

SKRIPSI
HUBUNGAN PELAYANAN ROHANI ISLAM DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PASIEN

Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri



Oleh:
BUDI RIYADI
NIM 23632506

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024

SKRIPSI
HUBUNGAN PELAYANAN ROHANI ISLAM DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PASIEN

Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri

SKRIPSI
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Dalam Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:
BUDI RIYADI
NIM 23632506

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji

Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Pada Tanggal 12 Februari 2025.

PANITIA PENGUJI

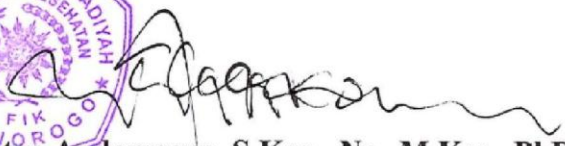
Ketua : Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep ()

Anggota : 1. Filia Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep ()

2. Dr. Sri Susanti, MA ()

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., PhD
NIK. 1979121520030212

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah
dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang
pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Yang Menyatakan



BUDI RIYADI
NIM. 23632506

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas karunia dan rahmat-Nya lah sehingga skripsi ini dapat penulis selesaikan, Skripsi dengan judul “Hubungan Pelayanan Bimbingan Rohani Islam dengan Kecemasan Pasien Di Ruang Intensive Care Unit Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri” sebagai tugas akhir dalam menempuh pendidikan S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik atas dukungan dan bimbingan dari banyak pihak. Melalui kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. dr. Rosyid Ridlo.MMR, selaku Direktur PT Amal Mulia yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian di RS Amal Sehat Wonogiri.
4. dr. Yoga, Selaku Direktur RS Amal Sehat Wonogiri yang telah memberikan izin penulis untuk melakukan penelitian di RS Amal Sehat Wonogiri.
5. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep, Selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
6. Dr. Sugeng Mashudi, M.kes, selaku Pembimbing 1 penyusunan skripsi yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulis.

7. Dr. Sri Susanti, MA, selaku Pembimbing 2 penyusunan Skripsi yang telah meluangkan waktu dalam membimbing penulis.
8. Staf dosen dan karyawan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
9. Responden penelitian di ruang rawat inap RS Amal Sehat Wonogiriyang telah berpartisipasi dalam pelaksanaan kegiatan studi pendahuluan dan kegiatan penelitian.
10. Rekan-rekan sesama mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang turut mendukung dan membantu penulis menyelesaikan skripsi ini.
11. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dan memberikan masukan serta saran hingga Skripsi ini dapat terselesaikan tepat waktu.

Demikian kata pengantar yang penulis buat, penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan dapat menyempurnakan Skripsi ini. Demikian kata pengantar yang penulis buat, penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan dapat menyempurnakan Skripsi ini.

Wonogiri, 13 Februari 2025

Penulis



Budi Riyadi
NIM.23632506

ABSTRAK

HUBUNGAN PELAYANAN BIMBINGAN ROHANI ISLAM DENGAN KECEMASAN PASIEN DI RUANG ICU RUMAH SAKIT AMAL SEHAT WONOGIRI

Oleh : Budi Riyadi

Kecemasan merupakan salah satu masalah yang sering di alami oleh pasien yang di rawat di ruang *intensive care unit* (ICU), yang dapat mempengaruhi proses pemulihan. Dalam konteks ini, pelayanan bimbingan rohani islam di harapkan dapat memberikan ketenangan dan dukungan mental pada pasien sehingga menurunkan kecemasan yang dirasakan pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pelayanan bimbingan rohani islam dengan kecemasan pasien di ruang ICU Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri, Desain penelitian ini menggunakan *cross-sectional study* dengan teknik *purposife sampling*. Sampel penelitian terdiri dari 33 pasien di ruang ICU yang Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner pelayanan bimbingan rohani islam dan kuisisioner kecemasan berdasarkan *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Analisis data dilakukan menggunakan uji statistik *chi-square* dengan *spss*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir seluruhnya responden (77,8%) mengatakan pelayanan bimbingan rohani islam tidak baik mengalami kecemasan kategori panik, dan (50%) mengatakan pelayanan rohani islam baik mengalami kecemasan ringan. Hasil uji statistik *chi-square* dengan SPSS menunjukan ada hubungan yang signifikan antara pelayanan bimbingan rohani islam dengan kecemasan pasien dengan *p-value* 0,000 yang artinya lebih besar dari α (0,05). Jika pelayanan bimbingan rohani islam dilakukan dengan baik maka kecemasan pasien menurun, dan sebaliknya. Salah satu cara yang dapat digunakan oleh perawat di ruang ICU untuk menurunkan kecemasan pasien di ruang ICU adalah dengan memberikan Pelayanan Bimbingan Rohani Islam kepada pasien.

