

**PENGARUH DISTRAKSI AUDIO : MUROTTAL AL-QUR'AN
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RSUD
Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN**

Skripsi

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Diajukan oleh:

Anida Hasna Latifah

A11200743

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2016

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 diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kebumen, April 2016



Anida Hasna Latifah



HALAMAN PERSETUJUAN

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini Menyatakan Bahwa
Skripsi Yang Berjudul:

**PENGARUH DISTRAKSI AUDIO : MUROTTAL AL-QUR'AN
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RSUD
Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN**

Disusun Oleh:

Anida Hasna Latifah

A11200743

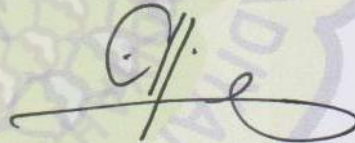
Telah disetujui dan dinyatakan
telah memenuhi persyaratan untuk diujikan.

Pembimbing I



(Podo Yuwono, M.Kep., CWCS)

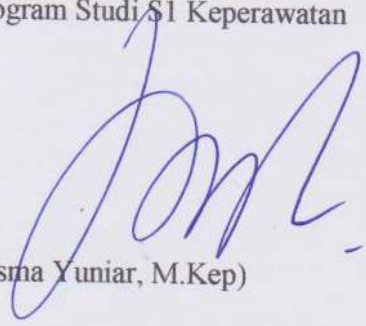
Pembimbing II



(Diah Astutiningrum, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan


(Isma Yuniar, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

**PENGARUH DISTRAKSI AUDIO : MUROTTAL AL-QUR'AN
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RSUD
Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN**

Disusun Oleh:

Anida Hasna Latifah

A11200743

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

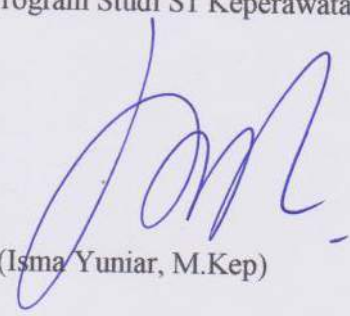
Pada tanggal 23 April 2016

Susunan Dewan Penguji:

1. Isma Yuniar, M.Kep (Penguji I) 
2. Podo Yuwono, M.Kep., CWCS (Penguji II) 
3. Diah Astutiningrum, M.Kep (Penguji III)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan


(Isma Yuniar, M.Kep)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Alloh SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Pengaruh Distraksi Audio : Murottal Al-Qur’an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RSUD Dr.Soedirman Kebumen”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti mendapat kemudahan dalam menyelesaikan skripsi ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. M. Madkhan Anis, S. Kep., Ns. selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
2. Isma Yuniar, M. Kep., Ns. selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong
3. Podo Yuwono, M.Kep., CWCS. selaku pembimbing 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
4. Diah Astutiningrum, M.Kep.,Ns. selaku pembimbing 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapatkan balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Alloh SWT. penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi penelitian ini.

Gombong, April 2016

Penulis

**PROGRAM STUDY S1 KEPERAWATAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi, April 2016

**PENGARUH DISTRAKSI AUDIO : MUROTTAL AL-QUR'AN
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RSUD
Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN**

xii + 59 halaman + 2 gambar + 4 tabel + 5 lampiran

Anida Hasna Latifah¹⁾ Podo Yuwono²⁾ Diah Astutiningrum³⁾

ABSTRAK

Latar Belakang : Pasien dengan penyakit ginjal kronik yang di hemodialisis mengalami kecemasan. Tindakan keperawatan untuk penanganan masalah masalah kecemasan pasien yaitu dapat berupa tindakan mandiri oleh perawat, contoh seperti teknik relaksasi distraksi. Salah satu teknik distraksi yang digunakan untuk mengatasi kecemasan pada pasien adalah terapi murottal al-Qur'an, karena teknik distraksi merupakan tindakan untuk mengalihkan perhatian.

Tujuan : Mengetahui pengaruh distraksi audio : murottal Al-Qur'an terhadap tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

Metode : Penelitian ini menggunakan *quasi eksperimen* dengan *one group pre test-post test design*. Sampel berjumlah 40 pasien yang diambil secara total sampling. Data dianalisa menggunakan analisa deskriptif dan uji bivariat menggunakan uji t-test.

Hasil : Penelitian ini menghasilkan temuan bahwa sebagian besar responden di RSUD dr. Soedirman Kebumen sebelum intervensi distraksi audio : murottal al-qur'an dengan kategori kecemasan sedang (57.5%) sedangkan sesudah intervensi distraksi audio : murottal al-qur'an menunjukkan bahwa sebagian besar responden dengan kategori kecemasan rendah (65.0%). Ada pengaruh distraksi audio: Murottal Al-Qur'an terhadap tingkat kecemasan pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD dr. Soedirman Kebumen $p (0,000 < 0,05)$

Kata Kunci : *distraksi audio : murottal al-qur'an, tingkat kecemasan, pasien gagal ginjal kronik, hemodialisa*

BACHELOR OF NURSING PROGRAM
MUHAMMADIYAH HEALTH SCIENCE INSTITUTE OF GOMBONG
Minithesis, April 2016

**AUDIO DISTRACTION EFFECT: MUROTTAL QUR'AN ON THE
LEVEL OF ANXIETY OF CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS
UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY AT DR.SOEDIRMAN
STATE HOSPITAL OF KEBUMEN**

xii + 59 pages + 2 figures + 4 tables + 5 appendices

Anida Hasna Latifah¹⁾ Podo Yuwono²⁾ Diah Astutiningrum³⁾

ABSTRACT

Background: chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis have anxiety. One of independent nursing treatments to handle anxious patient is distraction and relaxation technique such as murottal Al-Qur'an.

Objective: To determine audio distraction effect: murottal qur'an on the level of anxiety of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis therapy at Dr.Soedirman State Hospital of Kebumen

Methods: This study was a quasi-experimental research with one group pretest-posttest design. The samples were 40 patients taken by total sampling technique. Data were analyzed using descriptive analysis and t-test for bivariate analysis.

Results: Most respondents before intervention had moderate anxiety category (57.5%) while after intervention showed low anxiety category (57.5%). There was an audio distraction effect: murottal qur'an on the level of anxiety of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis therapy at Dr.Soedirman State Hospital of Kebumen as indicated by p-value $p (0,000 < 0,05)$.

Keywords: *audio distraction: murottal Al-Qur'an, anxiety levels, chronic kidney disease patients, hemodialysis*

Motto

*”Boleh jadi kamu membenci sesuatu,
padahal ia amat baik bagimu, dan
boleh jadi (pula) kamu menyukai
sesuatu, padahal ia amat buruk
bagimu, Allah Mengetahui, sedang
kamu tidak mengetahui” (QS Al
Baqarah 2:216)*

“Man Jadda Wajada”

*Siapa bersungguh-sungguh pasti
berhasil*

“Man Shabara Zhafira”

Siapa yang bersabar pasti beruntung

“Man Sara Ala Darbi Washala”

*Siapa menapaki jalan-Nya akan
sampai ke tujuan*

SE-MA-NGAT!

Halaman Persembahkan

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahnya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan dan kesabaran untuk saya dalam mengerjakan skripsi ini. terselesainya skripsi ini tentunya tidak terlepas atas bantuan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak yang terkait. Maka dari itu saya persembahkan skripsi ini untuk:

Bapakku tersayang Achmad Sanudin dan Mamahku tercinta Murtini terimakasih atas dukungan moril dan materil serta do'a yang tiada henti yang tak pernah telat diberikan untukku.

Untuk kakak-kakakku tercinta yang senantiasa memberikan dukungan, semangat dan arahan untuk adikmu.

Untuk sahabat-sahabatku (Amri, Anggun, Heti, Ade, Ika, Fella) terima kasih telah menghiasi indahnya kebersamaan suka duka.

