

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS
TIDUR PADA PASIEN PRE OPERASI MAYOR**

Di Ruang KH. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

ETI NURWAHYU

NIM 25632886

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS
TIDUR PADA PASIEN PRE OPERASI MAYOR Di Ruang KH. Mas**

Mansyur RSU Muhammadiyah Ponorogo

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



Oleh :

ETI NURWAHYU

NIM 25632886

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2026

LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS
TIDUR PASIEN PRE OPERASI MAYOR Di Ruang KH. Mas Mansyur RSU
Muhammadiyah Ponorogo

Eti Nurwahyu

Skripsi ini telah disetujui pada tanggal : 10 Juli 2026

Oleh :

Pembimbing 1



Sri Andayani, S.Kep., Ners., M.Kep

NIDN. 0711128601

Pembimbing 2



Laily Isroin, S.Kep., Ners., M.Kep

NIDN. 0704057002

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



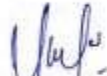
Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ners., M.Kep

NIK. 1979121420030212

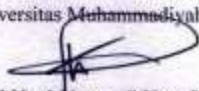
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh panitia penguji skripsi pada program studi
S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Pada tanggal.....10 Juli.....2026

PANITIA PENGUJI

Ketua : Ririn Nasriati, S.Kep.,Ners.,M.Kep ()
Anggota :
1. Sri Andayani, S.Kep.,Ners.,M.Kep ()
2. Laily Isroin, S.Kep.,Ners.,M.Kep ()

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIK.1979121420030212

SURAT PERNYATAAN

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

Ponorogo, 10 Juli 2026

Yang menyatakan



Edi Nuriwaayu

NIM : 25632886

KATA PENGANTAR

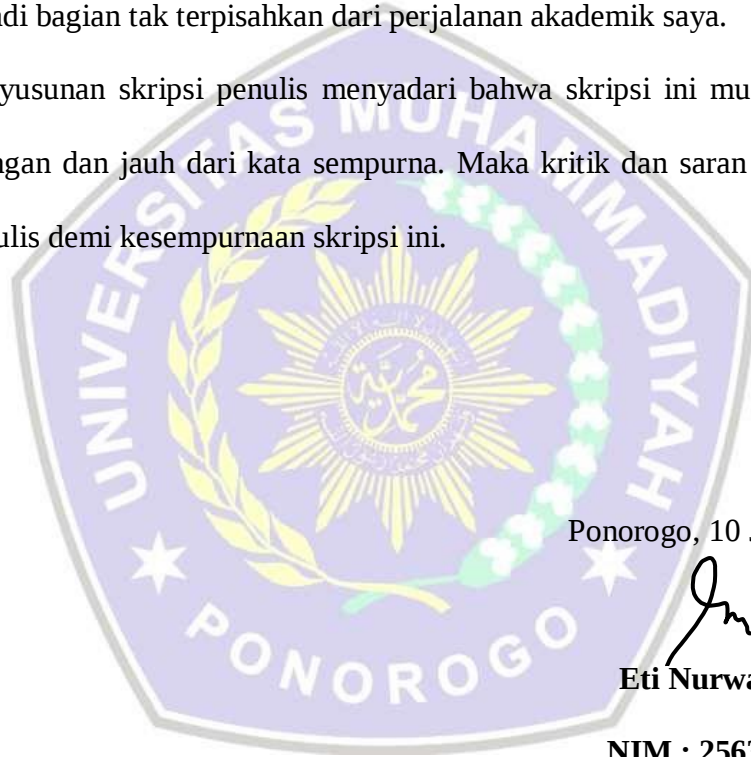
Puji dan Syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, atas berkat Rahmat dan hidayahnya saya dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “Hubungan antara Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Pre Operasi Mayor”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto., M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan Pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Dr. Barunanto, M.Si selaku Direktur RSUD Muhammadiyah Ponorogo.
3. Saiful Nurhidayat , S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku kepala Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
5. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi dan Pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini dari awal hingga akhir.
6. Laily Isroin,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Pembimbing II yang juga telah banyak membantu memberikan kritik dan saran serta masukan dalam penyusunan skripsi ini dari awal hingga akhir.