Kata Kunci: Pelayanan Rohani Islam, ICU, Kecemasan Pasien

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN ISLAMIC SPIRITUAL GUIDANCE SERVICES AND PATIENT ANXIETY IN THE ICU ROOM OF WONOGIRI HEALTHY CHARITY HOSPITAL

By: Budi Riyadi

Anxiety is one of the problems often experienced by patients who are hospitalized in the intensive care unit (ICU), which can affect the recovery process. In this context, Islamic spiritual guidance services are expected to provide peace and mental support to patients so as to reduce the anxiety felt by patients. This study aims to determine the relationship between Islamic spiritual guidance services and patient anxiety in the ICU room of Amal Sehat Wonogiri Hospital. This research design uses a cross-sectional study with purposive sampling technique. The study sample consisted of 33 patients in the ICU room of Amal Sehat Wonogiri Hospital. Data were collected using an Islamic spiritual guidance service questionnaire and an anxiety questionnaire based on the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). Data analysis was performed using the chi-square statistical test with spss. The results showed that almost all respondents (77.8%) said the Islamic spiritual guidance service was not good to experience panic category anxiety, and (50%) said the Islamic spiritual service was good to experience mild anxiety. The results of the chi-square statistical test with SPSS show that there is a significant relationship between Islamic spiritual guidance services and patient anxiety with a p-value of 0.000 which means greater than α (0.05). If Islamic spiritual guidance services are carried out well, patient anxiety decreases, and vice versa. One of the ways that can be used by

Keywords: Islamic Spiritual Services, ICU, Patient Anxiety

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB 1.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	6
BAB 2.....	6
2.1 Konsep Bimbingan Rohani Islam.....	12
2.2 Konsep ICU.....	31
2.3 Konsep Kecemasan	39
2.4 Kerangka teori	58
BAB 3.....	61
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	61
3.2 Hipotesis	62
BAB 4.....	62
4.1 Desain Penelitian.....	63
4.2 Kerangka Operasional	63
4.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, Sampling.....	65
4.4 Variabel Penelitian	67
4.5 Definisi Operasional.....	69
4.6 Instrumen Penelitian.....	72

4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	73
4.8	Prosedur Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	73
4.9	Etika Penelitian.....	80
DAFTAR PUSTAKA		82