Serta teman-seperjuangan S1 Keperawatan angkatan 2012, terimakasih atas motivasi dan do'anya.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
MOTTO.....	viii
PERSEMBAHAN	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Landasan Teori.....	10
2.1.1 Teknik Distraksi	10
2.1.2 Teknik Distraksi Audio	12
2.1.3 Kecemasan	18
2.1.4 Gagal Ginjal Kronik.....	28
2.1.5 Hemodialisa	33
2.2 Kerangka Teori.....	36

2.3	Kerangka Konsep	37
2.4	Hipotesis.....	38
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	39
3.1	Metode Penelitian.....	39
3.2	Populasi, Sampel dan Teknik Sampling.....	39
3.3	Waktu dan Tempat Penelitian	41
3.4.	Variabel Penelitian	41
3.5	Definisi Operasional.....	41
3.6	Teknik Pengumpulan Data	42
3.7	Prosedur Pengumpulan Data	43
3.8	Instrumen Penelitian.....	44
3.9	Uji Validitas & Realibilitas	45
3.10	Rancangan Pengolahan Data.....	45
3.11	Analisa Data	46
3.12	Etika Penelitian	48
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	50
4.1	Hasil Penelitian	50
4.2	Pembahasan.....	52
4.3	Keterbatasan Penelitian.....	57
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	58
5.1	Hasil Penelitian	58
5.2	Pembahasan.....	58
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN-LAMPIRAN		

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	36
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	37



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional	41
Tabel 4.1.	Distribusi Responden Pre Test Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Sebelum Intervensi Distraksi Audio : Murottal Al-Qur'an di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	50
Tabel 4.2.	Distribusi Responden Post Test Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Sebelum Intervensi Distraksi Audio : Murottal Al-Qur'an di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	51
Tabel 4.3.	Pengaruh Distraksi Audio : Murottal Al-Qur'an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 3. Lembar Kuesioner
- Lampiran 4. Tabulasi Penelitian
- Lampiran 5. Hasil Uji Statistik



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Perkembangan zaman telah merubah pola perilaku dan gaya hidup masyarakat. Perubahan pola konsumsi makanan, jarang berolahraga, dan meningkatnya polusi lingkungan, dapat mempengaruhi terjadinya transisi epidemiologi dengan semakin meningkatnya kasus penyakit tidak menular akut maupun kronis. Telah kita ketahui bahwa gagal ginjal tergolong penyakit kronis yang mempunyai karakteristik bersifat menetap, tidak bisa disembuhkan dan memerlukan pengobatan dan rawat jalan dalam jangka waktu yang lama. (Rival, 2009)

Gagal Ginjal Kronik (GGK) merupakan penyakit yang terjadi setelah berbagai macam penyakit yang merusak masa nefron ginjal sampai pada titik keduanya tidak mampu untuk menjalankan fungsi regulatorik dan ekstetoriknya untuk mempertahankan homeostatis. (Lukman *et al.*, 2013). Gagal ginjal kronik secara progresif kehilangan fungsi ginjal nefronnya satu persatu yang secara bertahap menurunkan keseluruhan fungsi ginjal. (Sjamsuhidajat & Jong, 2011)

Berdasarkan data dari Badan Kesehatan Dunia (WHO, 2007) dan Burden of disease, Gagal Ginjal Kronik telah menjadi masalah kesehatan serius di dunia. penyakit ginjal dan saluran kemih telah menyebabkan kematian sebesar 850.000 orang setiap tahunnya. Hal ini menunjukkan bahwa penyakit ini menduduki peringkat ke-12 tertinggi angka kematian.

Prevalensi gagal ginjal kronik telah mengalami peningkatan cukup tinggi. Di Amerika Serikat angka kejadian penyakit ginjal meningkat tajam dalam 10 tahun, dari data tahun 2002 terjadi 34.500 kasus, tahun 2007 menjadi 80.000 kasus, dan pada tahun 2010 mengalami peningkatan yaitu 2 juta orang yang menderita penyakit ginjal. Dari data tersebut pravalensi penyakit ginjal kronik meningkat hingga 43% selama decade tersebut. (Lukman *et al.*, 2013)

Di Indonesia, termasuk negara dengan tingkat penderita gagal ginjal kronik yang cukup tinggi. Menurut survey yang dilakukan Perhimpunan Nefrologi Indonesia (PERNEFRI) jumlah penderita penyakit ginjal kronik (PGK) dan diperkirakan setiap tahun terjadi peningkatan 5-10% pasien PGK stadium 5, dan terapi pengganti ginjal (TPG) merupakan suatu tindakan perawatan yang diperlukan untuk penderita penyakit ginjal kronik (PGK) stadium 5. Pasien PGK stadium 5 yaitu bila laju filtrasi glomerulus (LFG) berkurang dibawah 15 ml/menit/1,73 m² (PERNEFRI, 2011). Sedangkan data dari Dinkes Jawa Tengah (2008) bahwa kasus gagal ginjal di Jawa Tengah yang paling tinggi adalah kota Surakarta dengan 1497 kasus (25,22%) dan posisi kedua adalah Kabupaten Sukoharjo yaitu 742 kasus (12,50%). (Roesli, 2013)

Tindakan medis yang dilakukan penderita penyakit gagal ginjal adalah dengan melakukan terapi dialysis tergantung pada keluhan pasien dengan kondisi kormobid dan parameter laboratorium, kecuali bila sudah ada donor hidup yang ditentukan, keharusan transplantasi terhambat oleh langkanya pendonor. Pilihan terapi dialysis meliputi hemodialisis dan peritoneal dialysis. (Hartono, 2013)

Hemodialisa (HD) merupakan salah satu terapi untuk mengalirkan darah ke dalam suatu alat yang terdiri dari dua kompartemen yaitu darah dan dialisat untuk mengeluarkan sisa hasil metabolisme dan kelebihan cairan tubuh. Akibat yang dirasakan saat hemodialisa berlangsung seperti kram otot, hipotensi, mual dan muntah. (Lewis *et al.*, 2011). Tekanan darah umumnya menurun dengan dilakukannya ultrafiltrasi (UF) atau penarikan cairan saat hemodialisa. Hal ini menjadi stressor fisik yang berpengaruh pada berbagai dimensi kehidupan pasien yang meliputi biologi, psikologi, sosial, spiritual (Ratnawati, 2011). Kecemasan terjadi pada 20-30% penderita klien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa regular (Tatsuya *et al.*, 2004).

Berdasarkan penelitian Tanvir,dkk di Pakistan, 65,9 % pasien dengan penyakit ginjal kronik yang di hemodialisis mengalami kecemasan

dan depresi (Tanvir, 2013). Dampak psikologis yang dirasakan pasien seringkali kurang menjadi perhatian bagi para dokter ataupun perawat. Pada umumnya, pengobatan di rumah sakit difokuskan pada pemulihan kondisi fisik tanpa memperhatikan kondisi psikologis pasien seperti kecemasan dan depresi. (Agustriadi, 2009)

Ada beberapa penanganan dan terapi untuk gangguan kecemasan seperti menggunakan obat penenang, teknik relaksasi, distraksi, terapi perilaku kognitif, hipnoterapi. Tindakan keperawatan untuk penanganan masalah masalah kecemasan pasien yaitu dapat berupa tindakan mandiri oleh perawat, contoh seperti teknik relaksasi distraksi (Potter, 2006). Salah satu teknik distraksi yang digunakan untuk mengatasi kecemasan pada pasien adalah terapi murottal Al-Qur'an, karena teknik distraksi merupakan tindakan untuk mengalihkan perhatian.

Terapi murottal memiliki aspek yang sangat diperlukan dalam mengatasi kecemasan, yakni kemampuannya membentuk coping baru untuk mengatasi kecemasan. Terapi murottal memiliki dua poin penting, yaitu memiliki irama yang indah dan juga secara psikologis dapat memotivasi dan memberikan dorongan semangat dalam menghadapi masalah yang sedang dihadapi. (Faradisi, 2012).

Sebagaimana Alloh SWT menurunkan Al-Qur'an kepada Rasulullah SAW sebagai penyembuh bagi kaum mukmin. Sesuai dengan Firmannya : *"Ketahuilah, hanya dengan mengingat Allah (zikrullah) hati menjadi tenang"*. Q-s Ar-Ra'd ayat 28. Niscaya hati akan merasakan getaran iman, hati tetap selalu tenang, sehingga tidak larut memikirkan beban perasaan dan kecemasan.

Lantunan Al-Qur'an secara fisik mengandung unsur suara manusia, suara manusia merupakan instrumen penyembuhan yang menakjubkan dan alat yang paling mudah dijangkau. Suara dapat menurunkan hormone-hormon stress, mengaktifkan hormone endorphen alami, meningkatkan perasaan rileks, dan mengalihkan perhatian dari rasa takut, cemas dan tegang, memperbaiki system kimia tubuh sehingga menurunkan tekanan

darah serta memperlambat pernafasan, detak jantung, dan denyut nadi, dan aktivitas gelombang otak. Laju pernafasan yang lebih dalam dan metabolisme yang lebih baik (Heru, 2008).

Murottal merupakan rekaman suara Al-Qur'an yang dilagukan oleh seorang qori'. Suara Al-Qur'an ibarat gelombang suara yang memiliki ketukan dan gelombang tertentu, menyebar dalam tubuh kemudian menjadi getaran yang bisa mempengaruhi fungsi gerak sel dan membuat keseimbangan di dalamnya. Menurut Abdurrachman (2008) stimulan murottal Al-Qur'an dapat dijadikan alternatif terapi relaksasi bahkan lebih baik dibandingkan terapi audio lainnya karena stimulan Al-Qur'an dapat memunculkan gelombang delta sebesar 63%, gelombang delta merupakan gelombang yang mengindikasikan bahwa kondisi responden dalam kondisi sangat rileks. Sehingga dapat mengurangi kecemasan, nyeri, dan mempercepat proses penyembuhan penyakit.

Hasil penelitian yang telah dilakukan Dr. Al Qadhi, direktur utama Islamic Medicine Institute For Education and Research di Florida, Amerika Serikat, tentang pengaruh mendengarkan ayat suci Al-Qur'an pada manusia terhadap perspektif fisiologis dan psikologis. Berhasil membuktikan hanya dengan mendengarkan bacaan ayat-ayat Al-Qur'an dapat merasakan perubahan fisiologis dan psikologis yang sangat besar. Dari hasil penelitian tersebut menunjukkan 97%, bahwa mendengarkan ayat suci Al-Qur'an mampu mendatangkan ketenangan dan menurunkan ketegangan urat syaraf reflektif (Faradisi, 2012).

Berdasarkan hasil studi pendahuluan pada tanggal 11 Januari 2015, tercatat jumlah pasien pada bulan Desember yang menjalani hemodialisis rutin berjumlah 100 orang, terkadang dalam 1 (satu) bulan terdapat pasien yang meninggal dunia sejumlah 1-3 orang. Terdapat 40 pasien yang telah menjalani hemodialisa dalam kurun waktu 1 sampai 12 bulan dan terdapat 60 pasien yang sudah menjalani hemodialisa selama > 1 tahun. Berdasarkan hasil wawancara terhadap 20 pasien yang telah menjalani hemodialisa selama 1-12 bulan mengatakan merasa cemas sedangkan hasil wawancara

terhadap 10 pasien yang telah menjalani hemodialisa >1 tahun mengatakan tidak merasa cemas.

Penatalaksanaan untuk menurunkan tingkat kecemasan di RSUD D.r Soedirman Kebumen menggunakan metode non-spiritual dan spiritual. Metode spiritual yang dilakukan oleh petugas bina rohani islam dengan memberikan ceramah keagamaan atau berdoa bersama selama $\pm$ 20 menit yang dilakukan 1 bulan sekali. Melihat dari kondisi pasien yang sebagian besar mengalami kecemasan tentu sangat memerlukan dukungan spiritual untuk ditingkatkan pemenuhannya, sehingga perlu dilakukan metode lainnya untuk sehingga kebutuhan spiritualitas pasien dapat terpenuhi dengan maksimal. Dari fenomena tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul *“Pengaruh distraksi audio: Murottal Al-Qur’an terhadap tingkat kecemasan pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD dr.Soedirman Kebumen?”*

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Bagaimanakah Pengaruh Distraksi Audio : Murottal Al-Qur’an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD Dr.Soedirman Kebumen?”

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh distraksi audio : Murottal Al-Qur’an terhadap tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui pengaruh tingkat kecemasan pada pasien hemodialisa sebelum diberikan distraksi audio : Murottal Al-Qur’an.

2. Untuk mengetahui pengaruh tingkat kecemasan pada pasien hemodialisa setelah diberikan distraksi audio : Murottal Al-Qur'an.
3. Untuk mengetahui perubahan tingkat pasien sebelum dan sesudah diberikan distraksi audio : Murottal Al-Qur'an.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan untuk pengembangan ilmu pengetahuan secara umum dan digunakan secara khusus dalam ilmu keperawatan untuk pengembangan intervensi keperawatan.

1.4.2 Manfaat Praktis

- a. Hasil penelitian ini dapat menjadi referensi bagi khazanah ilmu dalam bidang penelitian selanjutnya, khususnya ilmu keperawatan yang berorientasi pada keperawatan islami dengan pendekatan kebutuhan spiritualitas selain terapi suara : bacaan al-Qur'an hubungannya dengan tingkat kecemasan pasien.
- b. Hasil penelitian ini semoga dapat menjadi referensi bagi bidang manajemen keperawatan RSUD Kebumen dalam pengembangan dan penatalaksanaan Model Praktik Keperawatan Profesional (MPKP), serta menjadi sarana kepada perawat dan petugas rohani islam dalam memenuhi kebutuhan spiritual pasien.
- c. Hasil penelitian ini diharapkan bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan umat islam khususnya tentang penyembuhan terhadap tingkat kecemasan dengan menggunakan mukjizat Al-Qur'an yang merupakan wahyu Allah SWT.

1.5 Keaslian Penelitian

Beberapa penelitian yang telah dilakukan yang masih ada kaitannya dengan penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti antara lain :

1. Penelitian dilakukan oleh Yenny Apriyani (2015), dengan judul “Pengaruh Terapi Murottal Terhadap Konsentrasi Belajar Siswa Kelas V SD Muhammadiyah 2 Pontianak”. Merupakan jenis penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain penelitian kuasi eksperimen dengan rancangan *one group pretest-posttest*. Untuk sampel penelitian yaitu 37 responden. Instrumen penelitian yang digunakan adalah *Army Alpha Test* yang berjumlah 12 soal. Analisa bivariat yang digunakan adalah uji *Wilcoxon* dan menunjukkan hasil bahwa H_0 gagal ditolak yang berarti ada pengaruh terapi Murottal terhadap konsentrasi belajar sebelum dan sesudah dilakukan intervensi dengan nilai $p=0,000$. Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin laki-laki 19 anak (51,4%) dan perempuan berjumlah 18 anak (48,6%). Berdasarkan usia 10 tahun ada 31 anak (83,8%) dan usia 11 tahun ada 1 anak (2,7%). Rata-rata skor konsentrasi belajar sebelum dilakukan terapi Murottal adalah 7,16 dan mengalami peningkatan menjadi 10,27 setelah dilakukan terapi Murottal. Hasil uji *Wilcoxon* konsentrasi belajar sebelum yaitu 7 dengan skor terendah 4 dan tertinggi 11. Sedangkan skor median sesudah dilakukan terapi Murottal yaitu 10 dengan skor terendah 8 dan skor tertinggi 12. Berdasarkan analisa data yang dilakukan dapat disimpulkan bahwa ada pengaruh Terapi murottal terhadap konsentrasi belajar sebelum dan sesudah dilakukan intervensi yang dibuktikan dengan nilai $p(0,000) < 0,005$. Persamaan penelitian ini adalah pada variabel pengaruh Murottal Al-Qur'an. Perbedaan penelitian ini adalah subjek yang akan diteliti.
2. Penelitian yang dilakukan oleh Abd.Rahman (2014), dengan judul “Hubungan Tindakan Hemodialisa dengan Tingkat Kecemasan Pasien Di Ruang Hemodialisa RSUD Labuang Haji Pemprov Sulawesi Selatan”. Merupakan jenis penelitian Non Eksperimen dengan metode *analitik cross sectional*. Pengukuran tingkat kecemasan menggunakan instrumen *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Populasi dalam penelitian ini adalah pasien yang menjalani tindakan hemodialisa di ruang hemodialisa RSUD Labuang Haji Pemprov Sulawesi Selatan selama penelitian

berlangsung. Pengambilan sampel menggunakan teknik *insidental sampling*, didapatkan 22 responden yang sesuai kriteria inklusi. Analisa bivariat menggunakan uji *chi-square* dengan tingkat kemaknaan $\alpha = 0,05$ ($p < 0,005$). Hasil penelitian distribusi responden berdasarkan jenis kelamin laki-laki berjumlah 15 (68,2%) dan perempuan berjumlah 7 (31,8%). Tingkat kecemasan ringan ada 9 (40,1%), kecemasan sedang 13 (59,9%), kecemasan berat ada 0, dan panik berjumlah 0. Hubungan antara tindakan hemodialisa dengan tingkat kecemasan diperoleh hasil responden dengan frekuensi hemodialisa satu kali mengalami cemas ringan sebanyak 2 orang (9,1%), cemas sedang 10 orang (45,4%) dan pasien yang melakukan tindakan kemodialisa dua kali mengalami cemas ringan 7 orang (31,9%) dan cemas berat 3 orang (13,6%). Hasil statistik dengan uji *Chi-Square* diperoleh nilai $p = 0,027 < \alpha$ hal ini berarti ada hubungan bermakna antara tindakan hemodialisa dengan tingkat kecemasan. Persamaan penelitian ini adalah subjek dan variabel tingkat kecemasan. Perbedaan penelitian ini adalah jenis dan metode penelitian yang digunakan.

3. Penelitian yang dilakukan oleh Sohail Tanvir, *et al* (2013), dengan judul "Prevalensi Depresi dan Kecemasan Pasien Penyakit Ginjal Kronis Penyakit Yang Menjalani Hemodialisa". Menggunakan desain penelitian adalah *Cross Sectional Survey*. Bahan dan Metode: Penelitian ini dilakukan di Departemen Nephrology, Pakistan Institute of Medical Sciences, Islamabad, yang memiliki unit fungsional hemodialisis 24/7 yang menyediakan dialisis untuk pasien dari Islamabad dan sekitarnya. Penelitian semua pasien yang dirawat di bangsal Nephrology selama periode waktu (6 bulan), dan juga pasien yang mencapai stadium akhir yang menjalani perawatan hemodialisis. Para pasien diminta untuk mengisi kuisioner dari *Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)* setelah mendapatkan persetujuan. Hasil: Sebanyak 135 dari 296 pasien memberi persetujuan penelitian, dari 105 (77,7%) adalah laki-laki dan 30 (22,2%) adalah perempuan. 29 (21%) dari total pasien yang tidak

mempunyai pengetahuan dan 17 (12,59%) memiliki pengetahuan sebelumnya. 89 (65,9%) dari 135 pasien memenuhi kriteria kecemasan dan depresi. Dalam penelitian kami yang menggunakan HADS, menyimpulkan bahwa 57,30% (51/89) dari pasien *End Stage Renal Disease (ESRD)* mengalami depresi. Dari 39,2% (20/51) pasien dialisis yang kami teliti terdapat pasien yang mengalami depresi ringan (5-9), 24,49% (13/51) mengalami depresi sedang (10-14) dan 13,72% (7/51) memiliki depresi berat (> 15) dan 42,69% (38/89) yang mengalami gangguan kecemasan dari 47,36% (18/38) pasien yang mengalami kecemasan ringan (5-9), 28,94% (11/38) mengalami kecemasan sedang (9-14) dan 23,68% (9/38) mengalami kecemasan yang parah (> 15). Kesimpulan: Kecemasan dan depresi adalah dua entitas yang paling umum di alami oleh pasien hemodialisa. Mereka lebih banyak terjadi pada pria, tidak berpendidikan, kelas sosial ekonomi yang rendah. Penting bahwa semua pasien akan menjalani berakhir hemodialisis yang panjang dan pasien harus rutin diskriming untuk tanda-tanda penyakit jiwa seperti kecemasan dan depresi. Persamaan penelitian ini adalah pada subjek yang akan diteliti yaitu pasien hemodialisis yang mengalami kecemasan. Perbedaan penelitian ini adalah pada metode penelitian dan variabel tingkat kecemasan dan depresi.

DAFTAR PUSTAKA

- Widayarti. (2011). *Pengaruh bacaan Al-Quran Terhadap Intensitas Kecemasan Pasien Sindroma Koroner di RS Hasan Sadikin*. jurnal.unpad.ac.id
- Abdurrochman, A., Wulandari, R. D., & Fatimah, N. (2007). *The Effect Of The Quranic Recital: An Aep Study*. Jurnal Sains MIPA, 13 (3), 181-186.
- Agustriadi, O. (2009). *Hubungan antara Perubahan Volume Darah Relatif dan Episode Hipotensi Intradialitik Selama Hemodialisis pada Gagal Ginjal Kronik (Karya Akhir)*. Denpasar: Universitas Udayana.
- Al Jauziah, Ibnu Qayyim. (2004). *Metode Pengobatan Nabi*. Abu Umar Basyir Al Maidani (Alih Bahasa). Jakarta: Griya Ilmu.
- Al Ummah, Basirun. (2009). *Metode Penelitian Kesehatan*. Kebumen: LP3M STIKES Muhammadiyah.
- Arikunto, S. (2006). *Prosedur Penelitian Suatu Pendektan Praktik*. Edisi Revisi IV. Jakarta: Rineka Cipta.
- Asvito, Hafizh Ilman. (2012). *Pengaruh Distraksi Audio: Murottal Al-Qur'an dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Laparatomi Di RS PKU Muhammadiyah Gombong*. Kebumen: STIKES Muhammadiyah.
- Brunner & Suddart. (2009). *Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8 Volume 2*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Capernito. (2010). *Diagnosa Keperawatan Aplikasi Pada Praktik Klinik Edisi 6*. Jakarta: EGC.
- Corwin, Elizabeth.J. (2005). *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Departemen Agama Republik Indonesia. (2009). *Al-Qur'an Terjemahan*. Jakarta: PT.syamil Cipta Media.
- Depkes RI. (2004). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Dinkes Provinsi Jawa Tengah. (2012). *Buku Profil Kesehatan Jawa Tengah Tahun2012*.<http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFILKES/PROFINSI/2012/13/Profil/Kes.Prov.JawaTengah/2012.pdf>. Diakses Tanggal 12 Oktober 2015.
- Faradisi, F. (2012). *Efektifitas Terapi Murotal dan Terapi Musik Klasik Terhadap*

Penurunan Tingkat Kecemasan Praoperasi di Pekalongan. Jurnal Ilmiah Kesehatan. 5(2).

Hartono. (2013). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RSUD Sukoharjo. Jurnal Ilmiah Kesehatan.*

Heru. (2008). *Ruqyah Syar'i Berlandaskan Keraifan Lokal: Error! Hyperlink reference not valid..* Diakses pada tanggal 13 Oktober 2015.

Itai, Takahir; Amayasu, Hideaki, Kuribayashi, Michito; Kawamura, Naoko; Okada, Motohiro; Momose, Akishi; Tateyama, Toshiko; Narumi, Kumiko; Uematsu, Waka; Kaneko, Sunao. (2012). *Psychological Effects of Aromatherapy on Chronic Hemodialysis Patients. Psychiatry and Clinical Neurosciences Journal, 54(2):393–397.*

Kahel, Abduddaim. (2010). *The Holy Heal: Mencegah dan Menyembuhkan Penyakit Dengan Terapi Suara Bacaan Al Qur'an dan Bacaan Shalat.* Banten: Penerbit Kalim.

Klaric, Miro; Letica, Ivona; Petrov, Bozo; Tomic, Monika; Klaric, Branka Letica, Ludvig; Franciskovic, Tanja. (2009). *Depression and Anxiety in Patients on Chronic Hemodialysis in University Clinical Hospital Mostar. Journal of Psychiatric University of Mostar, 33(2):153-158*

Kozier, Barbara. (2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik.* (Ed.7). Pamilih Eko Karyuni (Alih Bahasa). Jakarta: EGC.

Lestari (2015). *Pengaruh Terapi Murottal Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Penyakit Jantung Koroner Di Ruang ICCU RSUD DR. Soedarso Pontianak.* Pontianak: Universitas Tanjungpura

Lewis, S. M., Heitkemper, M.M., & Dirksen, S.R. (2004). *Medical Surgical Nursing : Assessment and Management of Clinical Problems.* (6th Ed). Mosby: Elsevier, Inc.

Lukaningsih, Zuyina. (2012). *Psikologi Kesehatan.* Yogyakarta: Nuha Medika.

Lukman, N. (2013). *Hubungan Tindakan Hemodialisa Terhadap Tingkat Depresi Klien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Dahlia Rsup PROF Dr.R.D KANDOU MANADO (Karya Akhir).* Manado: Universitas Sam Ratulangi.

Notoatmodjo, S. (2010). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan.* Jakarta : Rineka Cipta

Nursalam. (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis.* (ed.3). Jakarta: Salemba Medika.

- Oriordan, RNL (1b). (2012). *Seni penyembuhan sufi dengan pendekatan kepada Tuhan*. Bekasi: Gugus Press.
- PERNEFRI. (2011). *Konsensus Peritoneal Dialisis pada Penyakit Gagal Ginjal Kronik*. Jakarta: Penerbit PERNEFRI.
- Price, S.A. & Wilson, L.M. (2006). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Ed.4. Jakarta: EGC.
- Potter, P.A, & Perry, A.G. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik*. Edisi ke-4. (Yasmin Asih., dkk, Terj.) Jakarta: EGC. (Naskah asli dipublikasikan tahun 1997).
- Tanvir S, Butt GD, Taj R. *Prevalence of depression and anxiety in chronic kidney disease patients on hemodialysis*. Ann Pakistan Institute of Medical Sciences. 2013;9(2)64-67.
- Rahardjo. Pudji, Suhardjono, Susalit. Endang, (2006). *Hemodialisis*. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Jilid I. Edisi IV. Jakarta. Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Rahman, Muhammad. (2014). *Pengertian Al Qur'an Menurut Para Ahli*. <http://www.opsional.com>. Diakses pada tanggal 16 Oktober 2015.
- Ratnawati. (2011). *Tingkat Kecemasan Pasien dengan Tindakan Hemodialisis* <http://ejournal.ung.ac.id/index.php/JHS/articel/download/2013/156>. Diakses tanggal 15 Oktober 2015.
- Rival, Bachtiar. (2009). *Manual Perancangan untuk Transformasi Sosial* Jakarta: EGC
- Riwidikdo, Handoko. (2013). *Statistik Kesehatan: dengan Aplikasi SPSS dalam Prosedur Penelitian*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Saryono. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Mitra Cendikia.
- Siregar, (2010). *Pelatihan Perawat Ginjal Intensif Angkatan XII*, RSUPN Cipto Mangunkusumo, Jakarta.
- Sjamsuhidajat, R. Dan De Jong W. (2011). *Buku Ajar Ilmu Bedah*. Jakarta: EGC.
- Smeltzer, S. C., & Bare B. G. (2011). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.
- Stuart, G.W. Sundeen, S.J. (2006). *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. Jakarta: EGC.

Stuart, G. W & Laraira, M.T. (2011). *Principles and Practice of Psychiatric Nursing (7th Editions)*. St. Louis : Mosby.

Syarbini. (2012). *Kedahsyatan Membaca Al-Qur'an*. Bandung: Ruang Kata.

Subandi, M.A. (2013). *Psikologi agama & Kesehatan Mental*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar

Sugiyono. (2011). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Tamsuri, A. (2006). *Komunikasi dalam keperawatan*. Jakarta: EGC.

WHO. (2004). *The World Health Organization Quality Of Live (WHOQOL) BREF*. "Edisi terjemahan oleh Ratna Mardiaty, Satya Joewana, Hartati Koerniadi, Isfandari, Riza Sarasvita", <http://www.who.int/substanceabuse/researchtools/en/indonesianwhoqol.pdf>. Diakses tanggal 13 Oktober 2015.

Qadhi, A. (2009). *Pengaruh Al-Qur'an terhadap fisiologi dan psikologi manusia*. <http://astitheminority.abatasa.com/post/detail/6971/pengaruh-alqur%e2%80%99an-terhadap-fisiologi-dan-psikologi-manusia-html.html>. Diakses tanggal 12 Oktober 2015.

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth

Di

RSUD Dr.Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong :

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Distraksi Audio : Murottal Al-Qur'an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr.Soedirman Kebumen”,

Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Peneliti

Anida Hasna Latifah

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Pengaruh Distraksi Audio : Murottal Al-Qur’an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr.Soedirman Kebumen”, yang diteliti oleh:

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,

Kebumen,.....2016

Yang Membuat Pernyataan

(Anida Hasna Latifah)

(.....)

Surat Ar-Rahman dan Terjemahan

(Yang Maha Pemurah)

Surat ke : 55

Jumlah ayat : 78

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

1. (Tuhan) Yang Maha Pemurah,
 الرَّحْمَنُ
2. Yang telah mengajarkan al Quran.
 عَلَّمَ الْقُرْآنَ
3. Dia menciptakan manusia.
 خَلَقَ الْإِنْسَانَ
4. Mengajarnya pandai berbicara.
 عَلَّمَهُ الْبَيَانَ
5. Matahari dan bulan (beredar) menurut perhitungan.
 الشَّمْسُ وَالْقَمَرُ بِحُسْبَانٍ
6. Dan bintang bintang dan pohon-pohonan kedua-duanya tunduk kepada-Nya.
 وَالنَّجْمُ وَالشَّجَرُ يَسْجُدَانِ
7. Dan Allah telah meninggikan langit dan Dia meletakkan neraca (keadilan).
 وَالسَّمَاءَ رَفَعَهَا وَوَضَعَ الْمِيزَانَ
8. Supaya kamu jangan melampaui batas tentang neraca itu.
 أَلَّا تَطْغَوْا فِي الْمِيزَانِ
9. Dan tegakkanlah timbangan itu dengan adil dan janganlah kamu mengurangi neraca itu.
 وَأَقِيمُوا الْوَزْنَ بِالْقِسْطِ وَلَا تُخْسِرُوا الْمِيزَانَ
10. Dan Allah telah meratakan bumi untuk makhluk(Nya).
 وَالْأَرْضَ وَضَعَهَا لِلْأَنَامِ
11. Di bumi itu ada buah-buahan dan pohon kurma yang mempunyai kelopak mayang.
 فِيهَا فَكِهَةٌ وَالنَّخْلُ ذَاتُ الْأَكْمَامِ

وَالْحَبُّ ذُو الْعَصْفِ وَالرَّيْحَانُ ﴿١٢﴾

12. Dan biji-bijian yang berkulit dan bunga-bunga yang harum baunya.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿١٣﴾

13. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ صَلْصَالٍ كَالْفَخَّارِ ﴿١٤﴾

14. Dia menciptakan manusia dari tanah kering seperti tembikar,

وَخَلَقَ الْجَانَّ مِنْ مَّارِجٍ مِنْ نَارٍ ﴿١٥﴾

15. dan Dia menciptakan jin dari nyala api.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿١٦﴾

16. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

رَبُّ الْمَشْرِقَيْنِ وَرَبُّ الْمَغْرِبَيْنِ ﴿١٧﴾

17. Tuhan yang memelihara kedua tempat terbit matahari dan Tuhan yang memelihara kedua tempat terbenamnya

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿١٨﴾

18. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

مَرْجَ الْبَحْرَيْنِ يَلْتَقِيَانِ ﴿١٩﴾

19. Dia membiarkan dua lautan mengalir yang keduanya kemudian bertemu,

بَيْنَهُمَا بَرْزَخٌ لَا يَبْغِيَانِ ﴿٢٠﴾

20. antara keduanya ada batas yang tidak dilampaui masing-masing.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٢١﴾

21. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَخْرُجُ مِنْهُمَا اللُّؤْلُؤُ وَالْمَرْجَانُ ﴿٢٢﴾

22. Dari keduanya keluar mutiara dan marjan.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٢٣﴾

23. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

وَلَهُ الْجَوَارِ الْمُنشَآتُ فِي الْبَحْرِ كَالْأَعْلَامِ ﴿٢٤﴾

24. Dan kepunyaan-Nya lah bahtera-bahtera yang tinggi layarnya di lautan laksana gunung-gunung.

فَبِأَيِّ ءَالٍ رَّبِّكُمْ تُكَذِّبَانِ ﴿٢٥﴾

25. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

كُلٌّ مِّنْ عَلَيْهَا فَاَنِ ﴿٢٦﴾

26. Semua yang ada di bumi itu akan binasa.

وَيَبْقَىٰ وَجْهُ رَبِّكَ ذُو الْجَلَلِ وَالْإِكْرَامِ ﴿٢٧﴾

27. Dan tetap kekal Dzat Tuhanmu yang mempunyai kebesaran dan kemuliaan.

فَبِأَيِّ ءَالٍ رَّبِّكُمْ تُكَذِّبَانِ ﴿٢٨﴾

28. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَسْأَلُهُمْنَ فِي السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضِ كُلَّ يَوْمٍ هُوَ فِي شَأْنٍ ﴿٢٩﴾

29. Semua yang ada di langit dan bumi selalu meminta kepada-Nya. Setiap waktu Dia dalam kesibukan.

فَبِأَيِّ ءَالٍ رَّبِّكُمْ تُكَذِّبَانِ ﴿٣٠﴾

30. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

سَنَفَعُ لَكُمْ أَيُّهُ الثَّقَلَانِ ﴿٣١﴾

31. Kami akan memperhatikan sepenuhnya kepadamu hai manusia dan jin.

فَبِأَيِّ ءَالٍ رَّبِّكُمْ تُكَذِّبَانِ ﴿٣٢﴾

32. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَمْعَشَرُ الْجِنَّ وَالْإِنْسَ إِنِ اسْتَطَعْتُمْ أَن تَنْفُذُوا مِنْ أَقْطَارِ السَّمَوَاتِ

وَالْأَرْضِ فَانْفُذُوا لَا تَنْفُذُونَ إِلَّا بِسُلْطَانٍ ﴿٣٣﴾

33. Hai jama'ah jin dan manusia, jika kamu sanggup menembus (melintasi)

penjuru langit dan bumi, maka lintasilah, kamu tidak dapat menembusnya

kecuali dengan kekuatan.

فَبِأَيِّ ءَالٍ رَّبِّكُمْ تُكَذِّبَانِ ﴿٣٤﴾

34. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يُرْسَلُ عَلَيْكُمَا شَوْاظٌ مِّن نَّارٍ وَنُحَاسٌ فَلَا تَنْصِرَانِ ﴿٣٥﴾

35. Kepada kamu, (jin dan manusia) dilepaskan nyala api dan cairan tembaga

maka kamu tidak dapat menyelamatkan diri (dari padanya).

فَبِأَيِّ ءَالٍ رَّبِّكُمْ تُكَذِّبَانِ ﴿٣٦﴾

36. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فَإِذَا أَنْشَقَّتِ السَّمَاءُ فَكَانَتْ وَرْدَةً كَالدِّهَانِ ﴿٣٧﴾

37. Maka apabila langit telah terbelah dan menjadi merah mawar seperti (kilapan) minyak.

فَيَأْتِيءَ الْآلَاءَ رَبِّكُمْ تُكْذِبَانِ ﴿٣٨﴾

38. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فَيَوْمَئِذٍ لَا يُسْأَلُ عَنْ ذَنْبِهِ إِنْسٌ وَلَا جَانٌّ ﴿٣٩﴾

39. Pada waktu itu manusia dan jin tidak ditanya tentang dosanya.

فَيَأْتِيءَ الْآلَاءَ رَبِّكُمْ تُكْذِبَانِ ﴿٤٠﴾

40. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

يَعْرِفُ الْمُجْرِمُونَ بِسِيمَاهُمْ فَيُؤْخَذُ بِالنَّوَصِي وَالْأَقْدَامِ ﴿٤١﴾

41. Orang-orang yang berdosa dikenal dengan tanda-tandannya, lalu dipegang ubun-ubun dan kaki mereka.

فَيَأْتِيءَ الْآلَاءَ رَبِّكُمْ تُكْذِبَانِ ﴿٤٢﴾

42. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

هَذِهِ جَهَنَّمُ الَّتِي يُكَذِّبُ بِهَا الْمُجْرِمُونَ ﴿٤٣﴾

43. Inilah neraka Jahannam yang didustakan oleh orang-orang berdosa.

يَطُوفُونَ بَيْنَهَا وَبَيْنَ حَمِيمٍ ءَانٍ ﴿٤٤﴾

44. Mereka berkeliling di antaranya dan di antara air mendidih yang memuncak panasnya.

فَيَأْتِيءَ الْآلَاءَ رَبِّكُمْ تُكْذِبَانِ ﴿٤٥﴾

45. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

وَلِمَنْ خَافَ مَقَامَ رَبِّهِ جَنَّاتٍ ﴿٤٦﴾

46. Dan bagi orang yang takut akan saat menghadap Tuhannya ada dua surga.

فَيَأْتِيءَ الْآلَاءَ رَبِّكُمْ تُكْذِبَانِ ﴿٤٧﴾

47. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

ذَوَاتَا أَفْنَانٍ ﴿٤٨﴾

48. kedua surga itu mempunyai pohon-pohonan dan buah-buahan.

فَيَأْتِيءَ الْآلَاءَ رَبِّكُمْ تُكْذِبَانِ ﴿٤٩﴾

49. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا عَيْنَانِ تَجْرِيَانِ ﴿٥٠﴾

50. Di dalam kedua surga itu ada dua buah mata air yang mengalir

فِي أَيِّ ءَالَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٥١﴾

51. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا مِنْ كُلِّ فَاكِهَةٍ زَوْجَانِ ﴿٥٢﴾

52. Di dalam kedua surga itu terdapat segala macam buah-buahan yang berpasangan.

فِي أَيِّ ءَالَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٥٣﴾

53. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

مُتَّكِئِينَ عَلَى فُرُشٍ بَطَآئِنُهَا مِنْ إِسْتَبْرَقٍ وَجَنَى الْجَنَّتَيْنِ دَانٍ ﴿٥٤﴾

54. Mereka bertelekan di atas permadani yang sebelah dalamnya dari sutera. Dan buah-buahan di kedua surga itu dapat (dipetik) dari dekat.

فِي أَيِّ ءَالَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٥٥﴾

55. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِنَّ قَاصِرَاتٌ الطَّرْفِ لَمْ يَطْمِثْهُنَّ إِنْسٌ قَبْلَهُمْ وَلَا جَانٌّ ﴿٥٦﴾

56. Di dalam surga itu ada bidadari-bidadari yang sopan menundukkan pandangannya, tidak pernah disentuh oleh manusia sebelum mereka

(penghuni-penghuni surga yang menjadi suami mereka), dan tidak pula oleh jin.

فِي أَيِّ ءَالَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٥٧﴾

57. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

كَأَنَّهُنَّ الْيَاقُوتُ وَالْمَرْجَانُ ﴿٥٨﴾

58. Seakan-akan bidadari itu permata yakut dan marjan.

فِي أَيِّ ءَالَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٥٩﴾

59. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

هَلْ جَزَاءُ الْإِحْسَنِ إِلَّا الْإِحْسَنُ ﴿٦٠﴾

60. Tidak ada balasan kebaikan kecuali kebaikan (pula).

فِي أَيِّ ءَالَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٦١﴾

61. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

وَمِنْ دُونِهِمَا جَنَّتَانِ ﴿٦٢﴾

62. Dan selain dari dua surga itu ada dua surga lagi

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٦٣﴾

63. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

مُدَّهَامَّتَانِ ﴿٦٤﴾

64. Kedua surga itu (kelihatan) hijau tua warnanya.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٦٥﴾

65. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا عَيْنَانِ نَضَّاخَتَانِ ﴿٦٦﴾

66. Di dalam kedua surga itu ada dua buah mata air yang memancar.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٦٧﴾

67. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِمَا فَاكِهَةٌ وَنَخْلٌ وَرُمَّانٌ ﴿٦٨﴾

68. Di dalam keduanya (ada macam-macam) buah-buahan dan kurma serta delima.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٦٩﴾

69. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

فِيهِنَّ خَيْرَاتٌ حِسَانٌ ﴿٧٠﴾

70. Di dalam surga itu ada bidadari-bidadari yang baik-baik lagi cantik-cantik.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٧١﴾

71. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

حُورٌ مَّقْصُورَاتٌ فِي الْخِيَامِ ﴿٧٢﴾

72. (Bidadari-bidadari) yang jelita, putih bersih, dipingit dalam rumah.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٧٣﴾

73. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

لَمْ يَطْمِثْهُنَّ إِنْسٌ قَبْلَهُمْ وَلَا جَانٌ ﴿٧٤﴾

74. Mereka tidak pernah disentuh oleh manusia sebelum mereka (penghuni-penghuni surga yang menjadi suami mereka), dan tidak pula oleh jin.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٧٥﴾

75. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

مُتَّكِئِينَ عَلَى رَفْرَفٍ خُضْرٍ وَعَبْقَرِيٍّ حِسَانٍ ﴿٧٦﴾

76. Mereka bertelekan pada bantal-bantal yang hijau dan permadani-permadani yang indah.

فَبِأَيِّ آلَاءِ رَبِّكُمَا تُكَذِّبَانِ ﴿٧٧﴾

77. Maka nikmat Tuhan kamu yang manakah yang kamu dustakan?

نُبِّذَكَ آسَمُ رَبِّكَ ذِي الْجَلَلِ وَالْإِكْرَامِ ﴿٧٨﴾

78. Maha Agung nama Tuhanmu Yang Mempunyai Kebesaran dan Karunia.

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ

Sumber : <http://www.quran30.net/2012/08/surat-ar-rahmaan-ayat-1-78.html>

LEMBAR KUISIONER

Nama : Pendidikan :
Umur : Jenis Kelamin :
Hari/Tanggal :

Hamilton Rating Scale For Anxiety (HRS-A)

Silahkan anda memberi tanda √ di kolom isi sesuai dengan yang anda rasakan saat ini.

No	Gejala kecemasan	Beri Tanda “√”	Skor
1.	Perasaan cemas (ansietas)		
	Firasat buruk		
	Takut akan pikiran sendiri		
	Mudah tersinggung		
	Mudah emosi		
2.	Ketegangan		
	Merasa tegang		
	Lesu		
	Mudah terkejut		
	Tidak bisa istirahat dengan tenang		
	Mudah menangis		
	Gemetar		
	Gelisah		
3.	Ketakutan		
	Pada gelap		
	Ditinggal sendiri		
	Pada orang asing		
	Pada kerumunan orang banyak		

4.	Gangguan tidur		
	Sukar memulai tidur		
	Terbangun malam hari		
	Mimpi buruk		
	Mimpi yang menakutkan		
5.	Gangguan Kecerdasan		
	Daya ingat buruk		
	Sulit berkonsentrasi		
	Sering bingung		
	Banyak pertimbangan		
6.	Perasaan Depresi		
	Kehilangan minat		
	Sedih		
	Berkurangnya minat pada hobi		
	Perasaan berubah-ubah		
7.	Gejala Somatik (otot-otot)		
	Nyeri otot		
	Kaku		
	Kedutan otot		
	Gigi gemertak		
	Suara tak stabil		
8.	Gejala Sensorik		
	Telinga berdengung		
	Penglihatan kabur		
	Muka merah dan pucat		
	Merasa lemah		
9.	Gejala Kardiovaskuler		
	Denyut nadi cepat		
	Berdebar-debar		
	Nyeri dada		

	Rasa lemah seperti mau pingsan		
10.	Gejala Pernafasan		
	Rasa tertekan di dada		
	Perasaan tercekik		
	Merasa nafas pendek		
	Sering menarik nafas panjang		
11.	Gejala Gastrointestinal		
	Sulit menelan		
	Mual muntah		
	Perut terasa penuh dan kembung		
	Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan		
12.	Gejala Urogenitalia		
	Sering kencing		
	Tidak dapat menahan kencing		
13.	Gejala Otonom		
	Mulut kering		
	Muka kering		
	Muka berkeringat		
	Sakit kepala		
	Bulu roma berdiri		
14.	Apakah anda merasakan		
	Gelisah		
	Tidak tenang		
	Mengerutkan dahi muka tegang		
	Nafas pendek dan cepat		

Frequencies

Statistics

		Pre Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa	Post Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa
N	Valid	40	40
	Missing	0	0

Frequency Table

Pre Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	7	17.5	17.5	17.5
	Sedang	23	57.5	57.5	75.0
	Tinggi	10	25.0	25.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Post Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	3	7.5	7.5	7.5
	Rendah	26	65.0	65.0	72.5
	Sedang	11	27.5	27.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa	21.88	40	6.240	.987
	Post Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa	14.43	40	5.453	.862

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa & Post Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa	40	.846	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa - Post Test Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa	7.450	3.336	.527	6.383	8.517	14.126	39	.000



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412

Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 064.1/IV.3.LP3M/A/1/2016

Gombong, 27 Januari 2016

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin

Kepada Yth :

Kepala KESBANGPOL

Kabupaten Kebumen

di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Judul Penelitian : Pengaruh Distraksi Audio Murottal Al Qur'an Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa RSUD dr. Soedirman Kebumen

Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat


H. Sarwono, SKM
NIK : 98013

Tembusan :

1. Kepala BAPPEDA Kab. Kebumen
2. Direktur RSUD dr. Soedirman Kebumen
3. Arsip

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN ARUMBINANG NOMOR 15 TELEPON (0287) 384088 KEBUMEN 54311
Email: kesbangpolkebumen@gmail.com

REKOMENDASI

NOMOR : 072 / 553 / 2016

IJIN PENELITIAN

Menunjuk surat dari SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG Nomor: 064.1.IV.3.LP3M/A/I/2016 tanggal 09 Februari 2016 perihal permohonan ijin penelitian, dengan ini memberikan REKOMENDASI atas kegiatan penelitian/survey/riset di Kabupaten Kebumen yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : ANIDA HASNA LATIFAH
Pekerjaan : MAHASISWA
NIM/NIP : A11200743
Alamat : DS. BENDUNGAN RT 02/02 KUWARASAN KEBUMEN
Penanggung Jawab : PODO YUWONO, M.Kep., CWCS
Lokasi : RSUD DR.SOEDIRMAN KEBUMEN
Waktu : 10 Februari 2016 s/d 10 Maret 2016
Judul/Tema Penelitian : PENGARUH DISTRAKSI AUDIO MUROTTAL ALQURAN TERHADAP
TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR.SOEDIRMAN KEBUMEN

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melaksanakan penelitian/survey/riset wajib terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat pemerintah terkait untuk mendapat petunjuk, dengan sebelumnya memberikan copy/salinan/tembusan surat ijin penelitian/survey/riset yang diterbitkan oleh BAPPEDA Kab. Kebumen;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan. Untuk penelitian yang dapat dukungan dana dari sponsor baik dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban;
3. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku;
4. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 10 Februari 2016
a.n. BUPATI KEBUMEN
KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN KEBUMEN
u.b. Kasi Ideologi dan Kewaspadaan





PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(BAPPEDA)

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0287) 381570, Kebumen - 54311

Kebumen, 10 Februari 2016

Nomor : 071 - 1 / 051 / 2016

Lampiran : -

Hal : Ijin Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur RSUD Dr. Soedirman Kebumen
di

Tempat

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072/553/2016 tanggal 10 Februari 2016 tentang Ijin Penelitian/Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : Anida Hasna Latifah / A11200743
2. Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong
3. Alamat : Ds. Bendungan Rt 02/02 Kuwarasan Kebumen
4. Penanggung Jawab : Podo Yuwon, M.Kep., CWCS
5. Judul Penelitian : Pengaruh Distraksi Audio Murottal Al-Quran Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal kronik yang Merjalani Hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
6. Waktu : 10 Februari 2016 s/d 10 Maret 2016

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAPPEDA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAPPEDA KABUPATEN KEBUMEN
Kabid Penyusunan dan Penganggaran Program,

MUHAMAD ARIFIN. S.Si. M.T

Pembina

NIP. 19680722 199903 1 001

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip.



RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN

Jl. Lingkar Selatan Muktisari Kebumen

Telp. (0287) 381101, 3873318 Fax. (0287) 385274

Surat dari : <i>Anida Harna Pratipah</i>	Diterima tanggal : <i>11/2/2016</i>
Tanggal Surat : <i>10/2/2016</i>	No. Kendali : <i>071.1/497</i>
Nomor Surat : <i>071.1/051/2016</i>	Diteruskan :

ISI DISPOSISI

1. Kabag TU	<i>- Koordinasi Bk. & Bk. Bk.</i>
2. Kabid Yanmed	<i>11/2/2016</i>
3. Kabid Penunjang Medik & Non Medik	<i>11/2/2016</i>
4. Kabid Keuangan	<i>11/2/2016</i>
5. Lain - lain	<i>- Koordinasi dg tr. cair</i> <i>- Pantar</i> <i>11/2/2016</i>

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan survey/penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- Setelah survey/penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAPPEDA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAPPEDA KABUPATEN KEBUMEN
Kabid Penyusunan dan Penganggaran Program,

MUHAMAD ARIFIN, S.Si, M.T

Pembina

NIP. 19680722 199903 1 001

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

- Yang bersangkutan;
- Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(BAPPEDA)

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0267) 381570, Kebumen - 54311

Kebumen, 10 Februari 2016

Nomor : 071 - 1 / 051 / 2016

Lampiran : ..

Hal : Ijin Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur RSUD Dr. Soedirman Kebumen

di

Tempat

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072/553/2016 tanggal 10 Februari 2016 tentang Ijin Penelitian/Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : Anida Hasna Latifah / A11200743
2. Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombang
3. Alamat : Ds. Bendungan Rt 02/02 Kuwarasan Kebumen
4. Penanggung Jawab : Podo Yuwon, M.Kep., CWCS
5. Judul Penelitian : Pengaruh Distraksi Audio Murottal Al-Quran Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
6. Waktu : 10 Februari 2016 s/d 10 Maret 2016

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAPPEDA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAPPEDA KABUPATEN KEBUMEN
Kabid Penyusunan dan Penganggaran Program,

MUHAMAD ARIFIN, S.Si, M.T

Pembina

NIP. 19680722 199903 1 001

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip.

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Pembimbing II : Diah Astutiningrum S. Kep., Ns

No	Tanggal Bimbingan	Topic/ Materi Bimbingan	Paraf
1.	20 November '15	^{Tema Sub} Bab I. Revisi sesuai saran, Sesuaikan yg panasan & tata cara penulisan -	
2.	2 Desember '15	BAB I, Revisi sesuai saran Susunan data Statistik diperbaiki Tambahkan SP	
3.	15 Desember '15	BAB II, kelengkapan konsep diperbaiki Sesuaikan dengan metode penelitian yg akan digunakan. Belajar tentang metode penelitian.	
4.	12 Januari '16	Revisi Bab III & keempat yg sdh selesai.	
5.	14 Januari '16	Siapa Group / aee. Silahkan konsultasi ke Pemb. I.	

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Pembimbing II : Diah Astutiningrum, M.Kep

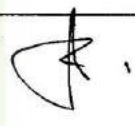
No	Tanggal Bimbingan	Topic/ Materi Bimbingan	Paraf
6	2 Maret 2016	Proposal lengkap & sertakan . ditambahkan serta sesuai hasil penelitian dalam pembahasan menurut pendapat peneliti	
7.	12 Maret 2016	Tambahkan jurnal & pembahasan serta sertakan bagi poster / magang orasi .	
8	25 Maret 2016	Perbaiki Redaksi penulisan & konsistensinya	
9.	8 April 2016	acc	

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Pembimbing I : Podo Yuwono, M.Kep., CWCS

No	Tanggal Bimbingan	Topic/ Materi Bimbingan	Paraf
1.	19 november 2015	Temp, Judul	
2.	2 desember 2015	BAB I tambahan teori pengaruh media terhadap kesehatan	
		BAB I & masalah manajemen kesehatan	
3.	14 Jan 16	kegiatan program pengumpul / mahasiswa pada kunjungan ke rumah	
4.	16 Jan 2016	PEL kegiatan studi dan atau	
5.	19/01 2016	di Grapher PPT	
6.	21/01 16	fasangul pembuat kon dan alvator dan pendapat peneliti	

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Anida Hasna Latifah

NIM : A11200743

Pembimbing I : Podo Yuwono, M.Kep., CWCS

No	Tanggal Bimbingan	Topic/ Materi Bimbingan	Paraf
7.	11/03/20	- <i>Penulisan</i> - <i>pendapat + pendapat (umum)</i>	<i>[Signature]</i>
		- <i>keberhasilan dan kegagalan</i> <i>kegiatan bimbingan</i>	<i>[Signature]</i>
8.	17/03/20	<i>Penulisan</i> - <i>Penulisan</i> - <i>umum</i>	<i>[Signature]</i>
9.	2/04/20	<i>Acara dan Cetak</i> - <i>Penulisan dan R. R.</i> <i>yang akan dibuat</i>	<i>[Signature]</i>
10.	6/04/20	<i>Acara</i>	<i>[Signature]</i>