7. Terimakasih tak terhingga kepada cinta pertama dan panutan saya, Bapak Darsono dan pintu surgaku Ibu Juwariyah yang dengan segala pengorbanan, kerja keras dan kasih sayang tulusnya selalu mendukung saya dalam setiap langkah.
8. Suamiku Misbhakul Ulum, yang menjadi salah satu alasan penulis untuk lebih keras lagi dalam berjuang.
9. Untuk semua teman-teman satu angkatan, terkhususnya teman kelas saya S1 Keperawatan kelas A angkatan 2025 Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah menjadi bagian tak terpisahkan dari perjalanan akademik saya.

Dalam penyusunan skripsi penulis menyadari bahwa skripsi ini mungkin masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Maka kritik dan saran yang sangat diharapkan penulis demi kesempurnaan skripsi ini.



Ponorogo, 10 Juli 2026


Eti Nurwahyu

NIM : 25632886

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI	iv
SURAT PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1	
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB 2	
TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Kecemasan	10
2.1.1 Pengertian Kecemasan	10
2.1.2 Gejala dan Tanda-tanda Kecemasan	13
2.1.3 Aspek-Aspek Kecemasan.....	18
2.1.4 Rentan Respon Kecemasan.....	18

2.1.5	Faktor-Faktor yang mempengaruhi Tingkat Kecemasan	21
2.1.6	Penatalaksanaan Kecemasan	25
2.1.7	Alat Ukur Kecemasan	26
2.2	Operasi	28
2.2.1	Pengertian Operasi	28
2.2.2	Klasifikasi Pembedahan	29
2.2.3	Tahap-Tahap Keperawatan Perioperatif	31
2.3	Konsep Tidur	33
2.3.1	Pengertian Tidur	33
2.3.2	Siklus Tidur	34
2.3.3	Pengertian kualitas tidur	35
2.3.4	Komponen kualitas tidur	36
2.3.5	Tanda kekurangan tidur	37
2.3.6	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tidur	37
2.3.7	Pengukuran kualitas tidur	41
2.4	Kerangka Teori Penelitian	43
BAB 3		
KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS		45
3.1	Kerangka Konseptual	45
3.2	Hipotesis	46
BAB 4		
METODE PENELITIAN		47
4.1	Desain Penelitian	47
4.2	Kerangka Operasional	48
4.3	Populasi, Sampel, Besar Sampel dan Sampling	49
4.3.1	Populasi	49
4.3.2	Sampel	49
4.3.3	Besar Sampel	49
4.3.4	Sampling	50
4.4	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	51
4.4.1	Variabel Penelitian	51
4.4.2	Definisi Operasional	52

4.6	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	54
4.6.1	Instrumen DASS 42.....	54
4.6.2	Instrumen PSQI	55
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	56
4.7.1	Lokasi Penelitian	56
4.7.2	Waktu Penelitian.....	57
4.8	Prosedur Pengumpulan Data dan Analisa Data	57
4.8.1	Pengumpulan data	57
4.8.2	Prosedur Pengumpulan Data.....	57
4.8.3	Pengolahan Data.....	58
4.8.4	Analisa Data	60
4.9	Etika Penelitian	62
4.10	Keterbatasan Penelitian	64
BAB 5		
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		65
5.1	Karakteristik Lokasi Penelitian.....	65
5.2	Hasil Penelitian.....	66
5.2.1	Data Umum	66
5.2.2	Data Khusus.....	69
5.3	Pembahasan	72
5.3.1	Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Mayor.....	72
5.3.2	Kualitas Tidur Pada Pasien Pre Operasi Mayor.....	76
5.3.3	Hubungan Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Pre Operasi Mayor	82
BAB 6		
KESIMPULAN DAN SARAN		85
6.1	Kesimpulan.....	85
6.2	Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA.....		88
LAMPIRAN		92

