

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Studi Pendahuluan



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN
Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b/ 201 / S.1 KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Study Pendahuluan dan penelitian
Kepada,
Yth : Direktur RSUD Bangil

Di
PASURUAN

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas akhir mahasiswa Prodi S.1 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto tahun ajaran 2020/2021, tentang pembuatan Skripsi .

Terkait dengan hal itu maka, kami butuhkan informasi berupa data yang dapat dijadikan dasar dalam pembuatan tugas akhir . Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu memberikan ijin kepada anak didik kami dalam memperoleh data yang sesuai dengan permasalahan yang ada. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

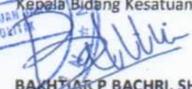
NAMA : IWAN SUJANA
NIM : 201907018
Judul : Pengaruh dzikir terhadap kecemasan pasien pre operasi di kamar operasi RSUD Bangil

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 17 Februari 2021
Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes.
BINA SEHAT PPNI K. 162 601011

Lampiran 2 Bakesbangpol

	PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Panglima Sudirman No. 54 Telp. (0343) 424162 Fax. (0343) 411553 Email : bakesbangpol@pasuruauskab.go.id
REKOMENDASI MAGANG/SURVEY/PENELITIAN NO. 072 / 57 /424.104/SUR/RES/2021	
Dasar	<ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kementrian Dalam Negeri (Berita negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168).2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas peraturan Menteri Dalam Negeri No. 64 Tahun 2011.3. Surat dari STIKES Bina Sehat PPNi Kabupaten Mojokerto, Tanggal : 17 Februari 2021, Nomor : IV.b/201/S.1 KEP-KS/II /2021, Perihal Permohonan Surat Ijin Study Pendahuluan dan Penelitian, atas nama : IWAN SUJANA
Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Pasuruan, memberikan Rekomendasi Kepada :	
Nama	: IWAN SUJANA
NIM	: 201907018
Alamat	: KAPASAN RT 020 RW 005 SIDOKARE SIDOARJO
Pekerjaan/Jabatan	: Mahasiswa
Instansi/Organisasi	: STIKES Bina Sehat PPNi Kabupaten Mojokerto
Kebangsaan	: Indonesia
Judul Penelitian	: "PENGARUH DZIKIR TERHADAP KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI DI KAMAR OPERASI RSUD BANGIL"
Tujuan	: Studi Pendahuluan dan Penelitian
Bidang Penelitian	: Kesehatan
penanggung Jawab	: IWAN SUJANA
Anggota/Peserta	: <ol style="list-style-type: none">1. -2. -3. -4. -5. -6. -7. -8. -9. -
Waktu Penelitian	: 1 (satu) Bulan TMT Surat dikeluarkan
Lokasi Penelitian	: RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan
Kewajiban Peserta	<ol style="list-style-type: none">1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan;2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat;3. Berkewajiban melaporkan hasil penelitian dan sejenisnyanya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Pasuruan dalam kesempatan pertama.
<p>Pasuruan, 1 Maret 2021 An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pasuruan Kepala Bidang Kesatuan Bangsa</p>  <p>BAKHTIAR P BACHRI, SH, MM Penata Tingkat I NIP. 19741203 200701 1 008</p>	
TEMBUSAN :	
Yth.	<ol style="list-style-type: none">1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan;2. Direktur RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan;3. Arsip.4. -5. -6. -7. -8. -9. -10. -

Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL
Jl. Raya Raci – Bangil Pasuruan Kode Pos 67153
Telp. (0343) 744900; 747789 Faks. (0343) 744940,747789



Bangil, 30 April 2021

Nomor : 445/9564/424.072.01/2021
Lampiran : -
Hal : Persetujuan Penelitian

Kepada
Yth. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI
Jl. Raya Jabon km 6
MOJOKERTO

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : IV.b/201/S.1 KEP-KS/II/2021 tanggal 17 Februari 2021 perihal Permohonan Surat ijin Study Pendahuluan dan Penelitian serta surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pasuruan tentang Rekomendasi Magang/Penelitian/Survey Nomor 072/57/424.104/SUR/RES/2021 tanggal 1 Maret 2021 atas nama:

Nama : IWAN SUJANA
NIM : 201907018
Judul : Pengaruh Dzikir Terhadap Kecemasan Pasien Pre Operasi di Kamar Operasi RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan.

maka pada prinsipnya kami **MENYETUJUI** yang bersangkutan untuk melakukan Penelitian di RSUD Bangil selama 2 (dua) bulan terhitung tanggal 1 Mei – 30 Juni 2021.

