

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN JENIS  
OPERASI DENGAN TINGKAT KECEMASAN  
PADA PASIEN PRE OPERASI DI RUANGAN  
PAVILIUN AZZAHRA**



**SKRIPSI**

**Oleh :**

**DELLA FISTI PENGI  
2433049P**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS  
PALEMBANG  
2026**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN JENIS  
OPERASI DENGAN TINGKAT KECEMASAN  
PADA PASIEN PRE OPERASI DI RUANGAN  
PAVILIUN AZZAHRA**



**SKRIPSI**

Diajukan Kepada  
Universitas Katolik Misi Charitas  
untuk memenuhi salah satu persyaratan  
dalam menyelesaikan program Sarjana Keperawatan

Oleh :

**DELLA FISTI PENGI**  
**2433049P**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS  
PALEMBANG**

**2026**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



**Tanda Persetujuan Skripsi**

Nama  
NIM  
Judul

: Della Fisti Pengi  
: 2433049P  
: Hubungan Dukungan Keluarga dan Jenis Operasi dengan  
Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di Ruang  
Paviliun Azzahra

Menyetujui untuk diujikan pada Ujian Sidang Sarjana Keperawatan  
Jenjang Sarjana Keperawatan  
Palembang, 28 Januari 2026

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

  
Ns. Dheni Koerniawan, M.Kep

  
Ns. Veroneka Yosefpa Windahandayani, M.Kep

  
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Ns. Ketut Suryani, M.Kep

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



**Tanda Pengesahan Skripsi**

Nama : Della Fisti Pengi  
NIM : 2433049P  
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dan Jenis Operasi dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di Ruang Paviliun Azzahra

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan  
Pada Hari Selasa, 3 Februari 2026 dan dinyatakan **LULUS**

**TIM PENGUJI:**

**TANDA TANGAN**

Ketua Dewan Penguji : Ns. Dheni Koerniawan, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Ns. Veroneka Yoseffa Windahayani, M.Kep

Anggota Penguji 2 : Ns. Vincencius Surani, M.Kep

Anggota Penguji 3 : Sri Indaryati, S.Kep., Ns., M.Kep

**Mengetahui**

**Mengesahkan**

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Ns. Retna Sariyanti, M.Kep



Sri Indaryati, S.Kep., Ners., M.Kep

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Della Fisti Pengi

NIM : 2433049P

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dan Jenis Operasi dengan  
Tingkat Kecemasan Pasien *Pre* Operasi di Paviliun  
Azzahra RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan skripsi yang sudah saya buat ini merupakan karya sendiri dan benar keasliannya. Jika ternyata di kemudian hari penulisan skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan dari orang lain maka saya menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan keadaan sadar dan tidak dipaksakan.

Palembang, Januari 2026

Penulis,



Della Fisti Pengi

**PERNYATAAN  
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS SKRIPSI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Della Fisti Pengi

NIM : 2433049P

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dan Jenis Operasi dengan  
Tingkat Kecemasan Pasien *Pre* Operasi di Paviliun  
Azzahra RSUD Siti Fatimah Provinsi Sumatera Selatan

Menyatakan bahwa saya memberikan hak kepada Universitas Katolik  
Musi Charitas untuk mempublikasikan skripsi saya tanpa meminta ijin dari saya  
selama nama saya tetap tercantum sebagai penulis.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa  
paksaan dari pihak manapun.

Palembang,

Pemberi Pernyataan



Della Fisti Pengi