

LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Kesiediaan Pembimbing

A. Pembimbing Utama

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| 1. Nama | : Dr. Dyah Widodo, S.KP., M.Kes |
| 2. NIP | : 196607071988032003 |
| 3. Pangkat/Golongan | : Pembina Tk 1 / IV/b |
| 4. Jabatan | : Lektor kepala |
| 5. Asal Institusi | : Poltekkes kemenkes Malang |
| 6. Pendidikan Terakhir | : S3 (Doktor) |
| 7. Kontak Person | : |
| a) Alamat Rumah | : Jl. Ikhwan Hadi 1/04 Batu |
| b) Telp/HP | : 081 217 701 877 |
| c) Alamat Kantor | : Jl. Besar Ijen 77c Malang |
| d) Telp. Kantor | : |

Menyatakan (bersedia / ~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

- | | |
|--------------|--|
| Nama | : Munawaroh |
| NIM | : P17211201010 |
| Dengan Judul | : Hubungan spiritualitas dan lama perawatan dengan Tingkat kecemasan keluarga pasien Intensive Care Unit (ICU) RSI Aisyiyah Malang |

*) coret yang tidak dipilih

Malang,



(Dr. Dyah Widodo, S.KP., M.Kes)
NIP. 196607071988032003

B. Pembimbing Pendamping

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : Marsaid, S. Kep., Ms., M. Kep
2. NIP : 197012301997031002
3. Pangkat/Golongan : Penata Tk 1 / III D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Keperawatan
7. Kontak Person :
 - a) Alamat Rumah : Jl. Dahlia Rt 1 / Rw 6 Karangsono, Sukorejo, Pasuruan
 - b) Telp/HP : 0852 3452 0745
 - c) Alamat Kantor : Jl. A. Yani Sumber Porong, Lawang, Kabupaten Malang
 - d) Telp. Kantor : (0341) 427487

Menyatakan (bersedia / ~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing pendamping bagi mahasiswa:

- Nama : Munawaroh
- NIM : 17211201010
- Dengan Judul : Hubungan spiritualitas dan Lama perawatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Intensive Care Unit (ICU) RSI Aisyiyah Malang

*) coret yang tidak dipilih

Malang,



(Marsaid, S. Kep., Ms., M. Kep
NIP. 197012301997031002

Lampiran 2. Formulir Pengajuan Judul Skripsi

A. Pembimbing Utama

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Munawaroh
NIM : P17211201010

Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang / Departemen	Judul
1.	Keperawatan Jiwa	Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) RSI Aisyiyah Malang.

Hari/Tanggal Pengumpulan : 6 November 2023

Pukul : 16.00 WIB

Pembimbing Utama



Dr. Dyah Widodo, S. Kp., M. Kes.

NIP. 196607071988032003

Malang, 6 November 2023

Mahasiswa,



Munawaroh

NIM. P17211201010

B. Pembimbing Pendamping

FORMULIR PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Munawaroh

NIM : P17211201010

Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang / Departemen	Judul
1.	Keperawatan Jiwa	Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien <i>Intensive Care Unit</i> (ICU) RSI Aisyiyah Malang.

Hari/Tanggal Pengumpulan : 13 November 2023

Pukul : 16.08 WIB

Pembimbing Pendamping



Marsaid, S. Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 197012301997031002

Malang, 13 November 2023

Mahasiswa,



Munawaroh

NIM. P17211201010

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2318/2023 21 November 2023
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSI Aisyiyah Malang
Jl. Sulawesi No. 16, Kasin, Kec. Klojen
di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSI Aisyiyah Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Munawaroh
NIM/Semester : P17211201010 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien ICU (*Intensive Care Unit*) di RSI Aisyiyah Malang
No. HP : 0895321784325

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 4. Surat Balasan ACC Studi Pendahuluan



Terakreditasi Tingkat Paripurna ★★★★★
RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH
 Jl. Sulawesi 16 Malang Telp. (0341) 326773 (Hunting) Fax. (0341) 368883
 website : <http://rsiaisyiyah-malang.or.id> | e-mail : rsiaisyiyah_malang@yahoo.com



Nomor : RSIA/1362/KET/III.6.AU/XI/2023
 Lamp : -
 Hal : Pemberitahuan

Kepada Yth,
 Ketua Program Studi D4 Keperawatan
 Poltekkes Kemenkes Malang
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Assalamu'alaikum Warohmatullah Wabarokatuh

