

Jurnal\_Afif Hidayatul  
Arham\_PENGARUH  
PENERAPAN MODUL  
SPIRITUAL CARE TERHADAP  
TINDAKAN PERAWAT DALAM  
MELAKUKAN ASUHAN  
KEPERAWATAN SPIRITAL DI  
RUMAH SAKIT ISLAM

---

Submission date: 03-Dec-2018 01:17PM (UTC+0700)

Submission ID: 1049377045

File name: Jurnal\_AFIF\_HIDAYAT UL\_ARHAM.doc (183.5K)

Word count: 2722

**JOMBANG**

*by Afif Hidayatul Arham*

Character count: 17205

**(13) NGARUH PENERAPAN MODUL SPIRITUAL CARE TERHADAP TINDAKAN PERAWAT DALAM MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN SPIRITUAL DI RUMAH SAKIT ISLAM JOMBANG**

**Afif Hidayatul Arham**

***ABSTRACT***

**Background:** The implementation of Spiritual Nursing Care at Jombang Islamic Hospital has not run optimally, many obstacles faced by nurses in the implementation of spiritual nursing care. Education or training is an effort that can be done to improve the actions of spiritual nursing care. The purpose of this study was to analyze the effect of applying Spiritual Care Module on nurses' actions in carrying out spiritual nursing care at Jombang Islamic Hospital.

**Method:** This research is a quantitative study with a quasi-experimental design, with a pre-test and post-test with control group approach. The population of this study was nurses in the inpatient room of Jombang Islamic Hospital. The total sample of this study was taken by simple random sampling with the number of 36 respondents divided into the control group and the intervention group with the number of each group of 18 respondents.

**Results:** Based on the results of the Independent T-test statistical obtained  $p$ -value = 0.046 where  $p$ -value < 0.05. This shows that there are significant differences in the actions of nurses in the intervention group and the control group in Jombang Islamic Hospital.

**Conclusion:** The provision of interventions in the form of education using the Spiritual care module provides influence on the actions of nurses in carrying out nursing care at Jombang Islamic Hospital. This can be as an important recommendation to do educational activities, training and spiritual nursing care training to nurses to improve nurses' skills in carrying out spiritual nursing care.

**Keywords:** *Module Spiritual Care, Spiritual Care, Nurse Action*

## PENDAHULUAN

9

Asuhan Keperawatan yang diberikan kepada pasien merupakan asuhan yang holistik. Asuhan keperawatan tidak hanya memperhatikan unsur fisik dan pikiran pasien, tetapi juga unsur spiritual pasien, dengan terjaganya spiritual pasien maka akan dapat mengurangi penderitaan dan memberikan

bantuan penyembuhan fisik dan mental (Kozier dan Erb's, 2007).

Asuhan keperawatan kepada pasien didekati secara integritas. Perawat mengevaluasi aspek fisik pasien, mental, aspek psikologis, dan spiritual dalam memberikan asuhan keperawatan, meskipun perawat diberikan pelatihan spiritual, tetapi yang paling penting adalah kesadaran dari perawat tentang

pentingnya dari perawatan spiritual (Cetinkaya, Dündar dan Azak, 2013).

Proses pelaksanaan asuhan keperawatan di lapangan belum berjalan secara maksimal. Penelitian yang dilakukan Yilmaz dan Okyay (2009) menyatakan bahwa 65,2% perawat belum mendapatkan informasi dan pelatihan tentang spiritual, untuk itu sangat dibutuhkan adanya pelatihan kepada perawat tentang keperawatan spiritual, perawatan spiritual merupakan konsep penting yang harus dimasukkan dalam pelatihan perawat.

12

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Rumah Sakit Islam Jombang di dapatkan hasil jika pelaksanaan asuhan keperawatan spiritual belum bisa maksimal, mereka mengaku terjebak dalam rutinitas harian. Mereka mengakui bahwa asuhan keperawatan spiritual adalah bagian dari tugas perawat yang harus dilakukan, tetapi banyak kendala yang mereka hadapi sehingga tidak bisa dilaksanakan. Kedala-kendala yang mereka sampaikan tersebut antara lain; rasa takut salah, tidak adanya panduan yang baku, rasa kebingungan bagaimana cara melakukannya, dan menganggap hal tersebut tanggung jawab pasien sendiri.

## METODE PENELITIAN

2

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain quasi eksperimen, dengan pendekatan *pre-test* dan *post-test with control group*. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh penerapan Modul

*Spiritual Care* terhadap tindakan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan spiritual di Rumah Sakit Islam Jombang.<sup>13</sup> Populasi penelitian ini adalah perawat di ruang rawat inap Rumah Sakit Islam Jombang. Jumlah sampel penelitian ini diambil dengan *simple random sampling* dengan jumlah 36 responden yang dibagi menjadi kelompok kontrol dan kelompok intervensi dengan jumlah masing-masing kelompok 18 responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

Instrumen untuk mengukur tindakan perawat tentang keperawatan spiritual menggunakan kuesioner yang diadopsi dari kuisieoner tindakan perawat oleh Nursalam tahun 2017 yang telah penulis modifikasi. Sebelum kuesioner di bagikan kuesioner dilakukan uji validitas dan reliabilitas terlebih dahulu.

Pengaruh penerapan modul *Spiritual Care* terhadap tindakan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan spiritual sebelum dan sesudah intervensi pada kelompok kontrol dan kelompok intervensi di analisis menggunakan uji *T test independen*. Pengujian statistik menggunakan komputer dengan tingkat kemaknaan ( $\alpha = 0,05$ ). Jika  $p\text{-value} \leq \alpha (0,05)$  maka  $H_1$  diterima dan  $H_0$  ditolak, sehingga ada pengaruh penerapan modul *Spiritual Care* terhadap tindakan perawat antara kelompok kontrol dengan kelompok intervensi.

## HASIL PENELITIAN

### 1. Karakteristik responden penelitian

Tabel 1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin, usia, pendidikan, lama bekerja, lama *update* keilmuan, pendidikan asuhan keperawatan spiritual, dan kegiatan keagamaan di RSI Jombang tahun 2018.

| <b>Variabel</b>                   | <b>Kelompok Intervensi</b> |          | <b>Kelompok Kontrol</b> |          | <b>Total</b> | <b>%</b> |
|-----------------------------------|----------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------|----------|
|                                   | <b>f</b>                   | <b>%</b> | <b>f</b>                | <b>%</b> |              |          |
| <b>Jenis Kelamin</b>              |                            |          |                         |          |              |          |
| Laki-laki                         | 3                          | 16,7     | 4                       | 22,2     | 7            | 19,4     |
| Perempuan                         | 15                         | 83,3     | 14                      | 77,8     | 29           | 80,6     |
| Total                             | 18                         | 100,0    | 18                      | 100,0    | 36           | 100,0    |
| <b>Usia</b>                       |                            |          |                         |          |              |          |
| <21 tahun                         | 1                          | 5,6      | 0                       | 0        | 1            | 2,8      |
| 21 - 35 tahun                     | 16                         | 88,8     | 14                      | 77,8     | 30           | 83,3     |
| 36 - 45 tahun                     | 1                          | 5,6      | 4                       | 22,2     | 5            | 13,9     |
| Total                             | 18                         | 100,0    | 18                      | 100,0    | 36           | 100,0    |
| <b>Pendidikan</b>                 |                            |          |                         |          |              |          |
| D3                                | 14                         | 77,8     | 12                      | 66,7     | 26           | 72,2     |
| Ners                              | 4                          | 22,2     | 6                       | 33,3     | 10           | 27,8     |
| Total                             | 18                         | 100,0    | 18                      | 100,0    | 36           | 100,0    |
| <b>Lama Bekerja</b>               |                            |          |                         |          |              |          |
| <2 tahun                          | 6                          | 33,3     | 3                       | 16,7     | 9            | 25,0     |
| >2 tahun                          | 12                         | 66,7     | 15                      | 83,3     | 27           | 75,0     |
| Total                             | 18                         | 100,0    | 18                      | 100,0    | 36           | 100,0    |
| <b>Lama Update Keilmuan</b>       |                            |          |                         |          |              |          |
| Sering (min 3-6 bulan/sekali)     | 12                         | 66,7     | 9                       | 50,0     | 21           | 58,3     |
| Jarang (min 1 tahun/sekali)       | 6                          | 33,3     | 9                       | 50,0     | 15           | 41,7     |
| Total                             | 18                         | 100,0    | 18                      | 100,0    | 36           | 100,0    |
| <b>Pendidikan Askek Spiritual</b> |                            |          |                         |          |              |          |
| Pernah                            | 8                          | 44,4     | 8                       | 44,4     | 16           | 44,4     |
| Tidak pernah                      | 10                         | 55,6     | 10                      | 55,6     | 20           | 55,6     |
| Total                             | 18                         | 100,0    | 18                      | 100,0    | 36           | 100,0    |

