

**GAMBARAN SPIRITUALITAS PADA PASIEN
DENGAN PENYAKIT KARDIOVASKULAR
DI RSUP DR KARIADI SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk memenuhi tugas Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

MARDIYAH

NIM 22020122120042

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, MARET 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**GAMBARAN SPIRITUALITAS PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT
KARDIOVASKULAR DI RSUP DR KARIADI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Mardiyah

NIM : 22020122120042

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk *direview*.

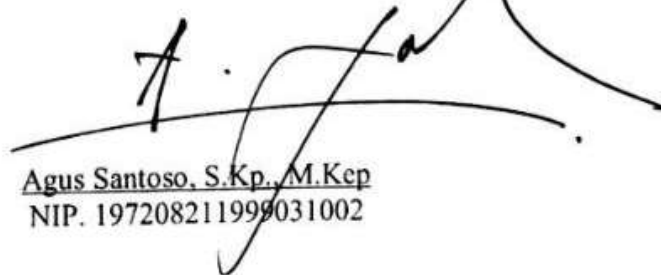
Pembimbing,



Sarah Ulliya, S.Kp., M.Kes
NIP. 197701262001122001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi berjudul:

GAMBARAN SPIRITUALITAS PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT KARDIOVASKULAR DI RSUP DR KARIADI SEMARANG

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Mardiyah

NIM : 22020122120042

Telah diuji pada 13 Maret 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



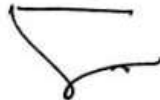
Agus Santoso, S.Kp., M.Kep
NIP. 197208211999031002

Anggota Penguji,



Madya Sulisno, S.Kep., M.Kes
NIP. 197405052010121001


Pembimbing,



Sarah Ulliya, S.Kp., M.,Kes
NIP. 197701262001122001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Anggorowati, S.Kp, M.Kep. Sp. Mat
NIP. 197708302001122001

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Mardiyah
NIM : 22020122120042
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/ Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran Spiritualitas pada Pasien dengan Penyakit Kardiovaskular di RSUP Dr. Kariadi Semarang.

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikan nya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 6 Maret 2026

Yang menyatakan



Mardiyah

NIM.22020122120042

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Mardiyah
Tempat/ tanggal lahir : Magelang, 4 Juli 2005
Alamat Rumah : Marongan RT 01/RW 04, Sukomakmur, Kajoran,
Magelang
No. Telp : 083835722350
Email : mardiyah2526@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Spiritualitas pada Pasien dengan Penyakit Kardiovaskular di RSUP Dr. Kariadi Semarang” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 17% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Semarang, 6 Maret 2026

Yang menyatakan



Mardiyah

NIM.22020122120042

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat, rida dan nikmat kesehatan yang diberikan oleh-Nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul "Gambaran Spiritualitas pada Pasien dengan Penyakit Kardiovaskular di RSUP Dr. Kariadi Semarang". Penulisan skripsi penelitian ini dilakukan untuk memenuhi penugasan pada mata kuliah Skripsi.

Skripsi ini disusun untuk mengetahui gambaran spiritualitas pada pasien dengan penyakit kardiovaskular di RSUP Dr. Kariadi Semarang. Peneliti berharap penelitian ini dapat memberikan kontribusi ilmiah serta menjadi bahan pertimbangan bagi tenaga kesehatan dalam mengoptimalkan pelayanan kepada pasien dengan penyakit kardiovaskular secara bio-psiko-sosial-spiritual.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih memiliki berbagai kekurangan. Oleh karena itu, peneliti sangat menghargai akan saran dan kritik untuk membangun skripsi ini lebih baik lagi. Demikian yang dapat peneliti sampaikan, semoga melalui skripsi ini dapat memberikan manfaat untuk berbagai pihak.

Semarang, 13 Maret 2025



Mardiyah

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan sebagai salah satu syarat pemenuhan mata kuliah skripsi. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, oleh karena peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Sarah Ulliya, S.Kp., M.,Kes selaku dosen pembimbing yang selalu dengan penuh kesabaran memberikan arahan, motivasi, serta meluangkan waktu sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Dr. Anggorowati S.Kp., M.Kep., Sp.Mat. selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
4. Bapak Agus Santoso, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji 1 dan Bapak Madya Sulisno, S.Kep., M.Kes selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan saran dan arahnya dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. RSUP Dr. Kariadi Semarang yang telah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian.
6. Perawat dan staff administrasi Poliklinik Jantung RSUP Dr. Kariadi Semarang yang telah memberikan saya izin dan memudahkan saya dalam melakukan penelitian
7. Seluruh responden pasien dengan penyakit kardiovaskular di Poliklinik Jantung RSUP Dr. Kariadi Semarang.

