengan kecemasan kategori ringan (39,2%). Anak Pra Sekolah di RSUD Dr. Soedirman Kebumen dengan kecemasan kategori ringan (42,3%). Ada hubungan kecemasan orang tua dengan kecemasan hospitalisasi pada anak pra sekolah di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. Semakin berat kecemasan orang tua semakin berat pula kecemasan anak.	Persamaan : Mengkaji tingkat kecemasan orang tua, kuesioner menggunakan HADS Perbedaan : Puji lestari berfokus menganalisis data hubungan kecemasan orang tua dan hospitalisasi pada anak, sementara penelitian ini mengidentifikasi tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan <i>volume depletion</i> .
Hermalinda, Deswita, Rika Sarfika, 2018	Respon Kecemasan Orang Tua terhadap Hospitalisasi Anak Di RSUP Dr. M. Djamil Padang	Deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional study	Kecemasan pada orang tua pada penelitian ini cukup tinggi yang berkaitan dengan kondisi anak, perubahan sikap anak setelah sakit, penyakit anak menjadi serius dan khawatir anak meninggal. Terdapat hubungan antara lama dirawat, pengalaman dirawat sebelumnya, dan kondisi anak dengan kecemasan orang tua.	Persamaan : Meneliti tentang faktor kecemasan orang tua dengan metode penelitian deskriptif analitik Perbedaan : Meneliti tentang hospitalisasi anak secara umum, sementara penelitian ini tentang kasus anak dengan <i>volume</i>

depletion.

Dyna Apriany, 2013	Hubungan Antara Hospitalisasi Anak Dengan Tingkat Kecemasan Orang Tua	Observasional secara consecutive sampling	Hasil uji statistic yang didapatkan ada hubungan yang signifikan antara lama rawat dengan tingkat kecemasan orang tua. Perawat dapat memberikan dukungan kepada orang tua mengenai informasi, emosional, penilaian dan instrumental.	Persamaan : Meneliti tentang tingkat kecemasan orang tua. Perbedaan : Meneliti tentang hubungan hospitalisasi anak dengan tingkat kecemasan orang tua, sementara penelitian ini mengidentifikasi tingkat kecemasan orang tua pada kasus anak dengan <i>volume depletion.</i>
Ridwan Kustiawan, Fajar Firdaus Ansori, 2015	Gambaran Tingkat Kecemasan Orang Tua Terhadap Hospitaliasasi Anak Dengan Kejang Demam Di Ruang Anak Bawah RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya	Metode Deskriptif dengan Teknik accidental sampling	Hasilnya menunjukkan bahwa 19% responden mengalami kecemasan ringan, 32,4% mengalami kecemasan sedang, 19% mengalami kecemasan berat, dan 9,5% mengalami panik.	Persamaan : Meneliti tingkat kecemasan orang tua. Perbedaan : Menelitin hospitalisasi anak dengan kejang demam, sementara penelitian ini anak dengan <i>volume depletion.</i>

DAFTAR PUSTAKA

- Lestari, Puji. (2022). Hubungan Kecemasan Orang Tua Dengan Kecemasan Hospitalisasi Pada Anak Pra Sekolah Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. *Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong*
- Rosdahl, Caroline Bunker dan Kowalski, Mary T. (2021). Buku Ajar Keperawatan Dasar Edisi 10. *Jakarta : ECG. Penerbit Buku Kedokteran*
- Gita Aristra, Kadek Wahyu. (2020). Gambaran Tingkat Kecemasan Orang Tua Terhadap Anak Yang Akan Menjalani Tindakan General Anastesi Di RSUD Kabupaten Buleleng. *Fakultas Kesehatan Program Studi D-IV Keperawatan Anesthesiologi Institut Teknologi Dan Kesehatan Bali*
- Yohanes Ronaldo, E. S., & Ardin Pabarrang. (2020). Hubungan Usia Anak Yang Mengalami Hospitalisasi Dengan Tingkat Kecemasan Orang Tua Di Rumah Sakit Grestelina Makassar. *Program Studi Sarjana Keperawatan Dan Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar*
- Hermalinda, Deswita, Rika Sarfika.(2018).NERS:Jurnal Keperawatan.Respon Kecemasan Orang Tua Terhadap Hospitalisasi Anak Di RSUP Dr. M.Djamil Padang.Vol 14,Hal 31-37.
- Dio Yolanda, Bella Astrika. (2017). Hubungan Peran Orang Tua Dengan Tingkat Kecemasan Anak Usia Pra Sekolah (3-6 Tahun) Yang Mengalami Hospitalisasi Di RSUD Kota Madiun. *Prodi Keperawatan Stikes Bakti Husada Mulia Madiun*
- Nursalam, S. (2016). *Asuhan Keperawatan Bayi Dan Anak*. Jakarta : Salemba Medika
- Nurmi. (2016). Analisis Kecemasan Orang Tua Dan Anak Dalam Pemasangan Infus Pada Anak Balita Di RSUD Syekh Yusuh Kab. Gowa. *Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar*
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Carpenito, L. J. (2015). *Buku Saku Diagnosa Keperawatan*. EGC.

