



LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 075/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati no.534, Ngrandu, Nglorog, Kecamatan Sragen, Kabupaten Sragen.

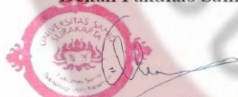
Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan Permohonan Studi Pendahuluan dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Fitri Rat Animah
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121047
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 01 Maret 2025 s/d 01 April 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Slow Deep Breathing dan Zikir terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 24 Februari 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

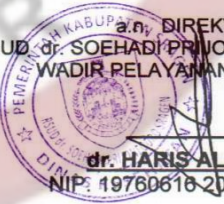


Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 2 : Surat Ijin Studi Pendahuluan

		PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215 Website http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com	
Sragen, 12 April 2025			
Nomor	: 500.6.24/ 854 / 05.1.1 / 2025	Kepada :	
Sifat	:	Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan	
Lamp.	: -	Universitas Sahid Surakarta	
Perihal	: Ijin Studi Pendahuluan	Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo	
		Di	<u>SURAKARTA</u>
Dengan Hormat, Memperhatikan surat saudara Nomor : 075/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025, tanggal 24 Februari 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut : N a m a : Fitri Rat Animah NIM : 2024121047 Program Studi : Sarjana Keperawatan Institusi : Universitas Sahid Surakarta Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : "PENGARUH SLOW DEEP BREATHING DAN ZIKIR TERHADAP TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN" Dengan ketentuan : 1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.			
		 DIREKTUR RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN WADIR PELAYANAN DAN MUTU dr. HARIS ALMACCA NIP. 19760616-200501 1 013	
Tembusan disampaikan, kepada Yth.: 1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen 2. Ybs			

Lampiran 3. Surat Permohonan Ijin Penelitian



Nomor : 075.1/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati No. 534, Ngrandu, Nglorog, Kecamatan Sragen, Kabupaten Sragen.

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Fitri Rat Animah
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121047
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 01 Maret 2025 s/d 01 April 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Slow Deep Breathing dan Zikir terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 24 Februari 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 4. Surat Persetujuan Ijin Penelitian

		PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215 Website http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com	
		Sragen, 30 April 2025	
Nomor	: 500.6.24/ /009 / 05.1.1 / 2025	Kepada :	
Sifat	:	Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan	
Lamp.	: -	Universitas Sahid Surakarta	
Perihal	: Ijin Penelitian	Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo	
		Di	<u>SURAKARTA</u>
Dengan Hormat, Memperhatikan surat saudara Nomor : 075.1/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025, tanggal 24 Februari 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut : N a m a : Fitri Rat Animah NIM : 2024121047 Program Studi : Sarjana Keperawatan Institusi : Universitas Sahid Surakarta Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : "PENGARUH SLOW DEEP BREATHING DAN ZIKIR TERHADAP TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN DI RUANG ICCU RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN" Dengan ketentuan : 1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.			
		a.n. DIREKTUR RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN WADIR PELAYANAN DAN MUTU  DR. FARIS AL MAGGA NIP. 19780616 200501 1 013	
Tembusan disampaikan, kepada Yth.: 1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen 2. Ybs			

Lampiran 5. Surat Permohonan Ijin *Ethical Clearance*



Nomor : 221/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Ethical Clearance

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati No. 534 Ngrandu, Nglorog
Kecamatan Sragen, Kabupaten Sragen

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan permohonan EC (Ethical Clearance) dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Fitri Rat Anmah
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121047
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 01 Mei 2025 s/d 31 Juli 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Kombinasi Slow Deep Breathing dan Zikir terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 25 April 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 6. Surat Kelayakan Etik (*Ethical Clearance*) Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 29 April 2025

SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN

No :249/ Etik-Crssp/ IV /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 221.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025 per tanggal 25 April 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen , maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : Fitri Rat Animah
NIM : 2024121047
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan LAYAK Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : "*Pengaruh Kombinasi Slow Deep Breathing dan Zikir Terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen*".

Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.

KETUA
KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN



dr. Windu Prasetya, SpP. (K)
NIP. 19620910 199102 1 003

Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian

CHEKLIST PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

JUDUL PENELITIAN : Pengaruh Kombinasi Slow Deep Breathing dan Teknik Terhembis Tingkat Kecemasan keluarga pasien di Ruang ICU RSUD dr. Soehadi prijonegoro Sragen

Lahan Data Penelitian di Bagian : Ruang ICU RSUD dr. Soehadi prijonegoro Sragen.