DAFTAR TABEL

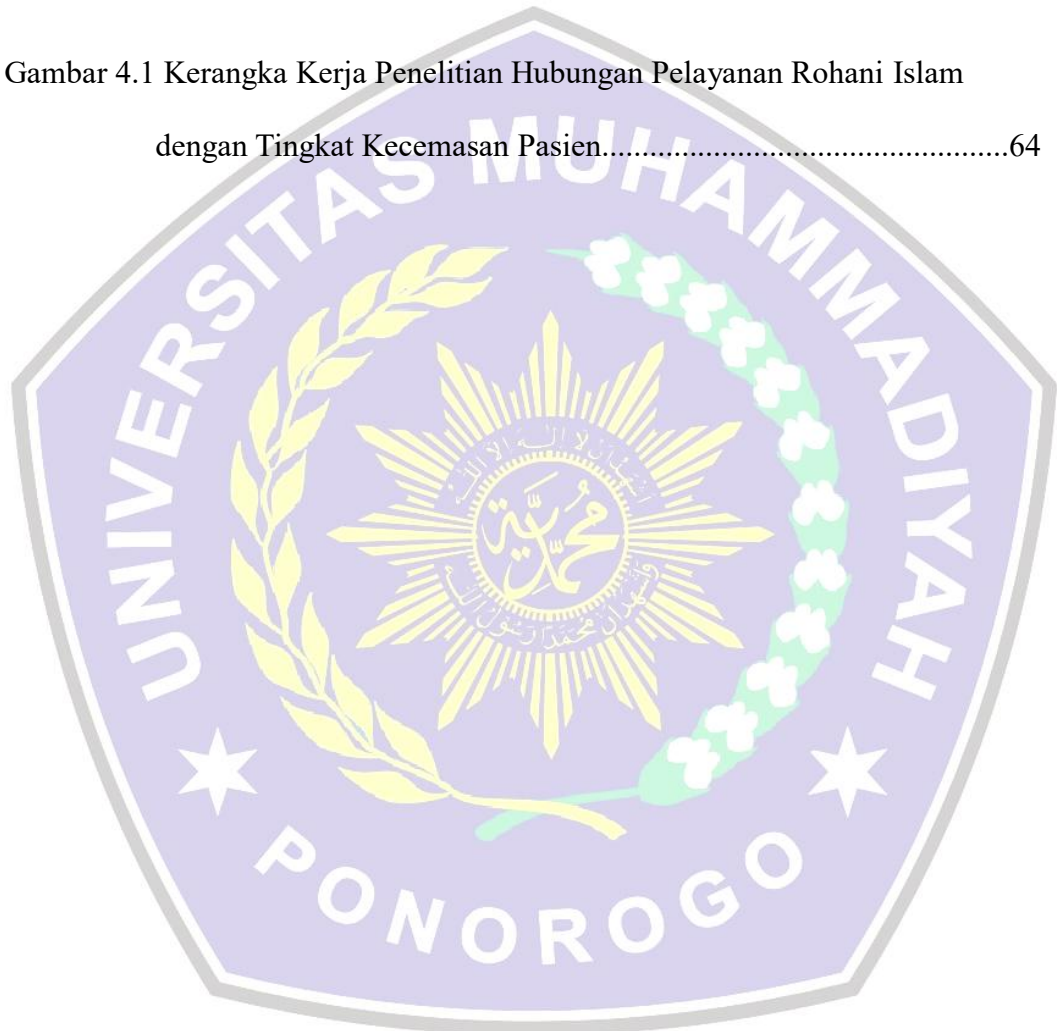
Tabel 4.5 Definisi Operasional Penelitian Hubungan Pelayanan Rohani Islam dengan Tingkat Kecemasan Pasien	30
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Usia di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	84
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Kelamin di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	84
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pendidikan di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	84
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pekerjaan di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	84
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Sumber Informasi di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	85
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pernah di Rawat di Ruang ICU di Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	85
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Pelayanan Bimbingan Rohani Islam di ruang ICU Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025.....	86
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Kecemasan di ruang ICU Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri 25 Desember 2024 – 25 Januari 2025	86

Tabel 5.9 *Crosstabulation* Hubungan Pelayanan Bimbingan Rohani Islam dengan
Kecemasan Pasien di ruang ICU Rumah Sakit Amal Sehat Wonogiri....87



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Hubungan Pelayanan Rohani Islam dengan Tingkat Kecemasan pasien.....	60
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Hubungan Pelayanan Rohani Islam dengan Tingkat Kecemasan Pasien	61
Gambar 4.1 Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Pelayanan Rohani Islam dengan Tingkat Kecemasan Pasien.....	64



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pendahuluan	103
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian	104
Lampiran 3 Surat Ijin Layak Etik	105
Lampiran 4 Jadwal Kegiatan	106
Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden	107
Lampiran 6 Lembar Perstujuan Menjadi Responden	108
Lampiran 7 Kisi-kisi Kuisiонер	109
Lampiran 8 Kuisiонер	111
Lampiran 9 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas	119
Lampiran 10 Raw Data	123
Lampiran 11 Hasil Analisis	125
Lampiran 12 Foto Kegiatan Pengambilan Data	142

DAFTAR SINGKATAN

ICU	: intensive care unit
SDI	: Sumber Daya Insani
Rohis	: Rohaniawan Islam
IRT	: Ibu Rumah Tangga
PNS	: Pegawai Negri Sipil
PT	: Perguruan Tinggi
SPSS	: Statistical Product and Service Solution

