DAFTAR PUSTAKA

Abilowo, A., & Lubis, A. Y. S. (2021). Penurunan Tingkat Kecemasan Dan Depresi Pasien Gagal Jantung Kronis Dengan Meditasi Ashar. *Ahmar Metastasis Health Journal*, *1*(4), 74–80.

Afanin, F. J., Mubarok. Ahmad Syauqi, & Atmojo, J. T. (2024). Efektivitas Pemberian Posisi Semi Fowler Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien Congestive Heart Failure (Chf) Yang Mengalami Sesak Nafas: Literatur Review. *Journal Of Language And Health*, *5*(2), 413–424.

Ainunnisa, K. (2020). *Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Gagal Jantung*.

Aminah, P. L. (2023). Spiritualitas Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner (Pjk) Spiritualitas Pada Pasien Penyakit Jantung.

Anggia, T. R. (2024). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung Kongestif Di Poliklinik Jantung Rsud Jawa Barat*. *2*(2), 281–288.

Apriliani C, Istianah, & Ramadhan MD. (2020). Perbedaan Tingkat Kecemasan Pasien Congestive Heasrt Failur Kelas Fungsional 1 Dan 2 Di Poliklinik Jantung RSUD Al-Ihsan Tahun 2020. *Jurnal Rajawali*, *10*(1), 38–53.

Astuti, A. W., Rosyid, F. N., & Subroto, S. A. (2024). Butterfly Hug Therapy On Reducing Anxiety Levels And Stabilization Hemodynamics In Patient Digital Subtraction Angiography. *Medicoins*, *22*(1), 33.

Astuti, D. (2021). Kecemasan Wanita Pada Masa Menopouse Berdasarkan Self Acceptance. *Indonesia Jurnal Kebidanan*, *5*(1), 15.

Attia, M., Mahmoud, M. H., & Sheta, H. A. E. (2024). Effect Of Alternate Nostril Breathing On Pain Level Among Heart Failure And Renal Failure Patients. *Journal Of Nursing Science - Benha University*, *5*(5), 109–122.

Aulia, E. A., Sarwono, B., & Widigdo, D. A. M. (2021). Asuhan Keperawatan Pasien Gagal Jantung Kongestif: Studi Kasus. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, *16*(1), 99.

Dhira, T. A., Rahman, M. A., Sarker, A. R., & Mehareen, J. (2021). Validity And Reliability Of The Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7) Among University Students Of Bangladesh. *Plos ONE*, *16*(12 December), 1–16.

Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu. (2021). *Laporan Tahunan Kinerja Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2021*. Bengkulu: Pemerintah Provinsi Bengkulu.

Donsu, R. A., Rampengan, S. H., & Polii, N. (2020). Karakteristik Pasien Gagal Jantung Akut Di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Periode Januari-Desember 2018. *Medical Scope Journal*, *1*(2), 30–37.

Ferreira, J. P., Kraus, S., Mitchell, S., Perel, P., Piñeiro, D., Chioncel, O., Colque, R., De Boer, R., Gomez-Mesa, J. E., Grancelli, H., Lam, C. S. P., Martinez-

Rubio, A., Mcmurray, J. J. V., Mebazaa, A., Panjrath, G., Piña, I. L., Sani, M., Sim, D., Walsh, M., … Sliwa, K. (2019). World Heart Federation Roadmap For Heart Failure. *Global Heart*, *14*(3), 197–214.

Firly Rahmatiana, & Hertuida Clara. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn.A Dengan Congestive Heart Failure. *Buletin Kesehatan: Publikasi Ilmiah Bidang Kesehatan*, *3*(1), 7–25. Https://Doi.Org/10.36971/Keperawatan.V3i1.58

Firstania, A., & Khoiriyati, A. (2023). Intervention Reduce Anxiety In CHF Patients (Congestive Heart Failure): Systematic Literature Review. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, *8*(2), 261–268.

Hardianti, T., Andriati, R., & Wahyuni, V. (2024). *Hubungan Ansietas Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung Di Rs Jantung Dan Pembuluh Darah Harapan Kita 1*. *1*(1), 141–157.

Harisa, A., Wulandari, P., Ningrat, S., & Yodang, Y. (2020). Pengaruh Terapi Murottal Terhadap Depresi Pada Pasien Congestive Heart Failure Di Pusat Jantung Terpadu RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, *8*(2), 269.

Ibrahim Abd El Kader, A., Ahmed Ibrahim, F., & Abd-Elrahman Mohamed, E. (2023). Effect Of Alternate Nostril Breathing Exercise Versus Diaphragmatic Breathing Exercise On Dyspnea And Fatigue Among Asthmatic Patients. *Egyptian Journal Of Health Care*, *14*(4), 46 – 73.

Inawinaya, D., Haq, R. K., & Sari, I. M. (2023). Penerapan Teknik Alternate Nostril Breathing Exercise Terhadap Tekanan Darah Dan Frekuensi Nafas Pada Pasien Chf Di Rsud Dr Moewardi Surakarta. 2, 1–10.

Jahan, I., Begum, M., Akhter, S., Islam, M. Z., Jahan, N., & Haque, M. (2020). Effects Of Alternate Nostril Breathing Exercise On Respiratory Functions In Healthy Young Adults Leading Stressful Lifestyle. *Journal Of Population Therapeutics And Clinical Pharmacology*, *27*(1), E104–E114.

