

DAFTAR PUSTAKA

- Abma, T. A., & Stake, R. E. (2014). Science of the Particular: An Advocacy of Naturalistic Case Study in Health Research. *Qualitative Health Research*, 24(8), 1150–1161. <https://doi.org/10.1177/1049732314543196>
- Abu-El-Noor, N. (2016). ICU Nurses' Perceptions and Practice of Spiritual Care at the End of Life: Implications for Policy Change. *Online Journal of Issues in Nursing*, 21(1), 6. <https://doi.org/10.3912/OJIN.Vol21No01PPT05>
- Abu-Ras, W., & Laird, L. (2011). How Muslim and Non-Muslim Chaplains Serve Muslim Patients? Does the Interfaith Chaplaincy Model have Room for Muslims' Experiences? *Journal of Religion and Health*, 50(1), 46–61. <https://doi.org/10.1007/s10943-010-9357-4>
- Abuatiq, A. (2015). Spiritual Care for Critical Care Patients. *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 2(1), 2–5. <https://doi.org/10.15344/2394-4978/2015/128>
- Al-Mutair, Abbas S., Plummer, V., Clerehan, R., & O'Brien, A. (2014). Needs and Experiences of Intensive Care Patients' Families: A Saudi Qualitative Study. *Nursing in Critical Care*, 19(3), 135–144. <https://doi.org/10.1111/nicc.12040>
- Al-Mutair, Abbas Saleh, Plummer, V., Clerehan, R., & O'Brien, A. T. (2014). Families' Needs of Critical Care Muslim Patients in Saudi Arabia: A Quantitative Study. *Nursing in Critical Care*, 19(4), 185–195. <https://doi.org/10.1111/nicc.12039>
- Al-Mutair, Abbas Saleh, Plummer, V., O'Brien, A., & Clerehan, R. (2013). Family Needs and Involvement in the Intensive Care Unit: A Literature Review. *Journal of Clinical Nursing*, 22(13–14), 1805–1817. <https://doi.org/10.1111/jocn.12065>
- Al Qur'an dan Terjemahan* (Edisi Peny). (2019). Lajnah Pentashinan Mushaf Al-Qur'an Badan Litbang dan Diklat Kementrian Agama RI.
- Alaloul, F., Schreiber, J. A., Al Nusairat, T. S., & Andrykowski, M. A. (2016). Spirituality in Arab Muslim Hematopoietic Stem Cell Transplantation Survivors: A Qualitative Approach. *Cancer Nursing*, 39(5), E39–E47. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000312>
- Alimohammadi, N., & Taleghani, F. (2015). Health and Healthy Human Being in Islamic Thought: Reflection on Application for the Nursing Concept - A Philosophical Inquiry. *Journal of Education and Health Promotion*, 4, 73. <https://doi.org/10.4103/2277-9531.171786>
- Amiri, H., Farokhzadian, J., & Tirgari, B. (2021). Empowerment of Nurses for Integrating Clients' Religion/Spirituality Into Clinical Practice: Outcomes of an Online Training Program. *BMC Nursing*, 20(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00723-y>
- Attum, B., Hafiz, S., Malik, A., & Shamoan, Z. (2021). Cultural Competence in the Care of Muslim Patients and Their Families. *StatPearls Publishing*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499933/>

- Ausyan, M. B. S., & Mahsun, M. S. (2009). *Adab Menjenguk Orang Sakit* (E. H. A. Ziyad (Ed.)). Islam House.
- Bakir, E., Samancioglu, S., & Kilic, S. P. (2017). Spiritual Experiences of Muslim Critical Care Nurses. *Journal of Religion and Health*, 56(6), 2118–2128.
<https://doi.org/10.1007/s10943-017-0382-4>
- Başar, S. (2014). The Spiritual Approach to the Patients Under Qur'an and the Hadiths of Kitabul Merda in Bukhari. *İslami Araştırmalar Dergisi*, 25(3), 137–146.
<http://www.islamiarastirmalar.com/upload/pdf/206e143b6d335c2.pdf?sid=85619064e95f536af8b99dfec4819c8e>
- Beck, C. T. (1994). *Reliability and Validity Issues in Phenomenological Research*. 3(16), 256–267.
- Berger, R. (2015). Now I see it, now I don't: researcher's position and reflexivity in qualitative research. *Qualitative Research*, 15(2), 219–234.
<https://doi.org/10.1177/1468794112468475>
- Berning, J., Poor, A., Buckley, S., Patel, K., Lederer, D., Goldstein, N., Brodie, D., & Baldwin, M. (2016). A Novel Picture Guide to Improve Spiritual Care and Reduce Anxiety in Mechanically Ventilated Adults in the Intensive Care Unit. *Ann Am Thorac Soc*, 39(35), 1–38.
- Borges, K. K., Mello, M. G., & David, C. M. (2011). Patient's Families in The ICU: Describing Their Strategies to Face the Situation. *Critical Care*, 15(Suppl 1), P527–P527. <https://doi.org/10.1186/cc9947>
- Bottorff, J. L., Morden, A., Ong, B. N., Brooks, L., Jinks, C., Porcheret, M., Edwards, J. J., & Dziedzic, K. S. (2015). Introducing Evidence Through Research “Push”: Using Theory and Qualitative Methods. *Qualitative Health Research*, 25(11), 1560–1575.
<https://doi.org/10.1177/1049732315570120>
- Boucher, N. A., Siddiqui, E. A., & Koenig, H. G. (2017). Supporting Muslim Patients During Advanced Illness. *The Permanente Journal*, 21, 1–5. <https://doi.org/10.7812/TPP/16-190>
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2016). *Nursing Interventions Classification (NIC)* (6th editio). Elsevier Inc.
- Burkhart, L., & Hogan, N. (2008). An Experiential Theory of Spiritual Care in Nursing Practice. *Qualitative Health Research*, 18(7), 928–938.
<https://doi.org/10.1177/1049732308318027>
- Canfield, C., Taylor, D., Nagy, K., Strauser, C., VanKerkhove, K., Wills, S., Sawicki, P., & Sorrel, J. (2016). Critical Care Nurses' Perceived Need for Guidance in Addressing Spirituality in Critically Ill Patients. *American Journal of Critical Care*, 25(3), 206–211.
<https://doi.org/10.4037/ajcc2016276>
- Carpenter, K., Girvin, L., Kitner, W., & Ruth-Sahd, L. A. (2008). Spirituality: A Dimension of Holistic Critical Care Nursing. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 27(1), 16–20.

<https://doi.org/10.1097/01.DCC.0000304668.99121.b2>

- Choi, P. J., Curlin, F. A., & Cox, C. E. (2015). "The Patient Is Dying, Please Call the Chaplain": The Activities of Chaplains in One Medical Center's Intensive Care Units. *Journal of Pain and Symptom Management*, 50(4), 501–506. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2015.05.003>
- Christman, L. P. (2018). Spirituality in Nursing: Standing on Holy Ground. In A. Martin & F. Christina (Eds.), *Nursing Administration Quarterly* (Sixth edit, Vol. 24, Issue 4). David D. Cella. <https://doi.org/10.1097/00006216-200007000-00014>
- Cohen, M. Z., Holley, L. M., Wengel, S. P., & Katzman, R. M. (2012). A Platform for Nursing Research on Spirituality and Religiosity: Definitions and Measures. *Western Journal of Nursing Research*, 34(6), 795–817. <https://doi.org/10.1177/0193945912444321>
- Coombs, M., Puntillo, K. A., Franck, L. S., Scruth, E. A., Harvey, M. A., Swoboda, S. M., & Davidson, J. E. (2017). Implementing the SCCM Family-Centered Care Guidelines in Critical Care Nursing Practice. *AACN Advanced Critical Care*, 28(2), 138–147. <https://doi.org/10.4037/aacnacc2017766>
- Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2018). *Qualitative Inquiry & Research Design : Choosing Among Five Approaches*.
- Cypress, B. (2018). Qualitative research methods: A phenomenological focus. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 37(6), 302–309. <https://doi.org/10.1097/DCC.0000000000000322>
- De Chesnay, M. (2015). Nursing Research Using Data Analysis: Qualitative Designs and Methods in Nursing. In *Qualitative Designs and Methods - Qualitative designs and methods in nursing*.
- DeKoninck, B., Hawkins, L. A., Fyke, J. P., Neal, T., & Currier, K. (2016). Spiritual Care Practices of Advanced Practice Nurses: A Multinational Study. *Journal for Nurse Practitioners*, 12(8), 536–544. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2016.05.023>
- Desilver, D., & Masci, D. (2017). World's Muslim Population More Widespread than You Might Think. In *Pew Research Centre*. <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2017/01/31/worlds-muslim-population-more-widespread-than-you-might-think/>
- Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Indonesia.
- Dharma, K. K. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan; Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian*. Penerbit Buku Kesehatan.
- Dian Kurniawati, N., Suharto, S., & Nursalam, N. (2017). *Mind-Body-Spiritual Nursing Care in Intensive Care Unit*. 3(Inc), 223–228. <https://doi.org/10.2991/inc-17.2017.59>
- DiCicco-Bloom, B., & Crabtree, B. F. (2006). The Qualitative Research Interview. *Medical Education*, 40(4), 314–321. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2006.02418.x>

- Dossey, B. M., & Keegan, L. (2013). *Holistic Nursing; Handbook for Practice*.
<http://gen.lib.rus.ec>
- Ehman, J. W., Ott, B. B., Short, T. H., Ciampa, R. C., & Hansen-Flaschen, J. (1999). Do patients want physicians to inquire about their spiritual or religious beliefs if they become gravely ill? *Archives of Internal Medicine*, *159*(15), 1803–1806.
<https://doi.org/10.1001/archinte.159.15.1803>
- El Nawawi, N. M., Balboni, M. J., & Balboni, T. A. (2012). Palliative Care and Spiritual Care: the Crucial Role of Spiritual Care in the Care of Patients with Advanced Illness. *Current Opinion in Supportive and Palliative Care*, *6*(2), 269–274.
<https://doi.org/10.1097/SPC.0b013e3283530d13>
- Farzaneh, R.-F., May, J.-F., & Lynch, A.-C. (2013). *Demographic Trends in Muslim*.
<http://www.prb.org/Publications/Articles/2013/demographics-muslims.aspx>
- Frisch, N. C., & Rabinowitsch, D. (2019). What’s in a Definition? Holistic Nursing, Integrative Health Care, and Integrative Nursing: Report of an Integrated Literature Review. *Journal of Holistic Nursing*, *37*(3), 260–272.
<https://doi.org/10.1177/0898010119860685>
- Gijsberts, M.-J. H. E., Liefbroer, A. I., Otten, R., & Olsman, E. (2019). Spiritual Care in Palliative Care: A Systematic Review of the Recent European Literature. *Medical Sciences*, *7*(2), 25. <https://doi.org/10.3390/medsci7020025>
- Greenstreet, W. M. (1999). Teaching Spirituality in Nursing: A Literature Review. *Nurse Education Today*, *19*(8), 649–658. <https://doi.org/10.1054/nedt.1999.0355>
- Gubrium, J. F., Holstein, J. A., Marvasti, A. B., & McKinney, K. D. (2012). *Handbook of Interview Research* (2 th). United States of America.
- Guevara-Armenta, C. (2016). The Importance of Spiritual Care in Nursing Practice. *Journal of Holistic Nursing*, *20*(10), 1–14.
- Gustafson, C., & Lazenby, M. (2019). Assessing the Unique Experiences and Needs of Muslim Oncology Patients Receiving Palliative and End-of-Life Care: An Integrative Review. *Journal of Palliative Care*, *34*(1), 52–61.
<https://doi.org/10.1177/0825859718800496>
- Halligan, P. (2006). Caring for Patients of Islamic Denomination: Critical Care Nurses’ Experiences in Saudi Arabia. *Journal of Clinical Nursing*, *15*(12), 1565–1573.
<https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2005.01525.x>
- Hammoud, M. M., White, C. B., & Fetters, M. D. (2005). Opening Cultural Doors: Providing Culturally Sensitive Healthcare to Arab American and American Muslim Patients. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, *193*(4), 1307–1311.
<https://doi.org/10.1016/j.ajog.2005.06.065>
- Harrad, R., Cosentino, C., Keasley, R., & Sulla, F. (2019). Spiritual Care in Nursing: An Overview of the Measures Used to Assess Spiritual Care Provision and Related Factors Amongst Nurses. *Acta Biomedica*, *90*(6), 44–55. <https://doi.org/10.23750/abm.v90i4->

- Hasanah, U., Ibrahim, K., & Sriati, A. (2019). Effects of Spiritual Counseling on Spiritual Health-Quality of Life in Patients with HIV/AIDS. *Nurse Media Journal of Nursing*, 9(1), 13. <https://doi.org/10.14710/nmjn.v9i1.22983>
- Hatala, A. R. (2012). The Status of the “Biopsychosocial” Model in Health Psychology: Towards an Integrated Approach and a Critique of Cultural Conceptions. *Open Journal of Medical Psychology*, 01(04), 51–62. <https://doi.org/10.4236/ojmp.2012.14009>
- Herlianita, R., Yen, M., Chen, C. H., Fetzer, S. J., & Lin, E. C. L. (2018). Perception of Spirituality and Spiritual Care Among Muslim Nurses in Indonesia. *Journal of Religion and Health*, 57(2), 762–773. <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0437-6>
- Hermann, C P. (2001). Spiritual Needs of Dying Patients: A Qualitative Study. *Oncology Nursing Forum*, 28(1), 67–72.
- Hermann, Carla P. (2006). Development and Testing of the Spiritual Needs Inventory for Patients Near the End of Life. *Oncology Nursing Forum*, 33(4), 737–744. <https://doi.org/10.1188/06.ONF.737-744>
- Hermann, Carla P. (2007). The Degree to Which Spiritual Needs of Patients Near the End of Life are Met. *Oncology Nursing Forum*, 34(1), 70–78. <https://doi.org/10.1188/07.ONF.70-78>
- Heydari, A., Khorashadizadeh, F., Nabavi, F. H., Mazlom, S. R., & Ebrahimi, M. (2016). Spiritual Health in Nursing from the Viewpoint of Islam. *Iranian Red Crescent Medical Journal*, 18(6). <https://doi.org/10.5812/ircmj.24288>
- Ho, J. Q., Nguyen, C. D., Lopes, R., Ezeji-Okoye, S. C., & Kuschner, W. G. (2018). Spiritual Care in the Intensive Care Unit: A Narrative Review. *Journal of Intensive Care Medicine*, 33(5), 279–287. <https://doi.org/10.1177/0885066617712677>
- Hodge, D. R., & Horvath, V. E. (2011). Spiritual Needs in Health Care Settings: A Qualitative Meta-Synthesis of Clients’ Perspectives. *Social Work*, 56(4), 306–316. <https://doi.org/10.1093/sw/56.4.306>
- Holloway, I., & Wheeler, S. (2010). *Qualitative Research in Nursing and Healthcare* (Third Edit). Blackwell’s publishing.
- Hsieh, S. I., Hsu, L. L., Kao, C. Y., Breckenridge-Sproat, S., Lin, H. L., Tai, H. C., Huang, T. H., & Chu, T. L. (2020). Factors Associated with Spiritual Care Competencies in Taiwan’s Clinical Nurses: A Descriptive Correlational Study. In *Journal of Clinical Nursing* (Vol. 29, Issues 9–10). <https://doi.org/10.1111/jocn.15141>
- Hu, Y., Jiao, M., & Li, F. (2019). *Effectiveness of Spiritual Care Training to Enhance Spiritual Health and Spiritual Care Competency Among Oncology Nurses*. 1–8.
- Hupcey, J. E. (2000). Feeling Safe: The Psychosocial Needs of ICU Patients. *Journal of Nursing Scholarship*, 32(4), 361–367. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2000.00361.x>

- Irajpour, A., & Moghimian, M. (2018). Dimensions of the Spiritual Needs of Muslim Chronic Patients: A Qualitative Study. *Journal of Muslim Mental Health, 12*(2), 29–43. <https://doi.org/10.3998/jmmh.10381607.0012.203>
- Isaac, K. S., Hay, J. L., & Lubetkin, E. I. (2016). Incorporating Spirituality in Primary Care. *Journal of Religion and Health, 55*(3), 1065–1077. <https://doi.org/10.1007/s10943-016-0190-2>
- Ismail, S., Hatthakit, U., & Songwathana, P. (2018). Exploring Islamic Based Caring Practice in Intensive Care Unit: A Qualitative Study. *Nurse Media Journal of Nursing, 7*(2), 91. <https://doi.org/10.14710/nmjn.v7i2.13889>
- Jaberi, A., Momennasab, M., Yektatalab, S., Ebadi, A., & Cheraghi, M. A. (2019). Spiritual Health: A Concept Analysis. *Journal of Religion and Health, 58*(5), 1537–1560. <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0379-z>
- Jawaid, H. (2014). Impact of religion/spirituality on health: What are the evidences? *African Journal of Psychiatry (South Africa), 17*(6). <https://doi.org/10.4172/Psychiatry.1000164>
- Jeffrey J. Walline. (2007). Designing Clinical Research. In *Optometry and Vision Science* (3rd Ed., Vol. 78, Issue 8). <https://doi.org/10.1097/00006324-200108000-00005>
- Johnson, J. R., Engelberg, R. A., Nielsen, E. L., Kross, E. K., Smith, N. L., Hanada, J. C., Doll O'Mahoney, S. K., & Curtis, J. R. (2014). The Association of Spiritual Care Providers' Activities with Family Members' Satisfaction with Care After a Death in the ICU. *Critical Care Medicine, 42*(9), 1991–2000. <https://doi.org/10.1097/CCM.0000000000000412>
- Johnstone, B., Yoon, D. P., Cohen, D., Schopp, L. H., McCormack, G., Campbell, J., & Smith, M. (2012). Relationships Among Spirituality, Religious Practices, Personality Factors, and Health for Five Different Faith Traditions. *Journal of Religion and Health, 51*(4), 1017–1041. <https://doi.org/10.1007/s10943-012-9615-8>
- Jones, M. (1999). An Introduction to Qualitative Methods for Health Professionals. *Journal of the Royal Society of Medicine, 92*(12), 657–657. <https://doi.org/10.1177/014107689909201218>
- Karimollahi, M., Abedi, H. A., & Yousefy, A. (2008). *Spiritual Needs as Experienced by Muslim Patients in Iran : A Qualitative Study. 1, 1*. <https://doi.org/10.1186/1744-859X-7-S1-S147>
- Keegan, L. (2008). Holistic Nursing A Way of Being, a Way of Living, a Way of Practice. *Journal of Post Anesthesia Nursing, 4*(1), 17–21. https://doi.org/10.5005/jp/books/12786_30
- Kevern, P. (2012). Who Can Give Spiritual Care? The Management of Spiritually Sensitive Interactions Between Nurses and Patients. *Journal of Nursing Management, 20*(8), 981–989. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2012.01428.x>
- Khân, M. M. (1994). *The Translation of the Meanings of Summarized Sahih Al-Bukhari*. Maktaba Dar-us-Salam.

- Kociszewski, C. (2004). Spiritual Care: A Phenomenologic Study of Critical Care Nurses. *Heart and Lung: Journal of Acute and Critical Care*, 33(6), 401–411. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2004.06.004>
- Koenig, H. G. (1998). Religious Attitudes and Practices of Hospitalized Medically Ill Older Adults. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 13(4), 213–224. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1099-1166\(199804\)13:4<213::AID-GPS755>3.0.CO;2-5](https://doi.org/10.1002/(SICI)1099-1166(199804)13:4<213::AID-GPS755>3.0.CO;2-5)
- Koenig, H. G. (2015). Religion, Spirituality, and Health: A Review and Update. *Advances in Mind-Body Medicine*, 29(3), 19–26.
- Kosco, M., & Warren, N. A. (2000). Critical Care Nurses' Perceptions of Family Needs as Met. *Critical Care Nursing Quarterly*, 23(2). https://journals.lww.com/ccnq/Fulltext/2000/08000/Critical_Care_Nurses__Perceptions_of_Family_Needs.8.aspx
- Kurniawati, H., Retnowati, S., Riyono, B., & Widayawati, W. (2019). An Exploratory Study on the Dimensions of Spiritual Care. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 10(2), 132–141. <https://doi.org/10.20885/jkki.vol10.iss2.art5>
- Labrague, L. J., McEnroe-Petitte, D. M., Achaso, R. H., Cachero, G. S., & Mohammad, M. R. A. (2016). Filipino Nurses' Spirituality and Provision of Spiritual Nursing Care. *Clinical Nursing Research*, 25(6), 607–625. <https://doi.org/10.1177/1054773815590966>
- Lace, J. W., Evans, L. N., Merz, Z. C., & Handal, P. J. (2020). Five-Factor Model Personality Traits and Self-Classified Religiousness and Spirituality. *Journal of Religion and Health*, 59(3), 1344–1369. <https://doi.org/10.1007/s10943-019-00847-1>
- Lahlou, S., Le Bellu, S., & Boesen-Mariani, S. (2015). Subjective Evidence Based Ethnography: Method and Applications. *Integrative Psychological and Behavioral Science*, 49(2), 216–238. <https://doi.org/10.1007/s12124-014-9288-9>
- Levin, J. (2003). Spiritual Determinants of Health and Healing: an Epidemiologic Perspective on Salutogenic Mechanisms. *Alternative Therapies in Health and Medicine*, 9(6), 48–57.
- Lipka, M., & Hackett, C. (2017). Why Muslims are the World's Fastest-Growing Religious Group. *Pew Research Centre*. <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2017/04/06/why-muslims-are-the-worlds-fastest-growing-religious-group/>
- Lundmark, M. (2006). Attitudes to Spiritual Care Among Nursing Staff in a Swedish Oncology Clinic. *Journal of Clinical Nursing*, 15(7), 863–874. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2006.01189.x>
- Mahmudin, M. (2018). Rukhsah (Keringanan) Bagi Orang Sakit dalam Perspektif Hukum Islam. *Al Qalam: Jurnal Ilmiah Keagamaan Dan Kemasyarakatan*, 11(23), 65. <https://doi.org/10.35931/aq.v0i0.4>
- Mannay, D., & Morgan, M. (2015). Doing ethnography or applying a qualitative technique? Reflections from the 'waiting field.' *Qualitative Research*, 15(2), 166–182. <https://doi.org/10.1177/1468794113517391>

- Margaret, H., Sue, A., Mc, S. W., & Swinton, J. (2010). Spiritual Care at the End of Life: A Systematic Review of the Literature. *Hispania Sacra*, 69(140), 709. <https://doi.org/10.3989/hs.2017.044>
- Mariano, C. (2007). Holistic Nursing as a Specialty: Holistic Nursing-Scope and Standards of Practice. *Nursing Clinics of North America*, 42(2), 165–188. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2007.03.008>
- Maryana, & Erwan. (2019). *Persepsi Perawat tentang Spiritual Care di Ruang Intensive Care Unit*.
- Marzband, R., Hosseini, S. H., & Hamzehgardeshi, Z. (2016). A Concept Analysis of Spiritual Care Based on Islamic Sources. *Religions*, 7(6), 1–11. <https://doi.org/10.3390/rel7060061>
- Moeini, M., Momeni, T., Musarezaie, A., & Sharifi, S. (2015). Nurses' spiritual well-being and their perspectives on barriers to providing spiritual care. 8(3), 159–166.
- Morton, P. G., & Fontaine, D. K. (2018). *Critical Care Nursing: A Holistic Approach* (Eleventh E). Wolter Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- Movafagh, A., Heidari, M. H., Abdoljabbari, M., Mansouri, N., Taghavi, A., Karamatinia, A., Mehrvar, N., Hashemi, M., & Ghazi, M. (2017). Spiritual Therapy in Coping with Cancer as a Complementary Medical Preventive Practice. *Journal of Cancer Prevention*, 22(2), 82–88. <https://doi.org/10.15430/jcp.2017.22.2.82>
- Nieswiadomy, R. M., & Bailey, C. . (2017). *Foundations of Nursing Research*. Pearson Education.
- O'Brien, M. R., Kinloch, K., Groves, K. E., & Jack, B. A. (2019). Meeting Patients' Spiritual Needs During End-of-Life Care: A Qualitative Study of Nurses' and Healthcare Professionals' Perceptions of Spiritual Care Training. *Journal of Clinical Nursing*, 28(1–2), 182–189. <https://doi.org/10.1111/jocn.14648>
- Patton, M. Q. (2014). *Qualitative Research & Evaluation Methods_ Integrating Theory and Practice* (4 ed.). Sage Publications.
- Pearce, M. J., Coan, A. D., Herndon, J. E., Koenig, H. G., & Abernethy, A. P. (2012). Unmet Spiritual Care Needs Impact Emotional and Spiritual Well-Being in Advanced Cancer Patients. *Supportive Care in Cancer*, 20(10), 2269–2276. <https://doi.org/10.1007/s00520-011-1335-1>
- Penha, R. M., & Júlia, M. (2012). *Meaning of Spirituality for Critical Care Nursing*. 21(2), 260–268.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2009). *Nursing Research; Principles and Methode* (7th ed).
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2018). *Essentials of Nursing Research: Appraising Evidence for Nursing Practice* (Ninth Edit). Wolter Kluwer.
- Puchalski, C. (2004). *Spirituality in Health : the Role of Spirituality in Critical Care*. 20, 487–504. <https://doi.org/10.1016/j.ccc.2004.03.007>

- Puchalski, C. M. (2001). The Role of Spirituality in Health Care. *Baylor University Medical Center Proceedings*, 14(4), 352–357. <https://doi.org/10.1080/08998280.2001.11927788>
- Quenot, J. P., Ecartot, F., Meunier-Beillard, N., Dargent, A., Large, A., Andreu, P., & Rigaud, J. P. (2017). What are the Ethical Issues in Relation to the Role of the Family in Intensive Care? *Annals of Translational Medicine*, 5(4), 1–7. <https://doi.org/10.21037/atm.2017.04.44>
- Ragsdale, J. R., Othman, M., Khoury, R., Dandoy, C. E., Geiger-Behm, K., Mueller, M., Mussallam, E., & Davies, S. M. (2018). Islam, The Holy Qur'an, and Medical Decision-Making: The Experience of Middle Eastern Muslim Families with Children Undergoing Bone Marrow Transplantation in the United States. *The Journal of Pastoral Care & Counseling : JPCC*, 72(3), 180–189. <https://doi.org/10.1177/1542305018797313>
- Ramenzani, A; Ahmadi, F; Mohammadi, E; Kazemnejad, A. (2014). Spiritual Care In Nursing : A Concept Analysis International Nursing Review. *International Nursing Review*, 61(2), 211–219.
- Rassool, G. H. (2000). The Crescent and Islam: Healing, Nursing and the Spiritual Dimension. Some Considerations Towards an Understanding of the Islamic Perspectives on Caring. *Journal of Advanced Nursing*, 32(6), 1476–1484. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2000.01614.x>
- Reinert, K. G., & Koenig, H. G. (2013). Re-Examining Definitions of Spirituality in Nursing Research. *Journal of Advanced Nursing*, 69(12), 2622–2634. <https://doi.org/10.1111/jan.12152>
- Riyadi, A., & Wigati, Y. I. (2019). Model Structure of Islamic Guidance and Counseling in the Healing Process of Inpatients. *KONSELI : Jurnal Bimbingan Dan Konseling (E-Journal)*, 6(2), 109–116. <https://doi.org/10.24042/kons.v6i2.4697>
- Rochmawati, E., Wheicula, R., & Cameron, K. (2018). *Centrality of Spirituality / Religion in the Culture of Palliative Care Service in Indonesia : An Ethnographic Study. June 2017*, 231–237. <https://doi.org/10.1111/nhs.12407>
- Rogers, M., & Wattis, J. (2015). Spirituality in Nursing Practice. *Nursing Standard*, 151(39), 10–17.
- Romadoni, S., Ibrahim, K., & Kurniawan, T. (2013). *Pemenuhan Kebutuhan Spiritual oleh Perawat di Ruang General Intensive Care Unit RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung*. 1(September), 1–11.
- Ronaldson, S., Hayes, L., Aggar, C., Green, J., & Carey, M. (2012). Spirituality and Spiritual Caring: Nurses' Perspectives and Practice in Palliative and Acute Care Environments. *Journal of Clinical Nursing*, 21(15–16), 2126–2135. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2012.04180.x>
- Ross, L. A. (1994). Spiritual Aspects of Nursing. *Journal of Advanced Nursing*, 1959, 439–447.
- Rowniak, S. (2015). A Case Study. *Journal of the American Association of Nurse*