- Apriany, Dyna. (2013). Hubungan Antara Hospitalisasi Anak Dengan Tingkat Kecemasan Orang Tua. *Program Studi Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jendral Achmad Yani Cimahi*
- Hidayat, Aziz Alimul A. (2008). *Pengantar Ilmu Keperawatan Anak*. Jakarta : Salemba Medika
- Hawari. (2020). *Stres, Cemas, Dan Depresi*. Jakarta : Depkes RI



LAMPIRAN



Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.
Pasien / Keluarga Pasien
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong :

Nama : Vivian Nurul Dwi Lestari

NIM : 202402181

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua Pada Kasus Anak Dengan Volume Depletion Di RSUD Wijayakusuma Kebumen”. Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Adanya potensi risiko termasuk risiko sosial (misalnya risiko reputasi) apabila informasi yang anda berikan disebarakan kepada orang lain, maka kami tidak akan menanyakan informasi pribadi terkait nama, nomor telepon, tempat tanggal lahir dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada biaya partisipasi dan insentif dalam penelitian.

Atas kerjasamanya saya mengucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Peneliti

Vivian Nurul Dwi Lestari

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Lembar Kuesioner

Inisial Responden :

Kode responden :

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

- 1) Tulislah Identitas pada tempat yang telah disediakan
- 2) Bacalah pertanyaan dibawah ini dengan teliti
- 3) Jawablah dengan jujur dan benar, jawaban anda akan dijaga kerahasiaannya
- 4) Tanyakan langsung kepada peneliti jika ada kesulitan menjawab pertanyaan
- 5) Kuesioner dikembalikan kepada peneliti setelah diisi

A. Data Demografi

1. Usia :
2. Pendidikan :
3. Jenis Kelamin :
4. Hubungan dengan Anak :
 - a. Ayah
 - b. Ibu

B. Kuesioner Tingkat Kecemasan

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan tanda centang (✓) pada tabel dibawah ini sesuai dengan yang anda rasakan

1	Saya merasa tegang atau "sakit hati"	Sering Sekali	
		Sering	
		Kadang-kadang	
		Tidak ada	
2	Saya mendapat semacam perasaan takut seolah-olah ada sesuatu yang	Sering Sekali	
		Sering	
		Kadang-kadang	

	mengerikan akan terjadi :	Tidak ada	
3	Ada pikiran takut melintas di pikiran saya :	Sering Sekali	
		Sering	
		Kadang-kadang	
		Tidak ada	
4	Saya bisa duduk nyaman dan merasa santai :	Tentu saja	
		Biasanya	
		Tidak sering	
		Tidak sama sekali	
5	Saya ada semacam perasaan takut seperti rasa muak dalam perut :	Tidak sama sekali	
		Sekali-sekali	
		Agak sering	
		Sering sekali	
6	Saya merasa gelisah karena saya harus sibuk :	Gelisah luar biasa	
		Agak gelisah	
		Tidak terlalu gelisah	
		Tidak sama sekali	
7	Saya tiba-tiba merasakan perasaan panik :	Sering sekali	
		Agak sering	
		Tidak terlalu sering	
		Tidak sama sekali	
Penilaian (Jumlahkan A = Kecemasan). Norma-norma di samping ini akan memberikan ide tentang sejauh mana kecemasan dan depresi Anda			

TOTAL SCORE :

Lampiran 3. Lembar Bimbingan





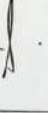
74

Lampiran 3. Lembar Bimbingan

SKRIPSI

Nama : Vivian Nurul Dwi Lestari
 Judul : Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua Pada Kasus Anak Dengan Volume Depletion di RSU Wijayakusuma Kebumen
 Pembimbing : Ike Mardiaty Agustin, M. Kep., Sp.Kep.J.

