

**HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN  
PADA PASIEN PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS  
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Skripsi**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



**Diajukan oleh**

Santo

(202302212)

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2024**

**HALAMAN JUDUL**

**HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN  
PADA PASIEN PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS  
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Skripsi**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



**Diajukan oleh**

**Santo**

(202302212)

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2024**

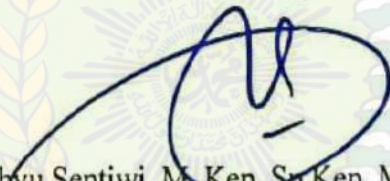
---

Halaman Persetujuan

HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN PADA  
PASIEN PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS PKU  
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan  
pada tanggal 14 Agustus 2024

Pembimbing,



Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. Kep. MB, Ph.D

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep.M.B., Ph.D

Halaman Pengesahan Skripsi

**HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN PADA  
PASIEN PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS PKU  
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

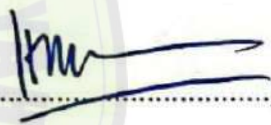

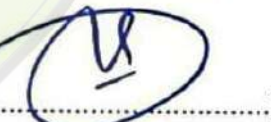
Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Santo

NIM : 202302212

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal 10 Agustus 2024

**Susunan Dewan Penguji**

1. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji 1) (.....)
2. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji 2) (.....)
3. Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp. KMB, Ph. D (Penguji 3) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

  
Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp. KMB, Ph. D

---

## HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 10 Agustus 2024



(Santo)

---

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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Santo

NIM : 202302212

Program studi : Keperawatan Program Sarjana

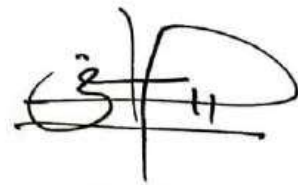
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

**HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN PADA PASIEN  
PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 10 Agustus 2024



(Santo)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini yang berjudul “HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN PADA PASIEN PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”.

Penulis menyadari bahwa penyusunan tugas akhir ini tidak dapat terlaksana dengan baik tanpa adanya bantuan dan kerja sama dari berbagai pihak. Maka dari itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp. KMB, Ph.D, selaku Dosen Pembimbing sekaligus Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Bapak Irmawan Andri Nugroho, M.Kep dan Bapak Fajar Agung Nugroho, MNS, selaku Dosen Penguji.
3. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong, Unit Diklit dan teman-teman Unit Perawatan Kanker yang telah memberikan kesempatan terlaksananya penelitian ini.
4. Istri dan anak-anak saya yang selama ini menjadi penyemangat dalam menyelesaikan Program Studi Sarjana Keperawatan
5. Seluruh teman-teman angkatan Reg B-19 yang telah membantu menyumbangkan masukan dan saran untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Penulis juga menyadari bahwa tugas akhir ini masih terdapat kekurangan, untuk itu kritik dan saran yang mendukung sangat penulis harapkan. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi dunia kesehatan dan pendidikan

Program Studi Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Agustus 2024  
Santo<sup>1)</sup>, Cahyu Septiwi<sup>2)</sup>

#### ABSTRAK

#### HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN KECEMASAN PADA PASIEN PENGOBATAN KEMOTHERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

**Latar belakang** Kanker adalah penyakit akibat kesalahan pembelahan sel yang menyebabkan pertumbuhan sel abnormal dan bisa menyebar ke organ lain (metastasis). Penanganannya mencakup pembedahan, radioterapi, kemoterapi, dan terapi hormonal. Kemoterapi menggunakan obat khusus untuk menghancurkan atau memperlambat sel kanker, namun efek sampingnya bisa terjadi karena juga menyerang sel sehat. Kecemasan adalah perasaan takut atau khawatir yang mendalam dan berkelanjutan. Religiusitas dapat mengurangi kecemasan terhadap kematian karena agama memberikan makna dan konsep kehidupan setelah mati.

**Tujuan umum** Untuk mengetahui hubungan religiusitas dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.

**Metode** Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif korelatif dan pendekatan cross-sectional

**Hasil** Sebanyak 65 pasien kemoterapi memiliki tingkat religiusitas tinggi, dan 35 memiliki tingkat religiusitas sedang. Dari pasien yang menjalani kemoterapi, 52 tidak mengalami kecemasan, 21 memiliki kecemasan ringan, 17 kecemasan berat, dan 10 kecemasan sedang.

**Kesimpulan** Responden dengan religiusitas tinggi cenderung tidak mengalami kecemasan (46 responden), sedangkan yang beragama sedang cenderung mengalami kecemasan berat (16 responden). Uji chi-square menunjukkan p-value 0,000, menandakan hubungan signifikan antara religiusitas dan kecemasan pada pasien kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

**Rekomendasi** Rumah sakit disarankan untuk menyediakan layanan dukungan spiritual bagi pasien kanker, seperti konseling religius, sesi doa, atau program dukungan spiritual yang dapat membantu pasien mengatasi kecemasan mereka.