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Hubungan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pasien pre operasi mayor di ruang KH. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo	53
Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien	67
Tabel 5. 2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur Pasien	67
Tabel 5. 3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Pasien	67
Tabel 5. 4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Pasien	68
Tabel 5. 5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Peran Pasien	68
Tabel 5. 6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Operasi Pasien	69
Tabel 5. 7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kecemasan Pasien	69
Tabel 5. 8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kualitas Tidur Pasien	70
Tabel 5. 9 Tabulasi Data Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skema Kerangka Teori Penelitian.....	44
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep Penelitian Hubungan Antara Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pasien Pre Operasi Mayor di Ruang KH. Mas Mansyur	46
Gambar 4. 1 Flowchart Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pasien Pre Operasi Mayor Ruang KH. Mas Mansyur.	48



ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN PRE OPERASI MAYOR Di Ruang KH. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo

Eti Nurwahyu

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

E-mail: etinurwahyu04@gmail.com

Masa pre operasi merupakan salah satu peristiwa yang mengkhawatirkan bagi kebanyakan pasien yang akan mengalami prosedur bedah. Kondisi kecemasan tersebut dapat memengaruhi kualitas tidur pasien pada periode pre operasi. Kualitas tidur yang buruk dapat berdampak pada kondisi fisik dan psikologis pasien sehingga berpotensi mengganggu proses persiapan operasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien pre operasi mayor di Ruang KH. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo.

Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian berjumlah 70 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Tingkat kecemasan diukur menggunakan kuesioner *Depression Anxiety Stress Scale* (DASS-42), sedangkan kualitas tidur diukur menggunakan *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI). Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir setengah responden mengalami kecemasan ringan sebanyak 22 responden (31,4%). Sebagian besar responden memiliki kualitas tidur sedang sebanyak 39 responden (55,7%). Hasil analisis *Spearman Rank* menunjukkan nilai $p = 0,001$ ($p < 0,05$), yang berarti terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien pre operasi mayor. Semakin tinggi tingkat kecemasan yang dialami pasien, semakin buruk kualitas tidur yang dimiliki.

Temuan ini menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien pre operasi mayor di Ruang KH. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo. Perawat diharapkan dapat melakukan upaya deteksi dini dan intervensi untuk menurunkan kecemasan pasien sehingga kualitas tidur pasien dapat ditingkatkan sebelum tindakan operasi dilakukan.

Kata Kunci: Kecemasan, Kualitas Tidur, Pre Operasi Mayor, DASS-42, PSQI.

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY LEVEL AND SLEEP QUALITY AMONG MAJOR PREOPERATIVE PATIENTS IN KH. MAS MANSYUR WARD OF MUHAMMADIYAH GENERAL HOSPITAL PONOROGO

Eti Nurwahyu

Faculty of Health Sciences, Muhammadiyah University of Ponorogo

E-mail: etinurwahyu04@gmail.com

The preoperative period is one of the most concerning experiences for most patients who are about to undergo surgical procedures. This anxiety may affect patients' sleep quality during the preoperative period. Poor sleep quality can have negative impacts on patients' physical and psychological conditions, potentially interfering with the surgical preparation process. This study aimed to determine the relationship between anxiety levels and sleep quality among major preoperative patients in the KH. Mas Mansyur Ward of Muhammadiyah General Hospital Ponorogo.

This study employed a quantitative research design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 70 respondents selected using a purposive sampling technique. Anxiety levels were measured using the Depression Anxiety Stress Scale (DASS-42), while sleep quality was assessed using the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). The results showed that nearly one-third of the respondents experienced mild anxiety, accounting for 22 respondents (31.4%). More than half of the respondents had moderate sleep quality, totaling 39 respondents (55.7%). The Spearman Rank correlation analysis yielded a p-value of 0.001 ($p < 0.05$), indicating a significant relationship between anxiety levels and sleep quality among major preoperative patients. The higher the level of anxiety experienced by patients, the poorer their sleep quality.

These findings indicate a significant relationship between anxiety levels and sleep quality among major preoperative patients in the KH. Mas Mansyur Ward of Muhammadiyah General Hospital Ponorogo. Nurses are expected to conduct early detection and interventions to reduce patients' anxiety levels so that their sleep quality can be improved prior to surgery.

Keywords: Anxiety, Sleep Quality, Major Preoperative Patients, DASS-42, PSQI.