NO	ITEM PENGAWASAN YANG DINILAI DALAM PENELITIAN	PARAF PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN
1.	Peneliti mengambil data sesuai alur yang dipaparkan di Proposal/ Protokol Penelitian	
2.	Peneliti telah selesai melakukan pengambilan Data penelitian di bagian pengawasan kami	
3.***	Ada IC (Informant Consent) yang diberikan pada Responden sesuai alur pengambilan data penelitian di Proposal	
4.***	Memastikan lembar IC Asli di tempatkan di Rekam Medis Pasien, bila responden/ data penelitian diperoleh dari pasien	

*** bila data penelitian menggunakan probandus Pasien/manusia dengan menggunakan IC (Informant Consent)

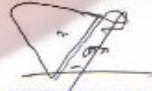
Mengetahui,
Menerangkan bahwa Fitri Rat Aminah
dusun Penelitian dr. Soehadi Prijonegoro
Selama Pengambilan Data Penelitian
per tanggal 25 Juni 2025

Sragen, 25 Juni 2025
PENGAWAS PENELITIAN



Kerjasama & Mutu RRS


Indonesi


JOKO SUYANTO, S.Kep.Ns
NIP. 19710427 199303 1 005
(.)

Lampiran 8. Lembar Persetujuan (*Inform Consent*)



LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Informed Consent ini diperuntukkan bagi keluarga pasien dan yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian saya :

Peneliti : Fitri Rat Animah

Alamat Instansi : Program Studi Keperawatan, Universitas Sahid
Surakarta Jl. Adisucipto 154 Solo 57144, Indonesia.

Informed Consent memiliki dua bagian :

I. Lembar Informasi

II. Lembar Persetujuan

Bagian I. Lembar Informasi

Latar Belakang

Berdasarkan hasil survey pendahuluan yang dilakukan di data Rekam Medis Ruang ICCU (*Intensive Cardiology Care Unit*) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen terjadi peningkatan jumlah pasien baru selama dua tahun terakhir pada tahun 2023 sebanyak 388 pasien dan pada tahun 2024 sebanyak 537 pasien sehingga terjadi peningkatan sebesar 38,4%. Pada bulan Januari sampai dengan bulan Desember 2024 sebanyak 537 pasien baru dengan angka kematian di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen pada bulan Januari-Desember 2024 sebanyak 102 orang (18,9%). Berdasarkan hasil survey pendahuluan melalui wawancara dengan 10 keluarga pasien di Ruang ICCU 05 Maret 2025 diperoleh 7 dari 10 keluarga pasien atau 70% keluarga pasien di

Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro memiliki tanda gejala kecemasan seperti gelisah, mudah panik, sering memiliki kekhawatiran ditinggalkan keluarga yang sedang sakit, sulit tidur dan sering gemetar dan tidak dapat duduk dengan tenang jika mengalami cemas. Penatalaksanaan keluarga jika merasa cemas yaitu dengan bercerita dengan keluarga terdekat, beristirahat dan tidur yang cukup, serta mengonsumsi makanan yang bergizi. Berdasarkan hasil studi pendahuluan tersebut, penulis ingin melakukan penelitian mengenai pengaruh kombinasi *slow deep breathing* dan zikir terhadap tingkat kecemasan pada keluarga pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.

Tujuan

Mengetahui pengaruh kombinasi *slow deep breathing* dan zikir terhadap tingkat kecemasan pada keluarga pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.

Jenis Intervensi Penelitian

Penelitian ini melibatkan saudara untuk berpartisipasi dalam kegiatan *slow deep breathing* dan zikir yang dilakukan sebanyak 2 kali sehari (pagi dan sore) dengan durasi 15-30 menit berturut-turut dilakukan selama 2 hari.

Pemilihan Responden

Dalam penelitian ini pemilihan responden dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Keluarga pasien sebagai penanggung jawab pasien di Ruang ICCU RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Kabupaten Sragen yang beragama Islam dan tidak memiliki riwayat penyakit Asma.

Kerugian

Penelitian ini tidak akan merugikan saudara, hanya membutuhkan waktu sekitar 15-30 menit setiap pertemuan.

Keuntungan

Penelitian ini akan memberikan keuntungan bagi anda seperti mampu meningkatkan kemampuan dalam melakukan kombinasi *slow deep breathing* dan zikir untuk meringankan kecemasan.

Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan saudara dengan mencantumkan kode dalam semau

data penelitian saat publikasi. Semua data penelitian yang telah saudara isi akan disimpan dan hanya peneliti yang memiliki akses terhadap dokumen asli penelitian.

Pembiayaan

Semua biaya dalam penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

Kompensasi

Bapak/ Ibu akan mendapatkan tasbih digital sebagai ucapan terima kasih karena telah berpartisipasi dalam penelitian saya.

Informasi tambahan

Bapak/ Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi Fitri Rat Animah dengan nomor Handpone 085728179805.

Bagian II. Lembar Persetujuan

Saya telah diundang untuk partisipasi dalam penelitian ini dan saya telah membaca lembar informasi terkait penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan BERSEDIA berpartisipasi dalam penelitian ini.

Sragen,2025

Responden

(.....)

Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Responden



Kode :

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENGARUH *KOMBINASI SLOW DEEP BREATHING* DAN ZIKIR
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA KELUARGA
PASIEEN DI RUANG ICCU DR. SOEHADI PRIJONEGORO
SRAGEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Fitri Rat Animah pada program studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.

Sragen, 2025

Responden

(.....)

Lampiran 10. Standar Operasional Prosedur (SOP) *Slow Deep Breathing* dan Zikir

Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi <i>Slow Deep Breathing</i> dan Zikir	
	<i>Slow deep breathing</i> merupakan relaksasi yang dilaksanakan dengan sadar untuk mengelola nafas dengan cara dalam dan pelan. Relaksasi napas dilakukan dengan memejamkan mata dan nafas perut disertai nafas pelan, berirama, dan nyaman. (Hasanah & Ph, 2021).
Pengertian	Zikir adalah segala proses komunikasi seorang hamba dengan sang Kholiq untuk senantiasa ingat dan tunduk kepada-Nya dengan cara mengumandangkan takbir, tahmid, tasbih, memanjatkan doa, membaca Al-Quran, dan lain-lain yang dapat dilakukan kapan saja dan dimana saja, baik sendiri atau berjamaah, dengan aturan-aturan yang telah ditentukan. (Al Mahfani, 2006).
Tujuan	1. Mengurangi stres dan kecemasan 2. Meningkatkan relaksasi 3. Meningkatkan kesadaran diri 4. Mengurangi gejala kecemasan dan depresi 5. Meningkatkan keseimbangan emosi
Persiapan	1. Memberi tahu dan menjelaskan kepada pasien dan keluarga prosedur yang akan dilakukan 2. Menjaga privasi pasien 3. Menciptakan suasana nyaman
Prosedur Pelaksanaan	1. Posisikan keluarga pasien senyaman mungkin. 2. Letakkan kedua tangan di atas perut. 3. Keluarga pasien di anjurkan untuk menarik nafas dari hidung secara pelan dalam waktu 3 detik sampai dengan perut terasa mengembang. 4. Selama 3 detik nafas di tahan. 5. Kerutkan bibir, secara perlahan keluarkan nafas lewat mulut dalam waktu 6 detik sampai dengan perut bergerak ke bawah. 6. Setelah itu dilanjutkan dengan berzikir dalam hati dengan lafadz : a. Istigfar (Astagfirullahaladzim) sebanyak 33 kali. b. Tahlil (Laa illaha illallah) sebanyak 33 kali c. Tahmid (Alhamdulillah) sebanyak 33 kali.

	d. Takbir (Allahu Akbar) sebanyak 33 kali. e. Tasbih (Subhanallah) sebanyak 33 kali.
	7. Semua terapi dilakukan selama durasi 15-30 menit.
	8. Latihan <i>slow deep breathing</i> dan zikir dilakukan 2 kali sehari, yaitu pagi dan sore hari selama 2 hari.
Evaluasi	1. Mengeksplorasi perasaan keluarga pasien. 2. Memberikan kesempatan kepada keluarga pasien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang telah dilakukan.

Sumber: Nipa (2017) dan Latifah (2022)



Lampiran 11. Kuesioner Karakteristik Responden

Kuesioner Karakteristik Responden

Petunjuk pengisian :

Pilih salah satu dari pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda (X) dalam kotak yang tersedia:

1. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama (Inisial) :

2. Usia : tahun

3. Jenis kelamin :

☐

Laki-laki

☐

Perempuan

4. Pendidikan :

☐

SD

☐

D3/ S1

☐

SMP

☐

Lain-lain

☐

SMA/SMK

5. Pekerjaan

☐

Pelajar/mahasiswa

☐

Wiraswasta

☐

PNS

☐

Lain-lain,.....