**Kata Kunci;** religiusitas, kecemasan, kanker, kemoterapi

---

<sup>1)</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**UNDERGRADUATE NURSING STUDY PROGRAM**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCE**

**Muhammadiyah University of Gombong**

**Thesis, August 2024**

**Santo<sup>1)</sup>, Cahyu Septiwi<sup>2)</sup>**

**ABSTRACT**

**THE RELATIONSHIP BETWEEN RELIGIOSITY AND ANXIETY IN CHEMOTHERAPY PATIENTS AT RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**Introduction,** Cancer occurs due to errors in cell division, leading to abnormal cell growth that can spread to other organs (metastasis). Treatment includes surgery, radiotherapy, chemotherapy, and hormonal therapy. Chemotherapy uses drugs to destroy or slow down cancer cells, but it can also affect healthy cells, causing side effects. Anxiety is a deep and persistent feeling of fear or worry. Religiosity can reduce anxiety about death by providing meaning and a concept of life after death.

**Purpose,** To determine the relationship between religiosity and anxiety levels in cancer patients undergoing chemotherapy.

**Methods,** This study uses a quantitative method with a descriptive correlational research design and a cross-sectional approach.

**Results,** A total of 65 chemotherapy patients had high levels of religiosity, and 35 had moderate levels. Among these patients, 52 experienced no anxiety, 21 had mild anxiety, 17 had severe anxiety, and 10 had moderate anxiety.

**Conclusion,** Respondents with high religiosity tend not to experience anxiety (46 respondents), while those with moderate religiosity tend to experience severe anxiety (16 respondents). The chi-square test showed a p-value of 0.000, indicating a significant relationship between religiosity and anxiety in chemotherapy patients at RS PKU Muhammadiyah Gombong.

**Recommendation,** Hospitals are advised to provide spiritual support services for cancer patients, such as religious counseling, prayer sessions, or spiritual support programs, to help patients cope with their anxiety.

**Key Words;** *religiosity, anxiety, cancer, chemotherapy*

---

<sup>1)</sup> Student of University Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Lecturer University Muhammadiyah Gombong

## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	ii
Halaman Persetujuan Pembimbing .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Halaman Pernyataan Mahasiswa .....	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi .....	vi
Kata Pengantar .....	vii
Abstrak .....	viii
Abstract .....	ix
Daftar Isi.....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>5</b>
A. Tinjauan Teori .....	5
B. Kerangka Teori.....	17
C. Kerangka Konsep .....	18
D. Hipotesa Penelitian.....	18
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>19</b>
A. Desain atau rancangan penelitian.....	19
B. Populasi dan Sampel .....	19
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	20
D. Variabel Penelitian .....	20
E. Definisi Operasional.....	20

F. Instrumen Penelitian.....	21
G. Etika Penelitian .....	25
H. Teknik Pengumpulan Data .....	25
I. Analisa Data .....	26
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	27
A. Hasil Penelitian .....	27
B. Pembahasan.....	30
C. Keterbatasan Penelitian.....	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan .....	41
B. Saran.....	41
Daftar Pustaka	
Lampiran	



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Kanker merupakan salah satu penyakit yang menyebabkan kematian di banyak negara. Menurut WHO, pada tahun 2018 kanker menjadi penyebab utama kematian global dengan angka mencapai 9,6 juta. Secara keseluruhan, sekitar 1 dari 6 kematian di dunia disebabkan oleh kanker (Naufal et al., 2020).

Menurut data International Agency for Research on Cancer (IARC), pada tahun 2012 terdapat 14,1 juta kasus kanker baru dengan 8,2 juta kematian. Angka ini meningkat pada tahun 2018 menjadi 18,1 juta kasus baru, dengan kematian mencapai 9,6 juta, yang sebagian besar disebabkan oleh kanker paru, kanker payudara, dan kanker colorectum, menjadikannya penyebab kematian nomor lima (Lestari & Budiyarti, 2020).

Kanker tetap menjadi masalah kesehatan serius di Indonesia. Menurut data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemkes RI) tahun 2018, prevalensi kanker meningkat dalam lima tahun terakhir. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018, prevalensi kanker mencapai 1,79 per 1000 penduduk, naik dari 1,4 per 1000 penduduk pada tahun 2013. Riset ini juga menunjukkan bahwa prevalensi tertinggi terdapat di Yogyakarta dengan 4,86 per 1000 penduduk, diikuti oleh Sumatera Barat dengan 2,47 dan Gorontalo dengan 2,44 per 1000 penduduk (Saddad Tanrewali & Patria Artha, 2019).

Kanker adalah penyakit yang disebabkan oleh kesalahan dalam pembelahan sel, mengakibatkan pertumbuhan sel yang abnormal, terus menerus, tidak terkendali, serta dapat berubah bentuk dan menyebar ke organ lain, yang disebut metastasis. (Lestari & Budiyarti, 2020).

Zat atau senyawa yang dapat menyebabkan kanker dikenal sebagai zat karsinogenik. Paparan zat karsinogenik dapat terjadi baik secara sengaja maupun tidak sengaja di lingkungan rumah, kantor, pasar, atau sekolah. Sumber zat karsinogenik termasuk asap kendaraan, asap rokok, kosmetik, virus, sinar ultraviolet, obat-obatan, dan makanan atau minuman seperti sate, ayam dan ikan bakar, serta abon. Paparan berlebihan terhadap zat karsinogenik dapat meningkatkan risiko kanker. (Irmawan et al., 2023).