Jahan, I., Begum, M., Akhter, S., Islam, M. Z., Jahan, N., Samad, N., Das, P., Rahman, N. A. A. A., & Haque, M. (2021). Effects Of Alternate Nostril Breathing Exercise On Cardiorespiratory Functions In Healthy Young Adults. *Annals Of African Medicine*, *20*(2), 69–77.

Kamath, A., Urval, R. P., & Shenoy, A. K. (2017). Effect Of Alternate Nostril Breathing Exercise On Experimentally Induced Anxiety In Healthy Volunteers Using The Simulated Public Speaking Model: A Randomized Controlled Pilot Study. *Biomed Research International*, *2017*.

Kanorewala, B. Z., & Suryawanshi, Y. C. (2022). The Role Of Alternate Nostril Breathing (Anuloma Viloma) Technique In Regulation Of Blood Pressure. *Asian Pacific Journal Of Health Sciences*, *9*(2), 48–52.

Karim, B. A., Aini, I., & Azzahrah, F. (2022). Penerapan Relaksasi Benson Dan Pursed Lip Breathingpada Lansia Yang Mengalami Hipertensi (Pp. 18–24).

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia* (SKI) 2023 *dalam angka.* Jakarta: Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan.

Khadijah, S., Astuti, T., Widaryanti, R., & Ratnaningsih, E. (2020). Buku Ajar Anatomi & Fisiologi Manusia Edisi 1. *Journal Of Chemical Information And Modeling*, 205.

Khatib, M. N., Kirubakaran, R., Gaidhane, S., Shankar, A., & Quazi, S. Z. (2016). Yoga For Improving Functional Capacity, Quality Of Life And Cardiovascular Outcomes In People With Heart Failure. *Cochrane Database Of Systematic Reviews*, *2016*(1).

Kurniawati, N. D., Sila, N. A., Ariningpraja, R. T., Hariyati, L. I., & Suciari, A. (2024). Kombinasi Imajinasi Terpimpin Dan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Kecemasan Pasien Dengan Premature Ventricular Contraction (PVC). *Journal Of Telenursing (JOTING)*, *6*(1), 332–339.

Latifardani, R., & Hudiyawati, D. (2023). Fatigue Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Jantung. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *6*(2), 1756–1766.

Lebherz, C., Frick, M., Panse, J., Wienstroer, P., Brehmer, K., Kerst, G., Marx, N., Mathiak, K., & Hövels-Gürich, H. (2022). Anxiety And Depression In Adults With Congenital Heart Disease. *Frontiers In Pediatrics*, *10*(June), 1–10.

Lestari, P., Dewi, E., & Triyono (2023). Pursed Lips Breathing Sebagai Prosedur Pendukung Dalam Upaya Penurunan Kecemasan Pada Pasien. *Prosiding Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta (SEMNASKEP)*, *1*(2), 59–66.

Lippi, G., Sanchis-Gomar, F. (2020). Global Epidemiology And Future Trends Of Heart Failure. *AME Medical Journal*, *5*(Ci), 2–7.

Maharani, R. T., & Aspar, A. M. (2023). Faktor-Faktor Penyebab Readmisi Pasien Gagal Jantung Kongestif Periode Tahun 2019-2021 Di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar. *PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat* , *7*(3), 16785–16796.

Marbun, N., & Tambunan, D. M. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Pada Pasien Yang Akan Menjalani Tindakan Kateterisasi Jantung/Angiografi Di Ruang Rawatan GB 3 Rumah Sakit Murni Teguh Medan. *Indonesian Trust Nursing Journal (ITNJ)*, *1*(1), 43–53.

Meilani, E., & Ernawati, E. (2024). Penerapan Discharge Planning Aplikasi Cardicraf Terhadap Tingkat Pengetahuan Self-Management Pasien Gagal Jantung Kongestif (CHF). *Jurnal Keperawatan*, *16*(4), 1–12.

Miranda, G. M. (2022). *Structure And Function Of The Heart*. 1–7.

Mitia Eka Wati, Z., Oktarina, Y., & Rudini, D. (2020). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif(Chf). *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, *1*(1), 46–57.

Mohamed Mohamed Soliman, H. (2020). Efficacy Of Alternate Nostril Breathing

For Controlling Blood Pressure, Anxiety And Heart Rate Among Egyptian Hypertensive Patients - An Interventional One Arm Study. *Egyptian Journal Of Health Care*, *11*(2), 622–634.

Mohammed Ibrahim Gouda, A., Mahmoud Mahmoud Saadoon, O. H., Mustafa Abd Algany, M., & Awad Moawad Elmashad, H. (2024). Effect Of Alternate Nostril Breathing Exercise On Reducing Anxiety And Blood Pressure Among Pre-Eclamptic Women. *Egyptian Journal Of Health Care*, *15*(1), 1698–1711.

Mustika Mirani, M., Jumaini, & Marni, E. (2021). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki. *Jurnal Medika Hutama*, *2*(2), 647–659.

Novitasati, M., Sabri, R., & Huriani, E. (2023). Pengaruh Alternate Nostril Breathing Exercise Terhadap Frekuensi Napas Pada Pasien Congestive Heart Failure. *Jurnal Ners*, *7*(1), 110–115.

Novrika, B., Amri, N., Jambi, A., Bina, A., & Sakti, I. (2021). The Effect Of Pursed LIP Breathing Exercise On Reducing Anxiety Level Of Pregnant Mothers In Facing The Covid-19 Pandemic. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika* , *12*(2), 192–199.

Nurkhalis, & Adista, R. J. (2020). Manifestasi Klinis Dan Tatalaksana Gagal Jantung. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, *3*(3), 104–115.

Nursita, H., & Prattwi, A. (2020). Peningkatan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Jantung: A Narrative Review Article. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, *13*(1), [illegible].

Permata, F., Andi, [illegible], Padila, Andrianto, M. B., & Sartika, A. (2021). Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Menggunakan Teknik Alternate Nostril Breathing Exercise. *Jurnal Kesmas Asclepius*, *3*, 60–69.

Purnama Sari, D., Mustain, M., & Maksum, M. (2023). Gambaran Pengelolaan Hipervolemia Pada Gagal Jantung Kongestif Di Rumah Sakit. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, *1*(1), 9–15.

Purwanti, T., & Khoiriyah, K. (2024). Terapi Relaksasi Otot Progresif Menurunkan Kecemasan Pada Penderita Kanker Yang Menjalani Kemoterapi. *Ners Muda*, *5*(2), 200.

Putradana, A., Mardiyono, M., & Rochana, N. (2021). Pengaruh Diet Sodium Dan Pembatasan Cairan Berbasis Aplikasi Android Terhadap Keseimbangan Cairan Dan Dyspnea Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif (CHF). *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial Dan Pendidikan)*, *5*(1).

Putri, D. N., Kesumadewi, T., & Inayati, A. (2022). Penerapan Breathing Exercise Untuk Menurunkan Tingkat Kelelahan (Level Fatigue) Pasien Jantung Koroner The Application Of Breathing Exercise To Reduce The Fatigue Level Of Coronary Heart Patients. *Jurnal Cendikia Muda*, *2*(1), 32–39.

Putri Royani, M., & Indrastuti, Y. (2023). Penerapan Alternate Nostril Breathing Exercise (Anbe) Terhadap Respiration Rate Pada Pasien Chf. *Jurnal Imliah*

Ilmu Kesehatan, *1*(3), 143–148.

Rahmadon, A. E., Kusumajaya, H., & Arjuna. (2024). Faktor –Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gagal Jantung Kongestif. *Altra: Jurnal Keperawatan Holistik (AJKH)*, *1*, 55–62.

Regitz-Zagrosek, V., & Regitz-Zagrosek, V. (2020). *Sex And Gender Differences In Heart Failure*. *2*(3), 157–181.

Rispawati, B. H. (2019). Pengaruh Konseling Diet Jantung Terhadap Pengetahuan Diet Jantung Pasien Congestive Heart Failure (CHF). *REAL In Nursing Journal*, *2*(2), 77.

Rosanty Diah, Fauzi Muhammad, Aloysia Daro Yasinta , Nasrullah, W. A. (2024). Teknik Relaksasi Napas Dalam Menurunkan Ansietas Lansia Dengan Hipertensi Di Desa Kukin. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Samawa*, *1*(1), 12–15.

Saida, S., Haryati, H., & Rangki, L. (2020). Kualitas Hidup Penderita Gagal Jantung Kongestif Berdasarkan Derajat Kemampuan Fisik Dan Durasi Penyakit. *Faletehan Health Journal*, *7*(02), 70–76.

Salsabila, M. P., & Nugroho, H. A. (2021). Penurunan Kecemasan Pada Pasien Gag[illegible]ng Kongestif Melalui Pemberian Terapi Murottal Al-Qur'an. *Ners Muda*, *2*(3),

Setyawari, F. P. A. E., & Fitriyani, L. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Pasien [illegible]ngestive Heart Failure (CHF): Penurunan Curah Jantung Dengan Intervensi Alternate Nostril Breathing Exercise (Ane)

Setianingsih, M. P., & Hastuti, Y. D. (2022). Kelelahan Pada Pasien Congestive Heart Failure. *Holistic Nursing And Health Science*, *5*(2), 178–187.

Simandalahi, T., Morika, H. D., & Fannya, P. (2019). The Effect Of Alternate Nostril Breathing Exercise In Vital Signs Of Congestive Heart Failure Patients. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*, *7*(1), 67.

Souhoka, M. S., Irwan, Kailola, N. E., & Zakiah, V. (2024). *Prevalensi Dan Karakteristik Pasien Gagal Jantung Di Poliklinik Jantung Dan Iccu Rsud Dr. M. Haulussy Ambon*. *17*, 113–123.

Spreckhelsen, V. T., & Chalil, M. J. A. (2021). Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Yang Akan Menjalani Tindakan Anastesi Pada Operasi Elektif. *Jurnal Ilmia Kohesi*, *5*(4), 32–41.

Srimookda, N., Saensom, D., Mitsungnern, T., Kotruchin, P., & Ruaisungnoen, W. (2021). The Effects Of Breathing Training On Dyspnea And Anxiety Among Patients With Acute Heart Failure At Emergency Department. *International Emergency Nursing*, *56*(February), 101008.

Suryani, I., Siswanto, A., & Sofia, N. A. (2019). Pengaruh Pursed-Lips Breathing Terhadap Skor Ansietas Pada Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronik

Stabil Yang Cemas. *Universitas Gadjah Mada*.

Syapitri, H., Siregar, L. M., & Sinurat, L. (2023). Effect Of Nostril Breathing On Blood Pressure In Hypertension Patients. *Jurnal Mutiara Ners*, *6*(2), 151–157.

Tamelia, Y., Dewi, E., & Triyono. (2023). Pursed Lips Breathing (PLB) Dan Dzikir Sebagai Prosedur Pendukung Dalam Upaya Penurunan Kecemasan Dan Nyeri Pada Pasien Yang Dipasang Kateter Urine Di Iinstalansi Gawat Darurat (IGD). *Prosiding Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta (SEMNASKEP)*, *5*(2), 67–80.

Tiffany, E., & Hudiyawati, D. (2022). Pengaruh Pemberian Edukasi Melalui E-Health Berbasis Website Terhadap Self Care Pasien Gagal Jantung Di Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret (UNS) Surakarta. *Prosiding SEMNASKEP Universitas Muhammadiyah Surakarta*, *1*, 51–62.

Wicaksono, A. B., Istiarini, C. H., & Setyowati, A. (2024). Efektivitas Pendidikan Kesehatan Hand Massage Dengan Media Leafle T Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Dengan Rumah Sakit Bethesda Yogyakarta Pada Setiap Tahun Terdapat Lebih Dari 36 Juta Orang Meninggal Dunia Dikarenakan Penyakit Tidak Menular (63 %. *Stikes Bethesda Yakkum Yogyakarta*, *Vol. 3 No.*(Score 18), 137–147.

Widodo, S., Lad[illegible] F., Asrianto, L. O., Rusdi, Khairunnisa, Lestari, S. M. P., Wijayanti, D[illegible] Devri[illegible]ny, A., Hidayat, A., Dalf[illegible]n, Nurcahyati, S., Sjahriani, T[illegible] Armi, Widya, N., & Rogayah (0[illegible]3). *M[illegible]t[illegible]d[illegible]logi Penelitian*.

Yunna, A., Nurcahyati, S., & Utami, S. (20[illegible]0). Gambaran Tingkat P[illegible]ngetahuan Pasien Tent[illegible] Pencegahan Komplikasi Congestive Heart Failure (Chf). *Jurnal Ners Indonesia*, *11*(1), 98.

Zulkifli, Z., Mawadaah, E., Benita, B. A., & Sulastien, H. (2022). Pengaruh Pursed Lip Breathing Exercise Terhadap Saturasi Oksigen, Denyut Nadi Dan Frekuensi Pernapasan Pada Pasien Asma Bronkial. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, *10*(1), 203.

LAMPIRAN

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1

MASTER TABEL

No	Kelompok	Inisial Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Lama Menderita Penyakit	Pre	Post	Jumlah Penurunan Skor
1	1	Tn. Pa	61	1	2	1	14	4	10
2	1	Tn. Nng	51	1	4	2	14	4	10
3	1	Tn. Hd	48	1	3	1	10	3	7
4	1	Tn. Ed	50	1	4	2	12	5	7
5	1	Tn. Mu	67	1	2	1	11	3	8
6	1	Ny. Pas	71	2	1	2	13	4	9
7	1	Tn. M	62	1	4	2	12	4	8
8	1	Tn. S	62	1	4	1	11	2	9
9	1	Tn. M	59	1	4	2	10	2	8
10	1	Ny. R	61	2	1	2	12	4	8
11	1	Tn. MB	51	1	2	2	12	3	9
12	1	Ny. Mg	60	2	1	2	14	2	12
13	1	Ny. Ab	67	2	3	2	12	3	9
14	1	Tn. PM	49	1	3	2	12	2	10
15	1	Ny. El	53	2	1	2	11	4	7
16	1	Ny. No	70	2	4	2	13	4	9
17	1	Tn. Jn	64	1	4	1	12	2	10
18	1	Ny. L	62	2	1	2	10	4	6
19	1	Tn. Sg	48	1	2	1	10	1	9
20	1	Ny. SK	45	2	3	2	11	2	9

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

21	1	Tn. Ju	54	1	4	1	10	2	8
22	1	Tn. C	40	1	2	2	10	3	7
23	2	Tn. PH	68	1	4	1	14	4	10
24	2	Tn. Ha	46	1	3	2	10	4	6
25	2	Ny. N	61	2	1	1	12	4	8
26	2	Tn, YA	62	1	2	2	12	4	8
27	2	Ny. EW	49	2	4	2	10	4	6
28	2	Tn. Mut	54	1	4	1	12	5	7
29	2	Ny. M	67	2	1	2	12	4	8
30	2	Tn. MD	43	1	2	2	11	3	8
31	2	Tn. Mh	69	1	4	3	11	4	7
32	2	Tn. As	57	1	3	2	12	6	6
33	2	Tn. NH	49	1	2	2	10	4	6
34	2	Tn. AN	54	1	4	2	12	5	7
35	2	Tn. S	48	1	2	2	13	4	9
36	2	Ny. MD	50	2	3	2	11	3	8
37	2	Ny. K	67	2	1	2	14	6	8
38	2	Tn. AF	71	1	4	2	13	4	9
39	2	Ny. DL	62	2	1	1	10	3	7
40	2	Tn. GR	67	1	3	2	12	3	9
41	2	Ny. Er	49	2	2	1	13	5	8
42	2	Ny. DR	53	2	1	2	11	4	7
43	2	Tn. K	64	1	4	2	12	4	8
44	2	Ny. Y	49	2	3	2	10	4	6