Dengan ketentuan:

1. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku di RSUD Bangil.
2. Melaporkan kepada Kepala Unit Kerja terkait sebelum pengambilan data penelitian.
3. Setelah berakhirnya penelitian wajib menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Seksi Diklat RSUD Bangil.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja sama Saudara diucapkan terima kasih.

A.n. DIREKTUR RSUD BANGIL
KABUPATEN PASURUAN
WADIR PELAYANAN

u.b.

Kabid Pelayanan Keperawatan



Tembusan disampaikan kepada:

1. Kepala Instalasi Bedah Sentral RSUD Bangil.
2. Yang bersangkutan.

Lampiran 4 Lembar Bimbingan



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : IWAN SUJANA
NIM : 201907018
**Judul Proposal : Pengaruh Dzikir terhadap tingkat kecemasan pasien pre operasi
Di Kamar Operasi RSUD Bangil**
Pembimbing : ANA ZAKIYAH, M.Kep

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	01-12-20	Cari fenomena lain dengan responden dan data yang mencukupi, karena untuk fenomena Infeksi Daerah Operasi akan kesulitan mendapatkan responden.	
2	02-12-20	Cari data di jurnal dan observasi, cari tehnik untuk mengurangi kecemasan (konsul via wa)	
3	06-12-20	Cari data kecemasan pasien pre op di jurnal dan data observasi	
4	08-12-20	Fenomena di acc, segera buat lembar Persetujuan	
5	27- 01- 21	Bab 1 a. Susunan latar belakang mohon mengikuti panduan supaya sistematis b. susunan latar belakang mengikuti komponen dibawah ini - introduction: uraikan masalah kecemasan yang terjadi pada pasien dengan pre op - justifikasi: tambahkan data baik dari jurnal maupun dari studi pendahuluan, mohon untuk studi pendahuluan dilengkapi dengan tanda dan gejalanya apa saja pasien yang mengalami kecemasan, tidak hanya berupa kesimpulan jumlah pasien yang cemas	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

6	01-02-21	<p>-kronologi: jelaskan faktor penyebab dan dampak dari kecemasan jika tidak tertangani -solusi: bahas terapi murottal , apa kelebihannya dibanding dg terapi yg lain yang sama2 mengurangi kecemasan dan bagaimana prosesnya bs menurunkan kecemasan</p> <p>BAB 1 a. data jurnal 2007 terlalu lama b. studi pendahuluan tolong dilengkapi kapan , jumlah responden dan prosentase hasil c. awal paragraf masuk 6-8 huruf</p>	
7	08 -02-21	<p>BAB 1 - 1 halaman mohon dijadikan beberapa paragraf, 1 paragraf menjelaskan 1 ide -mohon diberi halaman -kata WHO awal kata huruf kapital krn singkatan - data studi pendahuluan tambahkan data ttg kecemasan, tidak hanya data ttg prevalensi -referensi maksimalm 10 tahun terakhir yaitu maks tahun 2011, masih ada yg dibawahnya -lanjut bab 2</p>	
8	12- 02-21	<p>Sistematika penulisan -Mohon dicek untuk penulisan referensi hanya nama belakang dan tahun saja. sedangkan di daftar pustaka lengkap. mohon mengikuti panduan. Contoh de Jong, 2017. termasuk penulisan referensi dari jurnal mohon dicek kembali -Konsistensi dalam pengetikan: jika awal paragraf masuk 6-8 huruf atau ketikan , maka seterusnya demikian, mohon dicek</p> <p>BAB 1 -data WHO terlalu lama, mohon cari yang terbaru atau paling tidak 5 tahun terakhir -data studi pendahuluah: untuk tanda kecemasan.. mohon tidak dijadikan satu namun disesuaikan dengan kategori kecemasan, ringan, sedang dan berat. dan jelaskan selama ini yang dilakukan perawat untuk mengatasi kecemasan pasien di RS bangil seperti apa sehingga dari sini</p>	