Penanganan kanker meliputi pembedahan, radioterapi, kemoterapi, dan terapi hormonal. Kemoterapi adalah pengobatan kanker menggunakan obat-obatan khusus yang bertujuan untuk menghancurkan atau memperlambat pertumbuhan sel kanker. Efek samping kemoterapi biasanya muncul karena obat-obatan ini tidak hanya menyerang sel kanker, tetapi juga sel-sel sehat yang membelah dengan cepat.

Alopesia atau kerontokan rambut adalah efek samping paling umum dari kemoterapi. Menurut penelitian oleh Kiebert et al., lebih dari 80% wanita yang menjalani kemoterapi menyatakan bahwa alopesia adalah efek samping paling traumatis, dan 8% pasien bahkan menghentikan kemoterapi karena takut mengalami alopesia (Melani et al., 2019; Tri et al., n.d.).

Kecemasan adalah bagian dari kehidupan manusia, ditandai dengan perasaan takut atau khawatir yang mendalam dan berkelanjutan (Nadeak, 2010). Kecemasan yang berlebihan pada pasien kemoterapi dapat mempengaruhi motivasi mereka untuk menjalani kemoterapi, sehingga mempengaruhi jalannya program kemoterapi (Darma & Husada, n.d.). Salah satu penyakit dengan tingkat kematian tinggi adalah kanker (Hermawan et al., 2022).

Menurut Amjad (2014), religiusitas dapat mengurangi kecemasan terhadap kematian, karena agama memberikan makna terhadap kematian dalam hidup seseorang. Konsep kehidupan setelah kematian yang diajarkan agama juga membantu menurunkan kecemasan terhadap kematian. Penelitian oleh Wahyuni et al. (2020) dan Hermawan et al. (2022) telah menunjukkan adanya hubungan antara religiusitas dan kecemasan. Berdasarkan

pengamatan penulis pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong, terdapat variasi dalam respons psikologis mereka terhadap penyakit. Sebagian besar pasien awalnya mengalami fase penolakan (denial), tidak dapat menerima penyakitnya, merasa cemas, dan kehilangan harapan untuk sembuh. Namun, pasien dengan tingkat religiusitas yang baik lebih cepat mencapai tahap penerimaan (acceptance) terhadap kondisi mereka dan dapat melewati tahapan stres dengan baik. Oleh karena itu, penulis tertarik melakukan penelitian tentang "Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan Pasien yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong".

## **B. Rumusan Masalah**

Rumusan masalah pada penelitian ini adalah apakah faktor religiusitas berhubungan dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong?

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui hubungan religiusitas dengan kecemasan pasien kanker yang sedang menjalani pengobatan kemoterapi di unit Kemoterapi RS PKU Muhammadiyah Gombong

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengidentifikasi aspek religiusitas pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi
- b. Mengidentifikasi tingkat kecemasan pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi
- c. Menganalisis hubungan religiusitas dengan kecemasan pasien kanker yang menjalani kemoterapi

## **D. Manfaat**

### **1. Manfaat Keilmuan**

Pengalaman berharga bagi penulis untuk menambah wawasan, pengetahuan dan pengalaman serta mengembangkan diri dalam penelitian keperawatan medikal bedah khususnya pasien kanker.

### **2. Manfaat Aplikatif**

#### **a. Penulis dan Penulis Selanjutnya**

Menambah wawasan dan pengalaman tentang konsep penyakit kanker dan penatalaksanaannya khususnya dari sisi spiritual

#### **b. Rumah Sakit**

Sebagai upaya peningkatan mutu pelayanan dalam asuhan secara holistic terutama aspek spiritual pada pada pasien kanker yang menjalani pengobatan kemoterapi serta berkolaborasi dengan petugas rohani Rumah Sakit dalam pemberian asesment spiritual