Menunjuk surat saudara dari Prodi D4 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan nomor: PP.08.02/F.XXI.15/2318/2023 tertanggal 21 November 2023 perihal pada pokok surat, bersama ini kami beritahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk dijadikan tempat untuk penelitian bagi peneliti atas nama:

Nama Peneliti : Munawaroh
 NIM : P17211201010
 Judul Penelitian : "Hubungan Spriritualitas Dan Lama Perawatan Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien ICU (Intensive Unit Care) Di RSI Aisyiyah Malang"

Dengan catatan bersedia membuat pernyataan tidak membuka rahasia dan mematuhi peraturan yang berlaku serta tetap menerapkan protokol kesehatan di RSI Aisyiyah Malang.

Bersama ini kami beritahukan bahwa biaya penyelenggaraan untuk kegiatan penelitian yang dimaksud sebesar Rp. 400.000,- (*Empat Ratus Ribu Rupiah*). Biaya dapat dibayarkan melalui rekening RSI Aisyiyah Malang :

Nama Bank : Bank Syariah Indonesia
 No. Acc. : 1711711712
 Atas Nama : RSI Aisyiyah

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Warohmatullah Wabarokatuh

Malang, 20 Jumadil Awwal 1445 H
 4 Desember 2023 M

Direktur,



(dr. Rini Krisnawati, M.Kes. FISQua)
 NBM. 916.062



Layananku Ibadahku

Babat, Bangkalan, Banyuwangi, Blitar, Bojonegoro, Gresik, Jember, Jombang, Kalianget, Kediri, Lamongan, Madiun, Malang, Nganjuk, Pacitan, Pandaan, Pare, Ponorogo, Probolinggo, Sidoarjo, Sumenep, Surabaya, Trenggalek, Tuban

Lampiran 5. Surat Keterangan Layak Etik



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0216/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : MUNAWAROH
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Intensive Care Unit (ICU) RSI Aisyiyah Malang"

"The Relationship between Spirituality and Length of Treatment with the Level of Family Anxiety of Intensive Care Unit (ICU) Patients at RSI Aisyiyah Malang"

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 26 Maret 2024 sampai dengan tanggal 26 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 26, 2024 until March 26, 2025.



March 26, 2024
 Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 6. Surat Izin Pengambilan Data Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/ 395 /2024 01 Maret 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSI Aisyiyah Malang
Jl. Sulawesi No. 16, Kasin, Kec. Klojen
di –
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSI Aisyiyah Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 02 – 31 Maret 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Munawaroh
NIM/Semester : P17211201010 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Aisyiyah Malang
No. HP : 0895321784325

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketika Jurusan Keperawatan,

DR. ERHINA SUCI ASTUTI, S.Kep.Ns., M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Pengambilan Data



Terakreditasi Tingkat Paripurna ★★★★★
RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH
 Jl. Sulawesi 16 Malang Telp. (0341) 326773 (Hunting) Fax. (0341) 368883
 website : <http://rsiaisiyah-malang.or.id> | e-mail : rsiaisiyah_malang@yahoo.com



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

SURAT KETERANGAN

NOMOR: RSIA/0379.3/KET/III.6.AU/V/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RSI Aisyiyah Malang menerangkan bahwa Mahasiswa:

Nama : Munawaroh
 NIM : P17211201010
 Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Telah selesai melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang dengan judul "Hubungan Spiritualitas Dan Lama Perawatan Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien ICU (Intensive Care Unit) Di RSI Aisyiyah Malang", terhitung pada tanggal 2 - 31 Maret 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Malang, 5 Dzulqa'dah 1445 H
 13 Mei 2024 M

Direktur



(Dr. Rini Krisnawati, M.Kes, FISQua)
 NBM. 916.062



Layananku Ibadahku

Babat, Bangkalan, Banyuwangi, Blitar, Bojonegoro, Gresik, Jember, Jombang, Kalianget, Kediri, Lamongan, Madiun, Malang, Nganjuk, Pacitan, Pandaan, Pare, Ponorogo, Probolinggo, Sidoarjo, Sunenep, Surabaya, Trenggalek, Tuban

Lampiran 8. Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

Kepada Yth. Keluarga Pasien ICU
RSI Aisyiyah Kota Malang
Di Tempat

Bapak/Ibu/Saudara/i yang saya hormati,

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang.