☐

Karyawan

6. Hubungan Dengan Pasien

☐

Suami/Istri

☐

Kakak/Adik

☐

Anak

☐

Lain-lain,

☐

Orangtua

7. Lama Pasien dirawat: Hari

8. Riwayat pasien dirawat di ICCU:

☐

1 kali

☐

lebih > 1 kali

9. Level Perawatan pasien:

☐

Level I

☐

Level III

☐

level II

Lampiran 12. Kuesioner Kecemasan

KUESIONER KECEMASAN

Petunjuk pengisian angket :

1. Beri tanda ceklist (✓) jika terdapat gejala dibawah ini yang anda alami.
2. Jawaban diisi sendiri tidak boleh diwakilkan tetapi boleh dibantu.
3. Skor 0 = tidak ada, 1 = ringan, 2 = sedang, 3 = berat, 4 = sangat berat

Instrumen *Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)*

No	Aspek penilaian	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas (cemas):					
	a. Firasat buruk					
	b. Takut akan pikiran sendiri					
	c. Mudah tersinggung					
2	Ketegangan:					
	a. Merasa tegang					
	b. Lesu					
	c. Tidak bisa istirahat dengan tenang					
	d. Mudah terkejut					
	e. Mudah menangis					
	f. Gemetar					
	g. Gelisah					
3	Ketakutan					
	a. Takut terhadap gelisah					
	b. Takut terhadap orang lain					
	c. Takut ditinggal sendiri					
	d. Takut pada binatang besar					
	e. Takut pada keramaian lalu lintas					
	f. Takut pada kerumunan banyak orang					
4	Gangguan tidur:					
	a. Sukar memulai tidur					
	b. Terbangun pada malam hari					
	c. Tidur tidak nyenyak					
	d. Bangun dengan lesu					
	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi					
	f. Mimpi buruk					
	g. Mimpi menakutkan					
5	Gangguan kecerdasan:					
	a. Sulit konsentrasi					
	b. Daya ingat menurun					

	c. Daya ingat buruk					
6	Perasaan depresi:					
	a. Hilangnya minat					
	b. Berkurangnya kesenangan pada hobi					
	c. Sedih					
	d. Bangun dini hari					
	e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7	Gejala somatik (otot):					
	a. Sakit dan nyeri di otot-otot					
	b. Kaku					
	c. Kedutan otot					
	d. Gigi gemerutuk					
	e. Suara tidak stabil					
8	Gejala somatik (sensorik):					
	a. Tinitus (telinga berdenging)					
	b. Penglihatan kabur					
	c. Muka merah atau pucat					
	d. Merasa lemas					
	e. Perasaan ditusuk-tusuk					
9	Gejala kardiovaskular:					
	a. Takikardia					
	b. Berdebar-debar					
	c. Nyeri di dada					
	d. Denyut nadi mengeras					
	e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan					
	f. Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10	Gejala Pernapasan:					
	a. Merasa tertekan atau sempit di dada					
	b. Perasaan tercekik					
	c. Sering menarik napas pendek/ sesak					
11	Gejala Pencernaan:					
	a. Sulit menelan					
	b. Perut meilit					
	c. Gangguan pencernaan					
	d. Nyeri sebelum dan sesudah makan					
	e. Perasaan terbakar diperut					
	f. Rasa penuh dan kembung					
	g. Mual					
	h. Muntah					
	i. Buang air besar lembek					
	j. Kehilangan berat badan					
	k. Sukar buang air besar					

12	Gejala urogenital:					
	a. Sering buang air kecil					
	b. Tidak dapat menahan air seni					
13	Gejala autonom:					
	a. Mulut kering					
	b. Muka merah					
	c. Mudah berkeringat					
	d. Kepala pusing					
	e. Kepala terasa berat					
	f. Sakit kepala					
14	Tingkah laku pada wawancara:					
	a. Gelisah					
	b. Tidak tenang					
	c. Jari-jari gemetar					
	d. Kerut kening					
	e. Muka tegang					
	f. Otot tegang/ mengeras					
	g. Napas pendek					
	h. Muka merah					
TOTAL						

(Sumber : Nursalam, 2013)

Keterangan :

Cara penilaian kecemasan adalah dengan memberikan nilai dengan kategori:

- 0 = Jika tidak ditemukan gejala /keluhan.
- 1 = Gejala ringan (jika ditemukan minimal 1 gejala/ keluhan yang ada).
- 2 = Gejala sedang (jika ditemukan 50% dari gejala/ keluhan yang ada sesuai dengan indikator).
- 3 = Gejala berat (jika ditemukan lebih dari 50% keseluruhan gejala/ keluhan yang ada).
- 4 = Gejala sangat berat (jika ditemukan seluruh/ semua gejala/ keluhan yang ada).