#### **c. Masyarakat atau pasien**

Hasil analisis ini diharapkan dapat diaplikasikan dalam kehidupan sehari-hari ketika mengalami sakit kronis khususnya kanker maka penguatan spiritual/religi sangat penting untuk mereduksi kecemasan terhadap sakitnya.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adilla, A., & Mustika, S. E. (2023). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Kanker Kolorektal. *Jurnal Kedokteran STM*, VI(1), 53–59.
- Amir ac, Y., Rini Lesmawati Psikologi, D., Psikologi, F., & Muhammadiyah Hamka Kementerian Sosial, U. R. (2016). Religiusitas dan spiritualitas: konsep yang sama atau berbeda? In *Jurnal Ilmiah Penelitian Psikologi: Kajian Empiris & Non-Empiris* (Vol. 2, Issue 2).
- Anipah, Azhari, N. K., Anggarawati, T., Febrianti, D., Kusumawati, H., Sukanti, N., Suratmiti, N. N., Tatisina, C. M., Widodo, Y. P., Wibowo, N. Y., Tubalawony, F., & Yudhawati, N. L. P. S. (2024). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Jiwa*. Sonpedia Publishing Indonesia
- Arikunto, S. (2016). *Prosedur penelitian: suatu pendekatan praktek*. Rineka Cipta.
- Bagas Hermawan, E., Dinardinata, A., Soedarto, J., & Tembalang, S. (2022). Hubungan Antara Religiusitas Dan Kecemasan Terhadap Kematian Pada Pengidap Kanker Di Komunitas Cisc Suluh Hati Semarang. In *Jurnal Empati* (Vol. 11).
- Dahlan, M. S. (2017). *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan* (5th ed.). Epidemiologi Indonesia.
- Darma, J., & Husada, A. (n.d.). Tingkat Kecemasan Pasien Yang Menjalani Tindakan Kemoterapi Di Rumah Sakit Martha Friska Pulo Brayon Medan. In *Oktober* (Vol. 7, Issue 2).
- Dedy Nugraha, A., & Sunan Kalijaga Yogyakarta, U. (2020). Memahami Kecemasan: Perspektif Psikologi Islam. *Indonesian Journal of Islamic Psychology*, 2(1).
- Fitriani, A., (2016). Peran Religiusitas Dalam Meningkatkan Psychological Well Being. In *Al- AdYaN: Vol. XI* (Issue 1).
- Guna, D., Sebagian, M., Mencapai, S., Sarjana, G., Program, K., Ilmu, S., Fakultas, K., & Kesehatan, I. (n.d.). Hubungan Religiusitas Dan Mekanisme Koping Terhadap Tingkat Depresi Pada Pasien Kemoterapi Di Rs Pku Muhammadiyah Yogyakarta, Naskah Publikasi.
- Hafsah, L. (2022). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsud Dr. M. Yunus Bengkulu. *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 5(2), 21–28. <https://doi.org/10.33369/jvk.v5i1.22338>
- Halida, UN (2020). Psikologi Kecemasan Dalam Al Quran, Tafsir Tematik Ayat-ayat Syifa tentang Kecemasan, IAIN Salatiga
- Hamilton, M. A. X. (1959). The assessment of anxiety states by rating. *British Journal of Medical Psychology*.

- Haris, T., Sutrisno, Cahyono, H. D., & Fatarona, A. (2024). Hubungan Spiritualitas Dengan Tingkat Kecemasan Efek Kemoterapi Pada Pasien Kanker. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustida*, 11(02), 184–193.
- Hastono. (2016). Analisis Data Pada Bidang Kesehatan. PT Raja Grafindo Persada.
- Hidayat. (2014). Metode penelitian keperawatan dan teknis analisis data. Salemba Medika.
- Hermawan, E. B., & Dinardinata, A. (2022). Hubungan Antara Religiusitas Dan Kecemasan Terhadap Kematian Pada Pengidap Kanker Di Komunitas CISC Suluh Hati Semarang. *Jurnal EMPATI*, 11(2), 102–108. <https://doi.org/10.14710/empati.2022.34433>
- Hidayat, A. A. (2012). Metode penelitian kebidanan dan teknik analisa data. Salemba Medika.
- Kamila, A., Sunan, U., & Yogyakarta, K. (2020). Psikoterapi Dzikir Dalam Menangani Kecemasan (Vol. 4, Issue 1)
- Lestari, A., & Budiarti, Y. (2020). Study fenomenologi: psikologis pasien kanker yang menjalani kemoterapi. In *Jurnal Keperawatan Suaka Insan* | (Vol. 5).
- Megawati, P. N., & Rahayu, S. R. (2021). Determinan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita Usia Subur (15-49 Tahun). *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(3), 362–370.
- Melani, R., Darmawan, E., & Raharjo, B. (2019). Gambaran Hubungan Regimen Dosis Danefek Samping Kemoterapi pada Pasien Kanker di RSUD Prof Dr. Margono Soekarjo Purwokerto Periode Bulan Januari-Februari Tahun 2019. *Majalah Farmaseutik*, 15(2), 113. <https://doi.org/10.22146/farmaseutik.v15i2.47664>
- Naufal, S. A., Adiwijaya, A., & Astuti, W. (2020). Analisis Perbandingan Klasifikasi Support Vector Machine (SVM) dan K-Nearest Neighbors (KNN) untuk Deteksi Kanker dengan Data Microarray. *JURIKOM (Jurnal Riset Komputer)*, 7(1), 162. <https://doi.org/10.30865/jurikom.v7i1.2014>
- Nugroho, F. A., Rahmawati, D. A., & Rahmadhani, H. T. Y. (2021, September). Adherence to fluid restriction and quality of life in patients with chronic kidney failure. In *Proceedings of the 2nd Borobudur International Symposium on Humanities and Social Sciences, BIS-HSS 2020, 18 November 2020, Magelang, Central Java, Indonesia*.
- Nugroho, F. A., Saraswati, R., & Marsito, M. (2024, March). Health Education About HIV/AIDS On Healthcare Volunteer in Pekuncen Village. In *Prosiding University Research Colloquium*.
- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Kombinasi ROM Aktif dan Squishy pada Pasien Post Stroke dengan Hambatan Mobilitas Fisik. *Jurnal Penelitian Inovatif*, 4(1), 21-28.