Nama : Munawaroh

NIM : P17211201010

Saat ini saya sedang menyelesaikan tugas akhir, oleh karena itu mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden pada penelitian saya.

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan spiritualitas dan lama perawatan dengan tingkat kecemasan keluarga pasien *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Aisyiyah Malang. Saya sebagai peneliti mohon bantuan serta kesediaan dari bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian saya.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, untuk itu pengisian kuesioner ini sesuai dengan apa yang dirasakan dan dialami bapak/ibu/saudara/i. Jawaban yang demikian hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan kerahasiaan identitas Bapak/Ibu/Saudara/i kami jamin.

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Malang,.....2024

Munawaroh

NIM. P17211201010

*Lampiran 9. Informed Consent***(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Kecemasan Keluarga Pasien *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Aisyiyah Malang”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : Munawaroh

Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Saksi

Malang,.....2024

Yang Memberi Persetujuan

()

()

Mengetahui
Pelaksana Penelitian

Munawaroh
NIM. P17211201010

Lampiran 10. Kisi-kisi Instrumen Penelitian

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

1. Kisi-kisi Instrumen Spiritualitas

No	Parameter	Jumlah Pertanyaan	No Soal	Favourable	Un Favourable
1	<i>Religious Well-Being</i> (RWB)	10 pertanyaan	1,3,5,7,9,11, 13, 15,17, dan 19.	3,4,7,8,10,11,14,15,17,19 dan 20	1,2,5,6,9,12, 13,16 dan 18
2	<i>Existention Well-Being</i> (EWB)	10 pertanyaan	2,4,6,8,10, 12,14,16,18, dan 20.		

2. Kisi-kisi Instrumen Tingkat Kecemasan Keluarga

No	Parameter	Jumlah Pertanyaan
1	Cemas	1
2	Ketakutan	1
3	Panik	1
4	Disintegrasi mental	1
5	Khawatir atas masa depan	1
6	Gemetar	1
7	Sakit pada bagian tubuh tertentu	1
8	Mudah lelah	1
9	Merasa gelisah	1
10	Detak jantung lebih cepat	1
11	Pusing	1
12	Merasa akan pingsan	1
13	Kesulitan bernapas	1
14	Kesemutan pada bagian tertetu	1
15	Gangguan pencernaan	1
16	Frekuensi buang air meningkat	1
17	Banyak berkeringat	1
18	Wajah memerah	1
19	Insomnia	1
20	Mimpi buruk	1

Lampiran 11. Instrumen Penelitian

KUESIONER
HUBUNGAN SPIRITUALITAS DAN LAMA PERAWATAN DENGAN
TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN *INTENSIVE CARE*
UNIT (ICU) RSI AISYIYAH MALANG

No. Responden:	Tanggal:
<p>Petunjuk pengisian</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Isilah semua pernyataan di bawah ini sesuai dengan keadaan saudara 2. Berilah tanda <i>checklist</i> (√) pada kolom sesuai dengan keadaan saudara, untuk soal essay isilah kolom yang disediakan. 3. Apabila kurang jelas saudara berhak bertanya kepada peneliti 4. Mohon diteliti ulang, agar jangan sampai ada pertanyaan yang terlewatkan untuk dijawab. 	
A. Karakteristik Responden	
Inisial Nama	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki – laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Usia	
Pendidikan	<input type="checkbox"/> Tidak sekolah <input type="checkbox"/> SD/Sederajat <input type="checkbox"/> SMP/Sederajat <input type="checkbox"/> SMA/Sederajat <input type="checkbox"/> Sarjana
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Petani <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Lainnya, Sebutkan:
Sumber biaya	<input type="checkbox"/> BPJS <input type="checkbox"/> Umum
Hubungan dengan Pasien	<input type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Saudara Kandung <input type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Suami/Istri
Peran pasien dalam keluarga	<input type="checkbox"/> Pencari nafkah <input type="checkbox"/> Ibu rumah tangga <input type="checkbox"/> Lainnya :
Jumlah anggota keluarga yang menjadi tanggungan	

B. Kuesioner Spiritualitas (<i>Spiritual Well-Being Scale/SWBS</i>)	
<p>Petunjuk pengisian :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Isilah semua pernyataan di bawah ini sesuai dengan keadaan saudara 2. Berilah tanda <i>checklist</i> (√) pada kolom sesuai dengan keadaan saudara 3. Apabila kurang jelas saudara berhak bertanya kepada peneliti 4. Mohon diteliti ulang, agar jangan sampai ada pertanyaan yang terlewatkan untuk dijawab. 	<p>Keterangan :</p> <p>STS = Sangat Tidak Setuju CTS = Cukup Tidak Setuju TS = Tidak Setuju S = Setuju CS = Cukup Setuju SS = Sangat Setuju</p>

No	Pernyataan	STS	CTS	TS	S	CS	SS
1	Saya kurang mendapat kepuasan dalam doa pribadi kepada Tuhan						
2	Saya tidak tahu siapa diri saya, dari mana saya berasal atau kemana saya akan pergi						
3	Saya percaya bahwa Tuhan menyayangi dan menjaga saya						
4	Saya merasa bahwa hidup merupakan pengalaman berharga						
5	Saya merasa bahwa Tuhan tidak terpengaruh oleh saya dan tidak peduli dengan apa yang saya lakukan sehari-hari						
6	Saya merasa masa depan saya tidak menentu						
7	Saya memiliki hubungan yang penuh makna dengan Tuhan						
8	Saya merasa terpenuhi dan puas dengan hidup saya						
9	Saya tidak merasa mendapatkan cukup kekuatan dan dukungan dari Tuhan saya						
10	Saya merasa cukup nyaman dengan arah masa depan saya						

No	Pernyataan	STS	CTS	TS	S	CS	SS
11	Saya percaya bahwa Tuhan peduli dengan masalah saya						
12	Saya tidak terlalu menikmati hidup						
13	Saya tidak memiliki kedekatan pribadi yang memuaskan dengan Tuhan saya						
14	Saya merasa yakin dengan masa depan saya						
15	Kedekatan saya dengan Tuhan membantu saya untuk tidak merasa kesepian						
16	Saya merasa bahwa hidup penuh dengan konflik dan ketidakbahagiaan						
17	Saya merasa paling terpenuhi ketika saya dapat berkomunikasi akrab dengan Tuhan						
18	Hidup tidak memiliki banyak arti						
19	Kedekatan saya dengan Tuhan mempengaruhi kenyamanan hidup saya						
20	Saya percaya bahwa ada tujuan nyata untuk hidup saya						
Total Skor							
Total Skor Akhir							

C. Kuesioner Kecemasan (<i>Zung Self-rating Anxiety Scale/ZSAS</i>)	
Petunjuk pengisian :	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Isilah semua pernyataan di bawah ini sesuai dengan keadaan saudara 2. Berilah tanda <i>checklist</i> (✓) pada kolom sesuai dengan keadaan saudara 3. Apabila kurang jelas saudara berhak bertanya kepada peneliti 4. Mohon diteliti ulang, agar jangan sampai ada pertanyaan yang terlewatkan untuk dijawab. 	

No	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				
2	Saya merasa takut tanpa alasan				
3	Saya mudah marah, tersinggung atau panik				
4	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur				
5	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada hal buruk yang akan terjadi				
6	Kedua tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini				
7	Saya merasa terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot				
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah				
9	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah				
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat				
11	Saya merasa terganggu karena pusing/sakit kepala				
12	Saya merasa akan pingsan atau perasaan seperti itu				
13	Saya dapat menarik dan mengeluarkan napas dengan mudah				

No	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari tangan dan kaki saya				
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan				
16	Saya lebih sering kencing daripada biasanya				
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat				
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan				
19	Saya tertidur dengan mudah dan mendapatkan istirahat malam yang baik				
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk				
Total Skor					
Total Skor Akhir					

TERIMAKASIH ATAS KERJASAMANYA

Semoga Allah membalas kebaikan saudara

**KUESIONER OBSERVASI
LAMA PERAWATAN PASIEN *INTENSIVE CARE UNIT (ICU)* RSI
AISYIYAH MALANG**

No. Responden:	Tanggal:
----------------	----------

Petunjuk pengisian :	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Diisi oleh peneliti sesuai dengan data rekam medik pasien 2. Berilah tanda <i>checklist</i> (√) pada kolom sesuai dengan keadaan pasien, untuk soal essay isilah kolom yang disediakan. 	
Inisial Nama Pasien	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki – laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Diagnosa Medis	
Lama Hari Rawat di ICU	<input type="checkbox"/> 2 hari <input type="checkbox"/> 3 hari <input type="checkbox"/> 4 hari <input type="checkbox"/> 5 hari <input type="checkbox"/> 6 hari <input type="checkbox"/> > 6 hari, sebutkan :

Lampiran 12. Penyajian Data Tabel Tabulasi Umum

Tabel Tabulasi Data Umum

Keterangan

Jenis Kelamin

Laki-laki : 1
Perempuan : 2

Usia

18 – 25 tahun : 1
26 – 35 tahun : 2
36 – 45 tahun : 3
46 – 55 tahun : 4
56 – 65 tahun : 5

Pendidikan Terakhir

Tidak Sekolah : 1
SD : 2
SMP : 3
SMA : 4
Sarjana : 5

Pekerjaan

IRT : 1
PNS : 2
Wiraswasta : 3
Karyawan Swasta : 4

Sumber Biaya

BPJS : 1
Umum : 2

Hubungan dengan Pasien

Anak : 1
Saudara Kandung: 2
Orang Tua : 3
Suami/Istri : 4

Peran Pasien di Keluarga

Kepala Keluarga : 1
IRT : 2
Anak : 3

Anggota Keluarga masih menjadi

Tanggung

Tidak Ada : 1
1 : 2
2 : 3
3 : 4
>3 : 5

No Resp	Jenis Kelamin	Usia	Pend Terakhir	Pekerjaan	Biaya	Hub dengan Pasien	Peran Pasien	Jumlah Tanggungan	Spiritualitas	Lama perawatan	Kecemasan
001	1	2	5	4	1	1	1	1	72	7	52
002	2	4	4	1	1	4	1	2	106	4	31
003	2	4	2	3	1	4	1	2	98	4	38
004	2	2	4	3	1	1	1	2	112	4	36
005	2	5	2	1	1	4	1	1	120	4	34
006	2	3	4	1	1	1	2	2	112	3	32
007	2	4	2	3	1	1	1	1	106	2	32
008	2	3	4	3	1	1	1	1	106	5	39
009	2	3	4	1	1	2	1	1	76	7	48
010	2	4	5	1	1	1	2	1	86	5	38
011	1	2	5	4	1	1	1	1	113	2	29
012	1	4	5	2	1	1	1	2	120	3	28
013	2	4	4	3	1	4	1	4	120	2	28
014	2	4	4	1	1	2	1	1	120	2	24
015	2	3	2	1	1	4	1	2	113	3	31
016	2	2	4	1	1	3	3	3	114	2	26
017	2	2	5	1	1	4	1	5	108	3	36
018	2	3	5	1	1	1	2	1	120	3	28
019	2	5	4	3	1	4	1	2	107	3	29
020	2	4	4	1	1	3	3	2	120	2	28
021	1	1	4	4	1	1	1	3	104	2	28
022	2	5	3	3	1	3	3	2	108	3	31
023	2	4	2	1	1	4	1	2	100	3	36
024	1	2	5	4	1	1	2	2	84	7	48
025	2	4	4	1	1	1	2	1	100	3	36
026	1	5	5	2	1	4	2	1	116	3	31
027	2	4	3	1	1	4	1	3	86	4	38

No Resp	Jenis Kelamin	Usia	Pend Terakhir	Pekerjaan	Biaya	Hub dengan Pasien	Peran Pasien	Jumlah Tanggungan	Spiritualitas	Lama perawatan	Kecemasan
028	1	1	4	4	1	1	1	3	106	3	36
029	2	4	2	1	1	1	2	1	113	3	31
030	1	3	2	4	1	4	2	3	106	2	29
031	2	3	4	1	1	1	2	1	84	7	48
032	1	2	4	4	1	1	3	1	116	3	32
033	2	3	3	1	1	4	2	2	84	5	38

Lampiran 13. Hasil Uji SPSS

1. Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	9	27.3	27.3	27.3
	Perempuan	24	72.7	72.7	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

2. Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-25	2	6.1	6.1	6.1
	26-35	7	21.2	21.2	27.3
	36-45	8	24.2	24.2	51.5
	46-55	12	36.4	36.4	87.9
	56-65	4	12.1	12.1	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

3. Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	7	21.2	21.2	21.2
	SMP	3	9.1	9.1	30.3
	SMA	15	45.5	45.5	75.8
	Sarjana	8	24.2	24.2	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

4. Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	17	51.5	51.5	51.5
	PNS	2	6.1	6.1	57.6
	Wiraswasta	7	21.2	21.2	78.8
	Karyawan Swasta	7	21.2	21.2	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

5. Sumber Biaya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BPJS	33	100.0	100.0	100.0

6. Hubungan dengan Pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Anak	16	48.5	48.5	48.5
Saudara Kandung	2	6.1	6.1	54.5
Valid Orang tua	3	9.1	9.1	63.6
Suami/Istri	12	36.4	36.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

7. Peran Pasien dalam Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Kepala keluarga	19	57.6	57.6	57.6
Ibu Rumah Tangga	10	30.3	30.3	87.9
Valid Anak	4	12.1	12.1	100.0
Total	33	100.0	100.0	

8. Jumlah Anggota Keluarga yang masih menjadi Tanggungan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak ada	14	42.4	42.4	42.4
1	12	36.4	36.4	78.8
Valid 2	5	15.2	15.2	93.9
3	1	3.0	3.0	97.0
>3	1	3.0	3.0	100.0
Total	33	100.0	100.0	

9. Spiritualitas

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		104.73
Std. Deviation		13.764
Minimum		72
Maximum		120

Spiritual Well Being-Scale

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
72	1	3.0	3.0	3.0
76	1	3.0	3.0	6.1
84	3	9.1	9.1	15.2
86	2	6.1	6.1	21.2
98	1	3.0	3.0	24.2
100	2	6.1	6.1	30.3
104	1	3.0	3.0	33.3
106	5	15.2	15.2	48.5
107	1	3.0	3.0	51.5
108	2	6.1	6.1	57.6
112	2	6.1	6.1	63.6
113	3	9.1	9.1	72.7
114	1	3.0	3.0	75.8
116	2	6.1	6.1	81.8
120	6	18.2	18.2	100.0
Total	33	100.0	100.0	

10. Lama Perawatan

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		3.58
Std. Deviation		1.562
Minimum		2
Maximum		7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
2	8	24.2	24.2	24.2
3	13	39.4	39.4	63.6
4	5	15.2	15.2	78.8
5	3	9.1	9.1	87.9
7	4	12.1	12.1	100.0
Total	33	100.0	100.0	

11. Kecemasan Keluarga

N	Valid	33
	Missing	0
Mean		34.21
Std. Deviation		6.836
Minimum		24
Maximum		52

Zung Self-rating Anxiety Scale

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
24	1	3.0	3.0	3.0
26	1	3.0	3.0	6.1
28	5	15.2	15.2	21.2
29	3	9.1	9.1	30.3
31	5	15.2	15.2	45.5
32	3	9.1	9.1	54.5
Valid 34	1	3.0	3.0	57.6
36	5	15.2	15.2	72.7
38	4	12.1	12.1	84.8
39	1	3.0	3.0	87.9
48	3	9.1	9.1	97.0
52	1	3.0	3.0	100.0
Total	33	100.0	100.0	

12. Hubungan Spiritualitas dengan Kecemasan Keluarga

Correlations

		Spiritual Well Being-Scale	Zung Self-rating Anxiety Scale
Spearman's rho	Spiritual Well Being-Scale	1.000	-.788**
			.000
		33	33
	Zung Self-rating Anxiety Scale	-.788**	1.000
		.000	.
		33	33

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

13. Hubungan Lama Perawatan dengan Kecemasan Keluarga

Correlations

		Lama Perawatan	Zung Self-rating Anxiety Scale
Spearman's rho	Lama Perawatan	1.000	.853**
			.000
		33	33
	Zung Self-rating Anxiety Scale	.853**	1.000
		.000	.
		33	33

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

14. Hasil Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Spiritual Well Being-Scale	.204	33	.001	.881	33	.002
Lama Perawatan	.280	33	.000	.809	33	.000
Zung Self-rating Anxiety Scale	.172	33	.014	.890	33	.003

a. Lilliefors Significance Correction

15. Hasil Uji Linearitas

ANOVA Table

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Zung Self-rating Anxiety Scale * Spiritual Well Being-Scale	(Combined)	1288.648	14	92.046	8.009	.000
	Linearity	1119.414	1	1119.414	97.403	.000
	Deviation from Linearity	169.234	13	13.018	1.133	.395
	Within Groups	206.867	18	11.493		
	Total	1495.515	32			