8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Dahlan dan Ibu Wasidah yang selalu memberikan do'a, perhatian, dukungan tanpa henti dan mengusahakan yang terbaik, serta adik tersayang, Riza yang selalu memberikan semangat dan kekuatan selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Teman-teman saya yang selalu menemani dan menjadikan masa perkuliahan jauh lebih menyenangkan. Terima kasih kepada Syafika, Nisfa, Alfi, Vanesa yang telah memberi dukungan, perhatian, dan masukannya dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Teman-teman satu bimbingan Ibu Sarah, Elsa dan Nida yang selalu menguatkan, memberikan masukan dan memotivasi saya sepanjang penyusunan skripsi ini.
11. Serta semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iv
KATA PENGANTAR.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
ABSTRAK.....	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Pasien	8
1.4.2 Perawat.....	8
1.4.3 Instutusi Rumah Sakit	8
1.4.4 Peneliti Selanjutnya.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Spiritualitas.....	10
2.1.1 Pengertian Spiritualitas.....	10
2.1.2 Karakteristik Spiritualitas.....	11
2.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Spiritualitas	15
2.1.4 Pengaruh Spiritualitas terhadap Sehat dan Sakit	17
2.2 Konsep Penyakit Kardiovaskular	20
2.2.1 Pengertian Penyakit Kardiovaskular	20
2.2.2 Klasifikasi Penyakit Kardiovaskular.....	20
2.2.3 Faktor Risiko Penyakit Kardiovaskular	26
2.2.4 Dampak Penyakit Kardiovaskular	33
2.3 Kerangka Teori.....	36
2.4 Kerangka Konsep	37
BAB III METODE PENELITIAN	37
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	37
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	37
3.2.1 Populasi.....	37
3.2.2 Sampel dan Teknik Sampling.....	38

3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	41
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	41
3.4.1 Variabel Penelitian.....	41
3.4.2 Definisi Operasional	41
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	47
3.5.1 Instrumen Penelitian	47
3.5.2 Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	49
3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data	52
3.6.1 Teknik Pengolahan	52
3.6.2 Analisis Data.....	55
3.7 Etika Penelitian.....	55
BAB IV HASIL PENELITIAN	58
4.1 Gambaran Karakteristik Responden.....	58
4.2 Gambaran Spiritualitas.....	60
4.3 Gambaran Spiritualitas Berdasarkan Dimensi	60
BAB V PEMBAHASAN	65
5.1 Gambaran Karakteristik Responden.....	65
5.1.1 Usia.....	65
5.1.2 Jenis Kelamin.....	66
5.1.3 Status Tinggal.....	67
5.1.4 Jenis Penyakit Kardiovaskular	68
5.1.5 Lama Menderita Penyakit Kardiovaskular	69
5.2 Gambaran Spiritualitas.....	70
5.3 Gambaran Spiritualitas Berdasarkan Dimensi	72
5.3.1 Dimensi <i>Meaning</i> (arti).....	72
5.3.2 Dimensi <i>Peace</i> (kedamaian).....	75
5.3.3 Dimensi <i>Faith</i> (kepercayaan)	78
5.4 Keterbatasan Penelitian.....	82
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	83
6.1 Kesimpulan	83
6.2 Saran	83
6.2.1 Bagi Pasien	83
6.2.2 Bagi Perawat.....	84
6.2.3 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	84
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	84
DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN	xvi

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1	Definisi Operasional	43
2	Kisi-kisi Kuesioner FACIT-Sp 12	48
3	<i>Coding</i>	53
4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Poliklinik Jantung Bulan Februari 2026	58
5	Distribusi Frekuensi Spiritualitas pada Responden di Poliklinik Jantung Bulan Februari 2026	60
6	Distribusi Frekuensi Spiritualitas Berdasarkan Dimensi di Poliklinik Jantung Bulan Februari 2026	60
7	Distribusi Frekuensi Sebaran Jawaban Berdasarkan Dimensi di Poliklinik Jantung Bulan Februari 2026	62