		terlihat unsur ketertarikan peneliti terhadap suatu topik - di bab 1 tidak perlu definisi kecemasan terlalu banyak LANJUT BAB 2	
9	17-02-21	BAB 2 - perbaiki sistematika penulisan/ pengetikan, mohon dirapikan dan mengikuti kaidah km ini adlh karya ilmiah - buat kerangka teori dan kerangka konsep serta hipotesis	
10	20-02-21	BAB 1 acc BAB 2 -Perbaiki penulisan referensi, mohon lihat panduan atau kaidah penulisan referensi, misalkan penulisan 1 nama atau bbrp nama - Buat kerangka konsep dan kerangka teori dan hipotesis	
11	25-02-21	BAB 2 -sistematika penulisan. untuk tanda titik (.) letakkan setelah tutup kurung. misal....."sehingga tidak takut maupun gentar menghadapi segala macam mara bahaya dan cobaan (Octary & Akhmad 2020). mohon dicek semua - kerangka teori tambahkan referensi jadi satu saja diletakkan di bawah „misal. (zakiyah, 2017; Kamelia, 2019; ...dst). jelaskan bagaimana prosesnya dengan berdzikir bs mengurangi kecemasan -Buat kerangka konsep	
12	28-02-21	BAB 2 - tambahkan bagan yang berisi penjelsana mengapa dzikir bisa mengurangi kecemasan, bagaiaman prosesnya -Perbaiki kerangka konsep. Isi dr kerangka konsep tdr atas input , proses , output inpu disini yang dimaksdu adl pasien pre op, prosesnya adalah terapi dzikir dan outputnya adalah kecemasan.perbaiki tanda panah	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

		<p>BAB 3 kriteria eksklusi yang b dihilangkan saja. - sampling : bbrp pengertian dihilangkan saja, cukup satu dan jelaskan jenis sampling yang digunakan apa - definisi operasiona; penulisan skala menggunakan huruf keci saja, - pengumpulan data, tambahkan keterangan kapan waktu pengukuran pre dan post dan kapan waktu pemberian perlakuan - jelaskan pada instrumen penelitian, sumbernya dari mana - - buat lampiran</p>	
13	11-03-21	<p>BAB 2 - perbaiki kerangka konsep : Isi dr kerangka konsep tdr atas input , proses , output inpu disini yang dimaksud adl pasien pre op, prosesnya adalah terapi dzikir dan outputnya adalah kecemasan.perbaiki tanda panah BAB 3 sampling dulu baru sampel - jelaskan dalam penelitian ini populasinya siapa - pada instrumen penelitian mohon dilengkapi dengan instrumen dzikir sumbernya dari mana? - lengkapi waktu penelitian - lampiran: lengkapi dengan SOP terapi dzikir daftar pustaka tolong dicek kembali dan lengkapi</p>	
14	13-03-21	<p>BAB 3 - tabel definisi operasional 1 spasi - variabel terapi dzikir pd tabel def operasional mohon diisi parameter dan alat ukur, skala dan kriteria tetap kosong - kerangka kerja belum ada daftar pustaka semua bab digabung jadi satu..</p>	
15	13-03-21	BAB 2 acc	
16	15-03-21	prinsip acc bab 3	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

17	10-08-21	BAB 4 Gambaran lokasi tidak perlu dicantumkan krn tidak ada korelasi dengan variable yang di teliti BAB 5 Simpulan menjawab rumusan masalah tidak perlu di breakdown Buat abstrak	
18	13-08-21	BAB 4 Data umum masih belum revisi, jadikan dalam 1 tabel BAB 5 Simpulan tidak perlu dicantumkan data lagi, tapi interpretasi dari hasil penelitian Buat abstrak	
19	14-08-21	Abstrak Setelah hasil statistic dijelaskan secara singkat kenapa dzikir berpengaruh terhadap kecemasan Jumlah kata maksimal 250 kata Acc, monggo dilanjut ujian	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : IWAN SUJANA.
NIM : 201907018
Judul Proposal : Pengaruh dzikir terhadap tingkat kecemasan pasien pre operasi Di kamar operasi Rsud Bangil
Pembimbing : SRI SUDARSIH, S.Kp, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	02-12-2020	Dari berbagai macam teknik spiritual untuk menurunkan kecemasan, cari metode yang dirasa bagus sesuai jurnal	
2	08-12-2020	judul penelitian telah di acc, dilanjutkan membuat lembar persetujuan	
3	03-02-21	<p>Bab. 1</p> <p>-(Syamsuhidayat de jong, 2017)(Post et al2020) Ini referensinya yang mana yang dipakai ? karena ada 2 referensi</p> <p>-Tulisan ini diambil dari referensi yang sama (Tahir & anggraini), coba cari referensi lain sehingga dalam satu alenia bisa terdiri dari beberapa referensi dan akan lebih baik hasil tulisannya</p> <p>-Usahakan cari penelitian yang terbaru ya , minimal 3 tahun kebelakang</p> <p>-Didapatkan banyak pasien yang mengalami kecemasan selama pasien masih berada dalam ruang tunggu operasi beberapa diantaranya ditandai dengan peningkatan detak jantung (nadi), peningkatan respirasi (nafas), merasa badan lemas, muka tegang,</p>	