Total skor, jika :

0 – 14 = normal/ tidak cemas

15 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan sangat berat

Lampiran 13. Jadwal Pelaksanaan Penelitian

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

[illegible]

[illegible]

Lampiran 15. Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing II



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Jumat / 21 - 2 - 2015	Fajar Alam P. S.kep.NS - Mkm	Judul	Ass Judul	
2.	Jumat / 21 - 3 - 2015	Fajar Alam P. S.kep.NS - Mkm	Bab I - II	- Perbaiki rumus sampel - Perbaiki penulisan - Perbaiki kuesioner	
3.	Senin / 24 - 3 - 2015	Fajar Alam P. S.kep.NS - Mkm	Bab I - II	da Sempap.	
4.	Jumat / 2 - 5 - 2015	Fajar Alam P. S.kep.NS - Mkm	Bab I - III (Revisi Sempro)	- Penulisan referensi disamping, Dls di depan di depan semu. - Perbaiki jumlah skor kuesioner (dari sumber nys)	
5.	Kamis / 12 - 6 - 2015	Fajar Alam P. S.kep.NS - Mkm	Bab I - V	- Perbaiki daftar pustaka - Rppembahasan ditambah referensi selain dari jurnal penelitian ku. 1-5. next de. - Di kesimpulan ditambahi sesuai tugas khusus nys penelitian.	
6.	Selasa / 17 - 6 - 2015	Fajar Alam P. S.kep.NS - Mkm	Bab I - V	- de Sempap.	

Lampiran 16. Rekapitan Data Kuesioner

No.	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan terakhir	Pekerjaan	Hubungan dgn Pasien	Lama pasien dirawat	Level perawatan ICCU	Riwayat Dirawat ICCU	Total Sebelum Perlakuan	Total Setelah Perlakuan
R1	P	45	SMA	Karyawan	Istri	7	Level I	1x	38 (Berat)	18 (Ringan)
R2	L	27	D3	PNS	Anak	3	Level I	1x	21 (Sedang)	10 (Normal)
R3	L	61	SMK	Petani	Suami	5	Level I	1x	27 (Sedang)	11 (Normal)
R4	L	64	SMP	Buruh	Suami	4	Level I	1x	32 (Berat)	15 (Ringan)
R5	P	57	SD	Wiraswasta	Kakak	4	Level I	1x	25 (Sedang)	9 (Normal)
R6	P	52	SMA	Karyawan	Istri	4	Level I	1x	40 (Berat)	20 (Ringan)
R7	L	40	SMP	Wiraswasta	Anak	4	Level I	1x	23 (Sedang)	15 (Ringan)
R8	P	33	S1	PNS	Anak	6	Level I	1x	39 (Berat)	18 (Ringan)
R9	P	59	SMP	Petani	Istri	9	Level I	1x	28 (Berat)	20 (Ringan)
R10	P	46	SMA	PNS	Anak	4	Level I	1x	26 (Sedang)	14 (Normal)
R11	L	25	SMA	Pelajar	Adik	9	Level I	2x	27 (Sedang)	19 (Ringan)
R12	L	53	SMK	Karyawan	Suami	5	Level I	1x	35 (Berat)	15 (Ringan)
R13	L	41	D3	Karyawan	Anak	7	Level I	1x	36 (Berat)	19 (Ringan)
R14	L	63	SD	Wiraswasta	Ayah	5	Level I	1x	25 (Sedang)	12 (Normal)
R15	P	47	SMP	Wiraswasta	Istri	6	Level I	1x	27 (Sedang)	14 (Normal)
R16	L	58	SMK	Karyawan	Suami	3	Level I	1x	30 (Berat)	21 (Sedang)
R17	P	53	SMP	IRT	Istri	2	Level I	1x	23 (Sedang)	15 (Ringan)
R18	P	34	SMA	PNS	Anak	6	Level I	1x	37 (Berat)	18 (Ringan)
R19	L	65	SMA	Buruh	Suami	2	Level I	1x	22 (Sedang)	14 (Normal)
R20	P	30	SMA	Karyawan	Anak	2	Level I	1x	26 (Sedang)	13 (Normal)
R21	L	55	SMK	Buruh	Suami	6	Level I	1x	29 (Berat)	19 (Ringan)
R22	L	57	SMP	Wiraswasta	Suami	5	Level I	1x	36 (Berat)	20 (Ringan)
R23	P	60	SD	Petani	Istri	3	Level I	1x	22 (Sedang)	8 (Normal)
R24	P	43	S1	PNS	Anak	3	Level I	1x	24 (Sedang)	13 (Normal)
R25	L	47	SMA	Wiraswasta	Suami	2	Level I	1x	27 (Sedang)	15 (Ringan)
R26	L	28	SMA	Karyawan	Anak	3	Level I	1x	25 (Sedang)	14 (Normal)
R27	P	62	SMP	Wiraswasta	Istri	4	Level I	1x	38 (Berat)	18 (Ringan)
R28	P	59	SMK	Wiraswasta	Istri	2	Level I	1x	23 (Sedang)	14 (Normal)
R29	P	40	SMK	Karyawan	Anak	4	Level I	1x	37 (Berat)	15 (Ringan)
R30	L	57	SMA	Wiraswasta	Suami	3	Level I	1x	26 (Sedang)	13 (Normal)
R31	L	47	SMA	Wiraswasta	Suami	3	Level I	1x	21 (Sedang)	14 (Normal)