| <b>Kegiatan Keagamaan</b>       |           |              |           |            |           |              |
|---------------------------------|-----------|--------------|-----------|------------|-----------|--------------|
| Tokoh Agama                     | 3         | 16,7         | 2         | 11,1       | 5         | 13,9         |
| Anggota Jamaah Taklim/Pengajian | 14        | 77,7         | 12        | 66,7       | 26        | 72,2         |
| Tidak Ada                       | 1         | 5,6          | 4         | 22,2       | 5         | 13,9         |
| <b>Total</b>                    | <b>18</b> | <b>100,0</b> | <b>18</b> | <b>100</b> | <b>36</b> | <b>100,0</b> |

Data primer, 2018

1 Berdasarkan tabel 1 di atas dapat digambarkan bahwa distribusi responden persentase terbesar jenis kelamin terdapat pada kelompok intervensi dengan jenis kelamin perempuan sebesar 15 responden (83,3%). Usia responden terbesar pada kelompok intervensi dengan rentang 21 – 35 tahun sebesar 16 responden (88,8%). Pendidikan responden paling banyak berpendidikan Diplom-III keperawatan pada kelompok intervensi sebesar 14 responden (77,8%). Waktu lama bekerja responden paling banyak > 2 tahun pada kelompok kontrol sejumlah 15 responden (83,3%). Lama update kelimuan yang dilakukan responden dalam katagori sering (3-6 bulan/sekali) paling banyak pada kelompok intervensi sejumlah 12 responden (66,6%). Pendidikan asuhan keperawatan spiritual responden keduanya pada kelompok kontrol maupun intervensi sama-sama tidak pernah mendapatkan sejumlah 10 responden (55,6%) dan kegiatan keagamaan di luar rumah sakit yang responden ikuti paling besar pada kelompok intervensi sebagai anggota jama'ah taklim/pengajian sebesar 14 responden (77,7%).

2. Karakteristik tindakan perawat sebelum dan setelah di lakukan intervensi pada kelompok intervensi

1 Tabel 2 Distribusi frekuensi karakteristik tindakan perawat sebelum dan setelah di lakukan intervensi pada kelompok intervensi di RSI Jombang tahun 2018

| Variabel         | Pre test |     |                  | Post test |     |                   |
|------------------|----------|-----|------------------|-----------|-----|-------------------|
|                  | Min      | Max | Mean±SD          | Min       | Max | Mean±SD           |
| Tindakan perawat | 50       | 113 | 91.6111±18.79968 | 72        | 115 | 99.2222 ±11.72506 |

Data primer, 2018

2 Berdasarkan tabel 2 di atas dapat digambarkan bahwa variabel tindakan perawat pada kelompok intervensi didapatkan nilai minimal 50 dan nilai maximal 113 dengan mean hitung 91,6111 pada pre test dan nilai minimal 72 dan maximal 115 dengan mean hitung 99,2222 pada post test. Berdasarkan hitungan angka nilai hasil pre test dan post test pada variabel tindakan perawat pada kelompok intervensi terdapat perbedaan yang signifikan.

3. Karakteristik tindakan perawat sebelum dan setelah di lakukan intervensi pada kelompok kontrol

Tabel 3 Distribusi frekuensi karakteristik tindakan perawat sebelum dan setelah di lakukan intervensi pada kelompok kontrol di RSI Jombang tahun 2018.

| Variabel         | Pre test |     |                  | Post test |     |                   |
|------------------|----------|-----|------------------|-----------|-----|-------------------|
|                  | Min      | Max | Mean±SD          | Min       | Max | Mean±SD           |
| Tindakan perawat | 66       | 108 | 87,8889±12,14563 | 53        | 110 | 89,8333 ±14,55315 |

Berdasarkan tabel 3 di atas dapat digambarkan bahwa variabel tindakan perawat pada kelompok kontrol mendapatkan nilai minimal 66 dan maximal 108 dengan mean hitung 87,8889 pada pres test dan nilai minimal 53 dan maximal 110 dengan mean hitung 89,8333 pada post test. Berdasarkan hitungan angka nilai hasil pre test dan post test pada variabel tindakan perawat pada kelompok kontrol tidak terdapat perbedaan yang signifikan.

4. Perbedaan tindakan perawat sebelum (Pre) dan setelah (Post) di lakukan intervensi pada kelompok kontrol

Tabel 4 Perbedaan tindakan perawat sebelum dan setelah di lakukan intervensi pada kelompok kontrol di RSI Jombang tahun 2018

| Variabel         | Pre test         |                   | Post test |         | t     | df | Mean Difference | Asymp. Sig. (2-tailed) |
|------------------|------------------|-------------------|-----------|---------|-------|----|-----------------|------------------------|
|                  | Mean±SD          | Mean±SD           | Mean±SD   | Mean±SD |       |    |                 |                        |
| Tindakan perawat | 87,8889±12,14563 | 89,8333 ±14,55315 |           |         | 0,514 | 17 | 1,94444         | 0,614*                 |

\* Hasil Uji statistik Paired-test

Berdasarkan tabel 4 di atas dapat di ketahui hasil uji statistik perbedaan antara pre – post intervensi tindakan perawat  $p-value = 0,614$ , nilai  $p-value >0,05$  yang bermakna tidak ada perbedaan signifikan antara pre-post intervensi pada kelompok kontrol.

5. Perbedaan pengetahuan dan tindakan perawat sebelum (Pre) dan setelah (Post) di lakukan intervensi pada kelompok Intervensi

Tabel 5 Perbedaan tindakan perawat sebelum dan setelah di lakukan intervensi pada kelompok Intervensi di RSI Jombang tahun 2018

| Variabel         | Pre test         |                   | Post test |         | t     | df | Mean Difference | Asymp. Sig. (2-tailed) |
|------------------|------------------|-------------------|-----------|---------|-------|----|-----------------|------------------------|
|                  | Mean±SD          | Mean±SD           | Mean±SD   | Mean±SD |       |    |                 |                        |
| Tindakan perawat | 91,6111±18,79968 | 99,2222 ±11,72506 |           |         | 2,196 | 17 | 7,61111         | 0,042*                 |

\* Hasil Uji statistik Paired-test

Berdasarkan tabel 5 di atas dapat di ketahui hasil uji statistik perbedaan antara pre – post intervensi tindakan perawat  $p-value = 0,042$ , nilai  $p-value <0,05$  yang bermakna ada perbedaan signifikan antara pre-post intervensi pada kelompok intervensi.

6. Perbedaan tindakan perawat pada kelompok Intervensi dan kelompok kontrol.

Tabel 6 Perbedaan tindakan pada kelompok Intervensi dan kelompok kontrol di RSI Jombang tahun 2018

| Variabel         | Kelompok   | Mean±SD          | t     | df | Mean Difference | Std. Error Difference | Sig. (2-tailed) |
|------------------|------------|------------------|-------|----|-----------------|-----------------------|-----------------|
| Tindakan perawat | Intervensi | 99.2222±11.72506 | 2.131 | 34 | 938.889         | 440.499               | 0.040*          |
|                  | Kontrol    | 89.8333±14.55315 |       |    |                 |                       |                 |

\* Hasil statistik uji *Independent T-test*

Berdasarkan tabel 6 di atas dapat diketahui bahwa perbedaan tindakan perawat setelah dilakukan tindakan intervensi pada kelompok intervensi dan kontrol di Rumah Sakit Islam Jombang setelah dilakukan uji statistik dengan uji *Independent T-test* di peroleh nilai *p-value* = 0,040, dimana *p-value* <0,05. Hal ini menunjukan bahwa ada perbedaan signifikan tindakan perawat pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol dalam memberikan asuhan keperawatan spiritual.

## PEMBAHASAN

1. Perbedaan perubahan tindakan perawat sebelum (*Pre*) dan setelah (*Post*) di lakukan <sup>5</sup> intervensi pada kelompok kontrol

Berdasarkan hasil penelitian tidak terdapat perbedaan yang signifikan dari uji beda *pre* dan *post* intervensi pada kelompok kontrol. Hal ini karena tidak adanya perlakuan pemberian intervensi edukasi tentang asuhan *spiritual care*. Edukasi ataupun training di perlukan oleh seseorang untuk menambah infomasi dan pengetahuan seorang perawat tentang asuhan keperawatan spiritual.

Penelitian Chan *et al* (2006) menyatakan bahwa perawat yang menerima pendidikan tentang spiritualitas akan menjadikan perawat mengerti tentang spiritualitas orang lain, serta akan menjadikan tingkat persepsi perawat lebih tinggi, meningkatkan sikap dan tindakan serta keterampilan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan spiritual kepada pasien. Chiang *et al.*, (2015) menyatakan bahwa spiritual yang bagus dari perawat mempengaruhi tingkat kepedulian, komitmen dan sikap mereka dalam memberikan asuhan keperawatan spiritual

2. Perbedaan tindakan perawat sebelum (*Pre*) dan setelah (*Post*) di lakukan intervensi <sup>5</sup> pada kelompok Intervensi.

Pada hasil penelitian menunjukan perubahan perbedaan yang signifikan pada tindakan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan spiritual. Intervensi yang diberikan memberikan informasi dan pengetahuan kepada perawat tentang tindakan asuhan keperawatan spiritual, sehingga asumsi peneliti dengan bertambahnya pengetahuan perawat maka perawat juga termotivasi melakukan tindakan asuhan keperawatan spiritual.

Leeuwen *et al* (2006) menyatakan bahwa kurangnya pemahaman dan pengetahuan perawat tentang asuhan keperawatan spiritual yang mungkin disebabkan oleh kurangnya pendidikan asuhan keperawatan spiritual, spiritualitas yang kurang serta budaya dapat mempengaruhi sikap perawat dalam memberikan asuhan keperawatan spiritual. Wardah, Febtrina dan Dewi (2017) menyatakan dalam penelitiannya bahwa pemberian intervensi untuk meningkatkan pengetahuan perawat tentang asuhan keperawatan spiritual berhasil meningkatkan skor perawat dalam tindakan pemberian asuhan keperawatan spiritual, meskipun secara uji statistik tidak menunjukan hasil yang signifikan.

3. Perbedaan tindakan perawat pada kelompok <sup>16</sup> Intervensi dan kelompok kontrol

Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan yang signifikan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Peneliti berasumsi bahwa perbedaan dikarenakan adanya perlakuan berupa pemberian materi tentang asuhan keperawatan spiritual. Pemberian materi ini memberikan tambahan wawasan dan pengetahuan kepada perawat sehingga memicu perubahan tindakan perawat dalam melakukan asuhan keperawatan spiritual.

Keall, Clayton dan Butow (2014) menyatakan pentingnya pemberian strategi pendidikan lanjut, kesadaran serta berbagi informasi keilmuan atau disiplin demi keberlangsungan asuhan keperawatan, karena yang menjadi hambatan mereka dalam keperawatan spiritual seperti kurangnya ketrampilan, privasi, dan ketakutan mengungkapkan permasalahan sesuai gejala yang ada. Mcsherry dan Jamieson (2011) menyampaikan bahwa diperlukan upaya yang serius untuk menciptakan kesadaran spiritualitas dalam pelayanan keperawatan, kurangnya pemahaman dalam kebutuhan spiritualias menjadi penyulit perawat dalam melaksanakan asuhan keperawatan spiritual.

Pada penelitian sebelumnya Lewinso, Mcsherry dan Kevern (2015) menyimpulkan bahwa perawat menyadari mereka kurang pengetahuan, pemahaman dan keterampilan

di bidang spiritualitas dan perawatan spiritual, dan ingin mendapat informasi yang lebih baik dan terampil di bidang ini. Hal ini sejalan penelitian yang dilakukan oleh Melhem terhadap perawat di Jordania tentang persepsi perawat terhadap kebutuhan dan perawatan spiritual pasien, dalam penelitian ini di temukan bahwa butuh penekanan pelatihan dan pendidikan lebih lanjut tentang aspek spiritual pada perawat (Melhem *et al.*, 2016).

## KESIMPULAN

Berdasarkan hasil pembahasan dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh yang signifikan tindakan perawat antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan spiritual setelah diberikan intervensi pendidikan asuhan keperawatan spiritual dengan modul *spiritual care*.

## SARAN

### 1. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan

Hasil penelitian ini di harapakan dapat memberikan kontribusi berkembangnya ilmu keperawatan, terutama keperawatan spiritual. Melengkapi referensi keilmuan sehingga bisa menyediakan sumber keilmuan bagi perawat untuk meningkatkan pengetahuan dan skill keperawatan.

## 2. Bagi Pelayanan Keperawatan

Hasil penelitian ini di rekomendasikan kepada pihak pelayanan keperawatan yaitu Rumah Sakit tentang pentingnya di lakukan kegiatan edukasi, pelatihan dan training asuhan keperawatan spiritual kepada perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan.

## 3. Bagi Penelitian Keperawatan

Hasil penelitian ini di rekomendasikan sebagai dasar pertimbangan tentang pemberian edukasi atau training kepada perawat dengan memberikan materi dan skill tentang asuhan keperawatan spiritual, seperti bacaan dzikir, murotal Al Qur'an atau *Islamic Spiritual Healing* yang lain, dengan harapan pengetahuan dan skill perawat tentang asuhan keperawatan spiritual semakin baik dan kompeten.

## DAFTAR PUSTAKA

Çetinkaya, B., Dündar, S. A. and Azak, A. (2013). Nurses perceptions of spirituality and spiritual care, *Australian Journal of Advanced Nursing*, 31(1), pp. 5–10.

Chan, M. F. et al. (2006). Investigating spiritual care perceptions and practice patterns in Hong Kong nurses: Results of a

cluster analysis, *Nurse Education Today*, pp. 139–150. doi: 10.1016/j.nedt.2005.08.006.

15  
Chiang, Y. et al. (2015) 'The impact of nurses' spiritual health on their attitudes toward spiritual care , professional commitment , and caring', *Nursing Outlook*. Elsevier Inc., (261), pp. 1–10. doi: 10.1016/j.outlook.2015.11.012.

10  
Keall, R., Clayton, J. M. and Butow, P. (2014). How do Australian palliative care nurses address existential and spiritual concerns? Facilitators, barriers and strategies, *Journal of Clinical Nursing*, pp. 3197–3205. doi: 10.1111/jocn.12566.

Koenig, H. (2009). Research on religion, spirituality and mental health: a review, *The Canadian Journal of Psychiatry*, Vol. 54 No. 5, pp. 283-91

14  
Lewinso, L. P., Mcsherry, W. and Kevern, P. (2015). Spirituality in pre-registration nurse education and practice: A review of the literature, *Nurse Education Today*. doi: 10.1016/j.nedt.2015.01.011.

7  
Mcsherry, W. and Jamieson, S. (2011). An online survey of nurses' perceptions of spirituality and spiritual care, *Journal of Clinical Nursing*, pp. 1757–1767. doi: 10.1111/j.1365-2702.2010.03547.x.

Melhem, G. A. B. et al. (2016). Nurses' Perceptions of Spirituality and Spiritual Care Giving: A Comparison Study Among All Health Care Sectors in Jordan, *Indian J Palliat Care*, jan-mar;22, pp. 42–49. doi: 10.4103/0973-1075.173949.

Schep-akkerman, A., Laarhoven, H. W. M. Van Leeuwen, R. van (2013). Screening Patient Spirituality and Spiritual Needs

In Oncology Nursing, *Holistic Nursing Practice*, pp. 207–216. doi: 10.1097/HNP.0b013e318294e690.

Wardah, Febtrina, R. dan Dewi, E. (2017). Pengaruh Pengetahuan Perawat Terhadap Pemenuhan Perawatan Spiritual Pasien Di Ruang Intensif, Jurnal Endurance 2(3) October 2017 (436-443)

Widyanto, Faisalado Candra. (2014). *Keperawatan Komunitas dengan Pendekatan Praktis*. Yogyakarta: Nuha Medika

<sup>4</sup>  
Yilmaz, M., Okyay, N. (2009). Hemsirelerin maneviyat ve manevi bakima iliskin düşünceleri (in Turkish). [Views related to spiritual care and spirituality of nurses]. *HEMAR-G*. 3:41-52.

## CURICULUM VITAE

1. Nama : Afif Hidayatul Arham, S. Kep., Ns
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
3. TTL : Ponorogo, 14 Februari 1988
4. Alamat E-mail : koh\_arham@yahoo.co.id
5. No Telepon : 085 203 880 498/085 784 893 448
6. Alamat : Desa Kedungpari, Kec. Mojowarno, Kab. Jombang, JATIM
7. Unit Kerja : STIKES Insan Cendekia Medika Jombang
8. Riwayat pendidikan :

| Jenjang         | S1                     | NERS                   | S2                          |
|-----------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Nama PT         | STIKES ICME<br>Jombang | STIKES ICME<br>Jombang | Magister<br>Keperawatan UMY |
| Bidang Keilmuan | Keperawatan            | Keperawatan            | Keperawatan                 |
| Tahun Lulus     | 2014                   | 2015                   | Dalam proses                |

9. Riwayat penelitian :

| No | Ju <sub>12</sub> Penelitian   | Tahun |
|----|---|-------|
| 1  | Persepsi Pasien Tentang Pelaksanaan komunikasi Terapeutik Perawat dengan Kepuasan Pasien akan Pelayanan Keperawatan | 2018  |
| 2  | Pengaruh Olahraga Senam Pernafasan terhadap Penurunan Tingkat Depresi Sedang pada Lanjut Usia                       | 2014  |

10. Riwayat Pekerjaan :

- a. Staf Pengajar SMK Kesehatan BIM Ponorogo.
- b. Staf Prodi D3 keperawatan STIKes ICME Jombang.

# Jurnal\_Arif Hidayatul Arham\_PENGARUH PENERAPAN MODUL SPIRITUAL CARE TERHADAP TINDAKAN PERAWAT DALAM MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN SPIRITAL DI RUMAH SAKIT ISLAM JOMBANG

---

ORIGINALITY REPORT

---



PRIMARY SOURCES

---

|   |   |    |
|---|---|----|
| 1 | <a href="http://lontar.ui.ac.id">lontar.ui.ac.id</a><br>Internet Source   | 2% |
| 2 | <a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a><br>Internet Source   | 2% |
| 3 | <a href="http://Submitted to Texas A&amp;M University - Corpus Christi">Submitted to Texas A&amp;M University - Corpus Christi</a><br>Student Paper | 1% |
| 4 | <a href="http://www.ajan.com.au">www.ajan.com.au</a><br>Internet Source   | 1% |
| 5 | <a href="http://media.neliti.com">media.neliti.com</a><br>Internet Source   | 1% |
| 6 | <a href="http://docobook.com">docobook.com</a><br>Internet Source   | 1% |
| 7 | <a href="http://Submitted to University of Bedfordshire">Submitted to University of Bedfordshire</a><br>Student Paper                               | 1% |
|   | <a href="http://id.scribd.com">id.scribd.com</a>  |    |

8

Internet Source

1 %

9

repository.unpas.ac.id

Internet Source

1 %

10

Submitted to University of Birmingham

Student Paper

1 %

11

Submitted to Universitas Jember

Student Paper

1 %

12

tiarapaputungan.blogspot.com

Internet Source

1 %

13

eprints.undip.ac.id

Internet Source

1 %

14

journals.sagepub.com

Internet Source

1 %

15

medcraveonline.com

Internet Source

1 %

16

Submitted to Padjadjaran University

Student Paper

1 %

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 1%

Exclude bibliography

On