



SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI MURROTAL AL-FATIAH TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRA OPERASI
DI RUMAH SAKIT BINA SEHAT JEMBER**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan

Oleh:
Deajeng Tarisya
20.1101.1014

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2026**

SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI MURROTAL AL-FATIAH TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRA OPERASI
DI RUMAH SAKIT BINA SEHAT JEMBER**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan



Oleh :
Deajeng Tarisya
20.1101.1014

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2026**

PERNYATAAN PERSETUJUAN
PENGARUH TERAPI MURROTAL AL-FATIAH TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRA OPERASI
DI RUMAH SAKIT BINA SEHAT JEMBER

Deajeng Tarisya
20.1101.1014

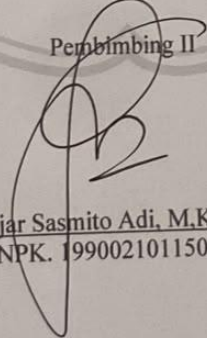
Skripsi Ini Telah Diperiksa Oleh Pembimbing dan Telah Disetujui Untuk
Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 30 Juli 2026

Pembimbing I


Dr. Wahyudi Widada, S.Kp., M.Ked
NPK. 19671216 1 0704448

Pembimbing II


Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., S.Kep.MB
NPK. 1990021011509368

PENGESAHAN

PENGARUH TERAPI MURROTAL AL-FATIHAH TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRA OPERASI
DI RUMAH SAKIT BINA SEHAT JEMBER

Deajeng Tarisya
20.1101.1014

Dewan Penguji Ujian Skripsi Pada Program Studi S1 Ilmu
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Jember

Jember, 30 Juli 2026

1. Penguji : Ns. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes
NPK. 19790416 1 0305358
2. Pembimbing I : Dr. Wahvudi Widada, S.Kp., M.Ked
NPK. 1967121610704448
3. Pembimbing II : Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., S.Kep.MB
NPK. 1990021011509368

Mengetahui,

Dekan



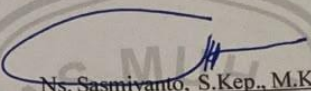
Ns. Sri Wahyuni Adriani, M.Kep., Sp.Kep.Kom
NPK. 19880303 1 1703821

PENGUJI SKRIPSI

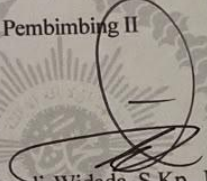
Dewan Penguji Skripsi Pada Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 30 Juli 2026

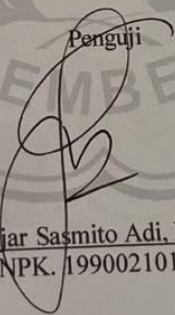
Pembimbing I


Ns. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes
NPK. 19790416 1 0305358

Pembimbing II


Dr. Wahyudi Widada, S.Kp., M.Ked
NIP. 1967121610704448

Penguji


Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M.Kep., S.Kep.MB
NPK. 1990021011509368

PERSEMBAHAN

Tiada lembar yang paling inti dalam skripsi ini kecuali lembar persembahan, skripsi ini saya persembahkan sebagai tanda bukti kepada orangtua, keluarga, sahabat, serta teman-teman yang memberikan *support* untuk menyelesaikan skripsi ini. Terlambat lulus atau lulus tidak tepat waktu bukanlah sebuah kejahatan, bukan pula sebuah aib. Alangkah kerdilnya jika mengukur kecerdasan seseorang hanya dari siapa yang paling cepat lulus. Bukankah sebaik-baiknya skripsi adalah skripsi yang selesai? Karena mungkin ada suatu hal dibalik itu semua dan percayalah alasan saya disini merupakan alasan yang sepenuhnya baik.



MOTTO

“Selalu Ada Harga Dalam Sebuah Proses, Nikmati Saja Lelah-Lelahmu Itu.
Lebarkan Lagi Rasa Sabarmu Itu, Semua Yang Kau Investasikan Untuk
Menjadikan Dirimu Serupa Yang Kau Impikan, Mungkin Tidak Akan Selalu
Berjalan Lancar. Tapi Gelombang-Gelombang Itu Yang Nanti Akan Bisa Kau
Ceritakan”

“Kesuksesan Bukan Milik Mereka Yang Pintar, Tapi Milik
Mereka Yang Patang Menyerah”



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Pengaruh Terapi Murrotal Al-Fatihah Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pra Operasi di Rumah Sakit Bina Sehat Jember”. Skripsi ini disusun guna memenuhi syarat untuk melakukan penelitian serta dijadikan sebagai salah satu tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan S1 Ilmu Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Skripsi ini dapat terselesaikan berkat bimbingan, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak maka pada kesempatan kali ini perkenankan peneliti untuk menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Hanafi M. Pd, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Jember
2. Ns. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes. selaku Wakil Rektor Universitas Muhammadiyah Jember.
3. Ns. Sofia Rhosma Dewi, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember
4. Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember
5. Dr. Wahyudi Widada, S.Kp., M.Ked selaku Dosen Pembimbing I yang selalu meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta selalu sabar dalam membimbing peneliti dalam penyusunan Skripsi ini.
6. Ns. Ginanjar Sasmito Adi, M,Kep.,S.Kep.MB selaku Dosen Pembimbing II yang selalu meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta selalu sabar dalam membimbing peneliti dalam penyusunan Skripsi ini.

7. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember yang penuh dengan tanggung jawab dalam memberikan ilmunya.

Semoga segala bantuan dan bimbingan yang telah diberikan mendapat imbalan yang sesuai dari Allah SWT. Akhirnya peneliti menyadari bahwa Skripsi ini masih belum sempurna. Karenanya peneliti mengharap kritik maupun saran yang sifatnya membangun dan diharapkan dapat menyempurnakan penelitian ini.

Jember, Oktober 2025

Peneliti



DAFTAR ISI

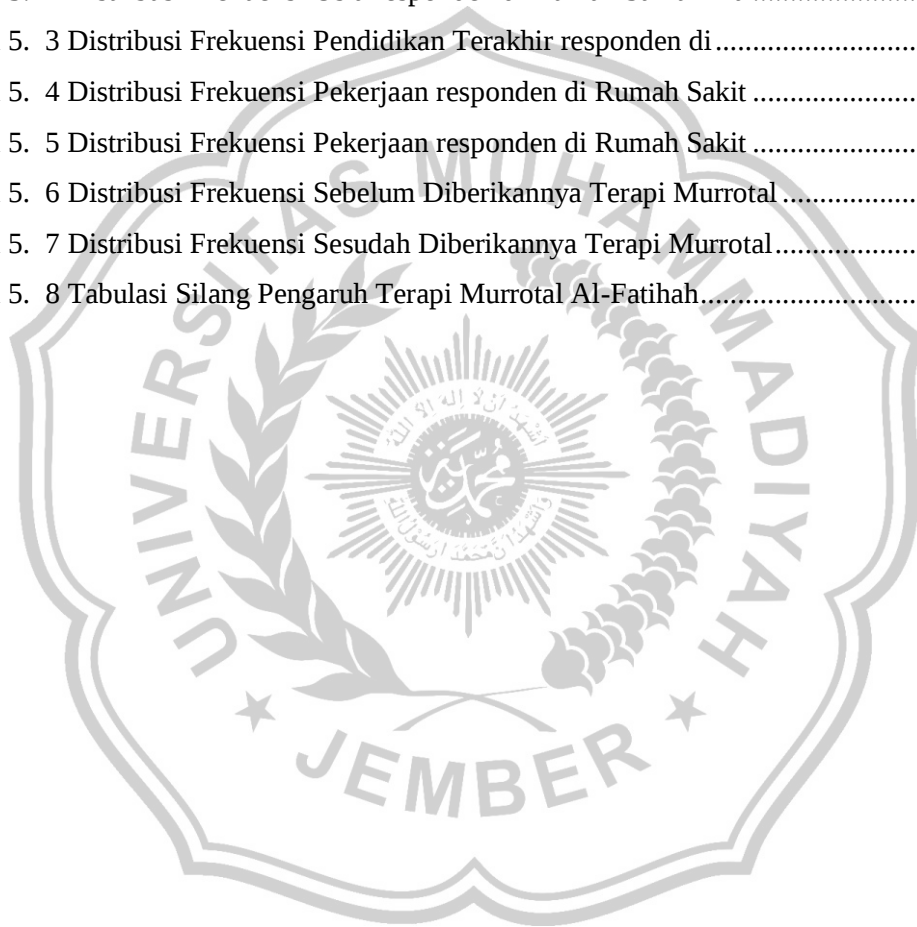
SKRIPSI	i
SKRIPSI	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
PENGUJI SKRIPSI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	10
A. Latar Belakang	10
B. Rumusan Masalah	13
C. Tujuan Penelitian.....	14
D. Manfaat Penelitian.....	14
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	16
A. Konsep Pra Operasi.....	16
B. Konsep Kecemasan	20
C. Konsep Terapi Murottal <i>Al-Fatihah</i>	27
D. Konsep Teori Keperawatan	33
E. Penelitian Terkait	36
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	40
A. Kerangka Konseptual	40
B. Hipotesis	40
BAB IV METODE PENELITIAN.....	41
A. Desain Penelitian.....	41
B. Populasi, sample, teknik sampling	41
C. Definisi Operasional.....	43
D. Tempat dan Waktu Penelitian	45
E. Alat Pengumpulan Data.....	45
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	47
G. Prosedur Pengumpulan Data	47
H. Pengolahan Data.....	48
I. Analisa Data	52
J. Etika Penelitian	53