R32	L	24	D3	Pelajar	Cucu	3	Level I	3x	41 (Berat)	23 (Sedang)
R33	L	65	SMA	Petani	Suami	3	Level I	1x	47 (Sangat berat)	27 (Sedang)
R34	P	53	SD	IRT	Istri	4	Level I	1x	43 (Sangat berat)	20 (Ringan)
R35	L	47	SMA	Karyawan	Kakak	3	Level I	2x	26 (Sedang)	10 (Normal)
R36	P	58	SMA	Karyawan	Istri	3	Level I	1x	30 (Berat)	21 (Sedang)
R37	L	34	S1	PNS	Anak	7	Level I	1x	26 (Sedang)	7 (Normal)
R38	L	26	SMK	Karyawan	Anak	6	Level I	1x	28 (Berat)	13 (Normal)
R39	P	61	SD	IRT	Istri	3	Level I	1x	39 (Berat)	22 (Sedang)
R40	P	55	SMP	Wiraswasta	Kakak	5	Level I	1x	21 (Sedang)	10 (Normal)
R41	L	44	SMP	Karyawan	Cucu	2	Level I	1x	27 (Sedang)	15 (Ringan)



Lampiran 17. Hasil Output Analisa Data SPSS

DISTRIBUSI FREKUENSI RESPONDEN

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Usia dan Lama Pasien Dirawat

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia responden	41	24.00	65.00	48.1707	12.46576
Lama pasien dirawat	41	2.00	9.00	4.2439	1.84093
Valid N (listwise)	41				

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa	14	34.1	34.1	34.1
	Pra Lanjut Usia	19	46.4	46.4	80.5
	Lanjut Usia	8	19.5	19.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	19	46.3	46.3	46.3
	Laki-laki	22	53.7	53.7	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	9.8	9.8	9.8
	SMP	10	24.4	24.4	34.1
	SMA/SMK	21	51.2	51.2	85.4
	Perguruan Tinggi	6	14.6	14.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pelajar/Mahasiswa	2	4.9	4.9	4.9
	PNS	6	14.6	14.6	19.5
	Karyawan Swasta	12	29.3	29.3	48.8
	Wiraswasta	8	19.5	19.5	68.3
	Lain-lain	13	31.7	31.7	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Hubungan Dengan Pasien