Bimbingan Skripsi






No	Hari, Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing
1.	28/4/2025	Konsul Uji Etik Penelitian	
2.	23/6/2025	Konsul Bimbingan via email	
3.	3/7/2025	Bimbingan BAB IV - V	
4.	6/7/2025	Revisi BAB IV - V	
5.	11/7/2025	Acc Skripsi Hasil dengan pembimbing	

Universitas Muhammadiyah Gombong

PROPOSAL

Nama : Vivian Nurul Dwi Lestari
Judul : Identifikasi Tingkat Kecemasan Orang Tua Pada Kasus Anak Dengan Volume Depletion di RSUD Wijayakusuma Kebumen
Pembimbing : Ike Mardiaty Agustin, M. Kep., Sp.Kep-J.

Bimbingan Proposal

No	Hari, Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing
1.	Jumat 25/10/2024	- Bimbingan Judul	
2.	Jumat 1/11/2024	- Bimbingan BAB I	
3.	Senin 18/11/2024	- Revisi BAB I - Bimbingan BAB I	
4.	2 Desember	P'binis Bab 3 : - materi resmi	
5.	9/12/2024	P'binis soal dan Resmi	

Lampiran 4. Rekap Data Penelitian

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

No	Inisial Nama	Usia	Pendidikan	JK	Hub dengan Anak	Usia Anak (bulan)	Diagnosa
1	Ny J	26	D3	P	Ibu	6	Cemas Ringan
2	Tn G	40	SMA	L	Ayah	12	Cemas Ringan
3	Ny.D	22	SMA	P	Ibu	8	Cemas Sedang
4	ny R	21	SMA	P	Ibu	7	Cemas Sedang
5	ny s	21	SMA	P	Ibu	17	Cemas Sedang
6	Tn K	30	D3	L	Ayah	6	Cemas Sedang
7	Ny B	21	SMA	P	Ibu	6	Cemas Sedang
8	Tn K	26	Sarjana	L	Ayah	6	Cemas Ringan
9	Ny P	21	SMA	P	Ibu	8	Cemas Berat
10	Ny N	21	SMA	P	Ibu	10	Cemas Sedang
11	Ny S	38	D3	P	Ibu	11	Cemas Ringan
12	Tn N	30	SMA	L	Ayah	24	Cemas Ringan
13	Tn A	30	SMP	L	Ayah	28	Cemas Sedang
14	Tn S	37	SMA	L	Ayah	30	Cemas Ringan
15	Ny S	31	SMA	P	Ibu	22	Cemas Ringan
16	Tn B	35	SMA	L	Ayah	20	Cemas Ringan
17	Ny W	34	Sarjana	P	Ibu	12	Tidak Cemas
18	Tn H	22	SMA	L	Ayah	5	Cemas Sedang
19	Ny D	30	D3	P	Ibu	6	Tidak Cemas
20	Ny L	29	SMP	P	Ibu	7	Cemas Sedang
21	Ny P	20	SMA	P	Ibu	6	Cemas Berat
22	Ny A	38	D3	P	Ibu	24	Cemas Sedang
23	Ny C	31	D3	P	Ibu	32	Cemas Ringan
24	Ny W	33	SMP	P	Ibu	30	Cemas Ringan
25	Ny F	27	SMA	P	Ibu	26	Cemas Sedang
26	Ny H	31	Sarjana	P	Ibu	48	Cemas Ringan
27	Ny W	43	SMP	P	Ibu	24	Cemas Sedang
28	Ny S	22	SMA	P	Ibu	36	Cemas Berat
29	Ny O	22	SMP	P	Ibu	6	Cemas Berat
30	Ny S	21	SMA	P	Ibu	18	Cemas Sedang
31	Ny N	34	D3	P	Ibu	11	Cemas Ringan
32	Ny W	34	Sarjana	P	Ibu	6	Tidak Cemas
33	Ny K	29	SMA	P	Ibu	6	Cemas Berat
34	Ny D	33	SMP	P	Ibu	8	Cemas Ringan
35	Tn N	38	Sarjana	L	Ayah	10	Cemas Ringan