DAFTAR PUSTAKA	57
----------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terkait.....	29
Tabel 4. 1 pendekatan pra test post test one group design.....	34
Tabel 4. 2 Definisi Operasional.....	37
Tabel 4. 3 Tabel Kisi-Kisi Pertanyaan.....	39
Tabel 4. 4 kode pada Skor pasien pra operasi.....	44
Tabel 5. 1 Distribusi Frekuensi Jenis kelamin responden di Rumah Sakit Bina Sehat Bulan September 2025 (30).....	50
Tabel 5. 2 Distribusi Frekuensi Usia responden di Rumah Sakit Bina	50
Tabel 5. 3 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir responden di	51
Tabel 5. 4 Distribusi Frekuensi Pekerjaan responden di Rumah Sakit	51
Tabel 5. 5 Distribusi Frekuensi Pekerjaan responden di Rumah Sakit	52
Tabel 5. 6 Distribusi Frekuensi Sebelum Diberikannya Terapi Murrotal	52
Tabel 5. 7 Distribusi Frekuensi Sesudah Diberikannya Terapi Murrotal.....	53
Tabel 5. 8 Tabulasi Silang Pengaruh Terapi Murrotal Al-Fatihah.....	53



DAFRAT GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Leinger's Transcultural Nursing.....	25
---	----



DAFTAR BAGAN

Bagan 3. 1 Kerangka Konseptual	33
--------------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.....	67
Lampiran 2.....	68
Lampiran 3.....	69
Lampiran 4.....	70
Lampiran 5.....	71



mengalami kecemasan berat, 15% mengalami kecemasan sedang (Kristianingsih, 2022).

Hasil studi pendahuluan di Rumah Sakit Bina Sehat setiap tahun mengalami peningkatan pasien yang akan menjalani operasi, di tahun 2021 terdapat 1720 pasien, di tahun 2022 terdapat 2356 pasien, dalam jangka waktu satu tahun dapat terlihat bahwa kenaikan pasien yang akan menjalani operasi itu sendiri sebanyak 45,63%. Studi pendahuluan yang peneliti ambil pada bulan desember terdapat 138 pasien yang akan menjalani operasi, dari jumlah tersebut peneliti melakukan studi pendahuluan pada pasien untuk mengetahui tingkat kecemasan pasien pra Operasi. Studi pendahuluan dari 25 pasien terdapat 8 (35%) mengalami kecemasan berat, 6 (25%) orang mengalami kecemasan sedang, dan 11 (40%) orang mengalami kecemasan ringan.

Individu yang akan melakukan tindakan operasi biasanya akan mengalami rasa khawatir dan cemas karena takut operasi akan gagal, semakin parah, atau bahkan tidak akan sembuh kembali. Penanganan kecemasan pada pasien pra operasi memiliki beberapa cara yang dapat digunakan untuk mengobati rasa cemas pasien tersebut, seperti penggunaan obat yaitu *Benzodiazepine* dan cara non farmakologis seperti distraksi, terapi humor, pemberian informasi pra bedah, serta dukungan spiritual seperti terapi Dzikir, terapi Murotal Al-Fatihah hingga Murotal *Al-Qur'an* (Murdiman et al., 2019). Penurunan tingkat kecemasan pada pasien pra operasi menggunakan terapi murottal *Al-Fatihah* merupakan tindakan yang jarang sekali dilakukan di rumah sakit karena beberapa

faktor salah satunya tidak ada perawat yang biasa menangani di bagian spiritualitas sehingga lebih menggantungkan kepada obat- obatan (Murdiman et al., 2019). Dampak dari factor terjadinya pembedahan salah satu nya yakni kecemasan, faktor-faktor yang mempengaruhi kecemasan dapat dilihat dari segi pendidikan, usia, jenis kelamin, pengalaman operasi dan ekonomi (Harlina, 2018).

Terapi yang diberikan kepada individu sebelum menjalani operasi dapat dilakukan menggunakan beberapa terapi untuk mengurangi rasa cemas yang diakibatkan takut, khawatir dan cemas salah satunya terapi murottal. Dampak dari tidak terpenuhinya terapi murottal *Al-fatihah* menyebabkan mengalami distress spiritual, kesulitan tidur, darah tinggi, kehilangan motivasi, bahkan kehilangan kepercayaan diri kepada Tuhan- Nya (Sharfina et al., 2023) Terapi murottal merupakan terapi yang dimana individu mendengarkan lantunan ayat- ayat suci *Al-Qur'an* karena didalamnya memiliki kandungan arti yang sangat bermakna seperti Surah *Al-Fatihah* yang memiliki makna “ Kami Sebagai Umat-Mu (Manusia) yang tidak memiliki kekuatan untuk melakukan segalanya Hanyaselalu memohon pertolongan kepada Engkau (*Allah SWT*). Terapi Murotal *Al- Fatihah* pada pasien pra operasi bila dilakukan, maka pasien akan mendapatkan kebutuhan spiritual untuk mengatasi rasa kecemasannya. Pemenuhan kebutuhan spiritual memerlukan hubungan interpersonal, oleh karena itu perawat sebagai satu-satunya petugas kesehatan yang berinteraksi dengan pasiensen selama 24 jam maka perawat adalah orang yang tepat untuk memberikan motivasi serta membimbing/membantu

memberikan terapi murotal *Al-Fatihah* pada pasien sehingga dapat menurunkan kecemasan pasien (Yunus et al., 2019). Latar belakang pernyataan diatas, maka peneliti tertarik untuk meneliti tentang pengaruh Terapi murotal *Al-Fatihah* terhadap tingkat kecemasan pasien pra operasi di Rumah Sakit Bina Sehat Jember.

B. Rumusan Masalah

1. Pernyataan Masalah

Operasi atau Pembedahan merupakan salah satu tindakan lanjutan dari penanganan kegawat daruratan sesuai berdasarkan keadaan pasien. Pembedahan merupakan tindakan pengobatan invasif dengan membuka bagian tubuh melalui sayatan yang di akhiri dengan penutupan atau penjahitan luka. Tindakan ini yang membuat pasien merasa cemas sebelummelakukannya tindakan pembedahan, tugas salah satu petugas kesehatan yaitu memberikan pelayanan kesehatan atau memberikan asuhan keperawatan yang kompherensif dengan membantu pasien memenuhi kebutuhan dasar yang holistik terutama aspek spiritual dengan pemberian terapi murotal *Al-Fatihah*. Sehingga dengan diberikannya terapi murotal *Al- Fatihah* diharapkan kecemasan pada pasien menurun dan pasien merasa lebih nyaman serta tenang.

2. Pertanyaan Masalah

- a. Bagaimana tingkat kecemasan pasien pra operasi sebelum diberikannya terapi murotal *Al-Fatihah* di Rumah Sakit Bina Sehat?

- b. Bagaimana tingkat kecemasan pasien pra operasi sesudah diberikannya terapi murotal *Al-Fatihah* di Rumah Sakit Bina Sehat?
- c. Adakah perbedaan tingkat kecemasan sebelum dan sesudah diberikannya terapi murotal *Al-Fatihah* pada pasien pra operasi di Rumah Sakit Bina Sehat?

C. Tujuan Penelitian

a. Tujuan Umum

Mengidentifikasi perbedaan tingkat kecemasan pasien pra operasi sebelum dan sesudah diberikannya terapi murotal *Al-Fatihah* di Rumah Sakit Bina Sehat.

b. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi tingkat kecemasan pasien pra operasi di Rumah Sakit Bina Sehat sebelum diberikan terapi murotal *Al-fatihah*
2. Mengidentifikasi tingkat kecemasan pasien pra operasi di Rumah Sakit Bina Sehat sesudah diberikan terapi murotal *Al-Fatihah*
3. Menganalisis perbedaan tingkat kecemasan pasien pra operasi sebelum dan sesudah diberikan terapi murotal *Al-Fatihah*

D. Manfaat Penelitian

a. Bagi Peneliti

Dapat memperoleh pengalaman dalam melakukan penelitian di bidang keperawatan khususnya dalam penanganan atau intervensi kecemasan pada pasien pra operasi.

b. Bagi Keperawatan

Dapat meningkatkan eksistensi dan profesionalisme perawat dalam upaya menurunkan kecemasan pasien yang akan dilakukan tindakan operasi

c. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian dapat memberikan informasi kepada masyarakat tentang cara mengatasi kecemasan pasien yang akan dilakukan tindakan operasi dengan pemberian Terapi Murotal *Al-Fatihah*.

d. Bagi Rumah Sakit

Dapat meningkatkan pelayanan Rumah Sakit terutama pada keperawatan yang bersifat kompransif terhadap pasien dengan menggunakan terapi murotal *Al-Fatihah* yang diberikan oleh petugas kesehatan.

e. Bagi Peneliti Selanjutnya

★ Hasil penelitian ini diharapkan dapat membantu menambah informasi dasar untuk peneliti selanjutnya dalam melaksanakan penelitian terkait pengaruh terapi murotal *Al-Fatihah* terhadap tingkat kecemasan padapasien pra operasi.