- Nugroho, F. A., Santoso, D., Yuwono, P., & Septiriana, N. I. (2023, October). Using Video Physical Assessment to Enhance Nursing Student's Skills. In *4th Borobudur International Symposium on Humanities and Social Science 2022 (BIS-HSS 2022)* (pp. 94-102). Atlantis Press.
- Nugroho, F. A. (2023). Efek Video Online Pembelajaran Pemeriksaan Fisik Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Abdomen. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 8(2).
- Nugroho, F. A. (2023). THE LEVEL OF MEDICATION ADHERENCE IN HYPERTENSIVE PATIENTS: Gambaran Kepetuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat Dan Sosial*, 1(1),
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2019). Pengembangan Buku Modul Praktik Clinical Skill Keperawatan Medikal Bedah Untuk Meningkatkan Skill Mahasiswa Keperawatan. *Jurnal'Aisyiyah Medika*, 4(3).
- Notoatmodjo, S. (2015). Metodologi Penelitian Kesehatan. Edisi Revisi. (revisi). Rineka Cipta.
- P. Irmawan, M., Pasaribu, M. H., Sylvani, M. M., Ysrafil, Y., Horale, M., Kimia, P. P., Matematika, F., & Ilmu, D. (2023). Edukasi Zat Karsinogen Sebagai Pemicu Kanker Kepada Siswa/Siswi SMAN 2 Palangka Raya. Universitas Palangka Raya 2711. 4(2). <https://doi.org/10.35311/jmpm.v4i2.228>
- Rosyadi, I., Falasifah, K., & Yuniarti, A. (2019). Literatur Review: Aspek Spiritualitas Religiusitas dan Perawatan Berbasis Spiritual Religius Pada Pasien Kanker. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 1(7), 110–129.
- Saddad Tanrewali, M., & Patria Artha, U. (2019). Pengalaman Pengobatan dan Kecemasan pada pasien Kanker di Awal Bros Hospital Makassar Kontak. *Journal of Health, Education and Literacy (J-Healt*, 2. <https://doi.org/10.31605/j>
- Suwendar., Achmad, F., Tri,MA., Herri, SS., (n.d) .Kualitas hidup psn kanker. *Jurnal Ilmiah Farmasi Farmasyifa Volume 2 No 2 halaman 111 – 117*
- Sugiyono. (2017b). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D. Bandung: PT Alfabet.. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Sulviana, E. R., & Kurniasari, L. (2021). Hubungan Antara Usia, Pendidikan, dan Pekerjaan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita di Kalimantan Timur. *Borneo Student Research*, 2(3), 1937–1943.
- Sumarni, Hartati, Supriyo, & Harnany, A. S. (2021). Gambaran tingkat kecemasan pasien kanker payudara terhadap kemoterapi. *Jurnal Lintas Keperawatan*, 3(2), 1–6.
- Surjoseto, R., & Sofyanty, D. (2023). Pengaruh Penerimaan Diri dan Religiusitas Terhadap Resiliensi Pada Pasien Kanker. *Education: Jurnal Sosial Humaniora Dan Pendidikan*, 3(2), 54–65. <https://doi.org/10.51903/education.v3i2.334>

- Tri, C., Faisel, W., Heriady, Y., & Fitriangga, A. (2012.). Gambaran efek samping kemoterapi berbasis antrasiklin pada pasien kanker payudara di rsud dokter soedarso pontianak. Naskah Publikasi Program Study Pendidikan Dokter Jurusan Kedokteran Umum
- Wahyuni, I., & Andika, R. (2020). Hubungan tingkat religiusitas dengan tingkat kecemasan mahasiswa di masa pandemi covid-19. In *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad*: Vol. XIII (Issue 2)
- Yolanda, V., Sigalinging, S., & Simorangkir, L. (2020). Gambaran Demografi Dan Kecemasan Keluarga Penderita Kanker Serviks Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsud Dr.Moewardi Surakarta Tahun 2019. *Jurnal Darma Agung Husada*, 7(1), 1–7.



# LAMPIRAN



## Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Santo

NIM : 202302212

Judul : Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan Pasien Pengobatan  
Kemoterapidi RS

PKU Muhammadiyah Gombong

Bermaksud akan melakukan kegiatan penelitian, sebagai rangkaian penelitian saya pada Program studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Tujuandari penelitian ini adalah untuk mengetahui **“Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan Pasien Pengobatan Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong”**. Peneliti memohon kesediaan bapak dan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dengan mengikuti prosedur penelitian dan menjawab dengan jujur. Penelitian ini semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan tanpa ada maksud lain dan akan dijaga kerahasiannya. Atas bantuan dan peran bapak ibu, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti



( Santo )

## Lampiran 2 Lembar Persetujuan

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Pendidikan terakhir :

Alamat :

No Telepon :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai subyek penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa studi Keperawatan Program Sarjana yang bernama Santo yang berjudul **“Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan Pasien Pengobatan Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong”**.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa paksaan dari siapapun dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Responden

( )

