

**HUBUNGAN KEKHUSYUKAN SHOLAT DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA PASIEN PREOPERASI DI RS PKU  
MUHAMMADIYAH II GAMPING SLEMAN**

**Karya Tulis Ilmiah  
Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat  
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**WINDA FITRIA HASANA  
20090320137**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2013-2014**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

### **HUBUNGAN KEKHUSYUKAN SHOLAT DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN PREOPERASI DI RS PKU MUHAMMADIYAH II GAMPING SLEMAN**

**Telah disetujui pada tanggal:**

**13 Januari 2014**

**Oleh:**

**Winda Fitria Hasana**

**20090320137**

**Mengetahui**

**Dosen Pembimbing**

**(DR. Dr. H. Sagiran., M.Kes., Sp.B )**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

### **HUBUNGAN KEKHUSYUKAN SHOLAT DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PREOPERASI DI RS PKU MUHAMMADIYAH II GAMPING**

**Telah disetujui pada tanggal:**

**13 Januari 2014**

**Oleh:**

**Winda Fitria Hasana**

**20090320137**

**Dosen Pengaji**

**DR. Dr. H. Sagiran., M.Kes., Sp. B** .....)

**Yanuar Primanda, Sp.Kep., Ns., MNS., HNC** .....)

**Mengetahui**

**Kaprodi Ilmu Keperawatan**

**Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**

**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

**(Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp.Mat)**

## MOTO

وَاسْتَعِينُوا بِالصَّبْرِ وَالصَّلَاةِ وَإِنَّهَا لَكَبِيرَةٌ إِلَّا عَلَى الْحَاشِعِينَ

“Jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolongmu, dan sesungguhnya yang demikian itu sungguh berat, kecuali bagi orang-orang yang khusyu’.” (QS. Al Baqoroh: 45)

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Kupersembahkan karya kecilku ini sebagai bagian dari rahmat-Mu ya Allah  
kepada:

Kedua orangtuaku tercinta yang selalu mendo'akan, member dukungan, serta

melimpahkan kasih sayang kepada ananda,

Kakak lelakiku yang tiada hentinya memotivasi adinda,

Asatidz dan Asatidzah-ku dalam semua jenjang pendidikanku yang telah  
mengajarkan ilmu kepadaku, semoga menjadi amal jariyah yang tak pernah  
terputus,

Sahabat- sahabatku, yang selalu memberikan motivasi dan menemaniku dikala  
sedih dan bahagia,

Teman- teman seperjuangan di PSIK angkatan 2009. Keluarga besar Ikatan  
Mahasiswa Muhammadiyah PK IMM FKIK UMY, dan IMM se-cabang AR.

Fakhruddin, Persyarikatan, Agama,

Diriku serta almamaterku...

## KATA PENGANTAR



*Alhamdulillahi Rabbil 'Alamiin*, segala puji hanya milik Allah SWT, yang senantiasa memberikan nafas perjuangan kepada seluruh hamba-Nya. Shalawat dan salam semoga tetap tercurah kepada sang pahlawan revolusi, Nabi akhir zaman Muhammad SAW. Karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan tidak lain karena kehendak sang pemberi rahmat yakni Allah SWT.

Karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan moral serta materiil dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ayahanda Asrofin Sahlan dan Ibunda Minazulin, yang senantiasa memberikan doa, pengertian, kesabaran dan dukungan, baik dukungan moral maupun dukungan materiil.
2. Kakak dan adek tercinta Moch. Fadhlur Rahman, Siti Fatimah, Moch. Wildan Zuhdie, Moch Zuhdan Shidqi dan Moch Asyraf Darwis, yang senantiasa memberikan doa dan dukungan moral.
3. dr. Ardi Pramono, Sp., An., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun karya tulis ilmiah ini.
4. Sri Sumaryani, M. Kep., Sp. Mat., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang dengan tulus ikhlas melayani mahasiswa angkatan 2009 dalam menjalankan tugas akhir.

5. DR. Dr. H. Sagiran., M.Kes., Sp.B selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan masukan kepada penulis.
6. IMMawan/wati pejuang IMM baik di tingkat Cabang, Korkom hingga Komisariat, dan khususnya kepada IMMawan/wati keluarga besar IMM FKIK UMY, yang tiada henti-hentinya memberikan dukungan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Sahabat-sahabat penulis (Wulan, Enn, Ukhti, Isti, Pink, Ida, Khodijah) yang tiada henti memberikan semangat serta dukungan moral dalam penyusunan KTI ini.
8. Teman-teman mahasiswa PSIK FKIK UMY angkatan 2009, yang tiada hentinya memberikan dukungan moral dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Atas kekurangan dan kesalahan dalam karya tulis ilmiah ini, penulis mohon maaf. Demi kebaikan karya tulis ilmiah ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca.

Akhir kata, penulis mengharapkan doa, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan penelitian selanjutnya dapat berjalan dengan lancar dan sukses. *Amiin.*

***Billāhi Fī Sabīlil Haq, Fastabiqul Khairāt.***

Yogyakarta, 13 Januari 2014

Winda Fitria Hasana

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
MOTO .....	iv
HALAMAN PERSEMPAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
INTISARI .....	xv
ABSTRACT .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Ruang Lingkup .....	6
F. Penelitian Terkait .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pasien Preoperasi .....	8

1. Definisi Pasien .....	8
2. Preoperasi .....	8
a. Preoperasi .....	8
b. Persiapan Preoperasi .....	8
B. Kecemasan .....	10
1. Definisi Kecemasan .....	10
2. Tingkat Kecemasan .....	11
a. Kecemasan Ringan .....	11
b. Kecemasan Sedang .....	12
c. Kecemasan Berat .....	12
d. Panik .....	13
3. Faktor- faktor yang mempengaruhi kecemasan .....	13
4. Respon Kecemasan.....	17
C. Sholat .....	19
1. Definisi Sholat.....	19
2. Urgensi Sholat dalam Islam.....	20
3. Syarat Wajib Melakukan Sholat.....	21
4. Nilai- nilai Dalam sholat.....	23
5. Khusyu' dalam sholat.....	25
6. Tanda- tanda Khusyu' dalam sholat.....	28
D. Hubungan sholat dengan cemas.....	32
E. Kerangka konsep penelitian.....	35
F. Hipotesis .....	35

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian .....	36
B. Populasi dan Sampel .....	36
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	37
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	37
E. Instrumen Penelitian .....	38
F. Teknik Pengumpulan Data .....	39
G. Validitas dan Reliabilitas Data .....	41
H. Pengolahan Data .....	42
I. Analisa Data .....	42
J. Etika Penelitian .....	43

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Deskripsi Wilayah Penelitian .....	45
B. Hasil Penelitian .....	46
1. Karakteristik Responden .....	46
2. Kekhusukan sholat pasien preoperasi .....	47
3. Tingkat kecemasan pasien preoperasi .....	48
4. Hubungan kekhusukan sholat dengan tingkat kecemasan pasien preoperasi .....	48
C. Pembahasan .....	49
D. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian .....	52

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	53
---------------------	----

B. Saran .....	53
DAFTAR PUSTAKA .....	55
LAMPIRAN	

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Kerangka Konsep Penelitian ..... 35

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Paien .....	46
Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Kekhusukan Sholat.....	47
Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan .....	48
Tabel 4.5. Distribusi Frekuensi Hasil Uji <i>Spearman Test</i> .....	48

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- LAMPIRAN 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- LAMPIRAN 2 Lembar Kuisioner Karakteristik Responden
- LAMPIRAN 3 Lembar Kuisioner Kekhusyukan Sholat
- LAMPIRAN 4 Lembar Kuisioner Tingkat Kecemasan
- LAMPIRAN 5 Hasil Analisa Data

**Winda Fitria Hasana.** (2014). Hubungan Kekhusyukan Sholat dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Preoperasi di RS PKU Muhammadiyah II Gamping Sleman.

**Pembimbing:**

DR. Dr. H Sagiran, M.Kes., Sp. B

**ABSTRAKS**

Pra operasi merupakan kondisi yang dimulai ketika keputusan untuk intervensi bedah dibuat dan berakhir ketika pasien dikirim ke kamar operasi, proses perawatan di rumah sakit seringkali mengabaikan aspek-aspek psikologis, sehingga menimbulkan berbagai permasalahan psikologis bagi pasien yang salah satunya kecemasan. Kecemasan yang dialami biasanya terkait dengan prosedur asing dan juga ancaman terhadap keselamatan jiwa akibat segala macam prosedur pembedahan dan tindakan pembiusan.

Tujuan penelitian ini mencoba mengungkap hubungan kekhusyukan sholat dengan tingkat kecemasan pasien yang akan menjalani operasi mayor di RS PKU Muhammadiyah II dan metode penelitian yang digunakan deskriptif dengan pendekatan cross sectional.

Sampel sebanyak 40 responden dengan teknik pengambilan sampel yaitu accidental sampling. Uji statistic yang digunakan adalah uji Spearman Rank. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari sampel yang diteliti menunjukkan ada hubungan yang signifikan antara kekhusyukan sholat dengan tingkat kecemasan diperoleh nilai  $p=0,048$  dinyatakan signifikan taraf 0,05.

Kata kunci : Kekhusyukan sholat, tingkat Kecemasan pasien preoperasi.

**Winda Fitria Hasana.** (2014). Relationship with the prayer absorption rate of preoperative anxiety in patients with PKU Muhammadiyah Hospital II in Gamping Sleman.

**Advisers:**

DR. Dr. H Sagiran, M.Kes., Sp. B

**ABSTRACT**

Pre-operation is a condition that begins when the decision for surgical intervention is made and ends when the patient was sent to the operating room, the hospital care often ignore the psychological aspects, giving rise to a variety of psychological problems for the patient, one of which anxiety. Experienced anxiety normally associated with foreign procedures and also a threat to the safety of life due to all kinds of surgical procedures and anesthetic action.

The purpose of this study attempts to reveal the relationship of prayer with humility anxiety level of patients undergoing major surgery at PKU Muhammadiyah Hospital II and descriptive research methods were used with cross-sectional approach. Sample of 40 respondents with a sampling technique that accidental sampling. Statistical test used is the Spearman Rank test.

The results showed that of the sample under study showed no significant relationship between the anxiety levels of absorption prayer obtained value of  $p = 0.048$  was significant level of 0.05.

Keywords: absorption prayer, preoperative patient anxiety levels.