36	Ny M	41	SMP	P	Ibu	11	Cemas Ringan
37	Ny N	30	Sarjana	P	Ibu	5	Cemas Ringan
38	Ny H	32	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
39	Ny M	31	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
40	Tn S	28	SMP	L	Ayah	6	Cemas Sedang
41	Ny T	27	Sarjana	P	Ibu	6	Tidak Cemas
42	Ny S	30	SMA	P	Ibu	8	Cemas Ringan
43	Ny A	32	Sarjana	P	Ibu	12	Cemas Ringan
44	Ny W	23	SMA	P	Ibu	11	Cemas Sedang
45	Ny I	20	SMP	P	Ibu	12	Cemas Sedang
46	Ny S	29	SMA	P	Ibu	18	Cemas Sedang
47	Ny S	25	SMA	P	Ibu	20	Cemas Sedang
48	Ny D	23	SMA	P	Ibu	18	Cemas Sedang
49	Tn N	41	Sarjana	L	Ayah	14	Cemas Ringan
50	Ny F	32	SMP	P	Ibu	14	Tidak Cemas
51	Ny F	32	SMP	P	Ibu	12	Tidak Cemas
52	Ny W	25	SMA	P	Ibu	12	Cemas Sedang
53	Ny S	21	SMP	P	Ibu	6	Cemas Berat
54	Tn M	38	SMA	L	Ayah	10	Cemas Ringan
55	Ny S	32	SMA	P	Ibu	10	Cemas Ringan
56	Ny S	31	SMP	P	Ibu	6	Cemas Sedang
57	Ny P	20	SMA	P	Ibu	8	Cemas Berat
58	Ny D	32	SMA	P	Ibu	8	Cemas Ringan
59	Ny P	32	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
60	Tn M	39	SMA	L	Ayah	6	Cemas Sedang
61	Tn E	34	D3	L	Ayah	11	Tidak Cemas
62	Ny T	21	SMA	P	Ibu	12	Cemas Sedang
63	Tn R	30	SMA	L	Ayah	6	Cemas Sedang
64	Tn K	32	SMA	L	Ayah	12	Cemas Sedang
65	Ny A	38	D3	P	Ibu	8	Cemas Ringan
66	Ny S	41	SMA	P	Ibu	7	Cemas Ringan
67	Tn E	31	D3	L	Ayah	17	Cemas Sedang
68	Ny L	32	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
69	Tn A	37	SMA	L	Ayah	6	Cemas Ringan
70	Ny D	32	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
71	Ny M	36	SMA	P	Ibu	8	Cemas Sedang
72	Ny D	21	SMA	P	Ibu	10	Cemas Sedang
73	Ny W	32	SMA	P	Ibu	11	Cemas Sedang
74	Ny W	32	SMA	P	Ibu	24	Cemas Sedang
75	Ny T	39	SMA	P	Ibu	28	Cemas Ringan
76	Ny M	23	SMA	P	Ibu	30	Cemas Sedang
77	Ny L	32	SMA	P	Ibu	22	Cemas Ringan