4	17-02-21	<p>tidak bisa istirahat dengan tenang. Sumber datanya dari mana ?</p> <p>- (Berdasarkan studi pendahuluan),</p> <p>Pada berapa responden / pasien pre op yang diambil saat studi pendahuluan ?</p> <p>-(ditemukan beberapa tanda tanda kecemasan), apakah semua pasien yang diambil saat studi pendahuluan mengalami hal yang sama?</p> <p>-(salah satunya adalah faktor pengetahuan dan sikap perawat dalam mengaplikasikan pencegahan kecemasan pada pasien pre operasi).</p> <p>Kalau penekanan penyebab kecemasan karena hal ini (pengetahuan dan sikap) apakah cocok dengan intervensi yang akan dilakukan peneliti ?(terapidzikir) ?</p> <p>-(Fausiah & Widury 2005), referensi terlalu lama, usahakan minimal 10 tahun ke belakang</p> <p>-Greene (2003), referensinya ??</p> <p>-(Mendefinisikan kecemasan sebagai respon yang tepat terhadap ancaman), definisi tidak diletakkan di bab 1 tapi di bab 2</p> <p>-(Kecemasan (anxiety) (Spielberger, 1972, Meiza, dkk, 2016) adalah perasaan kegelisahan, kekhawatiran atau ketegangan dan stress. Individu yang memiliki kecemasan yang tinggi maka dia tidak akan mampu mengoptimalkan kemampuannya. (Ulfiah et al. 2020), ini definisi diletakkan di bab 2 ya</p> <p>-(di kutip oleh barudin (2002), referensi terlalu lama</p> <p>-Beberapa alenia diatas yang membahas tentang dzikir adalah bagian dari solusi.Coba buat tulisan untuk sohusi yang tidak terlalu panjang ya</p> <p>-Bab. 1</p> <p>(dataWHO tahun 2012)Apakah ada data WHO terbaru? Jika ada usahakan untuk data dipakai data</p>
---	----------	--



5	24-02-21	<p>yang 3 tahun ke belakang</p> <ul style="list-style-type: none">-Berdasarkan data dari Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Fatmawati tahun 2012), Ada yang terbaru?? Jika tidak ada data yang dari RS Fatmawati dihilangkan saja karena diatas ada data dari WHO dan Indonesia-(Dan berdasarkan penelitian dari Nugroho), Kata dan tidak boleh di awal kalimat-(Dan dari studi pendahuluan), kata dan tidak boleh diawal kalimat-Dihilangkan/ delete (bagian definisi kecemasan dari Astuti et al 2019) <p>Bab 1.</p> <ul style="list-style-type: none">-Respon yang paling umum dialami pasien... (Kusumawati dan Hartono,2011). Tulisan ini masukansaya di delete/ hilangkan-Kecemasan dapat timbul dengan intensitas berbeda. Kecemasa terbagi menjadi kecemasan ringan, sedang, berat, dan panik (Suprajitno,2012) (Rizki, Hartoyo, and Sudiarto 2019). Tidak perlu ada dalam justifikasi- Dari Beberapa klien yang mengalami kecemasan (kata dari dihilangkan)-Kecemasan apabila tidak diatasi dapat menyebabkan pasien tidak mampu berkonsentrasi dan memahami kejadian selama perawatan dan prosedur pembedahan, selain itu dapat mengganggu proses penyembuhan atau pemulihan setelah pembedahan. (Uskenat, Kristiyawati, and Solechan 2012), dijadikan 1 alinea dengan alinea yang diatasnya	
---	----------	--	---