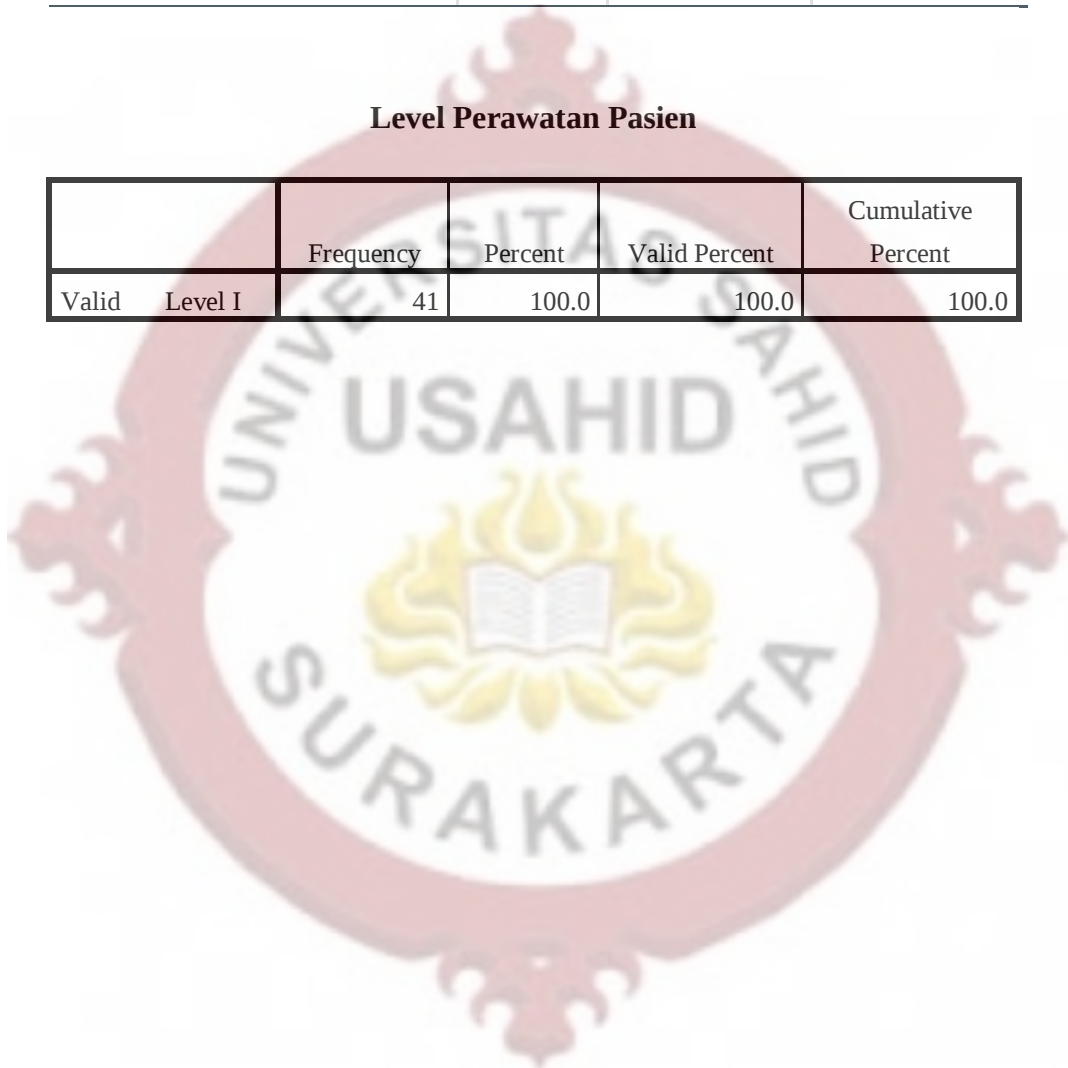
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	suami/istri	22	53.7	53.7	53.7
	anak	12	29.3	29.3	82.9
	Orang tua	1	2.4	2.4	85.4
	kakak/adik	4	9.8	9.8	95.1
	lain-lain	2	4.9	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Riwayat pasien dirawat di ICCU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 kali	38	92.7	92.7	92.7
	> 1 kali	3	7.3	7.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Level Perawatan Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Level I	41	100.0	100.0	100.0



Kategori Kecemasan Sebelum Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	22	53.7	53.7	53.7
	Berat	17	41.5	41.5	95.1
	Sangat Berat	2	4.9	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Kategori Kecemasan Setelah Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	18	43.9	43.9	43.9
	Ringan	18	43.9	43.9	87.8
	Sedang	5	12.2	12.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Deskriptif Data Kecemasan Sebelum dan Sesudah Perlakuan

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan	41	21.00	47.00	29.8293	6.94587
TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan	41	7.00	27.00	15.6341	4.38039
Valid N (listwise)	41				

UJI NORMALITAS DATA

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan	.195	41	.000	.909	41	.003
TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan	.167	41	.005	.974	41	.467

a. Lilliefors Significance Correction

Berdasarkan table diatas *p value* total skor kecemasan sebelum perlakuan < 0.05 maka data terdistribusi tidak normal, sehingga menggunakan uji *Wilcoxon*.