78	Tn M	32	SMA	L	Ayah	20	Cemas Ringan
79	Ny S	30	SMA	P	Ibu	12	Cemas Sedang
80	Ny Y	31	SMA	P	Ibu	5	Cemas Sedang
81	Ny A	21	SMA	P	Ibu	6	Cemas Sedang
82	Ny M	32	SMA	P	Ibu	7	Cemas Sedang
83	Ny M	40	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
84	Ny W	21	SMP	P	Ibu	24	Cemas Berat
85	Ny P	26	SMA	P	Ibu	32	Cemas Sedang
86	Ny V	23	SMA	P	Ibu	30	Cemas Sedang
87	Ny S	32	SMA	P	Ibu	26	Cemas Sedang
88	Ny N	32	SMA	P	Ibu	48	Cemas Sedang
89	Ny S	26	SMA	P	Ibu	24	Cemas Sedang
90	Ny E	40	SMA	P	Ibu	36	Cemas Ringan
91	Ny F	32	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
92	Ny S	21	SMA	P	Ibu	18	Cemas Sedang
93	Ny A	23	SMP	P	Ibu	11	Cemas Berat
94	Tn S	28	SMA	L	Ayah	6	Cemas Sedang
95	Ny L	25	SMA	P	Ibu	6	Cemas Sedang
96	Ny A	21	SMA	P	Ibu	8	Cemas Sedang
97	Ny A	40	D3	P	Ibu	10	Tidak Cemas
98	Ny M	32	SMA	P	Ibu	11	Cemas Sedang
99	NyS	21	SMA	P	Ibu	5	Cemas Sedang
100	Ny I	20	SMA	P	Ibu	12	Cemas Sedang
101	Ny N	31	SMA	P	Ibu	7	Cemas Sedang
102	Tn S	39	SMA	L	Ayah	14	Cemas Sedang
103	Ny I	21	SMA	P	Ibu	16	Cemas Sedang
104	Ny S	31	SMA	P	Ibu	18	Cemas Ringan
105	Tn S	33	SMA	L	Ayah	12	Cemas Ringan
106	Ny F	28	SMA	P	Ibu	11	Cemas Ringan
107	Ny J	39	SMA	P	Ibu	12	Cemas Ringan
108	Ny J	41	SMA	P	Ibu	6	Cemas Sedang
109	Ny A	38	SMA	P	Ibu	6	Cemas Ringan
110	Tn A	32	SMA	L	Ayah	6	Cemas Sedang
111	Tn R	21	SMA	L	Ayah	12	Cemas Sedang
112	Tn S	32	SMA	L	Ayah	8	Cemas Sedang
113	Ny M	40	SMP	P	Ibu	24	Cemas Ringan
114	Ny D	20	SMA	P	Ibu	28	Cemas Sedang

Lampiran 5. Hasil Uji SPSS

Frequencies

		Notes
Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	114
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Umur Usia Pendidikan JK Hubungan Kecemasan /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.005

Statistics

		Umur Anak	Usia Orang Tua	Pendidikan	Jenis Kelamin	Hubungan dengan Anak	Kecemasan
N	Valid	114	114	114	114	114	114
	Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Umur Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-6 bulan	33	28.9	28.9	28.9
	7-12 bulan	43	37.7	37.7	66.7
	13-36 bulan	36	31.6	31.6	98.2
	37-60 bulan	2	1.8	1.8	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Usia Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 Tahun	33	28.9	28.9	28.9
	26-35 Tahun	58	50.9	50.9	79.8
	36-45 Tahun	23	20.2	20.2	100.0

Usia Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 Tahun	33	28.9	28.9	28.9
	26-35 Tahun	58	50.9	50.9	79.8
	36-45 Tahun	23	20.2	20.2	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	11	9.6	9.6	9.6
	Sarjana	9	7.9	7.9	17.5
	SMA	78	68.4	68.4	86.0
	SMP	16	14.0	14.0	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	25	21.9	21.9	21.9
	P	89	78.1	78.1	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Hubungan dengan Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ayah	25	21.9	21.9	21.9
	Ibu	89	78.1	78.1	100.0
	Total	114	100.0	100.0	

Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cemas Berat	9	7.9	7.9	7.9
	Cemas Ringan	42	36.8	36.8	44.7
	Cemas Sedang	55	48.2	48.2	93.0
	Tidak Cemas	8	7.0	7.0	100.0
	Total	114	100.0	100.0	



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

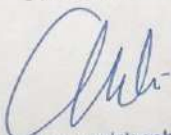
Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : IDENTIFIKASI TINGKAT KECEMASAN ORANG TUA PADA KASUS ANAK DENGAN *VOLUME DEPLETION* DI RSU WIJAYAKUSUMA KEBUMEN

Nama : VIVIAN NURUL DWILESTARI
NIM : 202402181
Program Studi : S1 KEPERAWATAN
Hasil Cek : 29%

Gombong, 11 JULI 2025

Pustakawan


(Aulia Panmahyanti)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)