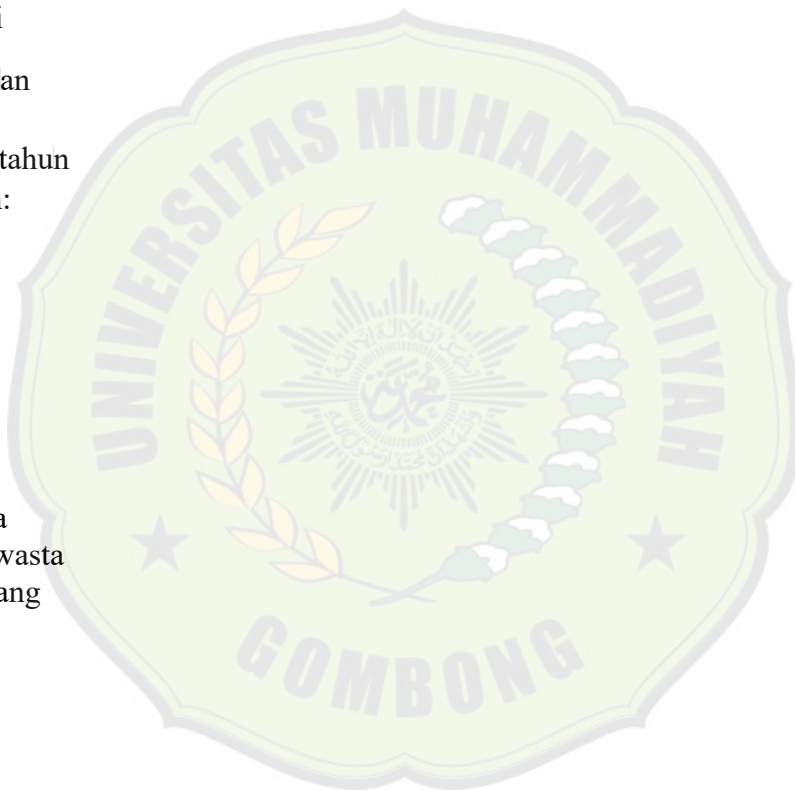
## Lampiran 3 Instrumen

### Kuesioner TINGKAT KECEMASAN DAN TINGKAT RELIGIUSITAS

#### A. Data Umum

Identitas pasien.

1. Inisial nama:
2. Jenis Kelamin :
  - a. Laki-laki
  - b. Perempuan
3. Umur : tahun
4. Pendidikan:
  - a. SD
  - b. SMP
  - c. SMA
  - d. D3/S1
5. Pekerjaan :
  - a. Buruh
  - b. Swasta
  - c. Wiraswasta
  - d. Pedagang
  - e. Petani
  - f. PNS



KUESIONER RELIGIUSITAS BMMRS (Brief Multidimensional Measure Of Religiuos/spiritually) dari Fetzer (2003),

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
	Daily spiritual experience				
1	saya merasa Allah mencintai saya				
2	Saya tidak merasa adanya pertolongan Allah disaat saya mendapat musibah				
3	Saya merasa nyaman menjalani hari-hari sebagai umat islam				
4	Saya merasa bersyukur atas apa yang Allah berikan kepada saya				
	Meaning				
5	Agama sangat penting bagi hidup saya				
6	Pendidikan agama membantu saya mengetahui mana yang benar dan yang salah				
7	Beribadah kepada Allah tidak membuat pikiran dan perasaan saya menjadi lebih tenang				
	Values				
8	Saya merasa Allah tidak adil karena selalu ditimpa musibah				
9	Segala sesuatu yang diciptakan Allah memiliki tujuan				
10	Kebaikan dan kasih saying Allah jauh lebih besar darai yang saya bayangkan				
	Beliefs				
11	Saat mengalami musibah saya percaya Allah menyayangi saya				
12	Sangat mudah bagi asaya untuk mengakui bahwa saya salah				
13	Saya percaya Allah memaafkan setiap kesalahan yang saya lakukan				
14	Saya memaafkan diri saya atas apa yang saya lakukan				
	Forgiveness				
15	Saya selalu ingin membalas perbuatan teman saya yang tidak baik keopada saya				
16	Saya melaksanakan sholat di Masjid atau Mushola				
17	Saya lupa berdoa sebefore dan sesudah beraktivitas				
18	Saya senantiasa mengingat Allah dalam setiap aktifitas yang saya lakukan				
	Private religiuos practices				
19	Saya suka membaca al Qur,an dirumah				
20	Jika mendapat musibah saya meminta pertolongan dan kekuatan kepada Allah				
21	Saya tidak menemukan hikmah atas masalah yang saya alami				
22	Keyakinan agama membantu saya menguatkan mental Ketika menghadapi musibah besar				

	Religiuos/spiritual coping				
23	Saya memohon amapun kepada Allah atas dosa yang saya lakukan				
24	Ketika asaya dalam masalah teman pengajian saya selalu peduli kepada saya				
25	Saya tidak peduli ketika teman pengajian saya mendapat masalah				
26	Sejak kecil saya tidak pernah diajari membaca al Quran				
	Religious support				
27	Sejak kecil saya tidak pernah diajari membaca al Qur,an				
28	Sejak kecil orang tua saya membiasakan saya untuk sholat lima waktu				
29	Saat masih SD, saya telah mendapatkan pengetahuan agama melalui pelajaran di sekolah/ajaran orang tua/sekolah agama				
	Religious/spiritual history				
30	Saya makin memahami ajaran agama islam melalui pendidikan agama/kegiatan agama yang saya peroleh sejak kecil				
31	Saya suka menghadiri acara keagamaan yang diadakan di lingkungan saya (pengajian, ceramah agama,dll)				
32	saya tidak mau membantu dan menghadiri jika ada kegiatan keagamaan (membersihkan masjid/musholla) yang diadakan di lingkungan sekitar				
33	Saya ikut serta sebagai anggota organisasi keagamaan (Rohis, kelompok pengajian, dll)				
	Organizational religiosness				
34	Hubungan asaya dengan Allah membantu saya menemukan makna dalam suka dan duka kehidupan				
35	Meskipun saya jauh dari Allah tetapi saya memiliki tujuan hidup				
36	Ketika saya tidak beribadah, saya merasa tidak memiliki tujuan dan makna hidup				
37	saya melaksanakan shalat di masjid atau musholla				

