

## **SKRIPSI**

**PENGARUH TERAPI DZIKIR TERHADAP TINGKAT  
KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI ORIF DI  
INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT UMUM  
DAERAH (RSUD) CILACAP  
TAHUN 2023**



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap**

**Oleh :**

**ANJAR SULISTIYONO  
NIM. 108221015**

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP  
2023**

## **HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : ANJAR SULISTIYONO

NIM : 108221015

Tanda Tangan :

Tanggal : Januari 2023



## HALAMAN PERSETUJUAN

### PENGARUH TERAPI DZIKIR TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI ORIF DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) CILACAP TAHUN 2023

SKRIPSI

Disusun Oleh :

ANJAR SULISTIYONO  
NIM. 108221015

Skripsi ini telah Disetujui

Tanggal : Januari 2023

Pembimbing I : Sutarno, S.SiT., M.Kes

(.....)

Pembimbing II : Dr. Opi Irawansah, M.Pd. I

(.....)

Mengetahui,  
Ketua Program Studi S-1 Keperawatan  
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Evy Apriani, M.Kep., Ns.  
NIP. 1031095158

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : ANJAR SULISTIYONO  
NIM : 108221015  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Judul : PENGARUH TERAPI DZIKIR TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI ORIF DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT UMUM DAERAH (RSUD) CILACAP TAHUN 2023

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Pengaji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Al-Irsyad Cilacap

### DEWAN PENGUJI :

Pengaji I : Kasron, M.Kep, Ns  
Pengaji II : Sutarno, S. SiT., M.Kes  
Pengaji III : Dr. Opi Irawansah, M.Pd. I

(.....)  
(.....)  
(.....)

Ditetapkan di : CILACAP  
Tanggal : Januari 2023

Mengesahkan :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Al-Irsyad Cilacap



Sohimah, S.ST., M.Keb.  
NIP. 10310 03 469

**Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Orif  
Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Cilacap**

**Tahun 2023**

**The Effect of Dhikr Therapy on Anxiety Levels in Preoperative Orif Patients at the  
Central Surgical Installation at the Cilacap General Hospital  
in 2023**

**Anjar sulistiyono<sup>1</sup>, Sutarno<sup>2</sup>, Opi Irawansah<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup>*Health Science Al-Irsyad University Cilacap*

*Jl.Cerme No.24 Sidanegara Cilacap*

**ABSTRAK**

Intervensi medis pembedahan dapat menimbulkan kecemasan pada pasien. Kecemasan (ansietas) adalah respon psikologik terhadap stres yang mengandung komponen fisiologik dan psikologik. Saat menjalani pre operasi tentunya pasien akan mengalami kecemasan. Salah satu cara untuk mengurangi tingkat kecemasan dengan memberikan terapi dzikir yang mempunyai efek relaksasi. Pasien yang merasakan kecemasan pre operasi orif perlu untuk ditangani, karena dapat mempengaruhi *postoperative outcomes*. Terapi yang dapat diberikan untuk mengurangi rasa cemas adalah terapi psikoreligius salah satunya adalah Dzikir. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi dzikir terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi orif di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Cilacap. Jenis penelitian kuantitatif dengan desain *quasi eksperimen* menggunakan rancangan *pretest post test with control group design* terhadap 15 pasien kelompok intervensi dan 15 pasien kelompok kontrol yang diambil menggunakan metode *purposive sampling*. Instrumen untuk mengukur kecemasan menggunakan *Depression Anxiety and Stress Scale* (DASS-21). Analisis data menggunakan analisis univariat dan bivariat dengan uji *Wilcoxon* dan uji *Mann Whitney*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada perbedaan tingkat kecemasan pasien pre operasi orif di ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap pada kelompok intervensi sebelum dan sesudah diberikan intervensi terapi dzikir ( $z = -3,440$ ,  $p = 0,001$ ), tidak ada perbedaan tingkat kecemasan pasien pre operasi orif pada kelompok kontrol sebelum dan sesudah intervensi ( $z = -1,414$ ,  $p = 0,157$ ). Tidak ada perbedaan tingkat kecemasan pasien pre operasi orif sebelum intervensi pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol ( $z = -0,855$ ,  $p = 0,392$ ). Ada perbedaan tingkat kecemasan pasien pre operasi orif sesudah intervensi pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol ( $z = -3,899$ ,  $p = 0,000$ ,  $\alpha = 0,05$ ). Kesimpulan dalam penelitian ini yaitu mengetahui ada Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Orif Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Cilacap Tahun 2023.

Kata Kunci : Pengaruh, Dzikir, Kecemasan, Pre Operasi, ORIF

## **ABSTRACT**

Surgical medical intervention can cause anxiety in patients. Anxiety (anxiety) is a psychological response to stress that contains physiological and psychological components. When undergoing pre-surgery, of course, patients will experience anxiety. One way to reduce anxiety levels is by giving dhikr therapy which has a relaxing effect. Patients who experience orif preoperative anxiety need to be treated, because it can affect postoperative outcomes. Therapy that can be given to reduce anxiety is psychoreligious therapy, one of which is Dhikr. This study aims to determine the effect of dhikr therapy on anxiety levels in preoperative ORIF patients at the Cilacap Regional General Hospital (RSUD) Central Surgery Installation. This type of quantitative research with a quasi-experimental design using a pretest post test with control group design on 15 patients in the intervention group and 15 patients in the control group were taken using a purposive sampling method. The instrument for measuring anxiety uses the Depression Anxiety and Stress Scale (DASS-21). Data analysis used univariate and bivariate analysis with the Wilcoxon test and Mann Whitney test. The results showed that there were differences in the anxiety levels of preoperative orif patients in the Central Surgery Installation (IBS) Cilacap Hospital in the intervention group before and after being given the dhikr therapy intervention ( $z = -3.440$ ,  $p = 0.001$ ), there was no difference in the anxiety levels of preoperative patients. orif surgery in the control group before and after the intervention ( $z = -1.414$ ,  $p = 0.157$ ). There was no difference in the anxiety level of preoperative orif patients before the intervention in the intervention group and the control group ( $z = -0.855$ ,  $p = 0.392$ ). There were differences in the anxiety levels of preoperative orif patients after intervention in the intervention group and the control group ( $z = -3.899$ ,  $p = 0.000$ ,  $\alpha = 0.05$ ). The conclusion in this study is to know that there is an effect of dhikr therapy on the level of anxiety in Orif pre operative patients at the Cilacap Regional General Hospital (RSUD) Central Surgery Installation in 2023.

*Keyword : Influence, Dhikrl, Anxiety, Pre Operation, ORIF*

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Puji syukur Peneliti panjatkan kehadiran *Allah Subhanahu WaTa'ala*, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Peneliti dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Orif Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah (Rsud) Cilacap Tahun 2023. Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap. Penyusunan Skripsi ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu Peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes., selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap yang telah memberikan izin kepada Peneliti untuk mengadakan penelitian.
2. Evy Apriani, M.Kep., Ns. selaku Ketua Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap sekaligus.
3. Kasron, M.Kep, Ns selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan kritik demi perbaikan Skripsi ini.
4. Sutarno, S. SiT, M.Kes selaku Pembimbing I dan Penguji II yang telah memberikan arahan, masukkan, saran dan kritik demi perbaikan Skripsi ini
5. Dr. Opi Irawansah, M.Pd. I selaku Pembimbing II dan Penguji III yang telah memberikan arahan, masukkan, saran dan kritik demi perbaikan Skripsi ini.
6. Segenap dosen dan karyawan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

7. Orang tua tercinta yang telah memberikan motivasi dan bantuan moril maupun material dan doa restunya.
8. Rekan mahasiswa S-1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap yang selalu memberikan semangat dan kerja samanya selama pendidikan.
9. Semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada Peneliti sehingga Peneliti dapat menyelesaikan Skripsi ini.

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa Skripsi ini masih belum sempurna karena terbatasnya pengetahuan dan kemampuan Peneliti untuk itu, Peneliti sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan Skripsi ini, semoga Skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua. Amin....

*Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Cilacap, Januari 2023

Peneliti

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

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ANJAR SULISTIYONO  
NIM : 108221015  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exlusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

### **Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Orif Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Cilacap Tahun 2023**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Cilacap  
Pada tanggal : Januari 2023

Yang menyatakan,

ANJAR SULISTIYONO  
NIM. 108221015

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH .....	ix
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR BAGAN .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI</b>	
A. Tinjauan Pustaka .....	13
1. Fraktur Tulang .....	13
2. Operasi atau Bedah .....	21
3. <i>Open Reduction Internal Fixation (ORIF)</i> .....	24
4. Dampak psikologis pembedahan .....	25

5. Kecemasan .....	25
a. Pengertian .....	25
b. Jenis-jenis kecemasan .....	26
c. Reaksi fisiologis dan psikologis terhadap kecemasan .....	26
d. Tingkat Kecemasan .....	27
e. Gejala-gejala Kecemasan .....	29
f. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kecemasan .....	30
g. Pengukuran Tingkat Kecemasan .....	32
h. Dampak Kecemasan pada Pembedahan .....	35
i. Cara mengatasi kecemasan .....	36
6. Terapi Dzikir .....	39
 B. Kerangka Teori .....	47
 <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Kerangka Konsep .....	48
B. Hipotesis Penelitian .....	48
C. Variabel Penelitian .....	49
D. Definisi Operasional .....	50
E. Desain Penelitian .....	51
F. Populasi Dan Sampel .....	53
1. Populasi .....	53
2. Sampel .....	53
G. Tempat Dan Waktu Penelitian .....	55
H. Etika Penelitian .....	55
I. Teknik Pengumpulan Data .....	58
J. Prosedur Pengumpulan Data .....	60
K. Prosedur Pelaksanaan Penelitian .....	60
L. Analisis Data .....	61
1. Pengolahan data .....	61

2. Analisis Data .....	62
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>	
A. Analisis Univariat.....	66
B. Analisis Bivariat .....	68
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
C. Interpretasi dan Diskusi Hasil .....	72
D. Keterbatasan Penelitian .....	88
E. Implikasi untuk Keperawatan.....	89
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan.....	90
B. Saran.....	91

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## **DAFTAR BAGAN**

Halaman

Bagan 2.1.	Kerangka Teori Penelitian .....	47
Bagan 3.1.	Kerangka Konsep Penelitian .....	48



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1	Identifikasi Variabel, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran..	51
Tabel 4.1	Karakteristik Pasien Pre Operasi Orif di Ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap Berdasarkan Umur .....	65
Tabel 4.2	Karakteristik Pasien Pre Operasi Orif di Ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap Berdasarkan Tingkat Pendidikan dan Pekerjaan .....	65
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Orif di Ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap pada Kelompok Intervensi Sebelum dan Sesudah diberikan Intervensi .....	67
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Orif di Ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap pada Kelompok Kontrol Sebelum dan Sesudah Intervensi .....	68
Table 4.5	Perbedaan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Orif di Ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap pada Kelompok Intervensi dan Kontrol Sebelum dan Sesudah Intervensi .....	69
Tabel 4.6	Perbedaan tingkat kecemasan pasien pre Operasi Orif di ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS) RSUD Cilacap sebelum dan sesudah intervensi pada Kelompok intervensi dan kontrol .....	70

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Ijin Survey Penelitian
- Lampiran 2 Surat Permohonan Responden
- Lampiran 3 Surat Persetujuan Responden
- Lampiran 4 Lembar Kuesioner
- Lampiran 5 SOP Terapi dzikir
- Lampiran 6 *Log Book* Konsultasi Skripsi
- Lampiran 7 Tabulasi Data Kecemasan (Pre test) Kelompok Intervensi
- Lampiran 8 Tabulasi Data Kecemasan (Pre test) Kelompok Kontrol
- Lampiran 9 Tabulasi Data Kecemasan (Post test) Kelompok Intervensi
- Lampiran 10 Tabulasi Data Kecemasan (Post test) Kelompok kontrol
- Lampiran 11 Output Analisis Data Menggunakan Komputerisasi