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203

Email : stikes_ppni@telkom.net

		<p>-Salah satu pendekatan spiritual dalam agama islam yaitu dengan tehnik mengingat Allah atau berdzikir. Beberapa penelitian menunjukkan efektivitas dzikir terhadap berbagai kondisi dan subjek penelitian, seperti kecemasan AMI (Acute Myocardial infarction) (mardiono, dkk 2011 di kutip dariFatima, dkk 2015) (Tahir and Angreani 2017) Terapi zikir merupakan salah satufaktor yang dapat mempengaruhi tingkat kecemasan. Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan oleh Sari dan Febriany (2012), membuktikan bahwa zikir efektif dalam menurunkan tingkat kecemasan pada pasien pre operatif kanker serviks. Selain itu, Tulus dan Qoth'iyah (2013) juga mengungkapkan bahwa dengan pemberian terapi zikir, tingkat kecemasan pada ibu hamil di Lembaga Pemasarakatan Sukun Malang mengalami penurunan (Destyani 2018), dijadikan lalinea</p> <p>-Bab 2.</p> <p>Dalam bab 2 di cek semua :</p> <ul style="list-style-type: none">- untuk penulisan bahasa asing dan latin cetak miring- Referensi yang boleh digunakan adalah referensi yg 10 tahun kebelakang- Jika diambil dari jurnal penelitian, gunakan jurnal 5 tahun kebelakang <p>-American Psychological Association (APA) dalam Simbolon (2015), kecemasan adalah emosi yang ditandai dengan perasaan tegang, pikiran khawatir dan perubahan fisik seperti peningkatan tekanan darah. Orang dengan gangguan kecemasan biasanya memiliki pikiran mengganggu yang berulang dan</p>	
--	--	--	--



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

6	01-03-21	<p>menghindari situasi tertentu. Beberapa juga memiliki gejala fisik seperti berkeringat, gemetar, pusing atau detak jantung yang cepat (Soares 2013)</p> <p>Berdasarkan beberapa definisi diatas yg diambil dari berbagai teori lakukan sintesis atau buat definisi kecemasan menurut peneliti</p> <ul style="list-style-type: none">• 0= tidak ada gejala sama sekali• 1= satu gejala yang ada• 2= sedang/separuh gejala yang ada• 3= berat/ lebih dari separuh gejala yang ada• 4= sangat berat semua gejala ada <p>-(tanda ini tidak boleh digunakan)</p> <p>2.2.2. macam macam penelitian tentang dzikir,</p> <p>-Diletakkan di bagian akhir dari konsep dzikir, dijadikan satu dengan : Pengaruh dzikir terhadap kecemasan</p> <p>-Kerangka konsep, sebelum kerangka konsep buat kerangka teori</p> <p>-Ditambahkan tulisan PROPOSAL pada judul Bab 1</p> <p>-Paragraf 1 dan 2 dijadikan 1 paragraf</p> <p>-(Di perkirakan setidaknya), Kata Di tidak boleh diawal kalimat</p> <p>-(Pada studi pendahuluan), Total prosentase seharusnya 100%</p> <p>-Kata ansietas, cetak miring</p> <p>Bab 2</p> <p>- Pada kerangka konsep , Kotak terapi dzikir diletakkan diatas kotak tingkat kecemasan dan diatas kotak terapi dzikir ditambahkan kotak yang isinya pasien pre operasi</p>	
---	----------	--	--



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

7	07-03-21	<p>-Bab 1 cukup</p> <p>-Bab 2, perbaiki kerangka konsep</p> <p>-Kerangka Konsep, Pasien pre op buat panah kebawah mengarah ke kecemasan, disamping kanan buat panah penanganan kecemasan mengarah ke kecemasan, di samping kiri buat panah faktor2 yang mempengaruhi kecemasan mengarah ke kecemasan</p> <p>-Bab 3</p> <p>-Pengertian cukup 1 saja 1</p> <p>-desain penelitiannya apa?</p> <p>-teori variabel 1 saja</p> <p>-coding diisi dan jelaskan</p>	<p><i>Raym...</i></p>
8	17-03-21	<p>Acc bab 1,2,3</p> <p>Siapkan ujian proposal</p>	<p><i>Raym...</i></p>



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

9	07-08-21	Konsul selanjutnya bab 3 dilampirkan Revisi bab 4 dan bab 5 sesuai saran pada skripsi	<i>[Signature]</i>
10	13-08-21	Revisi bab 3 (penulisan) Revisi bab 4 dan bab 5 sesuai saran pada skripsi	<i>[Signature]</i>
11	16-08-21	Acc bab 4 dan bab 5 Siapkan abstrak dan lampiran-lampiran	<i>[Signature]</i>
12	16-08-21	Pelajari pada buku pedoman tentang konsep/komponen yang ada pada abstrak (IMRAD) untuk persiapan ujian Acc ujian siding skripsi	<i>[Signature]</i>

Lampiran 5 Lembar Pengajuan Skripsi



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI



Judu lproposal Skripsi ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

Judul Proposal: Pengaruh Dzikir terhadap tingkat kecemasan pasien preoperasi Dikamar operasi RSUD Bangil

Nama Mahasiswa : IWAN SUJANA

NIM :201907018

Disetujuioleh:

Pembimbing	NamaPembimbing	TanggalDisetujui	TandaTangan
------------	----------------	------------------	-------------

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Iwan Sujana', written over a horizontal line.

I	ANA ZAKIYAH, M.Kep NIK.162 601 036	08-12-2020	
II	SRI SUDARSIH,S.Kep, M.Kes NIK.162 601 114	08-12-2020	

Lampiran 6 Surat Permohonan Responden

SURAT PERMOHONAN UNTUK RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden ditempat.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Mojokerto tahun 2019 akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh Dzikir terhadap kecemasan pasien pre operasi di Kamar Operasi RSUD Bangil Pasuruan":

Nama : IWAN SUJANA

NIM : 201907018

Tujuan Penelitian ini untuk Mengetahui tindakan perawat dalam melakukanteknik relaksasi dzikir dalam mengurangi tingkat kecemasan pada pasien sebelum menjalani operasi di kamar operasi RSUD Bangil Pasuruan. Bersama ini saya mohon kesediaan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dan saya selaku penelliti akan menjamin kerahasiaan identitas anda.

Partisipasi anda dalam penelitian ini hanya akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan tidak akan digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Bangil,

Hormat saya

IWAN SUJANA, AMd. Kep

Lampiran 7 SP Bersedia Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN BERSEEDIA MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "pengaruh dzikir terhadap kecemasan pasien pre operasi di Kamar Operasi RSUD Bangil Pasuruan" Yang akan dilakukan sebagai salah satu tugas akhir Skripsi Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan "Bina Sehat" PPNI-Mojokerto angkatan Tahun 2019.

Demikian Surat persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bangil,

Responden

.....

Lampiran 8 Kisi-kisi Kuisioner

**KISI – KISI KUESIONER
TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OP**

Parameter	Jumlah soal	No Soal	Skor	Hasil Skor
1. Perasaan cemas	1	1	<ul style="list-style-type: none">• Skor 0 = Tidak ada gejala• Skor 1 = Satu gejala dari pilihan yang ada• Skor 2 = Separuh dari gejala yang ada• Skor 3 = Lebih dari separuh gejala yang ada• Skor 4 = Semua gejala ada	<ul style="list-style-type: none">• Tidak ada kecemasan nilai = < 14• Kecemasan ringan nilai = 14-20• Kecemasan sedang nilai = 21-27• Kecemasan berat nilai = 28-41• Kecemasan berat sekali/panik nilai= 42-56
2. Ketegangan	1	2		
3. Ketakutan	1	3		
4. Gangguan tidur	1	4		
5. Gangguan kecerdasan	1	5		
6. Perasaan depresi	1	6		
7. Gejala somatik/fisik (otot)	1	7		
8. Gejala somatik/fisik (sensorik)	1	8		
9. Gejala kardiovaskuler	1	9		
10. Gejala respiratori	1	10		
11. Gejala gastrointestinal	1	11		
12. Gejala urogenital	1	12		
13. Gejala autonom	1	13		

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN
Kuesioner Tingkat Kecemasan – HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

- Nama (Inisial) Responden :
Register :
Tanggal Penelitian :
Usia :
 1. 18-44 tahun
 2. 45- 74 tahun
 3. >75 tahun
Pendidikan :
 1. Tidak sekolah
 2. SD
 3. SMP
 4. SMA
 5. Perguruan Tinggi
Jenis kelamin :
 1. Laki- laki
 2. Perempuan

Petunjuk pertanyaan

Pilihlah jawaban di bawah ini yang menurut Anda benar (Anda boleh memilih lebih dari 1 jawaban atau tidak memilih sama sekali)

1. Apa yang Anda rasakan saat Anda akan menjalani operasi?
 - Perasaan tidak enak
 - Takut akan pikiran sendiri
 - Mudah tersinggung
 - Cemas

2. Perasaan yang bagaimana yang Anda rasakan saat perawat atau dokter memeriksa keadaan Anda?
 - Merasa tegang
 - Tidak bisa istirahat dengan tenang
 - Mudah terkejut
 - Mudah menangis
 - Gemetar

- Gelisah
3. Situasi yang bagaimana yang bisa membuat Anda merasa takut diruangan operasi?
- Pada jarum suntik
- Pada waktu dokter atau perawat memeriksa anda
- Sendirian
- Pada alat alat operasi
4. Bagaimana tidur Anda waktu akan di operasi?
- Sulit memulai tidur
- Terbangun malam hari
- Tidur tidak nyenyak
- Bangun dengan lesu
- Banyak mimpi–mimpi
- Mimpi buruk
5. Bagaimana dengan daya ingat/ berfikir Anda waktu akan dioperasi?
- Sukar konsentrasi
- Daya ingat menurun
- Daya ingat buruk
- Sering lupa
6. Bagaimana perasaan sekarang?
- Hilang semangat
- Berkurangnya kesenangan
- Sedih
- Bangun dini hari
- Perasaan berubah-ubah sepanjang hari
7. Manakah gejala dibawah ini yang anda rasakan?
- Sakit dan nyeri diotot
- Kaku
- Kedutan otot
- Gigi gemerutuk
- Suara tidak stabil

8. Pada saat Anda memasuki ruangan pemeriksaan manakah gejala dibawah ini yang Anda rasakan?
- Telinga berdenging
 - Penglihatan kabur
 - Muka merah
 - Merasa lemas
 - Perasaan ditusuk- tusuk
9. Bagaimana perasaan Anda saat perawat menyiapkan persiapan operasi?
- Denyut jantung cepat
 - Berdebar-debar
 - Nyeri dada
 - Denyut nadi mengeras
 - Rasa lesu, lemah seperti mau pingsan
 - Detak jantung menghilang/berhenti sekejap
10. Apakah Anda pernah merasakan gejala-gejala di bawah ini, coba Anda pilih?
- Rasa tertekan
 - Rasa tercekik
 - Sering menarik nafas
 - Nafas pendek/sesak
11. Gejala apa yang anda rasakan saat ini?
- Sulit menelan
 - Perut melilit
 - Gangguan pencernaan
 - Nyeri sebelum dan sesudah makan
 - Perasaan terbakar diperut
 - Rasa penuh/kembung
 - Mual
 - Muntah
 - Ingin Buang air besar
 - Ingin buang air kecil
 - Penurunan berat badan

12. Pernahkah Anda merasakan gejala di bawah ini selama anda tahu akan dioperasi?

- Sering buang air kecil
- Tidak dapat menahan air seni
- Ereksi lemah
- Nyeri pada waktu kencing

13. Dari beberapa gejala diatas apakah Anda juga merasakan gejala dibawah ini?

- Mulut kering
- Muka merah
- Mudah berkeringat
- Kepala pusing
- Kepala terasa berat
- Kepala terasa sakit
- Bulu- bulu berdiri

Lampiran 10 Kisi-kisi Observasi

KISI KISI OBSERVASI

Parameter	Jumlah soal	No Soal	Skor	Hasil Skor
Tingkah laku (sikap) pada waktu wawancara	1	14	<ul style="list-style-type: none"> • Skor 0 = Tidak ada gejala • Skor 1 = Satu gejala dari pilihan yang ada • Skor 2 = Separuh dari gejala yang ada • Skor 3 = Lebih dari separuh gejala yang ada • Skor 4 = Semua gejala ada 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidak ada kecemasan nilai = < 14 • Kecemasan ringan nilai = 14-20 • Kecemasan sedang nilai = 21-27 • Kecemasan berat nilai = 28-41 • Kecemasan berat sekali/panik nilai= 42-56

LEMBAR OBSERVASI

14 Tingkah laku responden pada waktu wawancara :

- a. Gelisah
- b. Tidak tenang
- c. Gemetar
- d. Mengkerutkan dahi atau kening
- e. Muka tegang
- f. Gertakan gigi
- g. Nafas pendek dan cepat
- h. Muka merah
- i. Suara tidak stabil
- j. Menangis
- k. Meronta
- l. Susah diajak komunikasi

SOP THERAPY DZIKIR

SIKAP ORANG BERIMAN

DALAM MENGHADAPI SAKIT

A. BERSIKAP SABAR

Sebagaimana telah disebutkan dimuka, bahwa sakit adalah bagian yang tidak terpisahkan dari alam kehidupan manusia. Sebagai suatu proses, sakit dapat dipahami, merupakan saat-saat sel-sel tubuh mengalami gangguan sedemikian rupa sehingga tidak berfungsi secara normal.