UJI WILCOXON

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan - TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan	Negative Ranks	41 ^a	21.00	861.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	41		

- TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan < TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan
- TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan > TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan
- TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan = TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan

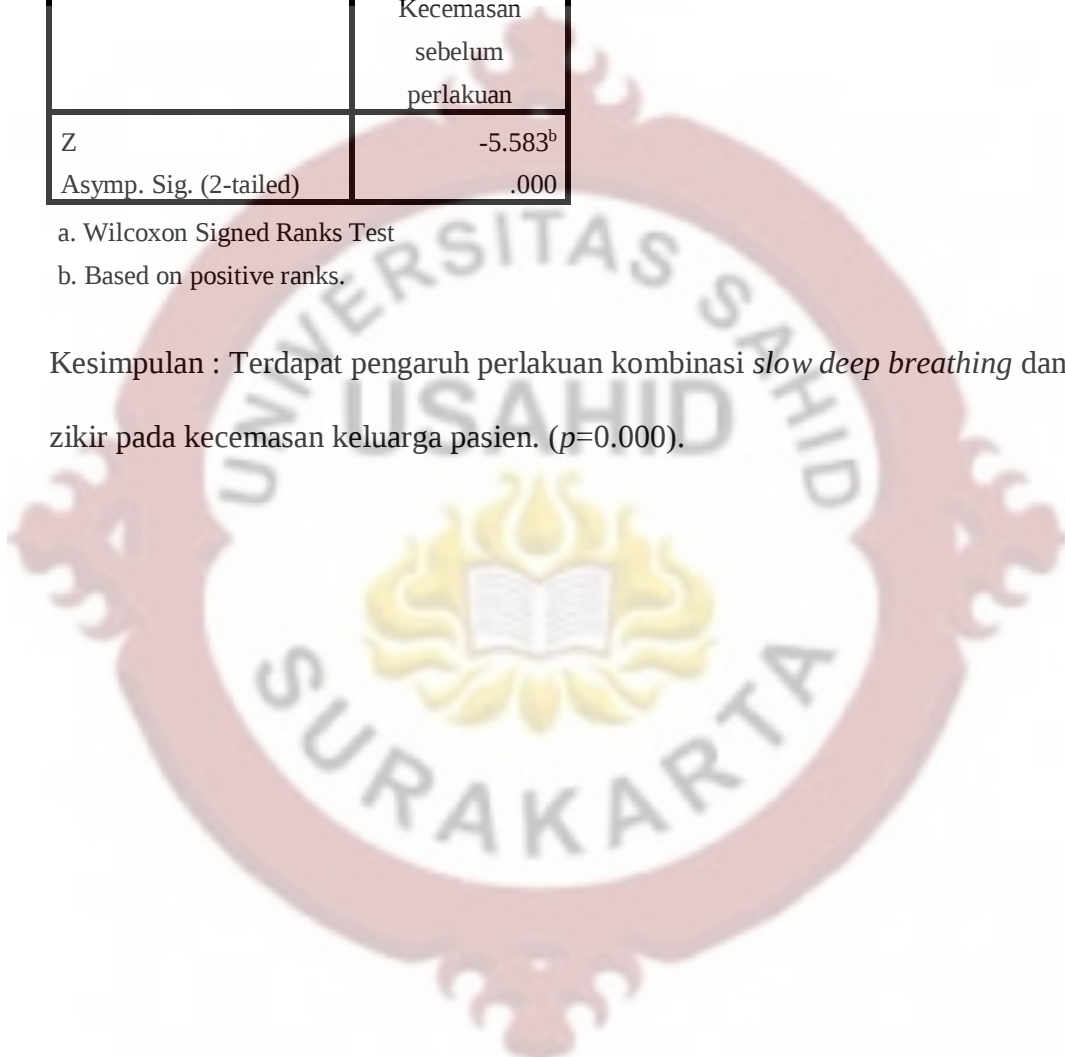
Test Statistics^a

	TOTAL SKOR Kecemasan setelah perlakuan - TOTAL SKOR Kecemasan sebelum perlakuan
Z	-5.583 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Kesimpulan : Terdapat pengaruh perlakuan kombinasi *slow deep breathing* dan zikir pada kecemasan keluarga pasien. ($p=0.000$).



Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian