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori	36
2	Kerangka Konsep	37

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Keterangan Lampiran	Halaman
1.	Surat Izin Pengambilan Data Awal	xvi
2.	Surat Pengantar Penelitian	xvii
3.	Surat Ethical Clearance	xviii
4.	Perizinan Penggunaan Terjemahan Kuesioner FACIT-Sp 12	xix
5.	Informed Consent	xxii
6.	Kuesioner A (Data Demografi)	xxiv
7.	Kuesioner B (FACIT-Sp 12)	xxv
8.	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	xxvi
9.	Hasil Analisis berdasarkan Karakteristik Responden	xxvii
10.	Hasil Analisis Spiritualitas	xxx
11.	Lembar Konsultasi	xxxv
12.	Catatan Hasil Konsultasi	xxxviii

DAFTAR SINGKATAN

RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
PKV	: Penyakit Kardiovaskular
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PJB	: Penyakit Jantung Bawaan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
GBD	: <i>Global Burden of Disease Cooperative</i>
IHME	: <i>Institute for Health Metrics and Evaluation</i>
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
FACIT-Sp	: <i>Functional Assessment of Chronic Illness Therapy–Spiritual Well-being</i>

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Maret, 2026

ABSTRAK

Mardiyah

Gambaran Spiritualitas pada Pasien dengan Penyakit Kardiovaskular di RSUP Dr. Kariadi Semarang

Xiv + 84 halaman + 7 Tabel + 2 Gambar + 12 Lampiran

Penyakit kardiovaskular merupakan salah satu penyebab utama kematian di dunia dan memerlukan penanganan jangka panjang. Kondisi penyakit kronis tidak hanya menimbulkan gangguan fisik, tetapi juga mempengaruhi kondisi psikologis dan spiritual pasien. Perjalanan penyakit berlangsung lama serta ketidakpastian kondisi kesehatan mempengaruhi cara individu memaknai kehidupan, sehingga spiritualitas menjadi aspek penting berkaitan dengan makna hidup, kedamaian, dan keyakinan dalam menghadapi penyakit. Penelitian ini bertujuan mengetahui gambaran spiritualitas pada pasien dengan penyakit kardiovaskular di RSUP Dr. Kariadi Semarang. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain deskriptif. Sampel penelitian berjumlah 390 responden yang dipilih menggunakan teknik *accidental sampling*. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner FACIT-Sp-12. Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden memiliki tingkat spiritualitas tinggi sebesar (70,5%), spiritualitas sedang (28,5%) dan (1%) spiritualitas rendah. Berdasarkan dimensi spiritualitas, kategori tinggi paling banyak terdapat pada dimensi *meaning* (69,7%). Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar pasien dengan penyakit kardiovaskular memiliki tingkat spiritualitas yang tinggi. Perawat diharapkan dapat memberikan dukungan emosional dan melakukan pengkajian untuk mengidentifikasi kesulitan pasien dalam menemukan kenyamanan dan kedamaian batin. Rumah sakit dapat menyediakan media edukasi seperti tayangan edukatif spiritual atau motivasi di ruang tunggu rawat jalan.

Kata Kunci : Spiritualitas, penyakit kardiovaskular, FACIT-Sp-12
Daftar Pustaka : 138 (2002-2026)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
March, 2026

Mardiyah

The Description of Spirituality in Patients with Cardiovascular Disease at Dr. Kariadi General Hospital Semarang

Xiv + 84 Pages + 7 Tables + 2 Pictures + 12 Attachments

ABSTRACT

Cardiovascular disease is one of the leading causes of death in the world and requires long-term management. Chronic disease conditions not only cause physical disorders, but also affect the psychological and spiritual conditions of patients. The long course of the disease and uncertainty of health conditions influence how individuals interpret life, so spirituality becomes an important aspect related to meaning in life, peace, and belief in facing illness. This study aims to determine the description of spirituality in patients with cardiovascular disease at Dr. Kariadi General Hospital Semarang. This study used a quantitative approach with a descriptive design. The research sample consisted of 390 respondents selected using an accidental sampling technique. The research instrument used the FACIT-Sp-12 questionnaire. The results indicated that (70.5%) of respondents had high spirituality, (28.5%) moderate, and (1%) low. Among the dimensions of spirituality, the highest proportion of the high category was observed in the meaning dimension (69.7%). The conclusion of this study shows that most patients with cardiovascular disease have a high level of spirituality. Nurses are expected to provide emotional support and conduct assessments to identify patients' difficulties in attaining comfort and inner peace, while hospitals may facilitate access to educational media, such as spiritual or motivational content, in outpatient waiting areas.

Keywords : Spirituality, cardiovascular disease, FACIT-Sp-12

References : 138 (2002-2026)