Dengan berbagai upaya penyembuhan, masa sakit akan berakhir dengan sehat kembali. Inipun merupakan proses yang memerlukan periode waktu tertentu. Ada orang yang penyakitnya ringan sehingga lekas sembuh. Juga ada orang yang berat penyakitnya, maka penyembuhannya lebih lama. Semuanya itu haruslah dijalani dengan sabar. Karena kesabaran dalam menghadapi ujian Allah akan mendapatkan balasan yang baik dari Allah SWT sebagaimana firman Allah dalam Al Qur'an Surat Al-Baqoroh ; 153

يا ايها الذين امنوا استعينوا بالصبر والصلاة ان الله مع الصابرين

Artinya ; wahai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan dengan sabar dan sholat, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar.

B. BERSEGERA Mencari Obat

Dalam menghadapi penderitaan sakit, seseorang tidak boleh hanya pasrah sebelum berusaha, hanya mengharap datangnya sembuh tanpa mencari obat. Sikap semacam ini tidak dibenarkan dalam islam, karena Allah SWT dalam menurunkan penyakit disertakan obatnya. Oleh karena itu manusia dituntut untuk mencari dimana obat tersebut berada dengan sikap penuh tawakkal dan disertai doa.

Dalam sebuah hadits yang diriwayatkan oleh An-Nasai dinyatakan :

ان الله لا ينزل داء الا انزل له شفاء فتداووا رواه النسائي

Artinya : Sesungguhnya Allah tidak menurunkan satu penyakit melainkan menurunkan pula obatnya. Maka berobatlah (HR. An-Nasa'i)

C. BERSERAH DIRI SAMBIL MEMOHON KEKUATAN KEPADA ALLOH

Berserah diri kepada Allah atau tawakkal, serta memohon kekuatan kepada Allah adalah sikap yang harus dimiliki oleh orang yang sedang menghadapi ujian sakit. Sehingga iman tetap terjaga dengan baik dan dengan adanya keyakinan akan pertolongan Allah, maka akan semakin mempercepat proses penyembuhan. Sebaliknya sikap tidak pasrah bahkan menentang ujian yang diberikan Allah akan semakin memperparah penderitaan, hal ini disebabkan karena beban kejiwaan semakin bertambah berat dan hilang kepercayaan diri.

Wajar apabila rasa sakit yang diderita teramat sangat, seseorang lalu mengadu(sambat), tetapi hendaklah jangan sampai mempengaruhi sikap sabar dan tawakkal kepada Allah. Jika terpaksa pengeluh hendaklah mengucapkan kalimat-kalimat yang membawa dzikrulloh, misalnya :

1. Subhanalloh
2. Astaghfirulloh
3. Allohu akbar
4. Laa ilaaha illalloh

**HASIL UJI STATISTIK WILCOXON SIGNED RANKS TESTPENGARUH TERAPI
DZIKIR TERHADAP KECEMASAN**

PADA PASIEN PRE OPERASI DI RSUD BANGIL PASURUAN

TingkatKecemasanSebelumDiberikanTerapi Dzikir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KecemasanRingan	3	13.6	13.6	13.6
	Kecemasan Sedang	11	50	50	63.6
	Kecemasan Berat	7	31.8	31.8	100.0
	Panik	1	4.5	4.5	
	Total	22	100.0	100.0	

Tingkat Kecemasan Setelah diberikanTerapi Dzikir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KecemasanRingan	7	31.8	31.8	31.8
	Kecemasan Sedang	12	54.5	54.5	86.3
	Kecemasan Berat	3	13.6	13.6	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tingkat Kecemasan Sebelum Diberikan Terapi Dzikir – Tingkat Kecemasan Setelah Diberikan Terapi Dzikir	Negative Ranks	19 ^a	9.50	171.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	3 ^c		
	Total	22		

- a. Tingkat Kecemasan Setelah Diberikan Terapi Dzikir < Tingkat Kecemasan Sebelum Diberikan Terapi Dzikir
- b. Tingkat Kecemasan Setelah Diberikan Terapi Dzikir > Tingkat Kecemasan Sebelum Diberikan Terapi Dzikir
- c. Tingkat Kecemasan Setelah Diberikan Terapi Dzikir = Tingkat Kecemasan Sebelum Diberikan Terapi Dzikir

Test Statistics^b

	Tingkat Kecemasan Setelah Diberikan Terapi Dzikir - Tingkat Kecemasan Sebelum Diberikan Terapi Dzikir
Z	-4.001 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Based on positive ranks.
- b. Wilcoxon Signed Ranks Test