## KUESIONER KECEMASAN Hamilton Rating Scale For Anxiety (HARS-A)

Nomor Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada  
1 = ringan  
2 = sedang  
3 = berat  
4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan  
14 – 20 = kecemasan ringan  
21 – 27 = kecemasan sedang  
28 – 41 = kecemasan berat  
42 – 56 = kecemasan berat sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan ansietas - Cemas - Firasat buruk - Takut akan pikiran sendiri - Mudah tersinggung					
2	Ketegangan - Merasa tegang - Lesu - Tak bisa istirahat tenang - Mudah terkejut - Mudah menangis - Gemetar - Gelisah					
3	Ketakutan - Pada gelap - Pada orang asing - Ditinggal sendiri - Pada binatang besar - Pada keramaian lalu lintas - Pada kerumunan orang banyak					
4	Gangguan Tidur					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sukar masuk tidur</li> <li>- Terbangun malam hari</li> <li>- Tidak nyenyak</li> <li>- Bangun dengan lesu</li> <li>- Banyak mimpi-mimpi</li> <li>- Mimpi buruk</li> <li>- Mimpi menakutkan</li> </ul>					
5	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sukar konsentrasi</li> <li>- Daya ingat buruk</li> </ul>					
6	<p>Perasaan depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hilangnya minat</li> <li>- Berkurangnya kesenangan pada hobi</li> <li>- Sedih</li> <li>- Bangun dini hari</li> <li>- Perasaan berubah-ubah sepanjang hari</li> </ul>					
7	<p>Gejala somatik (otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sakit dan nyeri di otot</li> <li>- Kaku</li> <li>- Kedutan otot</li> <li>- Gigi gemeretak</li> <li>- Suara tidak stabil</li> </ul>					
8	<p>Gejala somatik (sensorik)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tinitus</li> <li>- Penglihatan kabur</li> <li>- Muka merah atau pucat</li> <li>- Merasa lemah</li> <li>- Perasaan ditusuk-tusuk</li> </ul>					
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Takikardia</li> <li>- Berdebar</li> <li>- Nyeri di dada</li> <li>- Denyut nadi mengeras</li> <li>- Perasaan lesu/lemas seperti mau pingsan</li> <li>- Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)</li> </ul>					
10	<p>Gejala respiratori</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rasa tertekan atau sempit di dada</li> <li>- Perasaan tercekik</li> <li>- Sering menarik nafas</li> <li>- Nafas pendek/sesak</li> </ul>					
11	<p>Gejala gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sulit menelan</li> <li>- Perut melilit</li> <li>- Gangguan pencernaan</li> <li>- Nyeri sebelum dan sesudah makan</li> <li>- Perasaan terbakar di perut</li> <li>- Rasa penuh atau kembung</li> <li>- Mual</li> <li>- Muntah</li> </ul>					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Buang air besar lembek</li> <li>- Kehilangan berat badan</li> <li>- Sukar buang air besar (konstipasi)</li> </ul>					
12	Gejala Urogenital <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sering buang air kecil</li> <li>- Tidak dapat menahan air seni</li> <li>- Amenorrhea</li> <li>- Menorrhagia</li> <li>- Menjadi dingin (frigid)</li> <li>- Ejakulasi praecoeks</li> <li>- Ereksi hilang</li> <li>- Impotensi</li> </ul>					
13	Gejala Otonom <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mulut kering</li> <li>- Mudah berkeringat</li> <li>- Pusing, sakit kepala</li> <li>- Bulu-bulu berdiri</li> </ul>					
14	Tingkah laku pada wawancara <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gelisah</li> <li>- Tidak tenang</li> <li>- Jari gemetar</li> <li>- Kerut kening</li> <li>- Muka tegang</li> <li>- Tonus otot meningkat</li> <li>- Nafas pendek dan cepat</li> <li>- Muka merah</li> </ul>					
Total Skor =						

## Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



RUMAH SAKIT  
**PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412  
Telp. (0287) 471780, 471422,  
[www.rspkugombong.com](http://www.rspkugombong.com) e-mail : [admin.rs@pkugombong.com](mailto:admin.rs@pkugombong.com)



Gombong, 14 Muharram 1446 H  
20 Juli 2024

Nomor : 862/IV.6.AU/D/VII/2024  
Hal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong  
Di tempat

*Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.*

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Santo** dengan judul "Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan pada Pasien Pengobatan Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu penelitian tanggal 22 Juli – 22 Agustus

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.*

Direktur SDL, AIK dan Umum,  
  
dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes  
NIP. 752.11.09.1

*"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"*

Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
*UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG*