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 2

OUTPUT SPSS

A. UJI ANALISIS UNIVARIAT

1. Gambaran karakteristik respoden

a. Usia Kelompok Intervensi dan Kontrol

Descriptives

	Kelompok			Statistic	Std. Error
Usia	Intervensi	Mean		57.05	1.825
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	53.25	
			Upper Bound	60.84	
		5% Trimmed Mean		57.20	
		Median		59.50	
		Variance		73.264	
		Std. Deviation		8.561	
		Minimum		40	
		Maximum		71	
		Range		31	
		Interquartile Range		13	
		Skewness		-.158	.491
		Kurtosis		-.898	.953
	Kontrol	Mean		57.23	1.868
		95% Confidence Interval	Lower Bound	53.34	
			Upper Bound	61.13	
		5% Trimmed Mean		57.25	
		Median		55.50	
		Variance		76.755	
		Std. Deviation		8.761	
		Minimum		43	
		Maximum		71	
		Range		28	
		Interquartile Range		18	
		Skewness		.082	.491
		Kurtosis		-1.493	.953

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Kelompok	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	Intervensi	.136	22	.200*	.959	22	.468
	Kontrol	.159	22	.155	.918	22	.069

***Uji Independent t-test**

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Usia	Intervensi	22	57.05	8.561	1.825
	Kontrol	22	57.23	8.761	1.868

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
									95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
Usia	Equal variances assumed	.115	.737	-.070	42	.946	-.182	2.612	-5.452	5.088
	Equal variances not assumed			-.070	41.976	.946	-.182	2.612	-5.452	5.088

b. Jenis Kelamin Kelompok Intervensi

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	63.6	63.6	63.6
	Perempuan	8	36.4	36.4	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

c. Jenis Kelamin Kelompok Kontrol

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	59.1	59.1	59.1
	Perempuan	9	40.9	40.9	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

d. Pekerjaan Kelompok Intervensi

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	5	22.7	22.7	22.7
	Wiraswasta	5	22.7	22.7	45.5
	PNS	4	18.2	18.2	63.6
	Petani	8	36.4	36.4	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

e. Pekerjaan Kelompok Kontrol

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	5	22.7	22.7	22.7
	Wiraswasta	5	22.7	22.7	45.5
	PNS	5	22.7	22.7	68.2
	Petani	7	31.8	31.8	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

f. Lama Menderita Kelompok Intervensi

Lama_Menderita_Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 TAHUN	7	31.8	31.8	31.8
	1-3 TAHUN	15	68.2	68.2	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

g. Lama Menderita Kelompok Kontrol

Lama_Menderita_Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 TAHUN	5	22.7	22.7	22.7
	1-3 TAHUN	16	72.7	72.7	95.5
	> 3 TAHUN	1	4.5	4.5	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

**Uji Chi Square

a. Jenis Kelamin

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.096[a]	1	.757		
Continuity Correction[b]	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.096	1	.757		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.094	1	.760		
N of Valid Cases	44				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.

b. Computed only for a 2x2 table

b. Pekerjaan

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.178[a]	3	.981
Likelihood Ratio	.176	3	.981
Linear-by-Linear Association	.016	1	.898
N of Valid Cases	44		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.50.

c. Lama Menderita Penyakit

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.453[a]	2	.293
Likelihood Ratio	2.856	2	.240
Linear-by-Linear Association	2.189	1	.139
N of Valid Cases	44		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

2. Gambaran Rata-Rata Tingkat Ansietas Sebelum Intervensi Pada Kelompok Intervensi Dan Kontrol

***Uji Normalitas data**

Descriptives

Kelompok				Statistic	Std. Error
Skala_Ansietas	Pre Intervensi	Mean		11.64	.291
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.03	
			Upper Bound	12.24	
		5% Trimmed Mean		11.60	
		Median		12.00	
		Variance		1.861	
		Std. Deviation		1.364	
		Minimum		10	
		Maximum		14	
		Range		4	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		.365	.491
		Kurtosis		-.840	.953
	Pre Kontrol	Mean		11.68	.266
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.13	
			Upper Bound	12.24	
		5% Trimmed Mean		11.65	
		Median		12.00	
		Variance		1.561	
		Std. Deviation		1.249	
		Minimum		10	
		Maximum		14	
		Range		4	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		.188	.491
		Kurtosis		-.676	.953

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Kelompok	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skala_Ansietas	Pre Intervensi	.168	22	.109	.885	22	.015
	Pre Kontrol	.191	22	.035	.905	22	.037

a. Lilliefors Significance Correction

**Uji Mann Whitney

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skala_Ansietas	Pre Intervensi	22	22.14	487.00
	Pre Kontrol	22	22.86	503.00
	Total	44		

Test Statistics[a]

	Skala_Ansietas
Mann-Whitney U	234.000
Wilcoxon W	487.000
Z	-.194
Asymp. Sig. (2-tailed)	.846

a. Grouping Variable: Kelompok

3. Gambaran Rata Rata Tingkat Ansietas Sesudah Dilakukan Intervensi Pada Kelompok Intervensi Dan Kontrol

**Uji Mann Whitney

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skala_Ansietas	Post Intervensi	22	16.61	365.50
	Post Kontrol	22	28.39	624.50
	Total	44		

Test Statistics[a]

	Skala_Ansietas
Mann-Whitney U	112.500
Wilcoxon W	365.500
Z	-3.243
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Grouping Variable: Kelompok