ANOVA Table

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Zung Self-rating Anxiety Scale * Lama Perawatan	(Combined)	1300.725	4	325.181	46.743	.000
	Linearity	1287.074	1	1287.074	185.010	.000
	Deviation from Linearity	13.651	3	4.550	.654	.587
	Within Groups	194.790	28	6.957		
	Total	1495.515	32			

Lampiran 14. Lembar Bimbingan











A. Pembimbing Utama



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Munawaroh
 NIM : P17211201010
 Nama Pembimbing 1 : Dr. Dyah Widodo, S.Kp.,M.Kes.
 Judul Skripsi : Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Kecemasan Keluarga Pasien *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Aisyiyah Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	02 Januari 2024	- Revisi Judul - Revisi BAB 1		
2.	05 Januari 2024	- ACC Judul - Revisi Tujuan Umum		
3.	08 Januari 2024	- ACC BAB 1 - Menunjukkan buku referensi spiritualitas - Lanjut BAB 2		
4.	02 Januari 2024	Revisi BAB 2 - Konsep instrumen - Kerangka konsep Lanjut BAB 3		
5.	10 Januari 2024	Revisi BAB 2 - Kerangka konsep Revisi BAB 3 - Sampel - Teknik sampling - Definisi operasional		
6.	12 Januari 2024	ACC BAB 2 Revisi BAB 3 Revisi Lampiran instrumen		
7.	16 Januari 2024	ACC BAB 3 ACC Ujian Seminar Proposal		
8.	22 Januari 2024	Revisi seminar proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9.	29 April 2024	Revisi BAB 4 - Penyajian data - Pembahasan - Keterbatasan penelitian Revisi BAB 5 - Kesimpulan sesuaikan tujuan khusus		
10.	02 Mei 2024	ACC BAB 4 ACC BAB 5 Lanjut membuat Abstrak		
11.	13 Mei 2024	Revisi Abstrak		
12.	14 Mei 2024	ACC Abstrak , Acc ujian sidang skripsi		
13.	28 Mei 2024	Acc revisi hasil skripsi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi S1 ~~Manajemen Terpadu~~ Keperawatan Malang



Dr. Ariel Bachder, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 197407281998031002

Malang, 14 Mei 2024
Pembimbing 1

Dr. Dyah Widodo, S.Kp., M.Kes.

NIP. 196607071988032003











B. Pembimbing Pendamping



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Munawaroh
 NIM : P17211201010
 Nama Pembimbing 2 : Marsaid, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Spiritualitas dan Lama Perawatan dengan Kecemasan Keluarga Pasien *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Aisyiyah Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	03 Januari 2024	ACC Judul Revisi BAB 1 - Tujuan Khusus		
2.	04 Januari 2024	Revisi BAB 1 Revisi sitasi mendeley Revisi penggunaan tanda kutip Revisi margin		
3.	06 Januari 2024	ACC BAB 1 Lanjut BAB 2		
4.	09 Januari 2024	Revisi BAB 2 - Sistematika alur teori agar mudah dibaca		
5.	11 Januari 2024	Revisi BAB 2 Revisi penomoran halaman		
6.	12 Januari 2024	ACC BAB 2 Lanjut BAB 3		
7.	15 Januari 2024	Revisi BAB 3 - Sampel - Kisi-kisi instrumen		

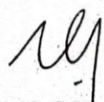
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	17 Januari 2024	ACC BAB 3 Disetujui ujian seminar proposal		
9.	23 Januari 2024	Revisi hasil seminar proposal		
10.	07 Mei 2024	Revisi BAB 4 - Penyajian data dan tabulasi ACC BAB 5 ACC Abstrak Revisi etika penulisan skripsi		
11.	14 Mei 2024	ACC BAB 4 Acc Seminar Hasil		
12.	28 Mei 2024	Acc revisi hasil skripsi ACC Revisi Seminar hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Keperawatan 1
Fakultas Keperawatan Malang



Dr. Arif Bachriar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 14 Mei 2024
Pembimbing 2



Marsaid, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197012301997031002

Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian