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK

No. Protokol : 1121100009

*DESCRIPTION OF ETHICAL  
EXEMPTION*

**"ETHICAL EXEMPTION"**

Nomor :

252.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2024



Peneliti  
*Researcher*

: santo

Nama Institusi  
*Name of The Institution*

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"HUBUNGAN RELIGIUSITAS DENGAN  
KECEMASAN PASIEN KEMOTERAPI  
DI RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG"**

**"THE RELATIONSHIP BETWEEN RELIGIOSITY AND  
ANXIETY IN CHEMOTHERAPY TREATMENT PATIENTS  
AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 08 November 2024

*This declaration of ethics applies during the period August 08, 2024 until November 08, 2024*

August 08,  
2024

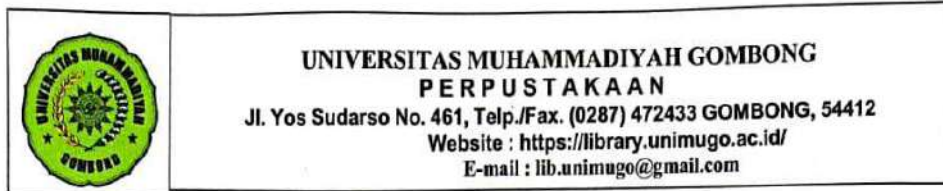
*Professor and*



*Chairperson,*

Ning Iswati,  
M.Kep

## Lampiran 7 Surat Keterangan Lolos Uji Plagiarism



### SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan Pasien Pengobatan Kemoterapi di RS  
PKU Muhammadiyah Gombong  
Nama : Santo  
NIM : 202302212  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Hasil Cek : 30 %

Gombong, 10 Agustus 2024

Pustakawan  
  
(Aulia Rahmawati Uj)

Mengetahui,  
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT  
  
(Sawiji, M.Sc)




## Lampiran 8 Lembar Bimbingan


FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Nama : Santo

NIM : 202302212

Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.KMB, PhD

Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
9 November 2023	Konsultasi Judul Skripsi	
14 Desember 2023	Fixasi Judul "Hubungan Religiusitas dengan Kecemasan pasien Pengobatan Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong"	
20 Desember 2023	Konsultasi Bab I Ada beberapa sumber jurnal yg blm dicantumkan	
14 Januari 2024	Konsul revisian Bab I	
9 Februari 2024	Konsul Bab II dan III	
26 Februari 2024	Koreksi kekurangan Lembar Persetujuan, Lembar Bimbingan dan Kuesioner	
9 April 2024	Konsul Revisian Bab II dan III dan Lampiran	
5 Juli 2024	Konsultasi protokol Etik	
1 Agustus 2024	Konsultasi Hasil Penelitian	

9 Agustus 2024	Konsultasi Bab IV dan V	
----------------	-------------------------	---

Mengetahui

Ketua Prodi  
Kepertawatan  
Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp.KMB, PhD)



## Lampiran 9 Hasil Olah Data

### Frequency Table

		<b>Usia</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Manula (65 tahun ke atas)	17	17.0	17.0	17.0
	Lansia Akhir (56-65 tahun)	34	34.0	34.0	51.0
	Lansia Awal (46-55 tahun)	32	32.0	32.0	83.0
	Dewasa Akhir (36-45 tahun)	12	12.0	12.0	95.0
	Dewasa Awal (26-35 Tahun)	4	4.0	4.0	99.0
	Remaja Awal (12-16 Tahun)	1	1.0	1.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		<b>Jenis Kelamin</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	41	41.0	41.0	41.0
	Perempuan	59	59.0	59.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		<b>Pendidikan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	62	62.0	62.0	62.0
	SMP	25	25.0	25.0	87.0
	SMA	11	11.0	11.0	98.0
	Perguruan Tinggi	2	2.0	2.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Swasta	22	22.0	22.0	22.0
	Petani	38	38.0	38.0	60.0
	Buruh	31	31.0	31.0	91.0
	PNS	1	1.0	1.0	92.0
	Pedagang	7	7.0	7.0	99.0
	Pelajar	1	1.0	1.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

### Religiusitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	35	35.0	35.0	35.0
	Tinggi	65	65.0	65.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

### Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Kecemasan	52	52.0	52.0	52.0
	Kecemasan Ringan	21	21.0	21.0	73.0
	Kecemasan Sedang	10	10.0	10.0	83.0
	Kecemasan Berat	17	17.0	17.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	Religiusitas * Kecemasan	100	100.0%	0	0.0%	100

### Religiusitas \* Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan				Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	
Religiusitas	Sedang	Count	6	9	4	16	35
		% of Total	6.0%	9.0%	4.0%	16.0%	35.0%
Tinggi	Tinggi	Count	46	12	6	1	65
		% of Total	46.0%	12.0%	6.0%	1.0%	65.0%
Total	Total	Count	52	21	10	17	100
		% of Total	52.0%	21.0%	10.0%	17.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	39.377 <sup>a</sup>	3	.000
Likelihood Ratio	42.547	3	.000
Linear-by-Linear Association	36.191	1	.000
N of Valid Cases	100		

a. 1 cells (12.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.