B. UJI ANALISIS BIVARIAT

1. Perbedaan Rata-rata Tingkat Ansietas Sebelum dan Sesudah Dilakukan Perlakuan Pada Kelompok Intervensi

*****Uji Wilcoxon**

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelompok - Skala_Ansietas	Negative Ranks	36[a]	19.44	700.00
	Positive Ranks	1[b]	3.00	3.00
	Ties	7[c]		
	Total	44		

a. Kelompok < Skala_Ansietas

b. Kelompok > Skala_Ansietas

c. Kelompok = Skala_Ansietas

Test Statistics[a]

	Kelompok - Skala_Ansietas
Z	-5.178
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

2. Perbedaan Rata-rata Tingkat Ansietas Sebelum dan Sesudah Dilakukan Perlakuan Pada Kelompok Kontrol

*****Uji Wilcoxon**

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kelompok - Skala_Ansietas	Negative Ranks	44[a]	22.50	990.00
	Positive Ranks	0[b]	.00	.00
	Ties	0[c]		
	Total	44		

a. Kelompok < Skala_Ansietas

b. Kelompok > Skala_Ansietas

c. Kelompok = Skala_Ansietas

Test Statistics[a]

	Kelompok - Skala_Ansietas
Z	-5.001[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

3. Pengaruh Pemberian Terapi *Alternate Nostril Breathing Exercise* Terhadap Ansietas

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skala_Ansietas	Tingkat Ansietas Kelompok Intervensi	22	27.27	600.00
	Tingkat Ansietas Kelompok Kontrol	22	17.73	390.00
	Total	44		

Test Statistics[a]

	Skala_Ansietas
Mann-Whitney U	137.000
Wilcoxon W	390.000
Z	-2.528
Asymp. Sig. (2-tailed)	.011

a. Grouping Variable: Kelompok

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 3

DOKUMENTASI


























Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4

SURAT PERSETUJUAN

RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Meidya Pitaloka Mahasiswi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu dengan judul "Pengaruh *Alternate Nostril Breathing Exercise* (ANBE) Terhadap Anisetas Pada Pasien *Congestive Heart Failure (CHF)* di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2024

(…….)

Lampiran 5

SURAT PERMOHONAN
RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Program RPL Poltekkes Kemenkes Bengkulu:

Nama : MEIDYAH PITALOKA

Nim : P01720323116

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul "Pengaruh *Alternate Nostril Breathing Exercise* (ANBE) Terhadap Anisetas Pada Pasien *Congestive Heart Failure (CHF)* di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu".

Sehubungan dengan maksud tersebut, maka dengan kerendahan hati saya mohon partisipasi Saudari/Ibu untuk menjadi responden penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, tenaga kesehatan, dan institusi pendidikan. Informasi tentang data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk data penelitian. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan partisipasi saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

MEIDYAH PITALOKA

Lampiran 6

INFORM CONSENT DAN
PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth.

Calon responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	**: Meidyah Pitaloka**
Prodi	**: Str. Keperawatan Program RPL & Profesi Ners**
NIM	**: P01720323116**
No. HP	**: 081273313861**

Adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul : **Pengaruh *Alternate Nostril Breathing Exercise* (ANBE) Terhadap Anisetas Pada Pasien *Congestive Heart Failure (CHF)* di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu**. Tujuan penelitian ini adalah mena[illegible] pengetahuan dalam penanga an ansietas terutama pada pasien dengan CHF di Kota Bengkulu

Pada penelitian ini respon[illegible]en ak[illegible]n diberikan kuesioner unt[illegible]k me[illegible]nilai pengetahuan dan [illegible]at ansietas pada s[illegible]at responden dirawat di rumah sakit. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya, dan efek apapun bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telephon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian kuesioner ini yang ditentukan peneliti besarannya.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian. Atas perhatian, kerjasama dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu, 2024

(.....)

Lampiran 7

KUISIONER PENELITIAN

A. Karakteristik Responden

1. Nama responden :
2. Jenis kelamin :
   1. Laki-laki
   2. Perempuan
3. Usia :
2. Pekerjaan :
   1. Tidak Bekerja
   2. Wiraswasta
   3. PNS
   4. Petani
3. Lama menderita penyakit :
   1. < 1 tahun
   2. 1-3 tahun
   3. > 3 tahun
4. Alamat :

B. Skala *General Anxiety Disorder-7* (GAD-7)

Petunjuk pengisian :

Bacalah setiap pernyataan lalu pilih angka 0, 1, 2, atau 3 yang menunjukkan seberapa besar pernyataan itu sesuai dengan kondisi Anda dalam satu minggu ini. Adapun pilihan jawaban yang disediakan yaitu :

0 : Tidak pernah

1 : Beberapa hari

2 : Lebih dari setengah hari

3 : Hampir setiap hari

No.	Pernyataan	0	1	2	3	Ket
1.	Sering merasa gugup, cemas atau tegang					
2	Tidak bisa berhenti atau mengendalikan kekhawatiran					
3	Terlalu banyak khawatir tentang berbagai hal					
4	Sulit untuk bersantai					

Kemenkes Politeknik Bengkulu

5	Sangat gelisah sehingga sulit untuk duduk diam					
6	Menjadi mudah jengkel atau lekas marah					
7	Merasa takut seolah-olah sesuatu yang mengerikan mungkin terjadi					
Total Skor						

Panduan skoring GAD-7 :

Keterangan	**Skor Ansietas**
Normal	0-4
Ringan	5-9
Sedang	10-14
Berat	15-20

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 8

FORMAT HASIL
PENGUKURAN ANSIETAS

A. Identitas Responden

Nama :

Jenis kelamin : Laki-Laki ☐ Perempuan ☐

Usia :

Pekerjaan :

Tangal pengkajian :

B. Hasil Pengukuran Ansietas

No.	Kode Responden	PRE		POST	
		Tanggal Pengkajian	Tingkat ansietas	Tanggal Pengkajian	Tingkat ansietas
			☐ Normal (0-4) ☐ Ringan (5-9) ☐ Sedang (10-14) ☐ Berat (15-21)		☐ Normal (0-4) ☐ Ringan (5-9) ☐ Sedang (10-14) ☐ Berat (15-21)

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 9

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PEMBERIAN *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING EXERCISE*

No	Prosedur		Ket
	Pengertian	Terapi latihan pernapasan dengan menggunakan kedua lubang hidung yang dilakukan secara bergantian	
	Tujuan	Menyeimbangkan aktifitas saraf simpatis dan parasimpatis sehingga dapat menguatkan seluruh sistem pernapasan, mengatasi stress, ansietas, menurunkan tekanan darah dan lain-lain	
1.	**PERSIAPAN**		
	Persiapan Pasien • Beritahu klien tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan. • Atur posisi klien dengan posisi ternyaman		
	Persiapan Perawat • Mencuci tangan		
2.	**KERJA**		
	Fase Interaksi 1. Memberikan salam terapeutik 2. [illegible]kukan validasi 3. [illegible]kukan kontrak 4. Memberitahu tujuan dan prosedur tindakan *Alternate Nostril Breathing Exercise* pada klien 5. Menjaga privasi klien **Fase K** 1. Menjaga privasi klien 2. Petugas mencuci tangan  3. Posisikan klien dalam posisi duduk atau posisi semi fowler dengan senyaman mungkin 4. Ajarkan terapi ANBE kepada pasien terlebih dahulu 5. Meminta klien untuk menutup mata dan memusatkan fokus perhatian klien pada pernapasan klien  6. Meminta klien untuk menutup lubang hidung kanan dengan menggunakan ibu jari kanan, kemudian minta klien untuk menekan ibu jari tangan kanan pada lubang hidung kanan untuk menutupnya 7. Meminta klien untuk bernapas secara perlahan melalui lubang hidung kiri, lalu minta klien untuk merasakan diafragma klien bergerak ke bawah dan biarkan dalam keadaan rileks 		

	8. Meminta klien untuk melepaskan ibu jari klien dari lubang hidung kanan klien. Lalu minta klien untuk mendekatkan tangan kanan klien ke hidung klien dan biarkan paru-paru penuh terisi udara.  9. Klien menggunakan jari manis untuk menutup lubang hidung kiri, lalu minta klien untuk buang nafas perlahan-lahan sampai habis melalui lubang hidung sebelah kanan 10. Setelah selesai membuang nafas, minta klien untuk tutup terus lubang hidung sebelah kiri. 11. Meminta klien untuk menarik nafas melalui lubang hidung kanan 12. Kemudian minta klien untuk membuang nafas perlahan-lahan melalui lubang hidung kiri. Proses ini adalah periode latihan *Alternate Nostril Breathing Exercise.* 13. Lanjutkan latihan selama 10-15 menit. Klien diperbolehkan untuk beristirahat selama 1 menit setelah berlatih selama 5 menit. 14. Jika tindakan sudah dilakukan, rapikan klien	
	Fase Terminasi • Mengevaluasi respon klien • Merencanakan tindak lanjut melakukan kontrak yang akan datang • Melakukan dokumentasi dan beritahukan hasil pada klien	
3.	**EVALUASI**	
	• Pengukuran tingkat ansietas menggunakan skala *GAD-7*	

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 10

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PEMBERIAN *PURSED LIP BREATHING*

No	PROSEDUR		KET-
	Pengertian	Terapi latihan pernapasan dengan menghirup udara melalui hidung dan mengeluarkan udara dengan bibir dirapatkan atau di monyongkan dengan waktu ekshalasi lebih diperpanjang.	
	Tujuan	Untuk melatih otot-otot ekspirasi memperpanjang ekshalasi dan meningkatkan tekanan jalan napas selama ekspirasi, dengan demikian mengurangi jumlah tahanan dan jebakan jalan napas.	
1.	**PERSIAPAN**		
	Persiapan Pasien • Beritahu klien tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan. • Atur posisi klien dengan posisi ternyaman		
	Persiapan perawat • Mencuci tangan		
	KERJA		
	Fase Interaksi 1. Memberikan salam terapeutik 2. Melakukan validasi 3. Melakukan kontrak 4. Memberitahu tujuan dan prosedur tindakan *Alternate Nostril Breathing Exercise* pada klien 5. Menjaga privasi klien		
	Fase Kerja 1. Menjaga privasi klien 2. Petugas mencuci tangan 3. Posisikan klien dalam posisi duduk atau posisi semi fowler dengan senyaman mungkin 4. Ajarkan terapi *Pursed Lip Breathing* kepada pasien terlebih dahulu 5. Meminta klien untuk menutup mata dan memusatkan fokus perhatian klien pada pernapasan klien 6. Meletakkan satu tangan di abdomen dan tangan lainnya di dada untuk merasakan gerakan dada dan abdomen saat bernapas 7. Menarik napas dalam melalui hidung, hitung 3 detik sampai dada dan abdomen terangkat maksimal lalu jaga mulut tetap tertutup selama inspirasi dan tahan napas		

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	selama 2 detik 8. Hembuskan nafas perlahan melalui mulut yang dirapatkan sedikit dan terbuka sambil mengkontraksikan otot-otot abdomen selama 4 detik 9. Ulangi latihan dan lanjutkan latihan selama 10-15 menit. Klien diperbolehkan untuk beristirahat selama 1 menit setelah berlatih selama 5 menit. 10. Setelah tindakan sudah dilakukan, rapikan klien	
	Fase Terminasi • Mengevaluasi respon klien • Merencanakan tindak lanjut melakukan kontrak yang akan datang • Melakukan dokumentasi dan beritahukan hasil pada klien	
3.	**EVALUASI**	
	• Pengukuran tingkat ansietas menggunakan skala *GAD-7*	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 11 Ethical Clearence

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
ETHICAL EXEMPTION

No KEPK.BKL/040/I-2024

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

Peneliti utama : Meidyan Primasi, A.Md.Kep
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"[illegible] TERAPI ALTERNATE NOSTRIL BREATHING EXERCISE (ANBE) TERHADAP ANSIETAS [illegible] GESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI RUANG ICCU RSUD DR. M. YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2024"

"THE EFFECT OF ALTERNATE NOS[illegible]IL BR[illegible] E[illegible] T[illegible] ANXIETY IN PATIENTS WITH [illegible]GESTIVE HEART FAILURE (CHF) IN THE ICCU ROOM DR. M. YUNUS CITY HOSPITAL BENGKULU IN 2024"

Dinyatakan [illegible] dengan judul tersebut [illegible] 2) Nilai [illegible] 3) [illegible] Manfaat, 4) Keadaan [illegible] Eksplorasi, 5) Kerahasiaan dan Privasi, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan yang memadai pada peserta (ICF) yang [illegible] ini sesuai yang diterjukan 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) Procedures Agreement, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is evidenced by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 November 2024 sampai dengan tanggal 28 November 2025

This declaration of ethics applies during the period November 28, 2024 until November 28, 2025.

November 28, 2024
Chairperson

[signature]

Apt. Zamberita Yuniar, M.Farm

Lampiran 12 Surat DPMPTSP

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website: https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id / Email: dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/1260/DPMPTSP-P.4/2024

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekes Kemenkkes Bengkulu Nomor : PP.01.01./FXXXI.1/2176/2024, Tanggal 29 November 2024 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 9 desember 2024

Nama / NPM	:	MEIDYAH PITALOKA/P01720323116
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Pengaruh Terapi Alternate Nostril Breathing Exercise [ANBE] Terhadap Ansietas Pada Pasien Congestive Heart Failure [CHF] di Ruangan ICCU RSUD Dr.M Yunus Kota Bengkulu Tahun 2024
Daerah Penelitian	:	Ruang ICCU RSUD Dr. M Yunus Kota Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	9 Desember 2024 s.d 9 Februari 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekes Kemenkkes Bengkulu

Dengan ini merek[illegible]kan pe[illegible]ian yang [illegible]

a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa d[illegible] Politik a[illegible] [illegible]tan lain setemp[illegible]
b. [illegible] mentaat[illegible] yang [illegible]
c. [illegible] melaku[illegible]an penelit[illegible]an agar m[illegible]/menyampaikan hasil pe[illegible]an kepada Kepala Badan [illegible]n Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 09 Desember 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BENGKULU

SUPRAN, S.H., M.H
Pembina Utama Madya / IV.d
NIP. 19681221 199303 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Direktur Bidang Akademik Poltekes Kemenkes Bengkulu
3. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekes Kemenkkes Bengkulu
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 13 Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52005 Fax (0736) 52007

Bengkulu, 13 Desember 2024

Nomor : 074/ 338 /BID-DIK/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepada
Kabid. Pelayanan Keperawatan
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXXI.1/2177.2024. Perihal Izin Penelitian :

Nama : **MEIDYAH PITALOKA**
NIM : P01720323116
Prodi : DIV Keperawatan
Penelitian : Pengaruh Terapi Alternate Nostril Breathing Exercise Terhadap Pasien Pada Pole Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang ICCU RSUD dr. M. Yunus Kota Bengkulu.
Ruangan : ICCU

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 13 Desember 2024 s.d 13 Januari 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Bengkulu, 16 – 12 – 2024
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Jalan Dan Khusus

LOPI PERNANDES, SKM,MM
NIP. 19741018 198802 1 004

Ass. Karu ICCU
16/12/24

ICCU
RUMAH SAKIT dr. M. YUNUS BENGKULU

Ka. KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

Dr. KHAIRUL OMORI, S.Kep., MM.
NIP. 19671004 198803 1 001

Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52008 Fax (0736) 52007

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 20 /BID-DIK/I/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

a. Nama : **FERDIAN SANDRA, ST., ME**
b. Jabatan : Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : **MEIDYAH PITALOKA**
b. NIM : P01720323116
c. Prodi : D IV Keperawatan
d. Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
e. Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Alternate Nostril Breathing Exercise Terhadap Ansietas Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang ICCU RSUD dr. M. Yunus [illegible]
f. Ruang Penelitian : ICCU
g. Melaksanakan Penelitian Mulai Tanggal 13 Desember s.d 13 Januari 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sepatutnya.

Bengkulu, 21 Januari 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

FERDIAN SANDRA, ST., ME
NIP. 19760523 200901 1 004