Practitioners, 27(6), 296–299. <https://doi.org/10.1002/2327-6924.12240>

- Roze des Ordon, A. L., Sinuff, T., Stelfox, H. T., Kondejewski, J., & Sinclair, S. (2018). Spiritual Distress Within Inpatient Settings—A Scoping Review of Patients’ and Families’ Experiences. *Journal of Pain and Symptom Management*, 56(1), 122–145. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2018.03.009>
- Rudolfsson, G., Berggren, I., & Silva, A. B. da. (2015). Experiences of Spirituality and Spiritual Values in the Context of Nursing – An Integrative Review. *The Open Nursing Journal*, 8(1), 64–70. <https://doi.org/10.2174/1874434601408010064>
- Rumun, A. J. (2014). *Influence of Religious Beliefs on Healthcare Practice*. 2(4), 203.
- Saad, M., & Medeiros, R. de. (2012). Spiritual Religious Coping –Health Services Empowering Patients’ Resources. *Complementary Therapies for the Contemporary Healthcare*. <https://doi.org/10.5772/50445>
- Sadat hoseini, A. S., Razaghi, N., Khosro Panah, A. H., & Dehghan Nayeri, N. (2019). A Concept Analysis of Spiritual Health. *Journal of Religion and Health*, 58(4), 1025–1046. <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0522-x>
- Schwab, J. J., Gray-Ice, H. M., & Prentice, F. R. (2002). *Family Functioning*. PUBLISHERS, KLUWER ACADEMIC.
- Selatan, B. P. S. S. (2015). *Jumlah Penduduk Menurut Kabupaten/Kota dan Agama yang Dianut di Provinsi Sulawesi Selatan*. BPS Sulawesi Selatan. <https://sulsel.bps.go.id/dynamictable/2016/08/15/291/jumlah-penduduk-menurut-kabupaten-kota-dan-agama-yang-dianut-di-provinsi-sulawesi-selatan-2015.html>
- Selby, D., Seccaraccia, D., Huth, J., Kurrpa, K., & Fitch, M. (2016). A Qualitative Analysis of a Healthcare Professional’s Understanding and Approach to Management of Spiritual Distress in an Acute Care Setting. *Journal of Palliative Medicine*, 19(11), 1197–1204. <https://doi.org/10.1089/jpm.2016.0135>
- Sinha, A. K., & Kumar, S. (2014). Integrating Spirituality Into Patient Care: An Essential Element of Modern Healthcare System. *Indian Heart Journal*, 66(3), 395–396. <https://doi.org/10.1016/j.ihj.2014.03.023>
- Speck, P., Higginson, I., & Addington-Hall, J. (2004). Spiritual Needs in Health Care May be Distinct From Religious Ones and are Integral to Palliative Care. *Bmj*, 329, 123–124.
- Strandberg, E. L., Ovhed, I., Borgquist, L., & Wilhelmsson, S. (2007). The Perceived Meaning of a (W)holistic View Among General Practitioners and District Nurses in Swedish Primary Care: A Qualitative Study. *BMC Family Practice*, 8, 1–8. <https://doi.org/10.1186/1471-2296-8-8>
- Streubert, H. J., & Carpenter, D. R. (2011). *Qualitative Research in Nursing: Advancing the Humanistic Imperative* (5th ed.). Wolter Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- Supriyadi, Budiyati, G. A., Kulsum, U., Yanti, J. T., & Riskiyanti. (2019). The Factors Related with Nursing Spiritual Care Competence. *Indonesian Journal of Global Health*

Research, 2(4), 481–488. <https://doi.org/10.37287/ijghr.v2i4.250>

- Svend, B., & Steinar, K. (2009). Interviews: Learning the Craft of Qualitative Research Interviewing. In T. Edition (Ed.), *New Horizons in Adult Education and Human Resource Development*. <https://doi.org/10.1002/nha3.20251>
- Swihart, D. L., Yarrarapu, S. N. S., & Martin, R. L. (2021). *Cultural Religious Competence In Clinical Practice*. StatPearls Publishing.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493216/>
- Swinton, J., & Pattison, S. (2010). Moving Beyond Clarity: Towards a Thin, Vague, and Useful Understanding of Spirituality in Nursing Care. *Nursing Philosophy*, 11(4), 226–237. <https://doi.org/10.1111/j.1466-769X.2010.00450.x>
- Targ, E. F., & Levine, E. G. (2002). The Efficacy of a Mind-Body-Spirit Group for Women with Breast Cancer: A Randomized Controlled Trial. *General Hospital Psychiatry*, 24(4), 238–248. [https://doi.org/10.1016/S0163-8343\(02\)00191-3](https://doi.org/10.1016/S0163-8343(02)00191-3)
- Timmins, F., & Mcsherry, W. (2012). Spirituality: The Holy Grail of Contemporary Nursing Practice. *Journal of Nursing Management*, 20(8), 951–957.
<https://doi.org/10.1111/jonm.12038>
- Verhaeghe, S., Defloor, T., Van Zuuren, F., Duijnste, M., & Grypdonck, M. (2005). The Needs and Experiences of Family Members of Adult Patients in an Intensive Care Unit: A Review of the Literature. *Journal of Clinical Nursing*, 14(4), 501–509.
<https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2004.01081.x>
- Vitorino, L. M., Lucchetti, G., Santos, A. E. O., Lucchetti, A. L. G., Ferreira, E. B., Adami, N. P., & Vianna, L. A. C. (2016). Spiritual Religious Coping is Associated with Quality of Life in Institutionalized Older Adults. *Journal of Religion and Health*, 55(2), 549–559. <https://doi.org/10.1007/s10943-015-0148-9>
- Wall, R. J., Engelberg, R. A., Gries, C. J., Glavan, B., & Curtis, J. R. (2007). Spiritual Care of Families in the Intensive Care Unit. *Critical Care Medicine*, 35(4), 1084–1090.
<https://doi.org/10.1097/01.CCM.0000259382.36414.06>
- Wardhani, D. P., Keperawatan, D. I., Kedokteran, F., & Diponegoro, U. (2017). *Pengalaman Perawat dalam Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Islam pada Pasien di Intensive Care Unit (ICU)*. April.
- Whitehead, D., & Annells, M. (2016). Sampling Data and Data Collection in Qualitative Research Methods and Appraisal for Evidence-Based Practice. *Nursing and Midwifery Research*, March 2019, 111–126. <http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-7295-4230-2.00007-9>
- Willemsse, S. J., Smeets, W., Van Leeuwen, E., & Foudraïne, N. (2017). Spiritual Care in the Intensive Care Unit: An Integral Part of Daily Intensive Care? *Netherlands Journal of Critical Care*, 25(2), 62–65.
- Willemsse, S., Smeets, W., van Leeuwen, E., Janssen, L., & Foudraïne, N. (2018). Spiritual Care in the ICU: Perspectives of Dutch Intensivists, ICU Nurses, and Spiritual

- Caregivers. *Journal of Religion and Health*, 57(2), 583–595.
<https://doi.org/10.1007/s10943-017-0457-2>
- Willemse, S., Smeets, W., van Leeuwen, E., Nielen-Rosier, T., Janssen, L., & Foudraine, N. (2020). Spiritual Care in the Intensive Care Unit: An Integrative Literature Research. *Journal of Critical Care*, 57, 55–78. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2020.01.026>
- Williams, C. M. A. (2005). The Identification of Family Members' Contribution to Patients' Care in the Intensive Care Unit: a Naturalistic Inquiry. *Nursing in Critical Care*, 10(1), 6–14. <https://doi.org/10.1111/j.1362-1017.2005.00092.x>
- Wu, L. F., Tseng, H. C., & Liao, Y. C. (2016). Nurse Education and Willingness to Provide Spiritual Care. *Nurse Education Today*, 38, 36–41.
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.01.001>
- Wu, L., & Koo, M. (2016). Randomized controlled trial of a six-week spiritual reminiscence intervention on hope , life satisfaction , and spiritual well-being in elderly with mild and moderate dementia. *Geriatric Psychiatry*, 120–127. <https://doi.org/10.1002/gps.4300>
- Zakaria Kiaei, M., Salehi, A., Moosazadeh Nasrabadi, A., Whitehead, D., Azmal, M., Kalhor, R., & Shah Bahrami, E. (2015). Spirituality and Spiritual Care in Iran: Nurses' Perceptions and Barriers. *International Nursing Review*, 62(4), 584–592.
<https://doi.org/10.1111/inr.12222>
- Zumstein-Shaha, M., Ferrell, B., & Economou, D. (2020). Nurses' Response to Spiritual Needs of Cancer Patients. *European Journal of Oncology Nursing*, 48(August), 101792.
<https://doi.org/10.1016/j.ejon.2020.101792>

LAMPIRAN 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Calon Responden
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Andi Ririn Latif

NIM : R012182014

Fakultas : Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin

Akan melakukan penelitian dengan judul “Eksplorasi Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU dari Perspektif Perawat dan Keluarga”. Peneliti adalah mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan peminatan Keperawatan Medikal Bedah.

Bapak/Ibu/Saudara/I telah diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Partisipasi ini sepenuhnya bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I boleh memutuskan untuk berpartisipasi atau mengajukan keberatan atas penelitian ini kapanpun Bapak/Ibu/Saudara/I inginkan tanpa ada konsekuensi dan dampak tertentu. Sebelum Bapak/Ibu/Saudara/I memutuskan, saya akan menjelaskan beberapa hal sebagai bahan pertimbangan untuk ikut serta dalam penelitian ini, sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian ini untuk mendapatkan gambaran tentang kebutuhan spiritual pasien muslim yang dirawat di ruang ICU Rumah Sakit Unhas. Hasil penelitian ini sangat bermanfaat untuk pengembangan pelayanan keperawatan khususnya aspek pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim.
2. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia ikut serta dalam penelitian ini, peneliti akan melakukan wawancara pada waktu dan tempat yang sesuai dengan keinginan Bapak/Ibu/Saudara/I. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I mengizinkan, peneliti akan menggunakan alat perekam suara dan video untuk merekam suara dan proses selama wawancara berlangsung. Wawancara akan dilakukan sekitar 30 – 45 menit.

3. Penelitian ini tidak menimbulkan resiko. Apabila Jika Bapak/Ibu/Saudara/I merasa tidak nyaman selama wawancara, Jika Bapak/Ibu/Saudara/I boleh tidak menjawab atau mengundurkan diri dari penelitian ini.
4. Semua catatan dalam penelitian akan dijamin kerahasiaanya. Peneliti akan memberikan hasil penelitian ini kepada Jika Bapak/Ibu/Saudara/I, jika Jika Bapak/Ibu/Saudara/I menginginkannya. Hasil penelitian ini akan diberikan kepada institusi tempat peneliti belajar dan pelayanan kesehatan setempat dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas.
5. Jika ada yang belum jelas, silahkan Jika Bapak/Ibu/Saudara/I tanyakan pada peneliti.
6. Jika Jika Bapak/Ibu/Saudara/I sudah memahami dan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan Jika Bapak/Ibu/Saudara/I menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan. Atas kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Makassar, 2022
Peneliti

Andi Ririn Latif

Lampiran 2a

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Perawat)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) : Kode Responden
:.....

Umur : Tahun

Jenis Kelamin :

Status Pernikahan :

Pendidikan Terakhir :

Status Kepegawaian :

Jabatan :

Unit Kerja :

Lama Kerja Sebagai Perawat : Tahun

Lama Kerja di ICU : Tahun

Menyatakan dengan sesungguhnya telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian yang berjudul “Eksplorasi Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU dari Perspektif Perawat dan Keluarga” dan memahami informasi yang diberikan. Maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadikan diri saya sebagai responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Makassar, 2022

Responden

.....

Lampiran 2b

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Keluarga Pasien)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) : Kode Responden

:.....

Umur : Tahun

Jenis Kelamin :

Status Pernikahan :

Hari Rawat Keluarga di ICU :..... Hari

Hubungan Kekerabatan dengan Pasien :

Menyatakan dengan sesungguhnya telah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian yang berjudul “Eksplorasi Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU dari Perspektif Perawat dan Keluarga” dan memahami informasi yang diberikan. Maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadikan diri saya sebagai responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Makassar, 2021

Responden

.....

Lampiran 3a

PANDUAN WAWANCARA

PERAWAT

Terima kasih telah setuju untuk berbicara dengan saya hari ini. Hari ini, saya tertarik untuk mengeksplorasi (berbicara dengan Anda tentang) arti dari spiritual atau masalah spiritual, apa-apa yang menjadi kebutuhan spiritual pasien Anda dan bagaimana Anda merawat pasien yang mengalami tekanan spiritual.

Harap diingat bahwa tidak ada jawaban yang benar atau salah untuk pertanyaan-pertanyaan yang diajukan peneliti. Yang paling menarik untuk peneliti pelajari adalah sudut pandang atau perspektif Anda tentang topik tersebut. Anda dapat menghentikan sesi kapan saja atau menolak untuk menjawab satu pertanyaan pun. Apakah Anda memiliki pertanyaan sebelum kita mulai?

1. Apa yang terlintas dalam pikiran ketika orang berbicara tentang spiritualitas?
2. Ketika Anda memikirkan istilah "perawatan spiritual", apa yang muncul di benak Anda?
3. Bagaimana dengan masalah spiritual? Sakit rohani?
4. Bagaimana Anda mendefinisikan istilah tersebut?
5. Tolong ceritakan tentang saat salah satu pasien Anda mengalami masalah spiritual.
6. Bagaimana Anda bisa tahu bahwa mereka mengalami masalah spiritual?
7. Apa yang pasien katakan/lakukan? Bagaimana mereka bertindak?
8. Hal-hal apa yang Anda lakukan untuk membantu mereka? Apa yang memotivasi anda dalam memberikan perawatan spiritual?
9. Apa jenis hambatan yang Anda alami?
10. Sejauh mana Anda mengidentifikasi masalah spiritual sebagai bagian dari peran Anda sebagai perawat?
11. Mengapa atau mengapa tidak?
12. Seberapa nyaman Anda dalam membantu pasien ini?
13. Apa harapan Anda dalam meningkatkan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU?
14. Ketika Anda merawat pasien yang tampaknya mengalami tekanan spiritual, jenis dukungan/bantuan apa (pendidikan, emosional, sumber daya) yang menurut Anda akan membantu untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya?

Apakah ada hal lain yang ingin Anda katakan sebelum kita mengakhiri percakapan kita? Ada komentar dan/atau saran lain? Terima kasih telah berpartisipasi.

Bisakah anda menceritakan kepada saya, saat anda berinteraksi dengan seorang pasien yang benar-benar membutuhkan perawatan spiritual? Kebutuhan spiritual apa yang anda berikan? Apa yang memotivasi anda dalam memberikan perawatan spiritual?

Lampiran 3b

PANDUAN WAWANCARA

KELUARGA

Terima kasih telah setuju untuk berbicara dengan saya hari ini. Hari ini, saya tertarik untuk mengeksplorasi (berbicara dengan Anda tentang) arti dari spiritual atau masalah spiritual, apa-apa yang menjadi kebutuhan spiritual Anda dan keluarga Anda yang sekarang sementara di rawat di ICU. Karena spiritualitas itu kompleks, mungkin berguna untuk memikirkan definisi berikut sebelum menjawab pertanyaan-pertanyaan yang peneliti akan ajukan:

Spiritualitas adalah bagian non-fisik dari kehidupan kita yang dianggap sebagai esensi/dasar keberadaan kita, yang memberi arti dan tujuan kita hidup. Beberapa mengaitkan dengan agama, sementara yang lain tidak. Profesional perawatan kesehatan bertanggungjawab untuk memberikan perawatan holistik, yang membutuhkan perhatian pada tubuh, pikiran dan jiwa.

Harap diingat bahwa tidak ada jawaban yang benar atau salah untuk pertanyaan-pertanyaan yang diajukan peneliti. Yang paling menarik untuk peneliti pelajari adalah sudut pandang atau perspektif Anda tentang topik tersebut. Anda dapat menghentikan sesi kapan saja atau menolak untuk menjawab satu pertanyaan pun. Apakah Anda memiliki pertanyaan sebelum kita mulai?

1. Apakah Anda mengetahui penyakit yang diderita oleh keluarga anda?
2. Jika Anda tidak mengetahui penyakit dari keluarga Anda, apa yang Anda pahami sebagai alasan keluarga anda masuk rumah sakit dan dirawat di ruang ICU?

Peneliti mengingatkan kembali mengenai defenisi dari spiritual dan meminta keluarga untuk mengingat kembali suatu kejadian selama keluarganya dirawat:

3. Apakah Anda dan keluarga Anda yang sedang dirawat merasa memiliki kebutuhan spiritual?
4. Kebutuhan spiritual apa yang penting menurut anda untuk dipenuhi pada keluarga anda yang sekarang sementara dirawat?
5. Apakah Anda dibantu oleh staf perawat untuk memenuhi kebutuhan spiritual keluarga Anda? Jika demikian bagaimana?
6. Apa dampak dari dukungan/kurangnya dukungan yang Anda terima dari staf perawat mengenai kebutuhan spiritual Anda?
7. Coba gambarkan situasi yang mengarah pada peristiwa kapan keluarga Anda perlu dipenuhi kebutuhan spiritualnya?
8. Apa yang perlu perawat berikan untuk memenuhi kebutuhan spiritual keluarga Anda?

9. Jelaskan apa yang dilakukan perawat untuk membantu Anda memenuhi kebutuhan spiritual keluarga Anda.

10. Apa harapan Anda dalam memenuhi kebutuhan spiritual keluarga anda yang sekarang sementara dirawat ?

Apakah ada hal lain yang ingin Anda katakan sebelum kita mengakhiri percakapan kita? Ada komentar dan/atau saran lain? Terima kasih telah berpartisipasi.

Lampiran 4

Kode

Responden :

LEMBAR CATATAN LAPANGAN (*FIELD NOTE*)

Nama Responden	:
Kode Responden	:
Tempat dan Waktu Wawancara:	
Lama Wawancara	:
Posisi Responden	:
Situasi Wawancara	:
Catatan Kejadian:	
Gambaran responden saat akan diwawancara:	
Gambaran responden selama wawancara:	
Gambaran suasana lingkungan selama wawancara:	
Respon responden saat terminasi:	

Lampiran 5

PERSETUJUAN KOMISI ETIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 9963/UN4.14.1/TP.02.02/2021

Tanggal : 09 November 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	271021092027	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Ririn Latif	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Eksplorasi Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU dari Perspektif Perawat dan Keluarga		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 Oktober 2021
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	27 Oktober 2021
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Universitas Hasanuddin		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 09 November 2021 Sampai 09 November 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	 09 November 2021
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	 09 November 2021

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN

 RUMAH SAKIT UNHAS	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 10157/UN4.24.1/PT.01.04/2021	Tanggal 13 Oktober 2021
FORMULIR 2 BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI	Kepada Yth Kepala Instalasi Perawatan Intensif Kepala Instalasi Rawat Inap dan Kamar Bersalin Kepala Ruang Kelas 1 Kepala Ruang Kelas 2&3	
Dengan hormat, Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini: Nama : Andi Ririn Latif NIM / NIP : R012182014 Institusi : Magister Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Hasanuddin Makassar Kode penelitian : 211013_2 Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati: Terhitung : 14 Oktober 2021 s/d 14 Desember 2021 Jumlah Subjek/Sample : 50 Jenis Data : Data Primer : Kuesioner dan Wawancara Untuk penelitian dengan judul: "EKSPLOKASI KEBUTUHAN SPIRITUAL PASIEN MUSLIM DI INTENSIVE CARE UNIT DARI PERSPEKTIF PERAWAT DAN KELUARGA" Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya. Direktur Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian  Dr. dr. St. Maisuri Tadjuddin Chalid, Sp. OG (K) NIP.196704091996012001 Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Bidang Penelitian dan Inovasi		

Dibindai dengan CamScanner

Lampiran 7

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 1

- P : Bismilahirrahmani Rrahim. Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
- RP1 : Wa'alaikumussalam...
- P : eee..Tabe Ns. Nia, Saya Ririn, ee.. rencana penelitian saya itu, ehem..saya akan mengeksplorasi, bagaimana persepsinya perawat tentang kebutuhan spiritual pasien yang dirawat di ICU. Jadi, terima kasih atas kesediannya Ns. Nia, untuk diwawancarai, jadi wawancara kita selama sekitar 45 menit sampai dengan 60 menit kedepan. Ee..jadi, ee..saya, yang saya ee..gali disini bagaimana ee.. pemahamannya Ns. Nia, mengenai apasih sebenarnya menurutnya Ns. Nia itu spiritual, apa itu spiritual menurutta?
- RP1 : Spiritual itu, .. adduh... apa itu dih.. spiritual itu, adalah ee.. kaya kebutuhan ee.. jiwa untuk ee.. pemenuhan-pemenuhan kebutuhan ee.. terkait dengan agamanya, terus, bagaimana dengan eee.. apa yang, siraman rohaninya ee.. jiwanya... e., pasien itu sendiri atau orang itu sendiri.. bagaimana pemahaman-pemahaman keagamaannya kayanya.
- P : mmm.. Kalau misalnya.. ee.. jadi aapa maksudnya ee.. kalau kita berbicara tentang spiritual, ee.. apa-apa yang paling ee.., maksudnya inti, yang ee.. inti yang ee.. pokok dari spiritualitas itu yang menurutnya Ns. Nia?
- RP1 : Yang berdasarkan kebutuhannya pasien?
- P : Iyye..
- RP1 : Kalau yang saya lihat, karena pasiennya kami itu.., rata-rata pasien ICU.. yang sebagian besar adalah yang menuju kaya kearah yang sakaratul mauut.. jadi kadang-kadang kebutuhannya itu pasien sendiri, yang di ICU itu, ee.. agak susah untuk terpenuhi, kecuali kalau misalnya, ee.. pasiennya dalam keadaan sadar, tapi kalau misalnya pasiennya dalam keadaan tidak sadar, biasanya sih.. ee.. kita membimbing keluarganya untuk selalu eee.. (terdengar deringan telpon) mengaji didekatnya pasien.. atau kalau tidak, ee.. membisikkan sesuatu ditelinganya pasien..., dan.. kalau misalnya pasiennya masih dalam keadaan sadar sih .. kadang.. kami juga, ee.. kurang.., kurang mengarahkan sebenarnya, karena lebih kearah ee.. kebutuhan-kebutuhan lainnya... dibandingkan kebutuhan spiritualnya, kalau pasien tidak terlalu kritis.
- P : mm... Kebutuhan-kebutuhan lainnya yang biasanya kita penuhi, itu seperti apa?
- RP1 : Kaya, ee.. karena perbandingan pasien sih sebenarnya yang kaya satu banding dua, jadi, kadang sih untuk memenuhi kebutuhan fisik hariannya. Misalnya dimandikan, oral hygiene, belum kemudian pasiennya dilakukan

suction.., dan tindakan-tindakan kritis lainnya, kaya koreksi-koreksi elektrolit nya, nutrisinya dan lain-lain, itu saja sudah memakan waktu, sehingga untuk ee.. memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien yang kalau misalnya dia dalam ee.. dalam keadaan sadar, itu agak jarang kami lakukan, kalau misalnya pasien yang sudah dalam keadaan yang kaya menuju sakaratul maut, kadang ee.. kita juga bimbing keluarga saja untuk ee.. bisa ee.. terus menerus membimbing dan memberikan kebutuhan spiritual yang tidak sempat kami berikan ke pasien.

P : mm.. terus kalau misalnya, eeh..eh, pasien ini, bagaimana Ns. Nia tau kalau ini pasien mesti dipenuhi kebutuhan spiritualnya?

RP1 : jadi.. ee.. misalnya, kadang-kadang sih.. kalau misalnya pasien dia e..ee.. dia kaya sering melamun, atau pasiennya kaya ee.. dia atau.. misalnya pasiennya kaya, ee.. menuju ee.. kaya mau menuju ke sakaratul maut, kadang-kadang sih ee.. ini, kita arahkan keluarganya sih untuk ini, dan eeh.. apa di? (sedikit tertawa) kaya kita lihat ee.. kaya selalu melamun misalnya pasiennya.., atau.. ee.. ada sih juga pasennya yang kadang-kadang ee.. tiba-tiba kaya menyebut, kaya sering istigfar-istigfar, jadi kita lebih arahkan lagi untuk lebih sering mengucapkan itu, ee.. yang agak sulitsih kalau misalnya pasiennya beragama lain, kalau beragama Islam mungkin masih bisa kita selalu arahkan, coba kita istigfar Pak.. coba kita istigfar Bu.., kaya begitujie. Itujie saja kayanya, yang kearah spiritual yang sering kita lakukan.

P : mm..ee.. bisa Ns. Nia misalnya, menggambarkan satu kasus pasien yang seperti apa kondisinya, terus ee.. apakah misalnya eh.. dari..kondisinya itu Ns. Nia bisa ee.. mendapatkan, suatu.. menyimpulkan bahwa ini pasien butuh dikasi, ee.. dipenuhi kebutuhan spiritualnya, dan kebutuhan spiritual apa yang paling sering Ns. Nia berikan ke pasien?

RP1 : mm.. kalau misalnya ee.. pasiennya.. ee.. yang itu tadi.. yang saya bilang, misalnya kalau dia sering.. sering.. ee..kaya, apah? Kaya mengamuk-mengamuk tidak jelas, kaya itu yang kadang-kadang sih kita arahkan untuk istigfar ... coba Pak, istigfar ki... ee.. apah? Coba lebih tenang... sedikit..., kadang-kadang sih pasien ada yang menerima.. menerima... dan akhirnya, setelahnya itu ngamuknya itu dengan istigfar, tapi yang sebelum-sebelumnya itu ngamuknya yang kaya berteriak-teriak tanpa arah... yang tidak jelas apa kata-katanya... tapi setelah kita kadang-kadang kasi tau coba istigfarki saja Pak.. terus-menerus.. jadi akhirnya.. lisannya itu pasien berubah menjadi istigfar... istigfar.., eeh.. terus... apa lagi di? Ee.. kalau misalnya, kaya ada pasiennya ini diluar sekarang, dia kaya dalam keadaan menuju kaya sakaratul maut, yang nadinya sudah 70an.. (maksudnya tekanan darahnya) kan pasiennya.. kan.. yang paling terakhir dicabut kan pendengaran, jadi.. ee.. kita arahkan mami keluarganya, tabe Pak, bisa mengaji-mengaji disampingnya ibu... ee.. karena ibu ini masih na dengarki.., terus atau.. kalau tidak sempatki ada di sini, kita bisa putarkan murattal di sampingnya Ibu, mungkin seperti itu.

P : mm.. ee.. kalau misalnya, ee.. Ns. Nia, sudah mengidentifikasi apa masalah spiritualnya, terus memberikan pelayanan spiritual pada pasien, e.. apa yang

memotivasi Ns. Nia untuk tergerak hatinya bilang, ih.. ini, butuhki dipenuhi kebutuhan spiritualnya?

- RP1 : iyye, ee.. karena ee.. apa di? Karena, pasien-pasien itu kalau misanya ee.. meninggal dalam keadaan yang lisannya tidak mengucapkan syahadat ee.. atau istigfar-istigfar kita kaya merasa bersalah begitu, ee.. ada juga yang pernah teman sempat ee.. ucapkan kalau misalnya ada pasien mau diintubasi, pasiennya masih dalam keadaan sadar, kita arahkan untuk sebut syahadat, jangan sampai syahadat itu adalah kata terakhir yang diucapkan pasien, karena jangan sampai setelah dia terintubasi, berikutnya tidak bisami bangun-bangun. Ada memang pasien yang beberapa seperti itu dan setelah mendengar teman berkata seperti itu, akhirnya itumi yang sering kita lakukan sebelum pasien diintubasi kalau misalnya dia masih sadar dan Islam, kita arahkan untuk syahadat dulu sebelum dia diintubasi atau sebelum masuk obat biusnya. Itusih sebaiknya juga di berikan ke teman-teman yang di OK di, karena teman-teman yang di kamar operasi kan serinya sebelum operasi, pasien dalam keadaan sadar dan setelah operasi tidak pernahmi bangun.
- P : mm.. apalagi, selain maksudnya ee.. ada ketenangan tersendiri kalau ee.. pasiennya meninggal juga dengan tenang... mengingat ALLAH di detik-detik terakhir dia sebelum meninggal, apa lagi yang biasa memotivasi kita untuk ee.. sampai memberikan terapi spiritual ke pasien?
- RP1 : ee.. maksudnya, supaya apa di? Itu.. mudah-mudahan.. menjadikan kita itu salah satu amal jariahta ketika misalnya ee.. ada diantara pasien ini yang betul-betul nanti menjelang akhir khayatnya ee.. mengingat bahwa dia di arahkan.. untuk mengislamkan dirinya... mengingatkan ee.. ke ALLAH sebelum menjelang akhir khayatnya. Walaupun misalnya kita tidak dikenali sama pasiennya tapi mudah-mudahan di dalam list ee.. batinnya..,atau kalau misalnya kan pasien masih mendengar kita toh. Baperka... (mata berkaca-kaca). Pasien masih mendengar kita, mudah-mudahan dia juga mengingat bahwa kitalah yang mengarahkan menjelang pasiennya ini, tapi kadang missing kalau misalnya bukan kita yang dapat meninggalnya pasien.
- P : ee.. terus, apa kira-kira menurut ee.. tantangannya, sampai ee.. supaya ini kebutuhan spiritual kita bisa senantiasa selalu ee.. memberikan pemenuhan kebutuhan spiritualnya pasien
- RP1 : tantangannya sih sebenarnya dari jumlah ee.. tenaga. Jadi kalau misalnya anggaplah seandainya yang sebenarnya jumlah tenaganya cukup memadai, kita misalnya sesuai ee.. idealnya yang betul-betul satu banding satu mungkin ee.. kebutuhan spiritualnya pasien betul-betul bisa kita betul-betul damping tapi karena ini ee.. ada beberapa pasien yang kebutuhan-kebutuhan lainnya yang kebutuhan kriticalnya yang memang life savingnya membuat kita akhirnya tidak apa di? Melupakan kebutuhan spiritualnya pasien yang di awal-awal hanya nanti kita mengingat ketika misalnya pasien kaya maumi menjelang ajal maumi meninggal baru diingat kaya-kaya begitu, jadi ee.. apa di.. itu karena jumlah, jumlah tenaga yang kurang, atau karena kita juga kadang khilafiah misalnya sebenarnya santaimi lagi, tapi dilupa lagi

tentang itu karena pasiennya tidak dalam keadaan sekarat, jadi kadang dilupakan kaya kebutuhan spiritual seperti itu..

P : ee.. kalau menurutnya Ns. Nia ee.. Seberapa penting sih sebenarnya itu ee.. kita penuhi kebutuhan spiritualnya pasien di banding dengan ee.. kebutuhan fisik ee.. yang lain ?

RP1 : Sebenarnya sih, seharusnya sangat penting ka', cuma..

P : Kenapa Ns. Nia mengatakan sangat penting?

RP1 : Sangat penting karena itu hee.. (menarik nafas panjang) untuk mendekatkan makhluk ALLAH supaya ee.. karena memang tujuannya semua akhirnya nanti menuju akhirat dan memang seharusnya pendampingan spiritualnya itu betul-betul harusnya dilakukan, cuma begitumi ka' hee.. (sedikit tertawa) kadang terjadi kehilafan yang astaga, astagfirullah kita belum ini tidak, tidak sempatmi di anu pasien karena tuntutan juga dari misalnya Dokternya, kenapa belum begini, kenapa belum dilakukan ini? Jadi ee.. yang membuat kita kadang-kadang khilaf untuk melakukan tindakan-tindakan.

P : ee.. kalau menurutnya Ns. Nia, Sudah sejauh manasih sebenarnya ee.. Ns. Nia mengidentifikasi kalau misalnya ini pasien sangat-sangat butuh dengan ee.. pemenuhan kebutuhan spiritualnya?

RP1 : Seharusnya ee.. apa di? Seharusnya sih, harusnya mungkin ada pengkajian tersendiri terkait dengan kebutuhan spiritualnya pasien, cuman diruangan itu belum ada, belum ada pengkajian khusus terkait kebutuhan spiritual pasien, yang ada itu kaya pengkajian-pengkajian khusus memang kearah ICUnya dan ee.. untuk mengkajinya itu hanya kita berdasarkan feeling saja, apakah kelihatannya pasien ini butuh ee.. pendampingan spiritual atau tidak.

P : ee.. selain tadi itu, Ns. Nia bilang tanda-tandanya kalau misalnya pasiennya berteriak-teriak sembarang, kita arahkan ke arah ee.. lebih baik yang dia ucapkan itu "istigfar" atau memuji ALLAH ee.., itu (batuk) bagaimana ee.. apa lagi namanya ee... kita ee.. melihat lagi, maksudnya, tanda-tanda apa yang bisa kita liat lagi dari selain itu ee.. sampai kita me.. apa lagi namanya.. memutuskan bahwa ini pasien ee.. haruski di.., maksudnya di kasi pemenuhan kebutuhan spiritualnya.

RP1 : anu sih, misalnya banyak melamun toh, dia hanya menatap kosong, ee.. tidak ada kegiatan-kegiatan lain yang dia lakukan misalnya pasien dalam keadaan ee.. GVS 15ji tapi lebih banyak kearah melamunnya atau belum kalau misalnya ada keluarga atau apa kaya, kaya apatis, mungkin itu yang butuh untuk dilakukan pembimbingan spiritual juga dan kalau kaya pasien yang menjelang ajal yang selalu melihat kearah tertentu, yang seolah-olah ada orang lain disitu padahal tidak ada, dan pasien-pasien yang selalu kita liat hemodinamikya ee.. mulai turun, tensinya turun, nadinya mulai juga turun, itu pasien-pasien seperti itu yang kami rasa butuh untuk dilakukan pendampingan spiritual.

P : ee.. selain dari Ns.Nia ee.. meng, maksudnya ee.. mengarahkan untuk dia lebih mengingat ALLAH, lebih banyak ee.. berdzikir, apalagi ee.. yang kita maksudnya ee.. bagaimana lagi tindakanta yang lain ee.. untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien?

- RP1 : ee.. seharusnya ada pendampingan spiritual, yang kaya dipanggilkan ustad begitu. Dipanggilkan ustad supaya ee... ada memang beberapa sempat keluarga pasien yang seperti itu, dan ada memang kayanya jadwalnya pendampingan spiritual, cuman jarang digunakan ee... fasilitas pemanggilan seperti itu. Kadang-kadang sih kita ingatkan keluarganya saja, dan kadang-kadang adajie keluarganya yang meminta bolehkah diijinkan masuk ustad untuk ini, ee.. apah? Kasi kaya ee.. terapi-terapi spiritual atau kaya mau ruqyah pasiennya... ada yang seperti itu beberapa ee... iyyah.., seperti itu kak.
- P : ee.. kalau misalnya ns. Nia memberikan misalnya memberikan layanan spiritual, seberapa nyaman Ns. Nia eemm.. memberikan ee.. layanan itu?
- RP1 : eee... nyaman sih ee.. maksudnya nyamanjie.. kurasa..
- P : ee.. mislnya.. ee... apakah Ns. Nia merasa bahwa ee.. ini eh.. maksudnya pengetahuan spiritualnya ee.. lebih sedikit atau bagaimana sampai tidak nyamanki dalam pemberiannya. Atau bagaimana?
- RP1 : ee... kalau saya sih merasa masih saya belum cukup, untuk memberikan pendampingan yang lebih.., seperti kaya misalnya melakukan pendampingan kearah ruqyah atau apa... saya hanya... ee.. mem... membimbing pasien untuk mengucapkan lisan-lisan menyebut-nyebut nama ALLAH, istigfar dan lain-lainnya. Kalau untuk tinggal dan mengaji disampingnya pasien mungkin ee.. tidak seperti itu... saya juga tidak begitu banyak tau tentang agama, tapi ee.. hanya seperti itu tadi yang pendampingan-pendampingan, karena saya juga merasa bahwa pengetahuan spiritualku juga masih kurang, jadi kalau misalnya ada pasien atau keluarga pasien yang meminta untuk mendatangkan ustad, kami ijin saja. Cuman, masalahnya sekarang pandemic.. jadi ee.. kami ijin biasanya hanya berupa... kaya video call..., video call untuk kalau misalnya dilakukan ruqyah lewat video call.
- P : Kira-kira menurutnya Ns. Nia, metode apa yang paling baik dilakukan supaya ini, kita bisa memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien?
- RP1 : apa???
- P : metode apa yang paling baik menurutta, supaya bisa kita penuhi dengan baik kebutuhan spiritualnya pasien?
- RP1 : Yang pertama mungkin, ee.. seharusnya ada lembar pengkajian khusus, jadi biar bisa diketahui apa kriteria-kriterianya, oh.. pasien yang ini kira-kira dia memenuhi kriteria untuk ee.. dari hasil pengkajiannya kita memenuhi kriteria untuk diberikan pemenuhan kebutuhan spiritual secara penuh, secara penuhnya misalnya dipanggilkan ustad, kalau yang ini misalnya pasien pengkajian spiritualnya itu hanya kaya moderat, sedang-sedang saja mungkin ee.. keluarga juga dilibatkan, dan juga kita bisa... dan kalau misalnya yang ringan-ringan saja mungkin kita saja bisa sendiri. Menurutku sih butuh lembar pengkajian khusus.
- P : kalau menurutnya Ns. Nia, sudah seberapa banyakmi kira-kira dipenuhinya kebutuhan spiritual pasien-pasien yang kita rawat selama ini menurutta?
- RP1 : Kayanya sih tidak terlalu banyak, kalau misalnya berdasarkan presentasi

mungkin sekitar 30%, karena itu tadi, lebih kearah kebutuhan fisiknya saja... jadi kebutuhan spiritualnya nanti kadang-kadang kalau pasien sakaratul maut baru kita penuhi, jadi tidak semua pasien kita penuhi, kalau misalnya kita ambil presentase kurang lebih 30%.

P : terus... ee.. kira-kira apa sarannya Ns. Nia, supaya bagaimana seharusnya kita supaya sistem yang dibangun, terus bagaimana seharusnya kita sebagai seorang perawat supaya, kita bisa memberikan dukungan yang betul-betul seutuhnya ke pasien dimana kita tau bahwa pasien itu kan salah satu unsurnya untuk memenuhi kebutuhan holistik pasien adalah terpenuhinya juga kebutuhan spiritual? Kira-kira seperti apa sistem yang harus dibuat supaya kita semua nyaman, dan bisa memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien, bisaki memberikan layanan yang betul-betul holistik kepada pasiennya?

RP1 : ee.. sitemnya itu..., kemungkinan sih sarannya saya ee.. itu tadi kita buat dulu lembar pengkajian, dimana kita bisa kita bisa mengkaji kebutuhan spiritualnya pasien yang mana? Seperti tadi, dia butuh ee.. penuh... atau... sedang atau.. biasa-biasa saja, terus ee, dari tenaga juga, tapi itusih agak sulit mungkin dari bidang keperawatan untuk pengadaan tenaga. Kalau misalnya dari tenaga saja kita sudah terpenuhi, kemungkinan kalau misalnya kita satu banding satu dengan pasien, dan .. dan betul-betul pekerjaan lain-lainnya itu yang kaya pekerjaan farmasilah..., pekerjaan yang mengurus ee.. mengurus-mengurus ee.. lain-lainnya itu tidak perlu dilakukan mungkin.. ee.. kita bisa langsung, kita juga bisa apa? Memenuhi semua semua kebutuhan-kebutuhan spiritualnya pasien dan... mungkin ee.. apah? Perlu juga saling mengingatkan. Saling mengingatkan, karena memang kadang-kadang dari kita sendiri jie juga yang khilaf untuk tidak memberikan kebutuhan-kebutuhan itu, padahal kita taunya ini, pasien sedang butuh-butuhnya. Saya rasa seperti itu kak.

P : ada lagi hal lain yang menurutta selain dari kita butuh pengkajian untuk mengidentifikasi..., terus kita butuh tenaga yang memadai, sistem apa lagi yang kira-kira sangat dibutuhkan untuk ee.. supaya layanan ini betul-betul kita saling mendukung dan bisa ki terpenuhi dengan baik?

RP1 : menggunakan orang lain begitu?

P : bisa!

RP1 : oo..0h.. iyaa... Jadi, kalau misalnya, seperti di salah satu rumah sakit yang pernah saya dengar, jadi... mereka memang ada... ada sistem ee.. untuk pemanggilan pendamping spiritual yang rutin dilakukan ke pasien, kalau misalnya pasiennya sudah mungkin dirawat sekitar satu minggu... itu bisa mungkin untuk didatangkan secara rutin misalnya satu kali seminggu... jadi ini dilakukan pendampingan atau dua kali seminggu... atau tergantunglah dari sistemnya rumah sakit sebenarnya. Sebaiknya sih harusnya ada yang seperti itu, jadi walaupun misalnya dari sisi perawatnya sendiri tidak sempat untuk melakukan ee.. pendampingan spiritual, ee setidaknya ada... pendampingan spiritual yang diberikan, yang terjadwal dari pihak rumah sakit bisa diberikan ke pasien. jadi kita juga misalnya kalau kita lihat

datangmi-datangmi itu, jadi kita juga mungkin merasa terpanggilmi lagi kalau misalnya tidak datangki pendamping spiritualnya, dan kita juga bisa melihat mungkin metode yang diberikan oleh ininya, apah? Ustadnya .. kalau misalnya dia lakukan seperti itu, seperti apa... kita juga mungkin bisa mencontoh, jadi berikut-berikutnya mungkin kita bisa lakukan kalau misalnya Ustadnya tidak datang, kalu menurut sayasih bisa seperti itu.

P : kaya dikonsul begitu di' untuk pendampingan spiritual???

RP1 : harusnya sih begitu...

P : kira-kira masih ada lagi yang Ns. Nia mau tambahkan?

RP1 : semoga hal itu bisa terealisasi dengan baik...

P : amin... Terima kasih atas kesediannya Ns. Nia diwawancarai... pada kesempatan kali ini, saya ucapkan jazakallah khairan. Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu..

RP1 : wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuhu...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 2

- P : Bismillahi rrahmani rrahim... Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu..., Tabe Ns... Ners Irma, berencana untuk mewawancarai mengenai ee.. bagaimana kebutuhan spiritual pasien muslim, yang dirawat di ruangan ICU, menurutta dan saya mohon kesediaannya, sekitar 45 menit sampai 60 menit ke depan, saya akan tanya-tanya mengenai itu, ee.. jadi ee.. sebelumnya saya mau tau.. bagaimanasih kalau misalnya kita berbicara mengenai spiritualitas, apa yang terlintas dibenaknya Ns. Irma, mengenai itu?
- RP2 : Kalau spiritualitas pasti, kita berbicara tentang spiritual, tentang agama... bagaimana keyakinannya pasien itu sendiri, apalagi terhadap proses penyakitnya nanti... ee.. selama menjalani ini, ee.. proses perawatan di rumah sakit. Jadi.., spiritualitas itu, pasti berkaitan juga nanti dengan semangatnya pasien, untuk sembuh atau tidak.
- P : ee.. bagaimana Ns. Irma bisa mengidentifikasi, oh.. ini pasienku ada masalah spiritualnya, jadi.. dia butuh untuk dipenuhi kebutuhan spiritualnya?
- RP2 : ulangi dulu kak, bagaimna??
- P : ee.. bagaimana kita bisa tau, bilang oh.. ini pasien, ee.. dia ada masalah di spiritualitasnya, jadi kita butuh memberikan layanan spiritual pada pasien ini?
- RP2 : iyaa... apalagi kalau misalnya pasien-pasien di ICU yang lama biasa kak toh.. kalau misalnya ee.. dengan ansietas yang tinggi. Kemarin ada pasien, cividnya kami yang long covid dari ICU covid ke ICU non covid, itu ansietas tinggi jadi, dikasi terapi spiritual eh.. apah? keagamaan sama keluarganya... kemudian setiap ini kita.. usahan pasien, dia selalu bertanya.. jam berapami ini? Sudah waktu sholat apa belum? Atau kadang ada pasien yang bertanya bagaimana caranya, ee.. saya mau sholat tapi saya tidak tau.. ee.. apa itu..? dengan tayammum.. kaya begitu-begitu.. jadi biasa kita ajarkan pasiennya taukah memang, secara ini, dari keluarga biasa pasien ee.. selalu diputarakan murattal atau apa yang seperti itu dari segi ini.
- P : ee.. Kalau misalnya menurutnya Ns. Irma ee..jadi maksudnya dari penjelasanta yang sebelumnya tadi bagaimana kira-kira itu kita mendefinisikan, ee.. apa sih itu Spiritualitas?
- RP2 : Spiritualitas keagamaan toh ka? (R:iya) iya, Semangat keagamaannya pasien dalam menjalani keyakinannya.
- P : ee.. bisa Ns. Irma ceritakan bagaimana misalnya ee.. kalau misalnya ee.. ceritakan satu kasus bahwa mulai dari bagaimana kita ee.. bagaimana itu pasiennya? Bagaimana Ns. Irma mengidentifikasi bilang ini adami,ee..bermasalahki di sisi spiritualnya dan bagaimana kita memberikan ee.. layanan spiritual pada pasien itu.
- RP2 : Bermasalah di sisi spiritual, ee.. berarti jadi kalau misalnya pasien yang kaya kemarin ka' toh, pasien ee..yang mau di bantu tetapi dia tidak tau, dia

tidak tau bagaimana caranya bertayammum, jadi biasa kita ee.. inikan pasien kita bantu ee.. sebelumnya dia masuk toh, dia bilang seperti ini. Ee.. Suster saya sebenarnya mau ini, tapi saya nda tau caranya tayammum bisa di ajarkan jadi biasanya diajarkan kemudahan dari situ awalnya kita selalu diingatkan ee.. ibu ini sudah jam begini, jam waktu sholat, kan biasa juga speaker tidak nyala ka' toh?(R:iye)jadi biasa kita ee.. sampaikan ke pasien oo sudah jam begini tapi memang dari awal pasiennya sudah, sudah terbuka dengan kita karena kalau misalnya pasien-pasien yang masih baru biasanya agak sulit mungkin.. tapi kalau pasien yang lama yang sudah kita identifikasi yang sudah ee.. sehari-hari ee.. di ICU itu biasa kita sudah bisa tahu bagaimana anunya pasien secara keagamaannya seperti itu.

P : ee.. terus misalnya, bagaimana tanda-tandanya yang lain menurut ee.. sampai kita bisa identifikasi bahwa ini mesti diberikan layanan spiritual lagi.

RP2 : emm.. pertama kalau dari sisi pasien ee.. misalnya yang tadi saya bilang juga yang misalnya pasiennya terlalu cemas beratnya, terus diedukasi juga sering marah-marah (tertawa), kemudian.. ehehhh.. keluarga pun juga biasa kadang ee. Dii.. kita explore ke keluarga, keluarga bilang oh iya memang ini ibu agak tinggi kecemasannya, selalu temperamen tinggi. Jadi biasa kita tanyakan apa memang pasien, tapi sebenarnya jarang sih kak dipakai di sini yang agama kerohanian dari spiritualnya itu dari kitajie sebenarnya sendiri dari seorang perawat, jadi... biasa kita anukan sendiri langsung ke pasien seperti itu. Jadi (R: ditawarkan sendiri) iyya, maksudnya... secara langsung dari perawatnya, bukan dari rumah sakit, kan sekarang ada yang kita minta bilang harus misalnya diedukasi kemudian kita panggilkan rohaniawanlah istilahnya kemudian mereka datang, tapi kalau di sini biasa kitajie langsung, karena... kayanya selamaku di ICU baru pi kuliat empat kali, empat kali pasien yang menggunakan layanan rohaniawan seperti itu. Jadi biasanya kalau anu... dari perawatjie langsung untuk ke pasien, jadi biasa diputarakan murottal.. atau kita edukasi ke keluarga.. bilang ini ibu cemas tinggi bisakah dipasangkan murattal setiap kali dia tidur atukah misalnya pengantar sehari-harinya pasien selama di ICU seperti itu.

P : emmm.. terus ee.. kalau misalnya pasien yang mengalami eh.. butuhki dengan pemenuhan kebutuhan spiritual, bagaimana apa-apa kira-kira selain selain pasiennya Memang dari awal sudah meminta sudah terbuka bahwa Bagaimana bertayamum bagaimana Kapan jam salat Apalagi yang biasanya pasien lakukan atau katakan ee.. sampai kita bisa mengidentifikasi bilang oh.. ini pasiennya butuh Ki diberikan layanan spiritual?

RP2 : apa di...? ehehm.. meraba-rabaka kurasa (sambil tertawa kecil) adakah pasien yang pernah meminta... secara, kalau secara.. kontekstual sih kak kayanya.. ee.. satu dua orang pasienjie yang pernah meminta layanan ee.. apa? Layanan... maksudnya... bilang ke kita bilang.. saya butuh yang seperti ini... jarang sekali... karena biasa kak toh.. kita jie yang mengingatkan ke pasien, bilang Bu... ee.. Misalnya pasien lagi denial jadi di kasi tau bilang Bu... ini penyakit, ini adalah ee.. apa? Ee.. penggugur

dosa.. jadi banyak-banyak istighfar kayak begitu, tapi ada masanya Pasien itu yang memang denial yang tidak membutuhkan anu dari kita, apa? Ee.. Nasehat atau yang kayak begitu, ada juga pasien yang kalau disuruh istighfar, istigfaar... kayak gitu... kemudian disuruh ini ee.. sholat, ee.. bilang Bu ini ee.. atau kita tanya ke suaminya bisa dipandu ibu untuk sholat atau apa, dia ikut tapi... kadang kayanya kalau mereka yang minta sendiri jaarang... jadi... niatta mentongjie sendiri kayanya yang kasi tau bilang Bu.. kaya itu pasien kak toh, bilang... yang ini anak-anak? Saya Tanya bilang eh.. Bikran, ee.. dia kan umur 13 tahun, Fikran sudah hafal ee.. surah-surah pendek.., sekarang bacaannya Apa...? Ee.. dia bilang biasa dia lupami. Kakak mau ajar bacaan Alfatihah supaya bisa nanti sholat, kalau waktu dzuhur... janganmi main HP, sholat.. kaya gitu, kemudian dengarmi juga mengaji mengaji, baca Alquran daripada liat ini-ini kak toh.. seperti itu atau kalau misalnya kita lagi sonde kita Ingatkan sudah baca doa tidur..? ee.. kita bantumi, bilang ini, begini doa tidur... supaya dia mengingat karena dia lumayan lama ini pasien, sudah dua bulan apa lagi anak-anak yang musih basic nya kasihan secara agama belum ini, tapi ya kewajibanta kayanya untuk mengingatkan untuk membimbing juga mengingatkan supaya ee.. terlaksanalah (R: pemenuhan kebutuhan agamanya).

P : emmm... selain itu... ada lagi ee.. hal lain, yang bisa dilakukan untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien?

RP2 : Biasanya... keluarga kak, jadi.. kalau misalnya ini kita kasi tau keluarganya bilang, ee kalau bisa... kalau memang keluarga tidak bisakan, apalagi sekarang pandemic.. dibatasi pengunjung pasien, kalau dulu-dulu biasa dikasi tau bilang bisaki mengajie-mengajikanki pasien di sampingnya atau misalnya waktu sholat mereka masuk untuk mengajie.., biasa juga mereka minta ijin sendiri, keluarga bilang bisa... kah setiap waktu sholat saya masuk untuk mengajikan Ibu./bapak.. begitu kak toh.. bisa kita ijinikan. Kemudian kalau misalnya tidak bisa mereka mengajikan yaa.. biasa disuruh putarkan saja murattal ditelinganya.. ee.. si pasien tersebut, kaya begitujie sebenarnya... ataukah pernah ee.. kalau dibilang mau dengarkan kaya nasehat-nasehat penceramah aduh... dengan kondisi pasien yang masih eh.. (sambil tersenyum) ada pasien.. maksudnya waktu... denial nya pasen, menerima dengan adaptasi kan berbeda-beda.. kak toh. Ada yang mau menerima atau tidak, jadi disesuaikan dulu janganmi dulu yang pakai seperti itu... yaa mengajie-mengajie dulu kemudian kalau mulaimi masuk fase ininya, accepting nya, yaa baru kita masuki juga dengan misalnya diputar apa.. cerama-cerama agama.. atau apa.. kaya gitu.

P : ee.. Apa yang memotivasi Ns. Irma sampai memberikan layanan spiritual pada pasien?

RP2 : ee.. yang pertama.. karena saya ras kewajibanku juga untuk mengingatkan.. sesama muslim ee.. apalagi mereka, kita ini... maksudnya.. manusia, kita tidak tahu bilang sakit itu sebenarnya apa dari ALLAH kak toh. Ee.. biasa kita kasi tau ini supaya pasien tidak, biasa kadang ada pasien yang kenapaka dikasi begini...? Kenapa begini kondisiku? Atau bahkan biasa pasien lama

yang ih.. kenapa sampai sekarang belum sembuh-sembuh... atau ada keluarganya yang biasa marah-marah jadi.. dari situ biasa kita bilang, memang wajib karena... menjalin apah? 7uk mengingatkan... entah itu... kita mengingatkannya. Juga kewajiban untuk sholat walaupun sakit... ee.. kemudian... ee.. mengingatkan tentang... ee.. bagaimana proses, prosesnya kita kepada Allah kaya gitu.

P : ee.. ada lagi?

RP2 : ee.. dan satu juga sebenarnya yang pernah ee.. waktunya prof siapa itu hari visite di? Ada salah satu prof yang pernah visite dan itu memang rasanya menampar kita, kadang kita lupa... kebutuhan spiritualnya sebenarnya nomor satu, dia bilang begini kak, kau tidak pernah pasti ajarkan pasienmu untuk tayammum toh!.. kau suruhjje saja tayammum, tapi tidak kau kasi tauki apa mau dipakai? Mau bagaimana caranya... tidak semua pasien itu taau... dan itu, kewajiban anda yang merawat untuk memberi tahukan pasien. Betuljje di edukasi bilang begini tayammum, boleh seperti ini tapi, kadang kita lupa tidak semua begituee.. jadi katanya ini dosata juga kalau mereka tidak diingatkan yaa.. dari situmi yaa ALLAH.... Terasa tertamparka kurasa. Betul memang tawwa... jadi salahta kalau kita tidak mengingatkan, dan itu kewajibanta.

P : selain kita merasa wajib untuk itu... apa lagi yang memotivasi Ns. Irma?

RP2 : ee.. saya berharap juga, mudah-mudahan tidak yaa. Maksudku kalau.. kalau saya diposisi mereka... saya juga fikirnya nanti berharap akan ada orang yang mengingatkan saya ee... dikala down seperti mereka, seperti itu, jadi... yaa... kalau kita berbuat baikkan, insya ALLAH ee... balasan baik juga untuk kita, dirita sendiri.

P : kira-kira menurutta ee.. apa tantangannya... ee.. sampai belumpaki bisa maksudnya memberikan betul-betul layanan spiritual yang ee.. sepenuhnya... pada pasien, padahal kan ini adalah salah satu ee... kapan bisa terpenuhi layanan keperawatan yang holistik, ketika. Ini... satu kebutuhan spiritual ini juga terpenuhi? Apa tantangannya?

RP2 : yang pertama, kalau kondisi lagi kraudit, karena kalau kraudit... aduh yaa ALLAH.... (menghela napas panjang). Karena kalau lagi aman-aman atau misalnya sambil tenang-tenag kita.., misalnya kaya sonde.. atau memandikan... ee.. kita bisa edukasi sambil itu. Tapi kalau ketika kondisi pasien dengan jumlah yang banyak kemudian ee.. perawat terbatas ee.. dengan terapi yang banyak, biasa kita juga ee.. terlena tidak mengingatkan ke pasien, kaya begitu ka... kecuali kalau misalnya kaya sekarang tenang-tenang, dinas malam kemudian kita sonde pasiennya eh.. belum tidur naak... ayo.. baca ini dulu... kaya gitu.. tapi kalau misalnya lagi ee... emergency, banyak masalah fisiknya pasien yang mesti segera dipenuhi, kondisinya uhh... yaa ALLAH... tidak diingatmi itu (tertawa), bahkan kita saja sholat biasa tertunda.. Astagfirullah... eh.. dosaku.... Ini juga kak.., saya kodong tidak begitu tau banyak juga hal-hal yang mendalam tentang agama saya kodong masih sangat minim dengan itu... Astagfirullah...

P : selain itu? Apa lagi? Tidak ada hal lain selain.. ee.. maksudnya kesibukan

itu waktu untuk itu lebih sedikit, sampai pemenuhan kebutuhan spiritualnya kita bisa, maksudnya sampai terlupakan atau... ada hal lain yang menurutta, itu juga yang menjadi tantangan sampai ..

- RP2 : sebenarnya sih kalau sudah kita edukasi... misalnya bukan dari kita, paling tidak keluarganya bisa... jadi kalau misalnya ini... yaa.. daripada keluarganya masuk saja hanya untuk melihat-melihat, mending kita edukasi keluarganya juga untuk bisa memberikan ee... apah? Ee.. itu, mengingatkan ke pasien yang untuk spiritualnya bagaimana? Seperti itu kayanya, karena kalau kita semua yang bertanggungjawab kayanya memang agak sulit dengan rasio perawat pasien yaa kadang ada yang satu pemenuhan kebutuhan yang mungkin tidak bisa terlaksana jadi, perpanjang tangan yaa.. ke keluarga bisa ataupun memang dibuatkan ee.. apa di?? Dibuatkan mungkin ini...? apa itue.. anuuu... apa? Poin-poin, dikasi tau kalau segini.. apa lagi yang bisa dilakukan.. jadi, kalau kaya edukasi keluarga atau pasien. Biasa juga keluarga pasien kurang apa yaa.. kak yaa.. ee... dia biasa cuek sekali.., kaya tidak kooperatif begitu, begitu saya liat kalau keluarga dan pasiennya yaa.. kurang... yaa.. kurang alim begutu kak... tapi kalau kaya jilbab-jilbab besar keluarganya... baguski juga penerimaannya.
- P : apa lagi di.. kalau... ee.. kita mengidentifikasi pasiennya.. sejauh mana Ns. Irma, mengidentifikasi bahwa, ini pasien punya masalah spiritual.
- RP2 : apa itu di? Bagaimana mengidentifikasi heheh... (tertawa), maksudnya... pasien bagaimanaa kak...?
- P : maksudnya, mengidentifikasi bilang oh... dari perkataannya, dari kelakuannya... kah pasien..? dari kondisi fisik.. entah itu kondisi fisik, psikologis... psikologisnya pasien sampai kita bisa mengidentifikasi ohh.. ini... ee.. ada masalah di.. masalah spiritualnya? Jadi... perluki dipenuhi kebutuhan spiritualnya itu pasien?
- RP2 : ee.. itu.. jie kayanya kalau misalnya diidentifikasi kalau misalnya pasien... eh.. pertama, kak kalau saya, pasiennya yang tadi kak toh.. yang cemas berat... Kemudian... bisa juga berlawanan, biasanya juga pasien selalu termenung... tidak tau, apah? Konsentrasinya berkurang... kemudian... dilihat dari segi ininya pasiennya tidak kooperatif mungkin... ke perawat.. eee... ke.. ataupun ke tenaga medis lainnya.., kemudian ee. Apa lagi di? Yang kaya begitusih kayanya...
- P : kalau misalnya pasiennya, terintubasi... tidak sadar...?
- RP2 : yaa.. kalau pasien tidak sadar... kan berarti otomatis ee.. memang kebutuhan itunya tidak terpenuhi... jadi, secara tidak langsung biasanya kita edukasikan ohh.. ini pasien ee.. tergantung agama dan keyakinan sih kak kayanya, kalau dia misalnya muslim, yaa itujie kayanya disampaikan ke keluarga untuk diputarakan murattal... setiap datang dibisiki... ee.. ayat-ayat Al Qur'an... ataupun dikasi tau bilang ini... pasien sebenarnya.. karena kadang adakeluarga yang bertanya.. ini sebenarnya.. sadarkah atau tidak..? iyya memang tidak sadar secara ini, atau keyakinan, tetapi dialam bawah sadarnya, ketika kita membisikkan sesuatu pada pasien, mereka mendengar... jadi, ee.. bicarakan hal-hal positif ke pasien... perdengarkan

- ayat-ayat Al-Qur'an... kaya begitu.. atau putarkan ceramah supaya bisa.. supaya bisa apah? Menambah energy positif ke pasien (tertawa kecil).
- P : terus, ee.. sampai sejauh mana Ns. Irma mee.. apalagi mananya? Kaya kepo bilang ih.. ini pasienku ee.. butuhki ini kebutuhan spiritual? Sejauh manaki galiki, kajiki sampai maksudnya.. ini pasien butuhki dipenuhi kebutuhan spiritualnya. (PR 002) maksudnya kak? Seberapa care kita disisi pemenuhan kebutuhan spiritualnya sampai kita ih, saya kaji ki deh... apakah ini pasienku butuhki kah dipenuhi kebutuhan spiritualnya atau tidak?
- RP2 : mm.. di Tanya Tanya kayanya... pokoknya.. mee.. bertanyanya secara mendalam... kemudian bisa mungkin bertanyanya awalnya secara tertutup, eh.. apa pertanyaan terbuka ke pasien, supaya pasien mau apah? Mau berbagi cerita, seperti, kalau misalnya pasien baru yaa bertanya ke keluarganya.
- P : terus ... apa yang bisa kita tanyakan?
- RP2 : apa di? Kuatanya kak ehheh... (tertawa) Apa.. kak? Mm... apa di... oh.. bagaimana kesehariannya ibu...? Misalnya, bagaimana kesehariannya pasien, dalam menjalani kehidupannya? Ataukah yaa.. kepo-kepo begitu... ee... karena biasanya kak toh, ada pasien yang... apa ee..., keluarganya minta di tutupi auratnya kaya gitu-gitu jadi sudah itu, di tanya-tanyami, bagaimana ibu ini, kalau kesehariannya seperti apa? Jadi kita tau oo..., apa yang harus dilakukan ee.. perawat setelah itu, jangan sampai ternyata pasiennya ee.. apa, pasiennya harus selalu diingatkan ataukah selalu menutup aurat tiba-tiba itu harus di open ee. Jadi selalu kita usahakan untuk menutupnya ke ibu.
- P : ee.. Seberapa nyaman Ns. Irma memberikan layanan ee.. spiritual ke pasien, atau memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien?
- RP2 : Kalau saya ka toh, ee.. Nyamanka kurasa kalau misalnya ee.. apa di? Ketika kita mengingatkan seseorang ee.. Serasa lepasmi begitu ee.. apa tanggung jawabta untuk ee..(responden menyanggah bukan maksud lepas tanggung jawab). Ketika kita mengingatkan mereka ee.. serasa, serasaa ada sesuatu yang wahh bagi kita sendiri karena kita bisa mengingatkan orang dalam kondisi seperti itu maksudnya mengantar mereka ee.., di kondisi yang mereka lagi drop seperti itu, kemudian kita bisa mengingatkan untuk lebih positif lagi ee, entah itu dari segi proses penyakitnya, misalnya pasien lagi kondisinya tidak apa dii? Lagi down, kemudian tiba-tiba kita ingatkan seperti itu, eh.. tiba-tiba pasiennya langsung semangat, ataukah misalnya pasiennya yang lagi ee.. awalnya ee.. sedih atau suka termenung, suka cemberut awalnya tidak mau di ini, tiba-tiba kita ingatkan seperti itu mereka mau jadi koperatif kaya kaya begitu jadi kalua saya bahagiaka kurasa kalau bisaka mengingatkan, bukan ingatkan sih maksudnya berbagi, berbagi anu dengan pasien. Awalnya sih ragu-ragu tapi yaa... (tertawa)
- P : ee.. terus ee.. menurutta metode yang paling baik di pakai, supaya kita bisa, kita mampu ini kita sebagai seorang perawat, mampuki memenuhi kebutuhan spiritualya pasien sepenuhnya, apa kira-kira metodenya yang paling baik menurutta (Perawat bertanya : maksudnya metode bagaimana?),

entah itu sistemnya yang mendukung, atau kita butuhkan ee.. butuh juga pengetahuan yang spesifik ke arah pemenuhan kebutuhan spiritual, atau ee.. apalagi karena ee.. Maksudnya ee.. dengan kesibukan untuk memenuhi kebutuhan fisiknya ini pasien, kadangkali terlupa untuk memenuhi itu.

RP2 : bagusnya sih mungkin, ee..apa di? Assesment di awal kayanya ka, assessment pengkajian spiritual, kayanya memang nda ada, maksudnya kalau system pengkajian kita kan, dari review of for systemji ee.. yang spiritualnya itu yang biasa memang tidak ada, maksudnya tidak teridentifikasi sebagai ee.. pencatatan untuk kebutuhan spiritual pasien jadi selama ini yang kita lakukan kayanya ee.. memang edukasi apa? Pengkajian kebutuhan spiritual dari diritaji sendiri, karena kan secara, kalau secara anu ini ka nah, secara SOP ya.. memang kayanya nda ada memang tidak ada pengkajian untuk kebutuhan spiritual, kecuali mungkin kalau misalnya pasiennya, tapi nda tau sekarang, sudahkah di pakai itu.. yang layanan Rohaniawan ka toh? Biasa kita kan laporkanji saja, tapi nda ada assesmentnya kita diawal bilang ini pasien butuh, ee.. butuh layanan seperti itu, kemudian yaa kalau misalnya pelatihan, ya.. memang butuh karena saya saja sendiri kaya rancuka kurasa yang bagaimana kebutuhan spiritualnya pasien, maksudnya mereka butuhkan apa? Bagaimana kita mengkajinya secara lebih dalam lagi, kemudian ee.. dengan keluarga juga mungkin, supaya kita tau tepat sasaran yang ingin kita berikan ke pasien dalam masa itu, atautah mungkin bisa sekali seminggu ee.. diingatkan toh, misalnya yang ini yang belum pernah kita lakukan, kaya begitu.

P : ee.. terus selain ee.. dari tadi kalau misalnya kita dapati pasien oo.. ini butuh dipenuhi kebutuhan spiritualnya selain dari kita mengingatkan ke pasiennya bilang, mengingatkan untuk berdzikir ee.. terus memanggil Rohaniawan, ee.. apalagi dukungan, atau bantuan apalagi yang bis akita berikan untuk penuhi kebutuhan spiritualnya itu pasien?

RP2 : itu ka yang memutarakan (tertawa) (R: murattal?) murattal setiap hari, pokoknya saya ka, setiap dinas saya putarkan itu entah pagi, siang, malam pokoknya , karena apa di? Lain-lain juga kurasa, kecuali mungkin pagi karena pra audit, jadi biasa keluargaji yang anu, tapi biasa itu kalau malam yang paling bagus sekali kayanya kita ee.. putar ee.. kita anu pasien jadi satu ruangan bisa mendengarnya, bukan kita saja satu ruangan perawat sama pasien bisa mendengarkan terus ya.. itu tadi yang kaya berdzikir, misalnya kita lagi bikin sonde atau apa, pasiennya susah tidur, ya.. kita ingatkan dzikir-dzikirki bu, Astagfirullah, jadi diajarki juga, dzikir itu ada kalanya ya.. kita muslim tapi dalam kondisi seperti itu terlupa begitu ka', entahlah bagaimana mereka biasa lupami bagaimana dibilang dzikir, karena ada biasa itu orang dzikir-dzikir Astagfirullahul adzim, langsung na bilang, Apa itu dzikir? Kaya gitu-gitu, jadi Astagfirullah, jadi biasa diingatkan lagi, pak, dzikir Astagfirullah, istigfar, Astagfirullah, dzikir-dzikirki, subhanallah.. kaya begitu-gitu, hanya ya.. kondisi pasien kadang ada yang bisa, kadang ada yang tidak, jadi ee.. intinya kayanya untuk saya juga setiap kita melakukan Tindakan ee.., apa? Titipkan doa kepada pasien.

- P : ee.. masih adakah hal, maksudnya masih ada kira-kira yang kita mau sampaikan ee.. dari semua yang belum, yang sudah kita cerita sebelumnya masih ada lagi yang ee.. (R: tertawa)
- RP2 : Tidak adami kapang ka', saya saja bingung, apa ini? (sambil tertawa)
- P : atau ada saran ee... Bilang ee.., bagaimana sih sebenarnya seharusnya kita supaya bisa memberikan layanan yang betul-betul holistic kepada pasien, karena ee.. layanan spiritual ini maksudnya terkadang terlupakan untuk diberikan, padahal ini salah satu bagian ee.. dari layanan keperawatan yang sangat penting.
- RP2 : kayanya bagus begini ka di? Setiap misalnya waktu sholat, kita kan juga mau pergi sholat, jadi kasi tau mentongmi pasien, entahlah pasien kelolaanta, atau semua pasien, Ibu.., atau kan misalnya jam buang urine kan ada waktunya itu bersamaan biasanya selalu waktu dzuhur kalau pagi, kita ingatkan ibu.. ee.. masukmi waktu dzuhur, ayo sholat.. begitu, jadi walaupun sebelumnya itu sudahmi yang jelasnya waktu di awal itu sudah kita ajarkan untuk pasien sadar untuk bertayammum kalau mereka tidak tau tapi kalau mereka bisa, yaa.. kita kasi tau, kita ingatkan saja bu.. ini sudah masuk waktu dzuhur, waktu sholat lah, jadi ketika kita sholat keluarga eh pasien juga tau oo ini sudah masuk waktu sholat, begitu...
- P : Ada lagi yang lain?
- RP2 : hmm.. begitumi kayanya ka'
- P : OK ee.. terima kasih banyak Ns. Irma ee.. atas partisipasinya, Jazakallah khair ee.. Semoga ini bisa bermanfaat untuk kita semua, Assalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuhu.....

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 3

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP3 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : Terima kasih Ners Hajrah telah setuju untuk kita bincang-bincang mengenai bagaimana kebutuhan spiritualnya pasien muslim yang dirawat di ruangan ICU, ini penelitian saya ini untuk mau melihat bagaimana persepsinya perawat dan keluarga tentang kebutuhan spiritualnya pasien muslim yang dirawat di ICU, Insya Allah saya akan tanya tanya mengenai itu, kita sekitar 45 sampai 60 menit ke depan dan di kesempatan kali ini jawabannya tidak ada jawaban benar dan tidak ada jawab an yang betul. Saya hanya mau mengeksplor sejauh mana. Apalagi namanya, sejauh mana kita tahu mengenai topik ini, jadi kalau misalnya kita kalau kita berbicara mengenai spiritualitas kira-kira apa yang terlintas di benakta? Apa yang maksudnya apa yang terlintas dipikiranta mengenai spiritualitas menurutta
- RP3 : Spritualitas eee apadih tingkat... tingkat keyakinan kita ee dengan kepercayaan, ee tingkat ee itulah tingkat kepercayaan kita dengan eh tingkat eee apalagi bagaimana ee kepatuhan beribadah sesuai dengan ajaran yang dianut, ee apalagi kak ee apalagi ee bagaimana apalagi ee, seperti itu
- P : kalau misalnya ee seperti itu menurutta ee apa kira-kira maksudnya bilang definisinya kah atau penjelasannya kah dari kita ee apa itu spritualitas, apa itu perawatan spritual.
- RP3 : Perawatan Spritual?
- P : Iye
- RP3 : perawatan spritual saja kak?
- P : Iye
- RP3 : ee perawatan sprituali adalah ee bagaimana kita ee sebagai pemberi ee pelayanan kesehatan memfasilitasi pasien ee memfalisitasi pasien agar tetap, ee pasien sadar maupun tidak sadar ee agar tetap bisa ee agar tetap bisa menjalankan ee ibadahnya bisa tetap meyakini keyakinannya, ee apakah entah itu dari keluarga, maupun dari kita, atau dari tokoh dari tokoh ee tokoh-tokoh agama.
- P : hmm iye, bisa kita gambarkan atau ceritakan misalnya satu kasus pasienta ee bagaimana ners hajrah liatki ee bilang ooo ini pasienku pernah masalahnya seperti ini, ini kayaknya dia ada masalah juga dengan spritualitasnya dan apa yang ners hajrah berikan ee untuk memenuhi kebutuhan spritulnya itu pasien.
- RP3 : misalnya pasien yang masih... masih ee eh pasien yang tidak sadar mungkin bisa di.. di apalagi eh yang pertama untuk pasien yang tidak sadar kak.
- P : Iya
- RP3 : ee kalau pasien yang tidak sadar itukan otomatis kita ee spritualitasnya kita kerjasama juga dengan keluarganya tapi ee berdasarkan pengalaman-

pengalaman, pengalaman-pengalamannya pasien yang pernah apadi pernah, ada pernah pasien bilang ee mantan pasien saya pernah kenal di ICU katanya sudah tidak sadar tapi ee katanya sudah tidak sadar toh kak tapi saya.. saya.. saya dengar semua, sebenarnya saya dengar semua disekelilingku jadi sebenarnya pasien-pasien tidak sadar itu ee selain ke keluarganya kita minta untuk ee tetap mendoakan ee mengaji didekatnya atau membisikkan, ee diminta biasanya kak bisikkanki shalawat ee tuntun berdzikir ee kita juga kasi dengar misal juga kalau keluarganya sudah ndak mampu yah kita minta keluarganya ee kasi disitu media kak, apakah.. supaya pasien tetap ini ee misalnya di hp dikasi menyala diputar murottal karena berdasarkan pengalaman pasien yang lain toh yang pernah ndak sadar katanya masih mendengar siapa disampingnya, terus untuk pasien yang ee sadar bagaimana melihat ee dia membutuhkan ee kebutuhan spritualnya misalnya pada pasien cancer yang sudah.. yang sudah ada bagaimana yah kan otomatis itu pasien cancer telah menjalani ee menjalani ee hospitalisasi yang panjang ataupun masa perawatan yang panjang ee sebelum pasti.. pasti sebelum itu kita mengkaji ee bagaimana perjalanannya.. diliatmi juga ekspresinya bagaimana, bagaimana kesehariannya di ICU ee apakah ada tanda-tanda depresi ee saya rasa yang begitu-begitu butuh semua kak.

P : butuh dipenuhi kebutuhan spritualnya

RP3 : maksudya bukan Cuma dari kita atau ee meskipun pasiennya sadar tapi minta juga ee keluarganya untuk tetap mengingatkan, meskipun pasiennya sadar tapi pernah pasien pasti depresi tidak mungkin tidak, apalagi pasien yang hospitalisasi lama, terus untuk pasien-pasien yang membutuhkan ee tokoh-tokoh agama

P : Iye

RP3 : kalo di ICU toh kak

P : Iye

RP3 : ada dulu pasien yang anu.. yang sukaki apadi sukaki ngomong-ngomong kayak ke..

P : Kesurupan?

RP3 : Kerasukan begitu

P : Iye

RP3 : barupi dipanggilkan anuu

P : ee Ustadz

RP3 : Iya

P : ee terus ehm selain misal tandanya bilang.. kita bilang depresi terus kerasukan ee aneh-anehki pembicarannya ee apalagi yang ee menjadi tanda sampai kita bisa mengidentifikasi bahwa ooh ini pasienku butuh ee diberikan layanan spiritual.

RP3 : apadih kak (tertawa dengan nada berpikir) hmm apadih kak.. ada itu biasa pasien yang hmm bagaimana dih ee ibu ee istighfarki, aah istighfar-istighfar apa itu (tertawa).

P : ooh kayak ada penolaknya kalau dia diingatkan, berarti respon verbalnya

- RP3 : iya bagaimana dih kita bilang... kita bilang ee apatis-apatis atau bagaimana tidakji, karena na kenal jeki semua tapi tidak mau memang, mungkin karena ee bagaimana yah mungkin karena ee denaili juga
- P : iya heeh hmm ee terus kalau misalnya dari sisi tingkah lakunya seperti yang seperti apa sampai kita bisa mengidentifikasi ooh ini begini kelakuannya jadi ini pasien butuhki ee dipenuhi kebutuhan spiritualnya
- RP3 : heeh misalnya dia Compos mentis tapi ee ada penolakan ke kita atau ke kekeluarga tidak mau berbicara, acuh tak acuh tapi kalo dikaji secara ee apalagi kejiwaan eee secara kejiwaan
- P : ee kalau misalnya ee hal ee kita sudah mengidentifikasi oh ini pasienku butuhki dipenuhi kebutuhan spritualnya, apa-apa yang kita kasi ke dia selain tadi kita bilang kita kasi ingat berdzikir, putarkan murottal, apalagi yang kita kasi ke dia?
- RP3 : untuk pasien yang sadar?
- P : Iye
- RP3 : apa lagi dih
- P : oh itu saja ee apa yang memotivasi ners hajrah sampai ee tergerak hatinya bahwa ini saya mesti penuhi kebutuhan spritualnya ini pasien
- RP3 : apa yang memotivasinya
- P : iye, apa yang memotivasi kita?
- RP3 : karena ee kalau kita menempatkan diri kita diposisinya
- P : Iye
- RP3 : eee dalam kondisi seperti itu ee semakin eh apa kita memang butuh yang... yang ee kebutuhan pengelolaan spritual saja yang bisa menenangkan hati secara kalau ee kita diposisinya ee maksudnya secara pengalaman
- P : yah misalnya butuh ditenangkan hatinya terus
- RP3 : eee apalagi dih selain kita diposisinya eee pasti apayah ee kita sebagai ee yang berkeyakinan ee yang sama dengan pasien
- P : jadi saling mengingatkan?
- RP3 : saling mengingatkan sesama ee sesama saudara muslim.
- P : sesama saudara muslim
- RP3 : ee (ketawa kecil)
- P : kira-kira apa tantangannya menurutta ee sampai ee maksudnya ee pemenuhan kebutuhan spiritualnya itu tidak.. tidak diberikan maksudnya apa tantangannya Ners Hajrah dalam memenuhi kebutuhan spritualnya ini pasien.
- RP3 : tantangannya dipelayanan itu?
- P : Iye
- RP3 : ee apalagi kalau kita jaga.. ee jaga.. apayah istilahnya tidak sebandingi
- P : rasio perawat pasien
- RP3 : jadi bagaimana pun yang terpenuhi pasti yang ini kak yang urgent misalnya adami pasien yang ini ee yang buruk anunya buruk butuh tindakan segera yang ee emergency itu salah satu kendalanya kita ndak bisa ee berbincang dengan pasien memenuhi kebutuhan spritualnya karena terkadang pasiennya tidak kooperatif, mungkin bisaji kalau diputar-putarkan tapi bukan kita yang

- secara langsung disitu, tapi biasa juga tidak nasukaki, itu tadi terus ee dikembalikan juga sih ke ininya ke perawatnya ke kitanya bagaimana tingkat pengetahuan kita ee memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien. Ditambahmi juga kak, pengetahuan agama yang eee... bagaimanaji...istilahnya masih dipermukaanjie yang ditau.
- P : ee kira-kira menurutta sudah sejauh mana kita ee mau tahu bilang ini pasienku ee saya mesti kaji ee apakah dia butuh ee dipenuhi kebutuhan spiritualnya atau tidak.
- RP3 : untuk sejauh mana dipersentasikan saja dih, ee presentasinya
- P : bisa ee maksudnya sampai seberapa maksudnya seberapa sering kita bilang ooh ini saya.. saya perlu ini kaji ini ee pasien untuk tauki ada tidak masalah spiritualnya, maksudnya sebera.. seberapa
- RP3 : jarang sering eh jarang selalu apakah
- P : kadang-kadang
- RP3 : jarang.. kadang-kadang
- P : Kenapa?
- RP3 : (tertawa) kedua kendalanya itu kak
- P : apa kendalanya?
- RP3 : tadi kendalanya itu
- P : ee rasio perawat pasien ee
- RP3 : kedua yang.. yang memang.. memang tingkat pengetahuan secara ini paling sebar ee diminta berdzikir, iya segitu. Tingkat pengetahuan.
- P : seberapa nyaman ners Hajrah kalau misalnya kita ee berikanki eh penuhi ki kebutuhan spiritualnya pasienta, seberapa nyaman kita ee merasa ee memberikan layanan itu kepada pasien?
- RP3 : Nyaman
- P : seberapa ee maksudnya seberapa nyaman ee
- RP3 : bagaimana saya mengungkapkannya? (tertawa kecil)
- P : maksudnya ragukah atau ihh sedikit maksudnya saya hanya mengetahui ee poin ini baru kulit-kulitnya jadi janganmi deh atau jangan sampai pasiennya eee.
- RP3 : ahh tidakji saya maksudnya... yang saya tau ku anu...
- P : kita berikan
- RP3 : iya maksudnya dengan tidak ada keragu-raguan karena memang seperti itulah yang saya tau (tertawa).
- P : ok kira-kira menurutta emm metode yang paling baik yang digunakan ee supaya layanan spiritual ini bisa.. bisa terpenuhi dimanakan kita tau bahwa ee untuk memberikan layanan yang holistik kepada pasien itu salah satu poinnya adalah pemberian layanan spiritualitas, jadi kira-kira metode yang seperti apa yang paling efektif kita pakai ee supaya layanan itu sepenuhnya diberikan ke pasiennya
- RP3 : metode, maksudnya pakai media kah.. langsungkah begitukah
- P : Iye
- RP3 : Langsung
- P : langsung.. maksudnya dari sistem haruskah ada dukungan dari pihak rumah

- sakit atau bagaimana sistemnya disini diatur supaya layanan itu bisa berjalan dengan ee sebaik-baiknya?
- RP3 : ee yah mestinya harus ada dukungan pasti dari rumah sakit terus ee masukkah itu dalam anu ee bagusnya dimasukkan di ee perencanaan.
- P : standar layanan atau perencanaan keperawatan memang atau..??
- RP3 : aaah mmm bagusnya itu apalagi adami mmm.. monitoringnya
- P : Monitoring???
- RP3 : pengkajian eh apa kebutuhan spiritualnya pasien adami skoring-skoringnya ohh ini ini ini resiko jatuh saja bisa masa spiritual tidak ada supaya maksudnya ee bisaki juga jadi ee pengingat untuk ee perawatnya itu oh iya tawwa. Ada toolsnya. supaya ada.. ada pengingat begitueh kayak misalnya itu resiko jatuh kalau tidak ada itu anunya nah kalau tidak ada itu (tertawa sedikit) kalau tidak ada itu beh pasti tidak di.. diperhatikan.
- P : selain itu tadi kalo kita sudah identifikasi bahwa oh ini pasienku ee butuhki layanan e spiritual selain kita tadi bilang ingatkan untuk berdzikir terus ee kasih putarkan murottal, ee apalagi maksudnya dukungan apa atau bantuan apa lagi yang kita berikan ke pasien untuk penuhiki kebutuhan spiritualnya
- RP3 : Dukungan.
- P : Selain itu?
- RP3 : Dukungan apadih kita... selama ini sih ituji kak, ituji tadi kubilang paling ee didatangkan ustadz kalau ada kondisi-kondisi tertentu. Begituji kak.
- P : terus ee apalagi dih ee kira-kira dari semua yang kita cerita sebelumnya ee apalagi ee hal yang ee masih kurang yang harus kita tambahkan dari ceritata (tertawa sedikit) sebelum-sebelumnya?
- RP3 : Apami? (Tampak berpikir)
- P : Adalagi informasi yang perlu kita tambahkan atau ada saran ta ee bagaimanakah ini harusnya ee supaya layanan spiritual kita bisa berikan?
- RP3 : Itu kak saya yang anu bisakah itu ee karena ee apayah ee beda-bedaki ee beda-bedaki inita ee tergantung orangnya.
- P : Mmm beda-beda apanya?
- RP3 : kalau misalnya ada ee toolsnya, perawat lebih aware juga dan bisa secara kontinu begitu kak bagus.
- P : bisa kontinu dih diberikan?
- RP3 : Maksudnya bukannya.. bukannya ee kita mau abai dengan kebutuhan spiritual pasien hanya kita ndak bisa memungkiri ada.. ada dalam satu waktu kita sibuk hanya memenuhi kebutuhan yang lainnya ee tapi kalau ada.. ada semacam itu tadi.. itu kayak jadi pengingat ki, oh iya ada yang mesti di ini toh begitu.
- P : tapi selama ini maksudnya selama ini ee selama kita memberikan layanan di ICU ee selain ee kita butuh tools apalagi maksudnya apalagi ee yang kira-kira kita butuhkan ee untuk mendukung supaya layanan ini betul-betul bisa diberikan secara komprehensif.
- RP3 : mmm dikembalikan dulu ke pengetahuan kita masing-masing.
- P : berarti kita butuh ditambah dih pengetahuannya (tertawa sedikit) mengenai bagaimana pelayanan spiritual, okey..

- RP3 : bagaimana ee supaya kita lebih ee, pokoknya bagaimana caranya agar perawat lebih bagaimana.. bagaimana dukungan dari bidang dari semua hastagg rumah sakit mmm apa.. apakah melakukan pemenuhan spiritualnya ke perawatnya dulu kasi pelatihan kah atau apa terkait pemenuhan kebutuhan spiritual di rumah sakit.
- P : betul.. betul,, okee. Ee ada lagi yang mau kita tambahkan atau sudah cukup?
- RP3 : ituji kak.
- P : oh iye terima kasih
- RP3 : pada intinya kembalikanki ke kemampuan perawatnya bagaimana dia bisa mengeksplor apa namanya bagaimana pengetahuannya mereka mengkaji kebutuhan spiritualnya tentunya harus ada dukungan dari.. dari pihak rumah sakit maksudnya jangan cuma ee perawatnya dituntut untuk ee apa yang kau ketahui.. begitu mestinya rumah sakit menuntut itu jadi rumah sakit juga harus.. harus menuntun begitu kak eh menuntun perawatnya. Itu juga kak, bagusnya kalau ada memang kaya semacam ustad begitu yang bisa memberikan siraman rohani pada pasien dan perawatnya....
- P : bagaimana memberikan layanan spiritual dih, oh iya terima kasih atas kesempatan yang ee diberikan dan waktu yang diluangkan oleh ners Hajrah, jazakallah khair, syukron (tertawa sedikit) terima kasih Assalamualaikum warahmatullah.
- RP3 : sama-sama...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 4

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP4 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : ee.. terima kasih Ns. Atti ee.. telah setuju untuk ee.. berbincang ee.. di kesempatan ini mengenai bagaimana kebutuhan spiritual pasien ee.. muslim yang dirawat di ruangan ICU dari perspektif ee.. perawat, jadi ee.. Judul dari penelitian saya ini adalah ee.. “eksplorasi kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU dari perspektif perawat dan ee.. keluarganya” jadi ee.. disini peneliti, tujuan penelitiannya itu mau ee.. mengeksplor ee.. apa-apa sih kebutuhan spiritualnya pasien muslim yang dirawat di ruangan ICU. Jadi ee.. Selama wawancara ini tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, jadi saya hanya mau tau sejauh mana Ns. Atti ee.. maksudnya ee.. sejauh mana ee.. pengetahuannya atau pengalamannya tentang ee.. mengimplementasikan atau memberikan pelayanan spiritual pada pasiennya (PR 004: iya) jadi, di sini kalau misalnya kita berbicara mengenai spiritualitaas, apa kira-kira yang terlintas di benakta ee.. Apa sih itu sebenarnya spiritual menurutta?
- RP4 : kalau menurutku itu, kalau kita bicara tentang spiritual (R: iye) berarti keagamaan begitue ka (R: iye) agama kalau misalnya muslim itu kaya pendekatan secara agama (R: iye) begitu
- P : ee.. kalau misalnya jadi ee.. kira-kira bagaimanaki, bagaimana kita mendefinisikan itu bilang spiritualitas ataupun pemberian layanan spiritual atau perawatan spiritual
- RP4 : ee.. maksudnya ka?
- P : Bagaiamana ee.. maksudnya ee.. bagaimana kita mendefinisikan, maksudnya ee.. bagaimana kita definisikan itu apa itu spiritualitas?
- RP4 : oo.. Spiritualitas itu, kaya lebih ke pendekatan agama begitu ka, misalnya kalau muslim itu sholat, mengaji, begitu doa, dzikir, begitu spiritual
- P : Bisa ee.. Ns Atti ceritakan satu kasus pasienta, ee.. yang kita rawat terus ee.. bagaimana kita identifikasi bahwa oo.. ini pasienku karena begini kondisinya ini pasienku ini ee.. butuhki saya berikan layanan spiritual
- RP4 : contoh kalau misalnya pasien ee.. misal kebanyakan sih pasien lansia (R: iye) ada yang laki-laki ada yang perempuan, kan kalau di ruang ICU ka, kaya tertutup kadang nda ditau ini pagikah, malamkah, sudah jam berapa? Jadi kaya biasa disorientasi waktu kalau misalnya ada pasien yang biasa ee.. bertanya jam berapa sekarang? (R:iye) sudahmikh adzan atau tidak? Jadi biasa itu ee.. kalau misalnya kita dapat pasien-pasien seperti itu, jadi biasa ee.. kaya misalnya selalu kami ingatkan misalnya kalau masukmi ee.. jadwal sholat, sudahmi adzan biasa kami ingatkan, pak sudahmi sholat, eh.. sudahmi adzan biasa sholatmi begitu, atau misalnya ee.. minta dibangunkan di jam-jam, kalau misalnya ee.. suster, bangunkanka nanti kalau misalnya adzanmi jadi nanti kalau misalnya kalau tertidur, kalau ada pasien yang begitu-begitu di bangunkanki untuk sholat, diingatkan untuk sholat.

- P : ee.. Selain Ns Atti membantu misalnya mengingatkan waktu sholat, apa-apa lagi ee.. kita berikan kalau misalnya identifikasiki bilang ini perlu dipenuhi kebutuhan spiritualnya?
- RP4 : Biasa juga pasien yang kaya terlalu terfokus kepada misalnya terfokus sama sakitnya toh ka' misalnya atau dia kaya gelisah atau apa, gelisah yang maksudnya gelisah yang di luar yang kaya tidak bisami teratasi, maksudnya kaya gelisah yang sangat-sangat gelisahmi, begitu biasa kami kalau pasien muslim biasa diingatkan untuk "istigfar" toh, istigfarki pak, berdoaki, berdzikir biasa begitu ka, supaya lebih tenang secara hati.
- P : Apalagi selain kita ingatkan seperti itu ?
- RP4 : Biasa juga kita putarkan juga murattal,
- P : ee.. adalagi, maksudnya ada tidak lagi yang lain yang kita berikan
- RP4 : hmm.. ituji yang paling sering ka, atau ada contoh misalnya apa?
- P : ee.. ini maksudnya ee.. misalnya toh yang ini maksudnya bagaimana pengalamanta selama ini yang kita lakukan, terus kalau misalnya ee.. Bagaimana kita melihat, maksudnya bagaimana apa tanda-tandanya yang bisa kita liat bahwa ini pasienku butuhki saya kasi layanan spiritual
- RP4 : ee.. biasa kalau misalnya ee.. pasien kalau misalnya kaya misalnya gelisah sekalimi toh ka' yang kaya tidak gelisahny sudah kaya gelisah lain-lain begitu, biasa itu kita sudah mulai kaya pendekatan spiritualmi kita pakai, misalnya berdoaki pak, berdzikirki, apa, terus toh misalnya kalau mulaimi berhalusinasi, kan ada biasanya pasien yang kaya ada sembarang naliat, berhalusinasi biasa tengah malam atau apa biasa itu kita ingatkan berdzikirki atau apa kalau memang minta untuk ee.. di Ruqyah, kita fasilitasi untuk Ruqyah terus kalau kaya misalnya pasien yang menjelang ajal, biasa kita anjurkan keluarganya untuk putarkan Murattal setiap saat atau misalnya di bimbing di telinganya, ee.. apa namanya "LAA ILAHA ILLALLAH" begitu ka'
- P : di talqinkqn dii "LAA ILAHA ILLALLAH", kira-kira apa yang memotifasi ns. Atti sampai ee.. tergerak hatinya sehingga memberi layanan spiritual pada pasien.
- RP4 : ee.. tidak adaji sebenarnya, bagaimana di? Kaya biasaji kaya kita tempatkan posisita misalnya kita sebagai pasien kaya begitu, atau keluargata sebagai pasien lebih begitu-begituji kita memanusiaikan manusia toh, begituji ka, tidak adaji motivasi yang lain atau apa.
- P : ee.. misalnya selama ini bagaimana kita, anu.. apalagi namanya ee.. apa yang memotifasi selain memanusiaikan manusia terus kita menempatkan dirita, bagaimana sekiranya kita ada diposisinya. Adakah motifasi yang lain menurutta?
- RP4 : ee.. nda ada ituji kayanya ka"
- P : ee.. Selama ini ee.. bagaimana menurutta itu layanan spiritual yang diberikan selama, apakah ee.. sepenuhnya kita memberikan layanan itu pada pasien atau bagaimana dan ee.. kalau misalnya ee.. belum, ee.. apa tantanganya? Sampai layanan itu belum betul sepenuhnya kita berikan?
- RP4 : ee.. tergantung sih pasiennya ka', kalau pasiennya koperatif dan dia bisa

mudah untuk di terapkan itu ee.. apa namanya? Pendekatan spiritual, tapi kalau pasiennya tidak koperatif itu, mungkin tantangannya kalau misalnya pasien koperatif atau tidak, terus kalau misalnya selama ini apakah efektif atautah tidak, menurut saya sudah efektif, karena ee.. apa namanya? maksudnya bukanki hal yang sulit untuk menerapkan itu di ruangan, maksudnya ee.. kaya tindakan hari-hari , maksudnya mudahji di terapkan ka' bukaji efektif maksudnya efektif ji ka' dilakukan.

P : ee.. maksudnya nda butuhji waktu tambahan?

RP4 : nda butuhji waktu tambahan, nda butuhji apa namanya kaya fasilitas khusus, nda butuhji ee.. pokoknya hal-hal tambahan lain, maksudnya bisaji dilakukan pada saat maksudnya pada saat tindakan bisaji dilakukan, (R:iye kaya seperti apa itu?) misalnya kaya injeksi misalnya ee.. tahanki sedikit pak nah, berdoaki, berdzikirki toh.. Supaya dia tidak focus pada sakitnya, atau tindakan-tindakan yang lain sambil dilakukan tindakan bisa sambil tindakan itu tadi spiritual.

P : ee.. sudah sejauh mana, ee.. Ns Atti mengidentifikasi bahwa ini pasienku butuh layanan spiritual, seberapa sering ee.. kita mengidentifikasi masalah itu?

RP4 : ee.. kalau saya, setiap dinaska ,setiap dinas ee.. kan tiap hari kita ee.. apalagi kalau pasien baru datang pasti itu ee.. pasti harusmi di tau, ini pasien butuh pendekatan spiritual atau tidak, atau misalnya setiap kita dinas kan pasti kita liat itu pasien oo.. ini butuh, butuh atau tidak jadi misalnya setiap, lebih sering kita dinas artinya lebih sering dilakukan, tidak adaji waktu-waktu tertentu bilang harus ini,harus ini setiap kita ee.. apa namanya, pegang ini pasien pasti itu akan, maksudnya langsungmi kita bisa identifikasi ini pasien butuh atau tidak

P : ee.. selain misalnya yg tadi kita jelaskan tanda-tandanya, dia yang minta untuk diingatkan sholat, ee.. apakah ada tanda-tanda non verbal yang lain yang kita bisa identifikasi bahwa oo.. ini pasienku butuh diberikan layanan spiritual terlebih jika pasiennya biasanya ee.. dia tidak sadar, terpasang ee.. apa lagi? Ventilator terintubasi.

RP4 : ee.. biasa itu ee.. kalau kaya pasien tidk sadar (R:iye) terus terjadi kaya misalnya perubahan hemodinamik yang misalnya kaya drastis, misalnya takikardik, takipnea, kita sudah berusaha untuk mengobati di secara medis (R: iye) masuk semua obat-obatan medis ceritanya sudah kita berikan tapi nda ada respon, biasa kita ee.. sudah berfikirmi bahwa ini pasien pasti butuh, sepertinya butuh pendekatan spiritual, biasa maksudnya kita bicarakan dulu ke keluarga, bisa mungkin dingajikankah, atau diputarkan murattal, di doakan, atau kalau bisa di ruqyahkan atau di apa gitu ka'... eee... ustad begitu...

P : ee.. kalau misalnya ee.. menurutta selama ini selama kita memberikan layanan spiritual kepada pasienta, ee.. seberapa nyaman kita rasa bahwa ee.. untuk pelayanan spiritual yang saya berikan ini sudah betul-betul ee.. apa lagi namanya? Sudah betul-betul ini, sepenuhnya ee.. di berikan.

RP4 : kalau misalnya, ee.. misalnya pasien sudah bisa lebih tenang, sudah bisa

melaksanakan kaya misalnya sudah bisami sholat, sudahmi apa.. bisami maksudnya dia lebih tenang ee.. kaya senang sekalimi itu kaya bagaimana di, kalau kita pas interfensi pasien pas berhasil, pasti ada kepuasan tersendiri, senang sekali pokoknya tidak bisa diungkapkan dengan kata-kata (sambil tertawa)

P : ee.. menurut kita , selama ini ee.. metode yang paling efektif yang digunakan untuk supaya pelayanan spiritual ini betul-betul terlaksana secara komprehensif di ruangan ini, kira-kira ada metode yang menurut ee.. kita bikin seperti ini supaya layanan spiritualnya betul-betul sepenuhnya kita berikan, kenapa karena kita mengingat bahwa layanan spiritual ini, layanan keperawatan yang kita berikan ketika tertinggal ini layanan spiritual, maksudnya tidak terpenuhi ee.. layanan secara holistic itu kita tidak berikan, apa kira-kira metodenya menurut ee..?

RP4 : mungkin kalau misalnya pasien baru, kan ada itu pengkajian awal ka' (R:eye) mungkin kalau pengkajiannya pasien ICU selama kan dia lebih ke.., apa sih namanya? Misalnya fisikly, tidak ada memang pengkajian khusus spiritual, mungkin seandainya ada dalam pengkajian, itu mungkin bisa secara komprehensif di lakukan jadi ada diagnosa bisa kita tegakkan, kan ada rencana yang bisa kita rencanakan, kan ada interfensi yang bisa kita lakukan dan di evaluasi setiap sip jadi akan berjalan secara komprehensif, tapi kan nyatanya sekarang maksudnya dari segi pengkajian itu tidak ada secara tertulis, jadi maksudnya kalau mungkin, kalau saya bedaki pendekatan spiritualku dengan temanku misalnya yang lain jadi biasa kadang terputus atau temanku biasa lebih baik dari saya toh, biasa maksudnya tidak ada yang bisa dievaluasi ka' karena secara tertulis tidak ada, karena kan ceritanya itu kaya pendekatan spiritual itu lebih kea pa di? Kehatiji kalau misalnya orang lebih peka atau lebih apa, biasa baguski caranya melakukan pendekatan tapi kalau orangnya perawat yang tidak peka ke hal yang itu mereka tidak lakukan, jadi kalau mungkin ada secara tertulis mungkin itu bisa dilakukan secara komprehensif dan berkelanjutan. Hmm.. jadi kita butuh dii sesuatu ee.. pengkajian terus pengkajian spiritual ee.. ada pendokumentasian yang sama dengan... supaya bisa berkelanjutan dan di evaluasi di akhir dinas bisa di evaluasi. Karena kalau nda ada pendekomentasian susahki untuk dilanjutkan kembali.

P : kira-kira misalnya kalau ada ee.. apakah kita tidak merasa ee.. bertambah lagi hal yang harus, maksudnya bertambah lagi yang mau di implementasikan ke pasien?

RP4 : Sebenarnya kalau dari segi bertambah, pasti bertambah ka' karena kan ada lagi namanya tambahan dokumentasi pasti bertambah beban juga bertambah tapi kan kalau misalnya kita liat tujuannya, tujuannya supaya ini tercapai dan ini berkelanjutan memang lebih bagus sebenarnya kalau dia terdokumentasi tapi kalau kita bicara mengenai beban lagi pasti bertambah beban, karena bertambah lagi tulisan, bertambah lagi yang harus di evaluasi belum lagi yang lain, pasti bertambah ka' tapi kalau misalnya di tanya metode yang lain, menurutku metode yang paling bagus bagaimana caranya

ini supaya komprehensif dan berkelanjutan, yaitu melalui dokumentasi, karena hal-hal yang biasa yang tidak di dokumentasikan itu biasa ada yang ter skip, atau hilang atau apakah biasa, biasa hilang atau mati di tengah jalan.

P : ee.. selain misalnya kalau kita identifikasi bilang oo ini loh masalahnya, ee ini pasienku ee.. butuh layanan spiritual, kita sudah berikanmi kasi ingatkanmi untuk berdzikir, putarkan murattal, panggilkan ee.. ustadz tadi seperti kita bilang ee.. apalagi metodenya yang biasa kita berikan selain itu, maksudnya apa-apa ee.. kebu.. ee.. layanan yang seperti apa lagi kita berikan selain yang sudhmi kita sebutkan sebelumnya?

RP4 : ituji kayanya ka'

P : tidak ada yang lain?

RP4 : ituji yang paling sering.

P : ee.. kalau misalnya ee.. kira-kira masih ada hal lain yang ee.. mau sampaikan dari maksudnya dari pengalamanta selama ini memberikan layanan spiritual ke pasien

- RP4 : hmm.. bagaimana di? Kaya kalau kita kaya memberikan pelayanan spiritual ke pasien, apa namanya itu juga sebagai pelajaran bagaimana di? Kalau misalnya kita ee.. ajarkan ke orang maksudnya kita juga lebih termotivasi untuk misalnya nanti kalau misalnya kalau kita misalnya sakit atau apa kita ingat untuk berdoa berdzikir, begitu, jadi kaya memotivasi diri sendiri. Jadi kembalinya ke kitanya sebenarnya. Kalau kita ingatkan orang itu kaya kita mengingatkan diri sendiri, ituji ka'
- P : okey... ee.. ada hal lain atau saran yang lain menurutta untuk betul-betul ini layanan keperawatan yang kita berikan betul-betul holistic di berikan secara holistic dan pasiennya mendapatkan ee.. apa lagi layanan yang betul-betul sepenuhnya semua yang kebutuhannya dia termasuk spiritualnya ini ee.. ada lagi maksudnya ada tidak saranta..
- RP4 : ee.. apa namanya, mungkin , mungkin kalau bisa teman-teman apa namanya kaya layanan spiritual itu di jadwal seperti obat (sambil tertawa) jadi dia tidak akan terputus dan akan berkelanjutan, ituji ka' (tertawa) tapi kayanya
- P : seberapa penting, maksudnya menurut ee.. kalau misalnya ee.. menurut ini Ns Atti di jadwalki ini seperti obat, berarti besar sekali ini bobot kepentingannya ini spiritual. Menurutta seberapa penting itu, maksudnya seberapa besar harusnya maksudnya seberapa penting?
- RP4 : karena, begini ka proses kaya kasus penyembuhan itu biasa kalau bisa dipersenkan Misalnya 50 persen secara medis, 50 persen secara non medis, non medisnya mi itu tadi secara spiritual, maksudnya memotivasi diri kita sendiri untuk sembuh untuk apa, supaya ee.. apa namanya? Pengobatan secara medis juga bisa maksimal ee.. masuk,
- P : Jadi ini ee.. maksudnya tidak maksudnya meskipun dia di berikan secara medis semuanya secara full, betul-betul yang paling bagus..
- RP4 : Kalau spiritualnya tidak ada atau tidak terlaksana biasa penyembuhan, proses penyembuhan walaupun sebenarnya maksudnya kita bilang berhasil atau tidak berhasil, tidak bisa juga kita bilang karena tidak adapi penelitian toh (R:iye) tapi secara kelihatan kalau itu lebih cepatki berhasil
- P : Proses penyembuhannya pasien ketika kita dukung dengan layanan spiritual yang baik, hmm.. ada lagi yang mau kita tambahkan?
- RP4 : Ituji kayanya ka'
- P : oo iyee.. terima kasih atas kesempatannya Ns. Atti ee.. berbagi dengan peneliti, ee.. saya ucapkan terima kasih banyak, Jazakallah khair, Assalamu alaikum warahmatullahi wa barakatuh...
- RP4 : Wassalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuh..

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 5

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP5 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : Terima kasih atas kesediannya untuk berbincang mengenai apa bagaimana perawatan spiritual atau layanan spiritual. Disini peneliti eee.. , tujuan penelitiannya yaitu disini peneliti mau melihat bagaimana itu kebutuhan spiritualnya pasien muslim yang dirawat di ICU dari perpektif perawat dan keluarganya. Jadi ee.. wawancara kita akan berlangsung sekitar 45-60 menit ke depan.. saya akan Tanya-tanyaki mengenai bagaimana itu perawatan spiritual... kalau berbicara mengenai perawatan spiritual, apa yang terlintas dibenakta mengenai itu?
- RP5 : Bismillah... Alhamdulillah... assalatu assalamu ala rasulillah... amma baad.. nama saya bachtiar salah satu responden pada penelitian ini, ee.. adapun tentang spiritualitas merupakan salah satu komponen atau kebutuhan pasien yang secara umum merupakan bagian yang diperlukan untuk memenuhi kebutuhan pasien itu sendiri.. ee.. dia juga merupakan kebutuhan yang tidak hanya ee.. diinginkan oleh pasien atau yang bersangkutan.. tapi juga memang harus diberikan oleh perawat, dengan berbagai kondisi yang dialami oleh pasien, dan memang merupakan tanggungjawab perawat untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya itu... saya rasa seperti itu.
- P : ee.. jadi..., ee... bagaimana kira-kira kita mendefenisikan apa sih itu defenisi spuiritual.. atau.. apasih itu masalah spiritual?
- RP5 : Kalau kebutuhan spiritual ... ee.. bagaimana hubungannya dengan tuhan.. dalam hal ini kebutuhan ibadahnya.. yang harus dipenuhi.. untuk memberika ee.. efek yang.. baik untuk kesembuhan pasien.. karena nantinya itu terkait dengan moralitasnya???, atau spiritualitas pasien itu sendiri.
- P : ee... kira-kira bagaiman, ee.. bisa kita ceritakan satu kasus, ee.. seperti apa itu pasiennya.. dan bagaimana kita mengidentifikasi bahwa.. oh.. ini pasienku butuh saya kasi layanan spiritual, ini pasienku bermasalahki dari sisi spiritualnya. Jadi.. saya butuh memberikan layanan spiritual pada pasien ini.
- RP5 : kalau masalah pemenuhan kebutuhan spiritual itu pada pasien ICU kan pada umumnya.. pasien yang ee.. tidak sadar, pasien-pasien yang terminal, atau pasien-pasien yang ee.. kritis, biasa kita tenangkan dengan disampaikan untuk beristigfar..., atau... bilang tenangki Paak.. atau.. biasa juga diberikan edukasi ke keluarga pasiennya.. untuk diputarkan murattal.. ini utuk pasien-pasien yang tidak sadar yaa.. karena memang ada beberapa jurnal atau penelitian terkait dengan efektifitas pemberian terapi murattal.. yang merupakan bagian dari terapi spiritual memang cukup baik untuk kesembuhan pasien.
- P : bagaimana kita ee.. melihat, mengidentifikasi bahwa, ohh. Ini pasienku

- butuh layanan spiritual, inilah tanda-tandanya?
- RP5 : ee.. biasa itu kalau pasien-pasien yang kami lihat itu, sudah ee... apa namanya.. kondisi ee.. tidak menerima keadaan apa yang dialaminya, kemudian itu tinggal di arahkan atau ditenangkan pasiennya, dengan pendekatan-pendekatan spiritual seperti itu, atau mungkin juga ada beberapa pasien kemarin itu.. sebelum diintubasi.. diberikan apa namanya ee.. keyakinan, untuk kesembuhannya ataupun mungkin supaya dia menerima dengan segala kondisinya,katakanlah pasrah seperti itu, semata-mata berserah diri sama yang di ATAS, dan memang sebelum diintubasi, ee.. diedukasi sama pasiennya bahwasanya itu bukan ee.. satu-satunya atau menjadi penyembuhannya tapi itu merupakan upaya, memang di sampaikan itu seperti syahadat atau..ee.. seperti itu, banyak-banyak istigfar.. itu yang sering.
- P : ee.. kira-kira apa tandanya, lagi yang kita bisa liat, selain tadi kita bilang.. ee.. pasiennya... ee.. kalau misalnya dia menjelang ajal.. kita berikan ee... layanan spiritual.., apa-apa lagi ee.. tanda-tandanya yang lain...yang menurutta bahwa inilah yang sebagai... tanda yang mengidentifikasi, yang mengindikasikan bahwa layanan spiritual ini harus ee.. maksudnya ee.. dibutuhkan oleh pasienta, selain dari tanda verbal ataupun nonverbal pasien?
- RP5 : kalau untuk spiritualkan identic dengan bagaimana hubungan seorang hamba, atau pasien dengan Tuhannya.., terkait dengan agamanya apalagi terkait seorang muslim memang dari aktifitas ibadahnya. Memang kemarin sempat, ketika kami adakan journal reading, kegiatan bulanan, sempat kami menyampaikan bahwa sanya kita sebagai seorang perawat kita tidak hanya focus bagaimana pasien itu sembuh dan pulang, namun bagaimana ketika dia pulang itu ada efek spiritual yang meningkat yang mungkin yaa awalnya itu dia tidak peduli dengan hubungannya sama Yang Maha Kuasa, bagaimana supaya aktifitas ibadahnya itu.. dia bisa terpenuhi.., seperti itu. Jadi... terkadang... makanya ketika sudah waktu.., katakanlah ibadah, waktu sholat, diingatkan pasiennya. Pak, sudah waktu sholat... mau disiapkan apa kebutuhannya untuk bersuci untuk ibadahnya, bahkan pernah ada pasien yang bertanya mana arah kiblat, mau diputarkan tempat tidurnya atau posisinya, disampaikan memangkan secara fiqihnya kan..ini ibahdah bahwasanya dikondisikan ee.. boleh menghadap ee.. pada kondisi tertentu tidak menghadap kiblat, namun disesuaikan kondisinya.
- P : selain itu apa-apa lagi yang kita biasa lakukan ee.. untuk membantu memenuhi kebutuhan spiritualnya?
- RP5 : itu.. biasa dengan edukasi.. ee.. sempat ada pasien pernah.., ee.. ketika dia mau beribadah begitu, kan dia bersuci sebelumnya namun terpasang kateter, disampaikan bahwasanya itu memungkinkan. Diedukasi sih.. bahwasanya kondisinya memungkinkan untuk memenuhi itu.. kemudian memberikan suasana yang mendukung untuk itu.
- P : mendukung untuk?
- RP5 : seperti diputarkan murattal... seperti itu...

- P : apa lagi yang lain?
- RP5 : itusih seingatku untuk sementara...
- P : ee.. apa yang memotivasi kita sampai tergerak hatita untuk ee. Memberikan layanan spiritual pada pasien?
- RP5 : kalau layanan spiritual, yang memotivasikan pada dasarnya merupakan kewajiban yaa. Bahwasanya saling mengingatkan sebagai sesama Muslim, pertama. Kemudian ada juga tanggungjawab profesi, dimana untuk memenuhi kebutuhan spiritual pasien ee.. kemudian yang paling sering itu menjadi apa namanya.. amal jariah begitu yaa.. mengingatkan itu untuk ee.. apah, kebutuhan spiritualnya pasien. Terkait spesifiknya itu masalah ibadahnya.
- P : kalau menurutta selama ini ee.. layanan spiritual yang sudah diberikan di ruang ICU, apakah ini sudah betul-betul sepenuhnya... sudah diberikan, atau... ee.. bagaimana?
- RP5 : untuk pemenuhan kebutuhan itu mungkin secara umum ee.. masih perlu ditingkatkan dan dievaluasi karena harus memang menjadi kaya sistem begitu.. mungkin selama ini, walaupun mungkin secara konsep keperawatan sudah dilakukan, namun jika dia menjadi suatu sistem menjadi suatu keharusan, maka mungkin menjadi lebih efektif lagi, seperti itu. Dan memang yang paling penting, ee.. dia berkelanjutan sih sebenarnya, dari ICU kemudian pindah ke perawatan..., idealnya.. pasien mendapatkan kebutuhan spiritual, sebagaimana yang dia dapatkan dari pelayanan sebelumnya sih.
- P : mm.. ee.. kira-kira sudah seberapa komprehensif layanan spiritual yang diberikan selama kita di ICU?
- RP5 : kalau di ICU yaa.. mungkin kalau presentasinya, mungkin ee.. sekitar 70% lah tapi.. tergantung juga.. terkadang juga kondisi pasiennya, kemudian kondisi shift saat itu. Karena apa namanya.. istilahnya... walaupun kebutuhan spiritual merupakan kebutuhan yang sangat.. cukup penting juga namun.. tentu ada kondisi-kondisi kritis yang bersamaan mungkin terkadang tidak bisa maksimal juga dilakukan pada pasien. Biasanya kalau pasiennya banyak, jadi tidak memungkinkan untuk memenuhi semuanya.. kecuali yang bisa diingatkan pada saat itu.
- P : kira-kira apa.. ee.. tantangannya, ee.. ketika kita memberikan ee.. ketika kita ingin, memberikan layanan yang komprehensif, layanan spiritual yang komprehensif, namun ee.. maksudnya apa tantangan yang kita rasakan selama ini diruangan ICU?
- RP5 : kalau dari saya sih ee... kita masih liat secara umum yaa.. masih berfokus di.. anu.. ee.. kebutuhan fisiologis, biologis pasiennya, karena itu mungkin yang secara umum orang lihat dan memang itu yang dianggap masalah, masyarakat juga tidak menganggap itu, ketika masalah spiritual yang bermasalah, tidak menjadi masalah bagi dia, pada sebagian orang yaa.. padahal itu sebenarnya secara teorikan kesehatan itu.. ketika tidak sesuai kebutuhan spiritualnya ini masih sakit sebenarnya, memang secara umum orang masih menganggap sakit itu kalau fisiknya sakit., ee.. itu yang

dianggap sakit sih, kalau spiritualnya yang bermasalah itu.. tidak sakit hehheh.. (tertawa kecil), itu persepsi yang banyak muncul. Jadi itu, seperti tadi ee.. saling mengingatkan saja bagaimana pasiennya supaya dia bisa lebih ee.. mental dan spiritualnya bisa lebih siap menerima kondisinya atau perubahan kondisinya, kondisi fisiknya, saya rasa itu.

P : kalau menurutta, seberapa pentingkah ini sebenarnya kedudukannya layanan spiritual dibanding dengan layanan fisik yang lain.

RP5 : kalau saya sih.. pandangan pribadi saya yaa, kalau menurut saya itu.. seharusnya menjadi yang utama sih, karena yaa.. karena dibidang kalau... yang membedakan seseorang, secara pendekatan agamanya itu yaa.. itu yang menjadi utama. karena itu yang... apa istilahnya itu yaa.. karena itu yang jadi planning masa depan akhiratnya itu, karena pendekatan spiritual yaa.. mengarah ke situ, sehingga itu yang utama. Karena ada orang-orang yang mungkin fisiknya kuat, namun karena jasadnya atau fisiologis kuat, tapi ketika masalah spiritualnya itu bermasalah, itu tidak bernilai apa-apa sebenarnya.. kalau menurut keyakinan spiritual bagi seorang muslim. Tapi sebaliknya walaupun mungkin fisiknya dianggap sakit, tapi kalau spiritualnya bagus, itu bukan problem untuk yang bersangkutan sebenarnya. Intinya... dengan spiritual yang bagus orang bisa lebih siap menerima hidup apapun adanya, itu sebagai seorang muslim. Ketika dia mendapat musibah dia bisa bersabar, mendapat nikmat dia bersyukur itusih kuncinya..

P : iyee... jadi.. ee.. kira-kira sudah sejauh mana kita mengidentifikasi bahwa ini pasienku ee.. punya masalah spiritual dan peranta sebagai seorang perawat, sudah seberapa sering atau ee.. selalukah kita mengidentifikasi bahwa ini pasienku punya masalah spiritual.

RP5 : ee.. masalah spiritual, terkait pemenuhan ibadahnya secara spesifik sebenarnya, kalau dia tidak ee.. beribadah sebagaimana waktu yang semestinya itu sebenarnya ada masalah disitu. Itu ada masalah, makanya ketika itu diupayakan diingatkan, walaupun mungkin pada saat kondisi pasiennya katakanlah tidak sadar, jadi ee.. diupayakan ada pendekatan spiritual dengan memutarakan murattal.. seperti tadi.

P : ee.. seberapa nyaman kita ketika memberikan layanan spiritual pada pasien, bagaiman perasaanta, seberapa nyaman ketika kita memberiukan layanan spiritual pada pasien apakah kita merasa bahwa oh.. ini belum sepenuhnya saya berikan.. atau bagaimana?

RP5 : kalau... selama ini sih yaa.. mungkin belum maksimal, belum terlalu maksimal, tapi ketika ada apa namanya.. pemenuhan spiritual ke pasien itu, ada kepuasan tersendiri begitu. Ada sesuatu yang... apadi? Nyaman saja, ketika pasiennya bisa ee.. terima keadaannya.. bersabar dengan kondisinya.. ada rasa kepuasan tersendiri pada saat itu. Ada hal yang tidak hanya sebatas kebutuhan fisiologisnya saja yang terpenuhi tapi ada kebutuhan spiritualnya yang bisa didapatkan pasiennya. Harapannyasih begitu, tidak hanya pulang dia tidak hanya sehat secara fisik, tapi juga secara mental spiritualnya ada peningkatan spiritualnya seperti itu.

P : kira-kira menurutta ee.. supaya.. layanan spiritual yang kita berikan ini..

komprehensif, sudah sepenuhnya kita berikan, metode apa yang paling baik, atau paling mendukung kira-kira dibangun, supaya ini layanan spiritual bisa diberikan dengan baik.

RP5 : kalau secara umum kalau kita melihat diagnose keperawatan semestinya diangkat masalah spiritual, selama.. tidak pernah kayanya diangkat, satu. Tidak pernah diangkat, karena mungkin sebagian persepsi juga yaa.. mungkin perawat menganggap itu bukan masalah yang urgent sih untuk pemenuhan kebutuhan secara umum, mungkin dari pendekatan konseptual yang dibangun... bagaimana itu kebutuhan biologis, fisiologis menjadi kebutuhan yang dasar dan kemudian kebutuhan spiritual itu tidak menjadi hal yang perlu diperhatikan. Kalau kita mau cek adakah pernah diangkat diagnose masalah spiritual , mungkin tidak ada. Heheh (tertawa kecil). Bukan tidak ada masalah spiritualnya pasien yang bermasalah, pasti ada. Tidak mungkin dari sekian ribu pasien, tidak mungkin tidak ada satupun yang bermasalah, tapi menjadi perhatian itu yang kurang, kemudian terkait itu ee.. butuh memang perangkat-perangkat dan memang perawat harus tau tentang spiritual itu sendiri sebenarnya. Karena kalau pasien katakanlah seorang muslim, ee.. terkait dengan bagaimana kebutuhan ibadahnya yang paling tau kebutuhannya bagaimana tatacara ibadah yang baik dan benar harusnya perawatnya tau kan, karena akan diedukasi ke pasiennya. Sebagaimana cara cuci tangan yang baik dan benar begitu juga cara bersuci yang baik dan benar dengan kondisi-kondisi pasien yang terpasang kateter.. banyak darah di badannya.. atau kondisi-kondisi yang mungkin menurut pasiennya dia belum suci untuk beribadah atau berwudhu contohnya mungkin, tapi sebenarnya ada ee.. kondisi-kondisi yang bisa di.. maafkan atau kondisi darurat untuk ibadah. Makanya kemarin sempat ee.. disampaikan ada memang katakanlah tata cara ibadah orang sakit yang jadi panduan, atau buklet begitu... yang bisa dibagikan ke pasien nantinya.., ketika masuk pasiennya.. dia diselipkan juga bukan sekedar hanya hak dan kewajiban pasien, tapi diawal masuknya mungkin sudah ada memang atukah itu tentang tatacara ibadah untuk orang yang sakit... sekedar dzikir atau doa-doa untuk orang yang sakit... seperti itusih sebenarnya. Mungkin ee.. itu, doa yang paling sering juga mungkin. Makanya kemarin ada teman sempat buat tatacara ibadah untuk pasien inkontinensia urine yang terpasang kateter, tesisnya... ya.. kebetulan dititipkan disini satu. Tesisnya terkait itu, supaya menjadi bahan bacaan, terkait bagaimana sebenarnya ibadahnya untuk orang-orang yang seperti itu, dan itu mungkin perlu menjadi perhatian dan dimasukkan kedalam sistem.

P : selain itu? Ada lagi?

RP5 : ee.. meng up date juga sebenarnya sih terkait kebutuhan , pemenuhan kebutuhan spiritual berhubungan dengan... jurnal penelitian terkait itu. Karena seperti kemarin memang kegiatan ee.. jurnal reading terkait terapi murattal yang tidak sadar maupun yang sadar, itu memberikan efek yang baik secara teori dan secara fisiologis memiliki dampak yang cukup baik sebenarnya. Sebenarnya.. itu... bisa menjadi acuan untuk ee.. layanan

- keperawatan sebagaimana dia menerapkan hal yang berbasis evidence base pendekatan seperti itu yang menurut saya.
- P : Jadi ee.. selain ee.. penyediaan sarannya.., peningkatan pengetahuan... ee.. perawat itu sendiri.. apa lagi kira-kira yang menurutta perlu ditambahkan supaya metode yang diberikan bisa betul-betul membuat layanan spiritual ini.. betul-betul komprehensif diberikan.
- RP5 : dia masuk dalam sistem bagian dari edukasi, contohnya kan seperti saya sampaikan. Selama ini kankita tidak menganggap bahwa sanya kebutuhan spiritual itu menjadi bagian dari kebutuhan pasien, padahal seharusnya itu menjadi keharusan. Contohnya mungkin kita sampaikan Pak.. ee.. edukasi orientasi masukkan contohnya misalya seperti pasien baru, kita orientasi apa-apa yang boleh dan apa-apa yang tidak boleh. Itu juga diselipkan di dalam daftar edukasinya itu Pak, ingatkan keluargata waktu sholat.., atau nanti saat sholat ingat doakan keluargata, sebenarnya itu walupun mungkin yaa.. itu tidak menjadi hal yang katakanlah bagaiman.. tapi, ketika ada... ee.. namanya sesuatu ketika walaupun mungkin telah menjadi aturan atau kewajiban tapi kalau tidak diingatkan, terkadang banyak terluput. Jadi, makanya dibandara walaupun sudah jelas pesawatnya, pesawat ini berangkatnya jam segini tapi tetap diumumkan juga, ah.. mungkin seperti itu. Heheh (tertawa) . ingatkan pasien Pak, sholatta. Sama juga pendekatan ada salah konsep pendekatan seorang dokter kalau tidak salah, ketika dia memberikan obat itu,.. biasakan pagi siang malam, tapi disampaikan nanti setelah sholat dzuhur munum obatnya.. secara tidak langsung sebenarnya itu diedukasi waktu sholatnya juga, umpamanya nanti setelah sholat duha, kalau pagi atau mungkin setelah sholat magrib.. jadi ee.. waktu minum obat itu, dia disampaikan dengan waktu sholat. Mungkin minum obatnya setelah dzuhur pak yaa.. minum obatnya setelah sholat isya, seperti itu sih.
- P : bagaimana jika sekiranya, kan di ruangan ICU, ee.. ada pasien sadar dan tidak sadar, bagaimana kira-kira metodenya yang kita bisa bangun untuk ee.. kedua pasien dengan berbeda kondisi?
- RP5 : kalau pasien-pasien yang tidak sadar yaa secara umum yaa.. disini kita yaa.. spesifiknya itu dia hanya untuk, ke.. apa namanya.. putarkan murattal saja, seperti itu, adapun secara spesifiknya yaa.. edukasi kekeluarga yaa.. juga kan sedikit banyaknya, pasti kondisi keluarga itu.. akan berpengaruh jugakan jika ada keluarga yang mengalami.. yaa... katakanlah koma..tidak sadar... itu paling sering ke keluarganya pendekatannya. Atau kalau pasien-pasien yang sadar.. ya.. diupayakan diingatkan untuk ee.. seperti, ee.. pada umumnya, diingatkan, diedukasi tentang kebutuhan spiritualnya.
- P : kira-kira.. masih ada hal lain ee.. yang.. dari semua yang kita sampaikan sebelumnya, ada lagi hal lain yang menurutta ee.. sangat urgent untuk mendukung pelayanan spiritual yang kita berikan ini betul-betul komprehensif dan pelayanan spiritual ini adalah salah satu komponen ee.. dari layanan holistik nursing dia pemberian layanan keperawatan yang holistik. Ketika layanan ini kita tidak berikan berarti, kita tidak memberikan layanan secara holistik kepada pasiennya, begitupula kita tau bahwa

salahsatu kebutuhan dasar dari individu itu adalah ee.. spiritualitas. Jadi.. ee.. kira-kira adalagi hal lain yang sangat-sangat penting, ee.. untuk, agar ee.. layanan perawatan kita, kita bisa berikan secara holistik dan pasiennya mendapatkan haknya.. mendapatkan ee.. kebutuhannya sepenuhnya juga?

RP5 : kalau menurut padangan saya pribadi sih, hal yang mendasar bagaiman kebutuhan spiritual itu bisa terpenuhi, mungkin pengetahuan dari pemberi asuhan itu, terkait kebutuhan spiritual itu seperti apa. Karena mungkin secara teori dan prakteknya masih banyak sebagian yaa.. rekan sejawat yang tidak memahami bahwasanya mungkin terkadang dia juga spiritualnya masih bermasalah, karena untuk mengidentifikasi apakah bermasalah spiritualitas pada seorang individu atau pasien bermasalah, kalau dia pada pribadinya bisa mengidentifikasi, itu yang menjadi masalah sebenarnya. Memang harus ada katakana lah tritment atau pendekatan yang diberikan kepada ee.. pemberi asuhanlah dalam hal ini perawat bagaimana sebenarnya itu... seorang dikatan bahwa sanya kebutuhan spiritualnya terpenuhi, karena mungkin secara tensi kita bisa liat normalnya sekian..., atau mungkin fisiologisnya normalnya sekian..., seperti ini nilai labnya normalnya seperti ini, tapi kalau pendekatan spiritual implikasinya mungkin susah. Ada momen khusus pendekatan-pendekatan spiritual untuk nakesnya juga perlu, supaya kita bisa tau ternyata saya juga ini bermasalah spiritualku heheh.. (tertawa). Seperti itulah... paling tidak, tidak sekedar teori kan, itu sebenarnya anunya.. dan banyak mungkin ee.. perawat atau tenga kesehatan juga tidak paham, tentang.. katakanlah mungkin.. bagaiman ibadah jika kondisinya seperti ini... apakah boleh atau tidak.. itu juga penting sebenarnya sih. Ee.. pemahaman tentang apa namanya?.. syariatnya atau ibadahnya, terkait dengan itu juga kan di edukasi ke pasiennya. Misalnya pasien bertanya bagaimana sholat begini, karena ada juga yang pernah saya dapat pasien, memang dia tidak yakin bahwa sanya bisa sholat dalam kondisi itu, padahal sebenarnya itu memungkinkan. Itusih menurut saya.

P : Kita lanjut di... siapa tau ada lagi hal lain yang ingin kita sampaikan?

RP5 : saya rasa cukup.

P : terima kasih atas kesediannya, ee.. berbagi pengalaman dengan peneliti.. mengenai bagaimana itu spiritual dan bagaimana kita memberikan layanan spiritual ke pasien. Yaa semoga ini bisa bermanfaat, terima kasih.. jazakallah khairan. Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu...

RP5 : wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuhu...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 6

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP6 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : Terima kasih kesempatannya Ns. Dian, ee.. bersedia untuk di wawancarai berbincang mengenai ee.. Penelitian saya ini mengenai “eksplorasi kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU dari perspektif perawat dan keluarganya, jadi di sini saya mau ee.. melihat, mau menggali ee.. apa-apa sih sebenarnya kebutuhan spiritual nya pasien ee.. di ICU, kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU dari pandanganta... jadi dalam wawancara ini tidak ada jawaban yang benar, tidak ada yang salah, saya cuman mau ee.. menggali bagaimana ee.. kebutuhan spiritual pasien muslim yang dirawat di ruangan ini. Jadi kita akan cerita-cerita sekitar 45-60 menit ke depan. Jadi.. ketika kita mendengar istilah spiritual, apa yang terlintas dibenakta mengenai itu?
- RP6 : Iya..., kalau yang saya pahami biasanya kalau yang tentang spiritual, kaya semacam apadi? Keyakinan individu masing-masing yang semacam, pasien muslim kita maksud? (R: iyeye) mungkin keyakinannya yang kita tau dengan masalah agamanya... yang kita tau bisanya... kalau bisanya pasien-pasien di ICU biasanya kita libatkan keluarganya... kalau masalah bias abaca-baca Al-Qur'an kah atau apa... ee... dibimbingki... ee... bagaimana lagi di...?
- P : ee.. jadi kalau menurutta itu seperti kalau mkita defenisikanki itu spiritual kaya seperti apa menurutta?
(pembicaraan terpotong karena responden dapat pesan dari pasien kelolaannya di rumah)
kita lanjut Ners... bagaimana menurutta , kira-kira seperti apa kita defenisikanki itu istilah spiritual atau sakit kerohanoian?
- RP6 : kaya semacam ee... apa di...? Apa? Ee.. seperti ada pengaruh kejiwaan begitu? (tampak bingung dan bertanya-tanya pada perawat yang ada di ruangan tersebut)
- P : kalau selama ini, apa namanya? Bisa kita ceritakan satu kasus misalnya... ee.. pasienta seperti apa dan bagaimana kita identifikasi bahwa oh ini pasienku butuh diberikan layanan spiritual oleh kita?
- RP6 : yaa. Kaya semacam kasus pasien apaya... yaa.. kaya kasus pasien saya yang terlama.. (R: yaa... boleh-boleh...) semacam.. kalau kita memberikan layanan spiritual untuk anak dan dewasa kan agak berbeda... dari pendekatannya juga berbeda... ee.. disini kita lihat untuk kejiwaan seorang anak, ee... kemungkinan biasanya.. ee... bisanya kalau saya sih kalau yang pasien-pasien yang bisa diajak ngobrol biasanya... karena saya harus juga... ee... apa? Pendekatan dulu, bagaimana ini anak seharusnya toh. Ee.. kemudian saya cerita-cerita... bagaimana.. kalau dia merasa kaya terancam jiwanya.. kaya berusahaka kaya hiburki... kasika gambaran... kalau ini anak sukanya apa? Ternyata anaknya seperti ini, jadi saya.. spiritualnya,

saya ... supaya ini anak ada keinginannya supaya bisa apa di? Supaya... ada semangatnya lagi... karena sebelumnya kan pasien kaya, yaa.. down ki dilihat.. jadi kita berikan semangat... sama pasien begitupun orang tuanya... tidak mungkin juga kita berikan 100% ee.. untuk apa di... ee... apa? Ee. Apa di.. 100% bahwa ini akan sembuh begini-begini... itu tidak. Kita akan berusaha kaya mendorong pasienlah.. harus semangat... InsyaALLAH bisajie... yang penting kamu juga harus ee.. semangatki... ee.. nanti kalau semangat bisa ketemu sama ini, ini ... saya kasi begitujie biasanya kaya semacam Bikran, kebetulan juga agak dekat sama perawat.. dekat dengan pasien.. jadi bisa, ee.. kepercayaannya dengan kita sudah ada...ee.. jadi, maksudnya kita sudah adami membangun kepercayaannya sama pasien, begitupun kalau misalnya kaya agama begitu, bisa Bikran cerita-cerita bagaimana di sekolah... bagaimana anunya... sudahkah tammat bacaan Al-Qur'anta..? iyya sudaha... begitu... kaya ada anunya lagi untuk ee.. ada sedikit semangatnya untuk bangkit lagi... ternyata setelah saya gali-gali.. ternyata juga anaknya... apah? Bikran.. saya tadi sempat bahas apayaa.. sama dia? Itu langsung ih... saya lagi menghupal... bilangka Alhamdulillah... saya bilang begitu jadi.. begitujie... saya kadang kalau... ee.. sama dia, kalau mau... awalnya juga kaya seperti mau rawat lukanya... kadang juga tidak mau awalnya... dia tidak mau... karena mungkin awalnya... sebelumnya mungkin... yaa.. dokter sebelumnya yaa.. ee.. rawatki, anu... terlalu kasar... jadi saya coba mendekatkan diri untuk rawat toh... ini saya kasi gambaran, itu tidak akan sakit..., pokonya... saya akan basah-basahi nanti... pokoknya.. saya sambil cerita-cerita... ajak bicara... sambil saya suruh dia berhitung satu sampai seratus, supaya dia tidak pikirkan masalah sakitnya. Saya hanya mengalihkan rasa sakitnya ceritanya... jadi.. itumi biasa. Kaya tadi... saya mau rawat lukanya... setiap dia kalau mau disentuh... itu.. ee.. belum saya buka dia sudah berteriak, ahhhhhh... jadi saya coba lagi untuk dekat sama dia, itumi tadi caranya... saya coba suruh dia menghitung... dari angka satu sampai seratus saya belang begitu... supaya agak lamaki... menghitungnya... lama-lama... kaya saya bilang... bagaimana...? Sakit atau tidak? Dia bilang eh... tidakjie. Tapi, itumi... awal-awalnya... kalau baru mau disentuh... dia langsung bilang sakit, jadi saya harus mencoba lagi mendekatkan, supaya ini jiwanya ini, tidak terpikirki ke rasa sakitnya..., walaupun memang rasa sakitnya itu ada sih ... sebenarnya.. kalau mau dibilang...tapi apa lagi di?... cerita-cerita begtu... teralihkan dari rasa sakitnya... karena ada traumanya sebelumnya... dan memang kaya, untuk membangun kepercayaan seperti itu memang butuh waktu. Lama-lama... sudahmi jadi .. pas mau rawat lagi lukanya, dia bilangmi samaa... kita masih sakit, biasanya kan kalau baru dipegang dia bertiak kesakitanmi lagi. Kalau begitu lagi kondisinya, saya harus cari tau lagi aduh... bagaimana ini anak supaya dia tidak terpikirkan itu rasa sakitnya dan dia melakukan kegiatan yang lain... kadangmi apa di...? Tidak kitau bagaimana itu anak... apa di? Kadang juga ke keluarganya dan orang tuanya juga kadang seperti itu yaa.. namanya

mungkin orang tua terpikirkanki mungkin dengan kesembuhannya anaknya... apalagi sudah hampir 2 bulan jadi.. ee.. ini anak mau sekalimi pulang sebenarnya... cuman, karena kepikirannya.. karena lukanya itu... jadi... apadi? Biasanya saya suruh mami istigfar-istigfar... kalau anu... semangat... apa... berdoa... apa lagi di?... apalagi mengenai spiritualnya di??? Aduh...

P : jadi, selain kita minta untuk berdzikir... untuk berdoa... kita berikan perhatian... beri motivasi.. apala gi dukungan spiritual yang kita berikan selama merawat pasien itu?

RP6 : apa di?? Apa di... Dukungannya lagi...

P : ee.. kalau misalnya... ee.. bagaimana kita bisa tau bilang oh... ini pasiennya ada masalah spiritual.. tanda-tanda apa yang mengidentifikasi Ns. Dian sampai ee.. bisa menyimpulkan bahwa oh.. ini pasienku ee.. ada masalah disisi spiritualnya dan saya, dia butuh untuk diatasi masalah spiritualnya itu?

RP6 : biasanya yang saya lihat itu... pertama itu.. ee... jiwanya itu kalau biasanya.. dia bertanya tentang... ee... kondisinya... kadang ada yang begitu.. ee.. bertanya apakah ini bisa.. pertanyaan kita liat dulu dari pertanyaannya biasa.. dan saya juga biasa kalau adami pasien seperti itu... bertanya, saya berikan kesempatan untuk dia mengungkapkan perasaannya.. apa-apa sebenarnya yang jadi masalahnya... sampai disitu saya bisa liat oh.. ini ternyata permasalahannya... jadi.. maksudnya.. jadi bahan apa namanya? Bahan pikirannya dia kenapa seperti ini ee.. apa lagi di??

P : apa yang pasien biasa bilang, sampai kita bisa mengidentifikasi kalau pasiennya bermasalah di sisi spiritualnya?

RP6 : ee... siapa di? Eee.. suster, masih bisajikah itu saya sembuh kah? Dengan kondisi seperti ini? Sedangkan saya... belum punya anak.. ada kasusnya itu kemarin, sempat nangis sih litanya.. dia ibu-ibu... kenapaki bu? Iyya.. saya sudah lama menikah, tapi belum-belum punya anak, jadi saya bilang jadi bu... berusaha maka iyya... berusaha maka juga berdoa.. tapi belum ada... dia bilang apa di? ee... siapa di? Eee.. suster, masih bisajikah itu saya sembuh kah? Dengan kondisi seperti ini? Sedangkan saya... belum punya anak.. ada kasusnya itu kemarin, sempat nangis sih litanya.. dia ibu-ibu... kenapaki bu? Iyya.. saya sudah lama menikah, tapi belum-belum punya anak, jadi saya bilang jadi bu... berusaha maka iyya... berusaha maka juga berdoa.. tapi belum ada... dia bilang apa di?

P : ada lagi.. ungkapan-ungkapan yang lain yang bisa diungkapkan oleh pasien yang bisa kita identifikasi... atau.. selain dari respon verbal, respon non verbal... ee... tingkahlaku mungkin... seperti apa yang mengindikasikan bahwa pasien tersebut punya masalah spiritual?

RP6 : apa kira-kira lagi di... yang kaya ee... mungkin... apa yaa... pandangannya kali yaa... datarki... apa lagi yaa... pasmi deh...

P : atau... pasiennya tidak kooperatif.. atau bagaimana?

RP6 : : iyya bisa juga tidak kooperatif... kalau pasien-pasien disini.. cuman itujie tadi yang pernah saya dapat pasien ibu itu yang terpikirkan karena

- kondisinya.. cuman ituje.
- P : atau.. ada tanda-tanda yang lain... yang biasa kita liat... mengamukkah pasiennya... atau bagaimana?
- RP6 : tidak ada... karena saya tidak pernah dapat pasien yang seperti itu... heheheh (tertawa). Kecuali kalau pasien post op heheh... kalau pasien post op seringja dapatki. Langsung di ikatjie biasanya.. direstrain ki. Apa di...? Yang mana di? Atau salahmi yang saya bilang...?
- P : tidak adajie salahnya... kan selama ini kita sudah memberikan layanan spiritual... apa yang memotivasi Ns. Dian sampai tergerak hatinya untuk memberikan layanan spiritual?
- RP6 : apa?
- P : maksudnya, apa yang memotivasi kita sampai kita ee.. berikankilayanan spiritual ke pasienta?
- RP6 : apa di, motivasinya? Ituje kak, ee... motivasinya kasikan semangat.
- P : motivasi dari kita sebenarnya.. kenapa sampai tergerak hatita untuk bantu ki ini orang keluar dari permasalahan spiritualnya?
- RP6 : rasa empatiku... hehehe... (tertawa)
- P : rasa empati... mungkin ada lagi?
- RP6 : mungkin kita sudah menganggap dia seperti keluarga sendiri... sampai kita apa di..?ee.. mengibaratkan seperti.. bagaimana jika nanti suatu saat kalau keluargata juga seperti ini... jadi, akan kembali ke dirita masing-masing, atau.. mungkin bahkan kita sendiri yang seperti itu.
- P : ada lagi hal lain?
- RP6 : apa yaa... sudah tidak bisama berpikir.
- P : apa kira-kira kita rasa tantangannya semala ini dalam memberikan layanan spiritual ke pasien?
- RP6 : tantangan sama pasien... tantanganku... yaa.. ituje kak, kalau sudahmi dikasi tau, sudah diberi motivasi tapi tidak mauki mendengar hehehe (tertawa). Atau... mungkin apa di... kepercayaannya ke kita mungkin belum terbangun.. karena mungkin membangunnya itu agak susah heheh (tertawa). Itu juga kalau banyak pasien dan gawat-gawat, jadi kita lebih fokusmi pada kondisi-kondisi yang mengancam saja, apalagi kau berdua jaki jaga kak, baru pasiennya full bad.
- P : mungkin ada lagi?
- RP6 : kalau pasien-pasien lama mungkin enakjie...mungkin .. karena maksudnya ada butuh proses, tapi kalau kaya pasien-pasien baru yang hanya 2 atau 3 hari saja kayanya agak-agak susah... mau membangun kepercayaannya itu yaa... itu juga, saya belum begitu paham sebenarnya dengan apa-apa kebutuhan spiritualnya pasien, jadii... masih bingung dengan itu.
- P : butuhki waktu maksunya untuk mengetahui luar dalam pasienta?
- RP6 : butuh proses dan butuh waktu untuk bisa dekat sama pasien, karena kadang kalau... apalagi yang menjadi kendala kalau kadang berbeda bahasa. Susah kalau beda bahasa, kalau misalnya dia hanya taunya bahasa Makassar... dan saya tidak tau kalau bahasa Makassar... yaa.. pokoknya perbedaan bahasa sayaitu disini itu terkadang kendalaku kalau mau membangun kepercayaan

dengan pasien, apalagi mendekati diri, itu saya yang tidak tau kadang mau bagaimana... maksudnya dia sama-samajie dia mengerti bahasata, mungkin enakjie... kita ngobrol sama pasien... tapi kalau.. anu... susah sekali. Kaya ada juga itu hari yang.., tapi pasiennya sudah lamami... dia orang.. eh, bukan lama... ini pasien yang almarhum yang di bed 3, diakan orang flores, dia tidak tau bahasa Indonesia, satu katajie yang dia tau bahasa indonesianya.. “sakit” itujie yang dia tau yang lainnya kan bahasa Flores.. baru saya tidak tau.. heheh... (tertawa) baru dia nenek-nenek... dari usianya toh... kaya itumi juga satu... kaya kejiwaannya orang juga itu dari usia... yang termasuk itumi orang tua 85 tahun... jadi saya juga... tidak tau mau bicara apa sama dia... tidak tau... bahasanya...

P : selain dari itu, selain kita merasa butuh waktu dan proses untuk lebih dekat... dengan pasien dan membangun kepercayaan ee.. dari sisi berkomunikasi, berbeda bahasanya... apa lagi tantangannya menurutta?

RP6 : ee... apa lagi di... kaya.. kebudayaannya... apa lagi yaa.. kebudayaan sama tradisi sama yaa kak yaa? Heheh... (tertawa..) dikasi pas-pasmi saja kak... karena mengantukmi.. heheh...

P : sejauhmana Ns. Dian mengidentifikasiseberapa sering kita melihat atau mengidentifikasi pasienku ada msalah spiritualnya... atau bermasalah dari sisi spiritualnya juga?

RP6 : ee... cara memandangnya?

P : maksudnya, sejauh manami kita ee... sejauh mana kita peduli bahwa, ini pasienku bermasalahki dari sisi spiritualnya?

RP6 : emmm.. apa yaa.. sejauhmana? Sejauh mata memandang hahaha...

P : maksudnya... sejauh mana, seberapa care kita, seberapa pedulinya kita melihat pasien dengan kondisi sebenarnya dia juga mengalami masalah spiritual? Jika kita sudah melihat tanda-tandanya bahwa, ooh.. ini pasienku terindikasi dia ada masalah spiritualnya... sejauh mana kita peduli, dengan hal itu?

RP6 : emmm... (tampak bingung)

P : peranta sebagai seorang perawat disini, layanan spiritual, ketika layanan itu tidak diberikan, peranta sebagai pemberi layanan secara menyeluruh ke pasiennya itu, tidak terpenuhi jika kita tidak memberikan layanan spiritual. Kan ada satu aspek yang terlupakan untuk kita berikan.

RP6 : apa yaa... waktunya yang ee.. mungkin itu tidak tersampaikan karena mungkin waktu dan kondisi, ee.. apa lagi yaa.. ee... pasmi deh... tidak bisaka berpikir...

P : terus.. kira-kira selama ini kita berikan layanan spiritual ke pasien, seberapa nyaman kita memberikan layanan tersebut?

RP6 : emmm ... kalau saya sendiri toh kak, jujur kalau kadang saya lagi mood, heheh kadang kalau.. apa di... mauka memberikan layanan, kadang mungkin haruska dulu apa di? Haruska dulu kembali ke diriku, kadang kalau kita memang tidak anuki, apah... memberikan layanan ke pasien... samajie kaya tidak maksimal... ee.. kadang saya kalau anuka sama pasien, lagi betul-betul ada rasa... ada rasa... apah... empatiku bagaimana.. sejauh

itu ee.. saya akan berusaha anu.. apa namanya.. berusaha kasi semangat... berusaha dampingiki...berusaha kasi kepercayaan.. selagi masih mood ka kurasa.. heheh.. sejauh ini.... Tapi kadang kalau nda anuka, diamja hehe.. atau.. apa lagi di...?

P : apalagi kira-kira? Kaya begini, kalau mkisalnya kita mau kasi perawatan luka ke pasien, tapi kita skilta masih tidak, maksudnya belum terasah dengan baik. Jadi nyamannya kita itu dalam pemberian layanan keperawatan luka ee... masih raguki... misalnya nda kutaupi ini gunting jaringan yang nekrotik, nda begitu lincahpoa, nanti perdarahanki.. jadi kaya ada rasa ragu... tidak nyaman.. tidak comfort... dalam memberikan layanan itu..

RP6 : (berpikir sambil tersenyum) kalau saya apa di? Kalau yang kaya semacam ..

P : atau kita butuh bilang oo.. pengetahuanku mengenai spiritualitas ini masih kurang atau bagaimana...? Jadi saya butuh itu... supaya lebih nyaman, memberikan kaya kita toh ee.. ee.. Apalagi?. Ahlinya merawat luka, jadi saya butuh pelatihan perawatan luka, supaya bisa lebih nyaman lagi memberikan layanan.

RP6 : saya kalau masalah begitu butuhka mungkin teman, yang bisa sedikit ee.. sharing kalau misalkan kaya ee.. saya lagi butuh eh, atau saya ragu dengan ini, saya coba bertanya teman apakah ini yang kulakukan benar atau salah, saya biasa bertanya dulu sama teman, tapi kalau memang ee..apa?dia kasi saran seperti ini, ini, ini. Saya cobami... (tertawa) Saya bertanya sama om tiarnya, om tiar bagaimana?

P : kira-kira, metode yang paling baik yang digunakan supaya layanan spiritual yang kita berikan ini betul-betul sepenuhnya kita bisa berikan. Apa kira-kira metodenya yang mesti kita bangun?

RP6 : (tertawa) tidak kutaumi apa mau kukasiki (tertawa dan bertanya ke teman dinasnya) metode apami kukasi ini tiar? Cocokmi kalau BHSP (sambil teratawa) membangun hubungan traupetik, apalagi di..? (masih tertawa). Ee... haruski sebenarnya juga di... apa namanya di..., kaya kalau kita kaji pasien, supaya ditauki masalahnya. Apami lagi tiar, nda bisa sekalima berpikir, mengantukmi (sambil teratawa). Eee... apa yaa..., orang yang lebih pahama agama... kaya ustad, yaa... kaya ustad-ustas begitu... untuk berikan nasehat.., doakan..., atau terapi ruqya.

P : oke, kalau misalnya, kira-kira masih adalagi ee.. selain metode bangunki candaan dengan pasiennya, apalagi yang lain (PR 006: BHSPmi di tiar?) apalagi selain itu BHSP, komunikasi, apalagi selain komunikasi?

RP6 : hmm.. apa ya? pasmi ka'

P : oo.. iye. Terima kasih atas kesempatana , nanti Insya ALLAH nanti atau masih ada kita mau sampaikan (tertawa bersama) atau nanti saya kalau selesai rekaman ini saya transkrip, rencana saya ketemu lagi Ns. Dian ee.. untuk mengkonfirmasi apakah yang saya ketik ini sudah sesuai dengan maaksudta dan ee.. di kesempatan itu ee.. saya maksudnya kita bisa menambah lagi menambah informasi mungkin kalau masih ada yang masih perlu kita sampaikan yang terkait dengan topic ini, nanti Insya ALLAH di

kesempatan itu lagi kita ee.. kita berikan lagi masukan ke saya iye.. Terima kasih banyak Ns Dian atas kesempatannya, Jazakallah khair, Assalamu alaikum warahmatulahi wabaraktuh...

RP6 : Wassalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuh...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 7

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP7 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : terima kasih atas kesempatan yang diberikan Ns. Upi, telah meluangkan waktunya, ee.. untuk berbincang-bincang dengan peneliti mengenai apa-apa sih sebenarnya kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU ee .. ee.. kalau misalnya kita ee.. kita berbicara mengenai spiritualitas, spiritual atau kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU, apa yang, maksudnya apa yang terlintas di benakta, apa yang kita pikirkan ee.. mengenai spiritual itu sendiri?
- RP7 : tentang anunya ka, kebutuhan rohani..., tentang pada Tuhan, jadi kalau misalnya pasien sadar kan, bisajie kita bilang... ee.. sholatki... kan bisajie tayammum, ee.. terus kalau tidak bisa memang kita suruh is tigfar... atau kalau memang tidak bangunki atau tidak sadarki, kita suruh keluarganya putarkan murattal... mengajie-mengajie biar pasien dengarki...
- P : Bagaimana Ns. Upi mendefenisikan kira-kira, maksudnya menggambarkan secara kalimat apasih itu spiritual?
- RP7 : Hubungan dengan Tuhan.
- P : bisa Ns. Upi ceritakan satu kasus atau beberapa kasus, pasiennnya yang selama Ns. Upi dinas di ICU ee.. bisa menggambarkan ada suatu pasien dan seperti apa tanda-tanda yang Ns. Upi bisa identifikasi, bahwa ohh ternyata pasienku ini bermaslahki dari sisi spiritualnya.
- RP7 : ee.. seringki menangis.., kan ada biasa pasienku disini kak denialki, sampai bertanya kenapa begini-begini... jadi.. kalau saya.. mengarahkannya kak, istigfarki... sabarki... ingatki Tuhan..., kita sholat... ee.. terus keluarganya juga diarahkan untuk mensupport, dan spiritual juga ada dari keluarganya. Support sistemnya ada... begitu-begitujie kak.
- P : selain itu kita liat tanda-tandanya, seringki menangis, ee.. apa lagi yang mengindikasikan bahwa ini pasienku ee... ada masalah spiritualnya. Entah itu respon verbal ataupun non verbalnya seperti apa yang kita lihat.
- RP7 : ada pasien kak, sering gelisah..., sudah tidur... begitu-begitujie kak
- P : dari respon verbal mungkin apa yang biasa yang kira-kira pasien katakana atau... ee... bicarakan sampai bisa mengindikasikan bahwa ini tanda-tandanya dia bermaslahki spiritualnya?
- RP7 : mungkin anuka, kaya down ki mentalnya, dia bilang mauma mati ini..... kaya begitu. Saya tidak sembuhi ini... jadi... dikembalikan saja.. bilang, kan bukan kita yang penentu ini... kita cuman berusaha... bagaimana, jadi... dikembalikan saja, bilang berdoa maki saja..., istigfarki...
- P : dari tanda-tanda ini itu, kalau misalnya kita sudah mengidentifikasi bahwa ooh.. ini... pasienku bermaslahki dari sisi spiritualnya, kebutuhan spiritual apa yang kita berikan untuk mengatasi masalahnya itu.
- RP7 : saya mengarahkanjie kak.

- P : apa-apa yang bisa kita kasi?
- RP7 : yaa... karena nda begitu bisaka juga memberi motivasi..., heheh (tertawa). Jadi... mungkin kuarahkan saja keluarganya kak. Kaya bilang... coba kasi ingatki... kalau misalnya tidak ada keluarganya kan, biasa juga kita kasi ingat, bu... istigfarki... karena kan ini cobaan... maksudnya kan kak, pasti ini cobaan... diujiki ini... terus beritau juga keluarganya...kalau keluarganya sih kalau bisa, kaya dukungan spiritualnya juga. Maksudnya janganmi terlalu dikasi ingat tentang penyakitnya.. yang lain-lain saja dibahas. Selain diputarkan murattal biasanya disamping telinganya kalau malam.... Yang begitu-begitu kak.. kasi ingat sholat kalau misalnya pasien sadar... kalau tidak sadar susahki.
- P : kalau pasien tidak sadar, apa saja yang biasa kita berikan?
- RP7 : itu saja kak, murattal, disuruh keluarganya atau.. ee. Kalau misalnya ada keluarganya masuk, disuruh mengaji di sampingnya... atau disuruh berdoa...
- P : selain dari itu ada lagi kita kasiki support, motivasi... ingatkan untuk sholat... berdoa... dikasi putarkan murattal...
- RP7 : berdzikir... apa lagi di... itujie kayanya kak.
- P : ada lagi yang lain kira-kira?
- RP7 : itujie kak, kalau saya yang biasanya.
- P : ee.. apa yang memotivasi Ns. Upi sampai memberikan layanan spiritual untuk pasiennya?
- RP7 : itukan tanggungjawabta juga kak sesama muslim, selain sesama muslimkan sesama manusia juga..., tanggungjawab moralta, supa yaa... maksudnya ee... tetapki anu.. kaya mengingat Tuhan walaupun sakitki, kan biasanya kalau orang sakit kak... kaya... putus asaki.
- P : mungkin ada lagi?
- RP7 : yaa.. tanggungjawabta sesama manusia sih... apalagi... maksudnya sama agamata. Terus kan... mungkin kalau perawat kan.. kode etiknya.
- P : betul... tanggungjawab etik perawat memberikan pelayanan yang holistik. Terus?
- RP7 : tanggungjawab sebagai perawat... tanggungjawabta sesama manusia... maksudnya memanusiakanki manusia kak toh. Kalau kita sakit, kan mungkin mauki juga dikasi ee.. apa lagi namanya... kaya kita perlakukanki pasienta, sama seperti kita kalau sakitki mau diperlakukan.
- P : kemudian... ada lagi?
- RP7 : kan haknya juga pasien...
- P : kalau selama ini, ada kita rasa ee... maksudnya, selama ini... selama kita memberikan layanan spiritual, apakah kita sudah merasa bahwa layanan spiritual yang kita berikan di ICU ini, ee.. sudah sepenuhnya..?
- RP7 : emm.. kalau saya sih kayanya kak belum. Karena kan kak kaya kalau... pasien sedikitjie begini... kaya masih bisajaki lah... walaupun tidak 100%, setidaknya terputarki murattalnya atau... diberitau keluarganya, kalau terlalu banyak pasien, teris kita kaya dua orangjie jaga, mungkin yang paling mentok itu... kaya... disuruhjie keluarganya putarkan murattal di

- sampingnya. Jadi kaya... tidak 100%.
- P : ee.. apa yang meurutta.. maksudnya, apa yang menjadi tantangannya sampai kita merasa bahwa ini layanan spiritual di sini ee.. belum sepenuhnya kita berikan?
- RP7 : karena mungkin kak toh, kita lebih terfokuski biasa ke.. tindakan medisnya. Kaya dilupaki, kadang-kadang dilupaki pasien bilang oh.. butuhki..
- P : Tindakan medis, apa lagi yang biasanya kita rasa
- RP7 : itu sih ka' sibukki di sini (tertawa), karena sibukki dengan urusan tulis-menulis, ituji ka tindakan, kalau terlalu banyak tindakan pasien di sini, biasanya begitu.
- P : ee.. apa lagi selain itu? Kalau dari sisi perawatnya sendiri
- RP7 : tergantung perawatnya kalau, ada biasa perawat nda peduliji gitu, tergantung bagaimana rasa tanggung jawabta terhadap pasienta (tertawa) memenuhi semua kebutuhannya ka', karena rata-rata biasa kan kita kaya mau operan dinas, pasti medis ka' biasanya, rata-rata masih kurangki kaya oo.. ternyata butuhki juga yang support dalam segi keagamaan, itumi begitu, kaya masih berfokuski ke pemberian obat, tindakan, dari segi statusnya. Biasa juga saya liat kak toh.., kalau pasiennya kaya alim-alimki semua keluarganya baik.. tenang.. lebih pasrah lebih menerima, tapi kalau sebaliknya... deh... sangat tidak kooperatif baik pasien maupun keluarganya.
- P : sama segala urusan dokumentasi..?
- RP7 : iya..
- P : kira-kira menurutta sudah ee.. sejauh mana kita mengidentifikasi masalah spiritual ini sebagai ee.. bagian dari peranta sebagai seorang perawat?
- RP7 : Kalaau saya ka' kayanya masih kurang (tertawa)
- P : Kenapa kita bilang begitu?
- RP7 : karena saya juga biasaka teralihkan ka' (tertawa)
- P : Maksudnya kaya bagaimana?
- RP7 : Ee.. kalau kaya bagaimana di? Hmm.. ndaji iya itu kapang, jadi kalau pasien anu ka selaluji diingatkan itu, minimal dekatkanki disampingnya, bacakanki doa..
- P : Sudah sejauh, maksudnya sudah seberapa empatinya kita untuk oo.. ini pasienku bermasalah sisi spiritualnya, saya harus maksudnya seberapa besar tergerak hatita menyelesaikan itu masalahnya?
- RP7 : kalau saya presentasiku ka' 70% lah ka' kayanya
- P : kenapa kita bilang begitu, maksudnya kemana yang 30%nya (tertawa)
- RP7 : Mungkin.. ke situ pasien lain, kalau bukan pasien apalagi kalau misalnya bukan pasienta di pegang (tertawa) Astagfirullah.. begitu kayanya ka' (tertawa) presentasiku
- P : Seberapa nyaman menurutta, ee.. kan kita ini sudah memberikan layanan spiritual ke pasien, seberapa nyaman memberikan layanan itu ke pasien?
- RP7 : kalau saya nyaman-nyaman saja kak. Tidak adajie masalah cuman iyya... terdistraksika mungkin? Heheh...
- P : Terdistraksi karena?

- RP7 : terdistrasik karena ee... nonton.. heheh (tertawa) astagfirullah... tidak-tidak...tidak. hehehe (tertawa) dari kebiasaan yah....
- P : apa lagi yang biasa bikinku terputus dari hal itu?
- RP7 : apa di kak...? Bagaimana di...? Tidak kutauki menggambarannya...
- P : kalau menurutnya Ns. Upi, seberapa pentingkah ini layanan spiritual?
- RP7 : ih penting.
- P : bagaimana derajatnya antara pemenuhan kebutuhan fisik dengan... ee... apakah sama kedudukannya dengan pemenuhan kebutuhan spiritual menurutmu?
- RP7 : menurutku, harusnya sih samalah... kak kayanya. Maksudnya eh tidak, tidak spiritual yang kayanya... kalau saya menurutku spiritualnya kak... eehh... tidak tau...
- P : bagaimana misalnya hal itu ditempatkan pada dirita? Kira-kira?
- RP7 : maksudnya kan kak, masuk di RS mau di dilayani ee... masalahnya ini, penyakit, tapi... ee.. disamping itu harus di dukung juga dengan spiritual supaya kita bisa bersemangat, mungkin... menghadapi penyakit.
- P : tadi kita bilang sudah nyaman-nyaman saja memberikan layanan spiritual, kira-kira tidak pernah kita rasa ada keraguan, ee.. bisajika kah ini kasiki... atau bagaimana?
- RP7 : kalau layanan yang ee.. kaya anumi.. kaya-kaya mendakwahmi kaya tidak bisaka kak, heheh (tertawa). Masih terlalu dangkal... kalau cuman pemberitahuan...
- P : pemberitahuan yang kaya apa?
- RP7 : yaa... berdzikir... berdoa... putar-putar itu... atau mengaji dalam hati... kaya begitu-begitu kak. Tapi kalau... kaya saya mi yang memberikan siraman rohani kak.. eheheh (tertawa) kayanya belumpaka sampai ditahap itu...
- P : kenapa kita merasa begitu?
- RP7 : aih... kak, masih merasaka ke Islamanku masih dangkal heheh... (tertawa)
- P : bisa ini dibukakan khalakhoh tarbiyah... Kira-kira menurutnya Ns. Upi, metode apa yang paling baik, yang bisa diterapkan disini supaya layanan spiritual yang diberikan itu bisa mencapai tahap yang komprehensif di dalam pemberiannya?
- RP7 : metode?
- P : sistem. Bagaimana.. atau kah perlukah ini disamakan dengan pengkajian fisik yang lain...atau seperti apa menurutmu?
- RP7 : pengkajian kak, adajie pengkajian rohani, keagamaan kan kak sebenarnya, atau tidak ada?
- P : iyeye ada
- RP7 : kalau pengkajian di ICU tidak ada kak. Cuman fisiknyajajie. Iyeye masih kurang kayanya kak, mental dan rohani. Apa di? Minimal kalau bisa... karena susahki juga, karena di ICU kayanya toh kak perawatnya sih... kalau masalah rohani diperhatikanjajie pasiennya.. tapi kalau misalnya kita berpindahki di rawat inap lain... tidak yakinka. Karena pernahki di rawat inap, tidak terlalu diperhatikanki kak kalau masalah yang itu. Kita cuman

focus di penyakit. Kalau yang saya.. dari dua tempat yang pernah saya pergi... ini tyempat ke tiga, atau karena mungki... di bilang di ICU kaya pasien-pasien kritis, kita juga tidak mau pasienta kaya pergi begitu saja, tanpa... yaa.. bekal.. eh yaa.. bekal...

P : bekal akhirat. Karena tujuan akhirta sebenarnya di akhirat, cita-cita ta harusnya.

RP7 : yaa.. begitulah kayanya kak.

P : selain itu? Apa kira-kira menurutta metodenya, supaya betul-betul.

RP7 : sebenarnya sih kak toh, adajie sebenarnya ustad, yang kaya .. tapi bisajie dipanggil tapi... ee... kaya butuhpi keluarganya, keluarganyapi yang meminta, tidak ada kaya.. kalau ada pasienta yang kaya begini.. otomatisi kunjungannya bapak ustad.. tidak adapi kak, maksudnya kalau... setidaknya juga ada kunjungannya juga... ada visitenya. Visite kerohanian begitu, kaya pembimbing yang paham agama... yaa, ustad begitu. Disini tidak adapi kak, kaya butuhpi keluarganya, biasa juga keluarga mungkin tidak mau bilang sama kita atau bagaimana. Bagus juga kalau kita perawat juga memang cari tau..., atau.. dikaji pasiennya, bilang... ee.. kaya pengkajian spiritual. Begitu jugasih harusnya, supaya kita juga tau apa masalahnya.

P : keterbukaannya dengan masalah itu masih kurang di?

RP7 : iyye mungkin, iyye...

P : apa lagi kira-kira menurutta yang ee.. kebutuhan spiritual yang selain tadi yang sudah kita jelaskan, apakah ada hal lain lagi menurutta? Selain.. ee.. apalagi namanya, kita tadi bilang butuh.., seharusnya ee.. kan disini sudah ada layanan panggilan rohaniawan, namun karena keluarganya mungkin juga.. ee.. maksudnya mungkin juga keluarganya tidak... tau kalau ada layanan itu.. jadi mereka juga tidak mengorder layanan rohaniawane.. atau...?

RP7 : tapi kanya juga.. ee... selamaka pindah disini kak, 3 tahun, jarangki jalan dulu di perawatan itu kak, kaya ada menlpon dari bagian manajemen bilang adakah butuh. Tapi kalau disini kak, kayanya lamami tidak jalan.

P : ada lagi hal lain yang mau kita tambahkan? Mulai dari metodenya... saranta untuk membangun?

RP7 : yaa.. kalau saya sih... kalau saya kan kak, tidak semua perawat kaya.. dalamki ilmu agamanya.. memang mungkin harus disiapkan kaya fasilitator begitumi... kaya ada ustad yang bertugas. Karena dulu kak, setiap hari jumat ada itu... di perawatan.. ih... lamanyami yaa... ALLAH... empat tahunma disini... dulunya itu empat tahun yang lalu. Yang mungkin masih awal-awal dibentuknya itu... setiap hari jumat biasanya ada itu.

P : ada juga siraman rohaninya ke perawatnya di?

RP7 : oohh... tidak pernah kalau ke perawat. Mungkin juga perawatnya butuh, biar sadar-sadarki sedikit juga, heheh (tertawa) kalau disinikan... bagaimana di kak, kalau selamaka saya disini kaya, sering-seringka mengingat mati... jadi mauka juga diperlakukan sebelum meninggalki, yaa... diperlakukan pasien juga seperti begitu..

P : berarti, betapa bersyukurnya kita ada disini di..

- RP7 : ohh... iyye kak, karena banyak pengingatnya disini kak.
- P : pintu pertama menuju ke kehidupan yang sebenarnya adalah kematian.
- RP7 : iyye... selaluki diingatkan, jadi kaya.. tanggungjawabta juga sama pasienta.
- P : ada lagi yang kita mau sampaikan?
- RP7 : tidak adami kak.
- P : iyye... terima kasih banyak Ns. Upi.. telah berpartisipasi dalam wawancara ini, ee.. Insyallah setelah saya transkrip, saya akan bertemu dengan Ns. Upi lagi, saya akan mengkonfirmasi kebalik apa yang telah saya tulis, dan dikesempatan itu kalau masih ada lagi informasi yang kita mau tambahkan, nanti kita cerita-cerita lagi kembali.
- RP7 : iyye kak
- P : terima kasih atas kesempatannya, jazakallah khair. Assalamu'alaikum warajmatullahi wabarakatuhu...
- RP7 : wa'alaikumussalam..

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 8

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP8 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : terima kasih Ns. Narti telah bersedia untuk diwawancarai oleh peneliti.. ee... terima kasih atas kesediaan waktunya ee.. di kesempatan ini peneliti akan tanya-tanya.. apa-apa kebutuhan spiritualnya pasien muslim di ICU. Jadi, dalam hal ini jawabanta, maksudnya tidak ada yang benar ataupun salah dalam hal ini. Saya hanya mau mendengar cerita mengenai hal apa-apa kebutuhan spiritualnya pasien muslim di ICU? Kalau misalnya kita berbicara mengenai spiritual, apa kira-kira yang bisa terlintas dibenakta ee.. mendengar ini... kata spiritual? Maksudnya... apa pendapatta, bagaimana kita mendefinisikan maksud dari spiritual?
- RP8 : kepercayaan, kepercayaan seseorang pasien, kepercayaannya... pedomannya... kaya tuntunan hidupnya...
- P : terus misalnya... bisa kita ceritakan satu kasus pasien, bagaimana kita identifikasi bahwa ini pasienku punya masalah spiritual?
- RP8 : kalau selama ini sih biasa kaya, kalau yang keluarga pasien kak toh, lebih sering itu kaya ada keluarganya pasien yang mau meninggal... yang sakaratul maut, kaya disuruh membimbing..., dia tidak tau apa yang harus dia lakukan... apa yang harus dia baca... seharusnya.. kalau misalnya pasien-pasien yang menjelang ajal itu apa yang perlu kita lakukan. Sering-sering sih ditemua yang kaya begitu.. yang keluarganya, maksudnya yang keluarga intinya disuruh.. ee.. kaya menuntun untuk disaat-saat terakhirnya dia tidak tau sama sekali apa yang seharusnya dia lakukan sebagai keluarga dan sebagai ee.. ummat Islam. Lebih sering itu kendalanya.
- P : apa lagi ee.. selain itu?
- RP8 : selain itu... ini untuk keluarganya atau pasiennya?
- P : keluarganya dan untuk pasiennya.
- RP8 : kalau di... keluarga kaya misalnya kalau... ee.. selain jam-jam besuk ada yang menghampiri jam-jam waktu sholat, ada yang kadang ee.. mungkin lupa... atau seharusnya kan kak keluarga mengingatkan ooh.. ini waktu sholat, yang kaya sholat ashar, sholat dzuhur, seharusnya dia mengingatkan ke pasiennya, waktunya sholat ini, bisakit sholat sambil tidur atau kaya berdoakah atau apa, sama yang keluarganya itu.. mungkin kaya.... Tapi berbeda-beda sih yang selama ini ada yang betul-betul, begitumi tergantung lagi dari setiap individu bagaimana kaya anunya... kepercayaannya.
- P : Kalau misalnya kita liat dari sisi pasiennya itu sendiri, bagaimana maksudnya, seperti apa... bisa kita gambarkan satu contoh kasus misalnya pasiennya, bagaimana... ee.. tanda-tandanya... entah itu respon verbal maupun non verbalnya... samapai kita bisa mengidentifikasi bahwa, oohhh... pasienku ini ada masalah spiritual?
- RP8 : maksudnya selama ini... kalau hal yang kaya ringan, misalnya nyeri,

biasanya nyeri seseorang biasa itu kaya langsung istigfara... ada yang langsung berteriak-teriak... maksudnya kaya ada yang bicaranya sembarang, kalau saya sih pemikiranku kaya begitu, misalnya ada orang yang memang kalau dia ini, kalau misalnya ada sakit, dia akan istigfar... kaya dzikir... ada juga pasien, misalnya pasien dia punya... yang dia ini.. kalau misalnya dia mengeluh atau apa... dia tidak percaya misalnya kaya dzikir... dia bisa mengalihkan nyerinya. Setiap kalau saya nyeri harus dikasi obat-obat... meskipun misalnya kita sudah kasi tau... Pak... istigfarki nah... dzikirki... nah.. tapi ada orang, ada beberapa sih yang entah mungkin tingkat ambang nyerinya yang tinggi, dia tidak mau menerima ee... kaya arahannya kita... kaya misalnya kaya diberitau bisa istgfar pak... misal kalau dia nyeri. Ada yang bisa, ada yang tidak. Maksudnya, kaya respon feedbacknya ke kita kalau misalnya diajakki bicara.

- P : apa lagi yang biasa, yang selain itu, yang bisa kita identifikasi?
- RP8 : misalnya kaya... ada pasien-pasien tertentu yang memang dia misalnya kaya operasi... dia sholat.. ada yang tidak. Ada yang sama sekali.. tapi... jarang sih kak, yang kepercayaanya untuk sholat lima waktunya toh... beberapa ... maksudnya sekian lamaka di ICU... dihitung jari pasien yang begitu. Entah mungkin karena dia berfikir bahwa dia tidak bisa, atau mungkin karena... merasa dirinya kaya kotor atau apa kak toh, kan ada beberapa Pak, atau Bu waktu sholat, tidak... karena tidak bisaka sholat ini, karena kalau sudahka BAB saya tidak di cebok, tidak cebok pakai air, jadinya dia merasa kaya tidak... iniki, tapi ada beberapa.. tetapjie na jalankan.
- P : masih ada lagi yang biasa kita dapati di pasien sampai kita mengindikasikan bahwa oh... ini pasienku ada masalah spiritual?
- RP8 : : yang... termasuk kah ini... pamali-pamali... begitu...? (R: iyya... bisa) yang tidak boleh... percaya misalnya pasien yang sakit... entah itu rasional atau sesuai dengan.. dia percaya bahwa potong kuku itu akan memperburuk ee.. kondisinya.. atau misalnya kaya potong rambut... padahal meskipun itu sebenarnya tidak ada hubungannya kaya dipotong rambutnya.. ataupun misalnya kaya begitu-begitu... kaya hal-hal kecil jie. Sebenarnya yang sering itu saya kuliatak tergantung dari daerah mana... kalau misalnya kaya contohnya kalau yang dari Jennepono kaya percaya sekali namanya tahayyul, tahayyul-tahayyul yang kaya begitu.
- P : Kalau misalnya kita sudah identifikasi bahwa oh.. ini pasienku punya masalah spiritual, ee. Apa-apa yang kita kasi untuk penuhiki, untuk mengeluarkan dia dari maslah spiritualnya, kebutuhan spiritual apa yang kita berikan ke dia?
- RP8 : ini misalnya yang kaya dilakukan sehari-harinya? (R: iyye) paling yang pertama kaya kalau kita temukan pasien yang kaya itu..., kaya yang tahayyul begitu, paling kalau saya sih saya jelaskanjie kaya secara apa fungsinya kaya potong kuku... ee.. apasih yang harus ee.. potong kuku... kaya tergantung anunya... asal boleh potong kuku, saya jelaskanki kaya kenapa kita kalau kaya pasien di ICU kenapa kalau kaya kuku yang panjang... bisa

ada kuman di situ, yang itu... yang kaya kebersihannya... kalau misalnya kaya dia tidak mau potong rambut... pasiennya yang perawatan lama... apa-apa fungsinya kalau kaya dipotong rambutnya, kaya kebersihannya begitu. Saya jelaskan seperti itu, supaya pasiennya ee.. tingkat infeksinya menjadi rendah... kaya begitujie... yang kaya hal-hal yang kecil begitujie biasanya. Tapi kalau kaya mendalam jarang kak, kalau pemahaman yang secara ini kak, tidak.

P : kaya bagaimana itu maksudta? Kalau yang kaya pemahaman yang mendalam?

RP8 : maksudnya kaya tentang kan ada kalau saya jelaskan, ohh... ini tidak ada hadisnya kalau begini... kaya yang begitu-begitu yang saya maksud. Yang begini ada hadisnya loh.. yang kaya begini tidak ada. Karena tidak sampai kesana saya ilmuku.

P : apa lagi... ee.. maksudnya, yang tadi kita sebut tadi, pasien yang memang pasien yang care.. pasien memang dan keluarganya sendiri yang kalau masuk waktu sholat dia mau sholat, ada memang yang ee.. mau masuk waktu sholat atau bagaimana dia juga tidak ini, maksudnya apa biasa yang kita lakukan kalau misanya pasiennya kaya begitu?

RP8 : kalau saya sih kaya... paling saya ingatkan bilang Pak, ee...ini sudah masuk waktu sholat ini, bisa maki sholat dzuhur maki nanti setelah sholat baru kita ketemu-ketemu dengan keluargata. Ada yang oh.. iyya. Ada yang berespon ada yang ohh.. yaa... sebentar-sebentar, tapi kalau kaya begitu saya tidak bisa paksakan bilang keluar maki dulu... itu kembali ke dirinya yang penting sekedar ini, kasi pemberitahuan, mengingatkan jie ...

P : apa motivasita, apa yang maksudnya, apa yang bikinki tergerak hatita sampai memberikan layanan spiritual ke pasien?

RP8 : kalau dibilang, layanan spiritual saya nda deh kak, untuk kaya sekedar mengingatkanjie, kita sesama muslim... saling mengingatkan misalnya apa, maksudnya kaya apa kewajiban kita... apa yang harus dilakukan... hal-hal yang kaya begitujie.

P : ada lagi biasa, maksudnya yang kita, ada lagi hal lain?

RP8 : biasanya sih tidak, kalau saya hanya kaya pasien yang sadar full misalnya yang biasa kaya begini.. yang kaya susah tidur... paling biasanya saya kaya mengingatkan, janganki lupa kaya berdoa.... Bacaki ini... misalnya baca ayat kursi sebelum tidur... kaya misalnya ada.. ada beberapa yang memang pasien merasa kalau yang kaya di ICU, merasa terganggu... yang banyak sekali ee... gangguannya... paling itu sih baca doa... apa yang harus kita baca... sebelum tidur... ee.. misalnya kaya mimpi burukki... kaya-kaya yang begitujie biasanya. Kaya haruski istigfar... kaya haruski banyak dzikir... hal-hal yang kecil begitusih.. kalau yang anunya tidak kak. Paling juga mengingatkajie apa yang biasanya dibaca kalau agak susahki tidur... atau apa yang harus kita lakukan... sebaiknya baca doa atau apa.

P : selama ini menurutta apakah ee.. pemenuhan kebutuhan spiritualnya ini pasien yang kita rawat selama ini, kita sudah merasa bahwa ee.. sudahmi sepenuhnya saya berikan atau... ee... masih sangat kurang saya sentuh sisi

- itu atau bagaimana?
- RP8 : masih kurang kak.
- P : kenapa kita bilang kurang?
- RP8 : ee... apalagi kalau yang sekarang-sekarang... maksudnya kalau saya sih pribadi mungkin karena beban kerjaya yang lebih... banyak... itu sampai hal-hal yang kaya begitu kadang untuk diriku sendiri saja kadang sudah masukmi waktu sholat, masih banyak yang harus dikerjakan... masih... mengulur waktu... mungkin sih maksudnya kaya bisa... mungkin ditinggalkan... atau ee.. diini. Tapi, kalau yang beberapa anu kebelakang ini, agak memang kak, kalau sayasih dari ini, beban kerja. Beban kerjanya, jadi sampai sering sekali ter... ter.. ini, terlupakan. Terlupakan memenuhi kebutuhan spiritual karena banyak misalnya kak, eee... banyak pasien dengan terapi yang banyak, ada yang gawat..., jadi itumi semua ditangani.
- P : selain dari... maksudnya selain dari beban kerja, apa lagi kira-kira kita rasa tantangannya ee.. selama ini, sampai menurutta maksudnya, pemenuhan kebutuhan spiritualnya ini pasien masih kurang saya berikan?
- RP8 : (terdiam berusaha untuk mengingat-ingat)
- P : tadikan kita bilang ee... beban kerjanya... jadi.. berarti rasio perawat pasien... ini. Apa lagi menurutta?
- RP8 : kendala-kendala? (R: iyya) misalnya hari ini, kita ngobrol sama keluarganya, tiba-tiba sudah diingatkan, besok berganti lagi keluarganya yang menjaga. Jadi... maksudnya yang mengulang-mengulang begitu... yang kaya kalau misalnya.. sudahmi dijelaskan apa yang harus kaya dilakukan keluarganya... tiba-tiba orang itu tidak datang lagi... sama. Maksudnya sudahmi saya jelaskan kemarin sama keluarganya yang ini, bilang haruski begini kalau misalnya pasien kondisi begini.. tapi ternyata orangnya itu berganti lagi... jadi kita harus mengulang lagi apa yang harus dilakukan ke pasien ini.
- P : apa lagi selain itu?
- RP8 : apa di? (terdiam berusaha untuk mengingat-ingat)
- P : kalau menurutta selama ini, seberapa pentingkah itu sebenarnya itu... pelayanan, maksudnya pemenuhan kebutuhan spiritual ke pasien?
- RP8 : kalau saya sih..., maksudnya kalau secara pribadi kalau misalnya difersi kita, saya sih sangat penting saya menurutku.
- P : kalau misalnya dia disejajarkan dengan pemenuhan kebutuhan fisiknya, mana menurutta yang lebih penting?
- RP8 : kalau saya kak, kaya spiritualnya yang lebih penting. Ini juga kak nah, kenapa misalnya ada pasien kalau misalnya dikasi pengobatan, tapi dia memang tidak..., maksudnya kepercayaannya dia itu ah.. yaa.. sudahlah memang karena saya tidak bisami sembuh, meskipun saya berdoa... karena ada beberapa... oh... pernah saya (tiba-tiba teringat satu kasus) dapat ada pasien begini... ah.. jangan mako ajarika, soal kaya begitu, saya ini... lebih tua dari kamu, saya ini lebih mengerti... jadi janganmi saya diajari.... Jadi itu sangat berkendala untuk pemenuhan kebutuhan yang lainnya. Apa lagi misalnya kaya dia ... setiap orang itu beda-beda. Yang memang bagis ee..

ini... pengetahuan spiritualnya, penerimaannya itu ke kita, meskipun kita ngobrol bukan masalah spiritual, maksudnya kaya dia lebih... terbuka ... misalnya kalau dia dikasi penjelasan atau apa. Ee.. Kembali lagi mungkin ke individunya kak di..., kaya ada yang... beberapa.. mungkin... tapi kalau selama ini yang biasanya sih pasien-pasien yang kurang itu.. misalnya kaya pasien yang kronis... yang mengalami... penyakit-penyakit yang lama... mungkin kalau... dia ee.. apasih namanya...? capekmi dengan kondisinya... sampai-sampai kaya terbengkalaimi semuanya... yang... ada beberapa pasien disini yang.. pernah itu ku.. eh... pernah ada dia tidak pernahmi... kaya, dalam beberapa bulan ini selama dia sakit dia tidak pernahmi ee.. ini... Kenapa? Eh.. percuma... saya berdoapun itu tidak... ee.. iyya kaya putus asa. Percumajie juga selama ini saya berdoa... ee.. maksudnya kaya tetapjie berkelakuan baik sama orang... tapi begitujie.. maksudnya kaya... cobaannya itu... tidak ada henti-hentinya maksudnya kaya apa di? Maksudnya... kaya kepercayaan dirinya ke semuanya misalnya ke dirinya... ke Tuhan nya.. tapi maksudnya pasien pasien yang CA... yang kronis... (R: yang kronis di..yang apa lagi namanya... paliatif care) iyya... yang paliatife. Ada kudapat kaya ca mamma... ca cerviks... maksudnya... yang stadium empat yang... memang tidak adami harapan. Cuman yang tinggal dikasi obat.. misalnya obat... kepercayaan dirinya... susahmi menerima... Tapi kalau saya sih sebenarnya.. kalau dia bagus ee.. anunya, ee... pengetahuan agamanya.. pasti akan penerimaannya... (R: jauh lebih lapang dadanya... mau menerima...). Lebih legowo menerima... maksudnya kalau diskusi ... oh... iyya... iyya...

P : menurutta, kalau kita rasa selama ini. Selama kita memberikan layanan, ee.. kita memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien, seberapa nyaman menurutta pemberian layanan itu kita kasi ke pasiennya?

RP8 : maksudnya kak?

P : maksudnya kaya begini, seberapa pede kita memberikan layanan itu ke pasien? (terdengar deringan telepon)

RP8 : oohh..., misalnya kaya hal-hal kecil misalnya, misalnya pasiennya didampingi... di mandikan misalnya... kita ingatkan pasiennya untuk berdzikir... misalnya berdzikirki nah... misalnya juga kaya..., Pak, Bu... dzikirki nah... atau itigfarki na... ee... karena, kalau saya sih kaya hal-hal yang sederhana... meskipun saya kasiki kaya obat atau apa.. kalau memang kita tidak percaya untuk ini ta, kaya.. sambil di damping... menenangkan... kalau saya sih yang kaya itigfar-istigfar.. istigfarki Bu nah.. dzikirki bu nah... kasi tenangki dirita... kaya begitu-begitu jie... sampai dia misalnya dia bisa tenang... dia bisa apa yang kita kasi tau dia bisa ikuti.. ee.. maksudnya sampai apa yang kita ajarkan dia mau lakukan.

P : tadi, apa lagi.. selain itu ada lagi contoh ee.. pengalamanta, ternyata kita merasa pede, nyaman jaki... memberikan layanan itu ke pasien.

RP8 : kalau yang kaya-kaya begitu.. kalau saya sih yang kaya... putar-putar murattal... baca doa sebelum tidur... hal-hal yang kaya begitu jie.. kalau misalnya dia sudah.. mulai tenang.. yaa.. anu maki saja.. kaya dengar-dengar

murattal... supaya bisaki lebih tenang.. bisaki lebih rileks... karena misalnya kaya belumpi dia kaya nyaman.. belumpi kaya.. tidak na taupe apa yang harus dia lakukan, karena ada beberapa yang diputarkan murattal, kaya itujie yang nabilang, matikanmi ini... maksudnya sangat mengganggu sekali karena.. belumpi... kalau saya sih menurutku mungkin tidak na anuki... sebenarnya itu sangat membantu... misalnya kaya, untuk ketenangan batinta...

P : bisa lagi kita cerita kembali, apa-apa lagi yang memotivasi kita sampai memberikan layanan spiritual ke pasiennya?

RP8 : kalau yang itu kak, kalau misalnya yang pertama, keluarganya yang.. acuh tak acuh yang kaya tidak ini... keluarganya yang tidak caring, memang misalnya dia ajari kaya hal-hal yang kecil, diajari ini.. kalau sakitki ini, misalnya... ada memang beberapa keluarga yang... na ajarkan kaya ma... kalau kaya begini istigfar ki nah... kalau kaya gini berdzikirki nah... ada yang... datang.. dia cuman berdebat, padahal mungkin itu... orang tuanya butuh diajak ngobrol... begitu dikasi, misalnya diingatkan... kan orang yang sakit, butuh diingatkan, mungkin kadang dia sudah kaya lupa ilmunya... misalnya apa yang sebenarnya, hal-hal kecil saja, dia sakit harus itigfar... tidak perlu berteriak... kalau misalnya sebelum tidur.. apa yang harus dia lakukan... meskipun dia dijaga disini.. tetapki dia harus berdoa... berserah diri.. begitu, karena ada memang beberapa keluarga yang cuman yaa.. datang, datang to... ada yang... dia.. anukan ke keluarganya... kalau misalnya keluarganya anu... paling kita sharing ji, ohh.. iyya, sebaiknya misalnya kaya begini.. oh.. iyya Bu... kasi tau maki saja... ingatkanki... keluargata yang lagi ini... ee... apa namanya? Kaya, ee.. susah sekali. Apalagi pasien-pasien ini.. kalau yang kadang meronta-ronta... tidak tau mau diapakan.. tidak mau, kasi tenangkanki... atau suruhmaki dulu berdzikir-dzikir... Kaya begitujie kalau saya sih kak, kaya hal-hal yang... sederhana yang pada umumnya jie.

P : apa lagi? Kira-kira masih ada lagi yang kita mau sampaikan?

RP8 : kalau... misalnya mungkin ke depannya.. pasien-pasien yang perawatan lama.. mungkin bagusya.. kaya ada yang .. kaya dulukan kaya, ada yang pendampingan yang kaya, ustad-ustad begitu... yang seharusnya kaya di ruqya.. atau apa.. yang. Ada beberapa itu pasien... oh, pernah, disini yang pasien yang kejang juga bukan.. ee.. ini.. apa namanya... kaya kesakitan tapi kalau.. dari pemeriksaan-pemeriksaannya itu tidak ada apa-apa... setelah misalnya keluarganya memanggilkan ustad... kaya membimbing... kaya, itu... dia baru agak tenang.. tapi kalau saya sih sebaiknya kaya yang dulu itu.. yang kaya misalnya kalau ada pasien-pasien ada yang mengajikan.. maksudnya kaya ketenangannyajie kalau pasien yang ee..

P : selain kaya ada pendampingan kaya rohaniawan, metode apa lagi yang menurutta ee.. bisa digunakan sampai.. bisa efektif layanan spiritual yang bisa diberikan di ICU?

RP8 : kalau, kaya paling ee.. itujie kaya yang merasa tidak nyaman.. haruski berdzikir... beristigfar... berserah diri sama kaya yang bisa yang dilakukan,

kaya putarkan murattal... terapi dzikir.. untuk ketenangannya. Itujie, karena selain itujie yang bisa. Diputarkan murattal setiap saat.

P : masih ada hal lain lagi? Saranta.. kedepannya kaya bagaimana..

RP8 : kalau saya yang pendampingan kayanya.. minimal 1 kali satu minggu mo, setidaknya kaya ada pencerahan ke pasien. Karena setauku kan yang dulu-dulu kana da yang kaya begitu. Dan memang kalau secara ini kuliati memang berefek, maksudnya kaya berefekki. Karenan kan kalau yang Non, kan ada mereka yang... pendetanya yang datang. Perlu juga kayanya kak perawatnya kajiki juga spiritualnya pasien supaya ditau betul apa sebenarnya yang na butuhkan ini pasien. Maksudnya kaya... pengkajian fisik kak.

P : terima kasih atas kesempatannya Ns. Narti, ee.. ini insyaALLAH nanti setelah saya ketik wawancaranya, nanti saya akan konfirmasi kembali ke kita. Apakah apa yang saya tuliskan sudah sesuai dengan yang kita maksud, dikesempatan itu kalau misalnya ada lagi informasi baru yang kita mau sampaikan silahkan. Terima kasih atas kesempatannya... jazakallah khairan, assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu...

RP8 : wa'alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 9

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP9 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : Terima kasih atas kesempatannya Ns. Ee... bersedia saya wawancarai... dalam hal ini saya akan berbicara dengan kita mengenai kebutuhan spiritual apa ee.. yang pasien muslim miliki.. saya mau mengeksplorasi kebutuhan-kebutuhan spiritual apa yang perlu untuk dipenuhi pada pasien muslim yang dirawat di ICU. Berbicara mengenai kebutuhan spiritual, atau spiritualitas, menurutnya Ns. Mastur, ketika kita mendengar istilah spiritual, apa yang terlintas pikiranta mengenai spiritualitas?
- RP9 : ee.. menurut saya.. saya jelaskan dulu yaa.. spiritual... kebutuhan spiritual adalah kebutuhan yang sangat dibutuhkan bagi pasien-pasien yang di ruang ICU. Kenapa, karena disitu betul-betul, pasien dalam keadaan ee.. tidak sadar atau GCS nya menurun, ee.. yang perlu bimbingan ee.. psikis, bukan hanya.. ee.. apah? Fisik, pemenuhan fisik tapi dia butuh ee.. pemenuhan psikis dengan kata lain kebutuhan spiritual,nah.. kebutuhan spiritual yang kami biasa lakukan di perawatan di ruang ICU itu perlu pendampingan ee.. dari ee.. bukan hanya dari apa? Ee.. yang di fasilitasi oleh Rumah Sakit tetapi ee.. bagi perawat dimana disini perawat ee.. memberikan kebutuhan spiritual dengan bisa ee.. bisa apa? Memutarakan apa? Murattal, bagi pasien-pasien yang tidak sadar tetap merupakan kebutuhan spiritual kemudian ee.. saat menjalani sakratul maut, pasien disini kami bimbing dengan mengucapkan dua kalimat Syahadat dengan atau Istigfar kemudian dengan tujuan mengingat ALLAH Subhana Wata'ala terus bukan hanya itu, disitu kami memanggil semua keluarganya yang sudah ee.. mematuhi peraturan ee.. misalnya masuk ICU sudah Swab, kami panggil keluarganya untuk membantu juga membimbing ee.. keluarganya yang sedang menjalani Sakratul maut, begitu..
- P : ee.. Jadi ee.. dari penjelasannya Ns. Mastur itu, kira-kira bagaimana Ns. Mastur mendefinisikan apa itu Spiritual Menurutta ?
- RP9 : Spiritualitas itu adalah ee.. merupakan kebutuhan apa ya? Psikis, dimana ee..sangat berperan penting bagi hidup kita karena disitu kita apa? Kita antara kita dan Tuhan (R:iya) kita berkomunikasi disitu antara kita dan Tuhan, begitu..
- P : ee.. bisa Ns. Mastur ceritakan salah satu misalnya kondisi pasien, salah satu kasus sampai Ns. Mastur bisa mengidentifikasi bahwa oo.. ini loh pasienku.. dia punya masalah spiritual
- RP9 : ee.. bagini. Menurut saya, sejak pasien mssuk itu di IGD (R: iye) kan dia sakit dia sangat butuh ee.. pemenuhan kebutuhan spiritual, jadi sejak pasien masuk di IGD itu bukan hanya pada saat masuk di ICU, sejak pasien masuk di IGD itu, pasien membutuhkan kebutuhan spiritual, kenapa? Karena disini pasien ee.. bukan hanya ee.. fisiknya yang terganggu tetapi ee..psikisnya

- jadi perlu pendampingan spiritual, nah setelah masuk lebih-lebih di ruang ICU itu sangat membutuhkan sekali, kebutuhan spiritual, begitu menurut saya
- P : ee.. kira-kira seperti apa tandanya yang kita liat di pasien sampai kita bisa ee.. menyimpulkan bahwa ini pasienku ada masalah spiritual
- RP9 : Masalah spiritual (R: iye) ee.. kalau menurut saya. Seperti apa pasien saya berikan seperti itu
- P : apa tanda-tandanya?
- RP9 : Menurut saya tanda-tanda pasien yang membutuhkan ee.. kebutuhan spiritual, biasanya pasien ee.. kan dia masuk dengan penyakit fisik otomatis disini juga terganggu dengan psikisnya jadi ee.. pada saat kalau menurut saya sih, bukan pada saat ee.. kami tidak bisa melihat itunya gangguan anunya tapi pas pemenuhan pada saat pasien masuk Rumah Sakit kami sudah berikan kebutuhan spiritual ya.. Jadi pelayanan fisik dan spiritual itu berjalan bersamaan yaa.. Jadi pada saat sembuh, pasien sembuh fisik, psikis juga bagus, bagitu ..
- P : ee.. bisa maksudnya, bisa kita ee.. selain ee.. maksudnya kita liat ee.. kan Ns. Mastur tadi bilang kalau kita berikan layanan fisik ke pasien terpenuhi semua kebutuhan fisiknya kebutuhan spiritual juga dia seiring berjalan bersamaan. Disini ee.. maksud saya itu ee.. adakah tanda yang bisa kita liat ee.., seperti ini tandanya dan pemenuhan kebutuhan spiritual apa yang kita berikan ke pasien tersebut
- RP9 : oo yaa.. Misalnya pasien, misalnya di ICU nih, pasien-pasien yang GCS nya menurun atau dia ee.. somnolen, somnolen kadang dia sadar kadang tidak jadi kami tetap pada saat itu pasien kami ee.. berikan kebutuhan spiritual. Mengingat siapa penciptanya, ee.. menyuruh apa? Mengucapkan ee.. ayat-ayat suci Al-Quran, misalnya boleh istigfar.. ee.. syahadat atau.. ee.. apah? Intinya mengingat kepada ALLAH subhanahu Wataala atau Sang Penciptanya. Terus ee.. kalau misalnya dia.. kaya seperti dia meraung-raung.. atau bagaimana... kami suruh istigfar untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya.
- P : selain dari kita ingatkan untuk ingat penciptanya.. ingat kepada ALLAH... terus ee.. kita minta untuk berdzikir... iyya.. ee.. apa lagi, yang kita berikan ee.. selain daripada itu... untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya? Hal apa lagi yang lain?
- RP9 : ee... apa yaa...maksudnya caranya? Begitu?
- P : selain caranya... kita tadi sudah kasi ingatkan dia.. mengingatkan kepada ALLAH kepada Sang Pencipta..
- RP9 : ohh.. iyya.. kita kalau.. sebisa mungkin kalau pasiennya.. kalau dia sudah... GCS nya stabil.. toh.. di ruangan ini.. dia disuruh ee.. sholat di.. tempat tidur saja, sebisa mungkin dia.. sholat baring.
- P : (responden menerima telpon)
iyye.. kita lanjut, ee.. tadi ee.. kita bilang, kita fasilitasi untuk ibadah.. seperti sholat... ada lagi hal lain? Yang biasa kita lakukan untuk penuhi kebutuhan itualnya pasien?

- RP9 : ee.. biasa kami kasi ini.. apah? tasbih.. untuk dipakai untuk berdzikir mangingat ALLAH.. begitu. Biasakan ada tasbih dilemari biasa ada, di lemari biasa ada tasbih. Al Qur'an, Al Qur'an kami ada stand by di lemari, jadi pada saat pasien jalani sakaratul maut, kami ijinkan keluarganya untuk membacakan Al-Qu'an.
- P : (ada residen visited an bertanya pada responden)
apa yang memotivasi. Okey kita lanjut... apa yang memotifasi kita sehingga memberikan layanan spiritual pada pasien?
- RP9 : ee.. yang memotivasi saya itu... memberikan pelayanan spiritual pada pasien adalah karena saya merasa juga membutuhkan ee.. apah? Ee.. kebutuhan psikis, dengan kata lain Ee.. apah? spiritual. Jadi, antara pemenuhan fisik dan psikis itu sangat penting yaa... menurut saya sangat penting. Apalagi pasien yang sedang sakit itu, harus keduanya itu terpenuhi. Itu, jadi.. yang memotivasi itu.. sebenarnya. Ee.. apah? Karena saya betul-betul ini... ee.. apa di? (R: panggilan hati?) iyya.. maksudnya memang ada di dalam hati kita, dibatin kita bahwa kita betul-betul ingin.. apah? Ingin berkomunikasi kepada Sang Pencipta, bukan hanya kepada manusia. Maksudnya kepada manusia kan untuk kebutuhan fisiknya.. jadi psikisnya itu, antara kita dengan Tuhan.
- P : ada lagi hal lain yang memotivasi kita, yang bikinki tergerak hatita untuk memberikan layanan itu ke pasien?
- RP9 : ee.. yang memotivasi juga saya itu.. ee.. kondisi pasien, pada saat sakit atau sakaratul maut.. betul-betul dia membutuhkan ee.. pemenuhan kebutuhan spiritual, itu yang memotivasi saya.
- P : ada lagi hal lain selain itu?
- RP9 : ee.. tidak ada, cuman itu saja.
- P : ee.. selama ini kita rasa, layanan spiritual di ICU itu apakah sudah diberikan secara sepenuhnya, sudah komprehensif kita penuhi atau bagaimana?
- RP9 : kalau menurut saya.. sudah terpenuhi. Cuman karena masih dalam suasana pandemic.. jadi.. ee.. kami sangat batasi keluarga pasien. Jadi.. sebelum-sebelumnya kan kami ijinkan ee.. kan biasa itu dia minta ijin masuk ee.. memanggil ee.. apah? Ee.. imam.. atau apa?.. apah? ... atau pembimbing.. iyya cocokmi... imam untuk pendampingan spiritual itu. Karena pandemic.. kami batasi.
- P : apa lagi selain dari kondisi sekarang lagi pandemic, apa lagi yang kita rasa merupakan tantangan sampai pemenuhan kebutuhan spiritual di ICU ini... kita rasa belum sepenuhnya kita berikan?
- RP9 : ee.. apa di? Apa hambatan begitu?
- P : iyye.. tantangannya, maksudnya.. apa tantangannya kita rasa. Sebenarnya oo... ini pasienku sangat butuh saya kasi ini.. tapi kita terkendala dalam hal apa... begitu?
- RP9 : ooooh.. iyya... anu... apah? Ada namanya itu... setiap rumah sakitkan harus ada ininya.. ee.. apah? Apa itu? Ada pembimbing spiritual, itu mestinya ada.. itu hambatan kami. Ini juga, kalau pasien banyak masalah fisiknya, ada yang tidak bagus hemodinamiknya, ada pasien baru masuk.. yang butuh

- support segera... itu yang membuat kita sibuk disitu.
- P : ada lagi yang kita rasa?
- RP9 : itu.. itu saja.
- P : selama ini... selama kita dinas ee.. sudah sejauh mana Ns. Mastur mengidentifikasi, ee.. adanya masalah spiritual di pasien? Seberapa peduli kita... seberapa besar tergerak hatinya bilang ini... bermasalahkah ini pasienku dari sisi spiritual, saya mau penuh.
- RP9 : seberapa...?
- P : seberapa peduli kita akan hal itu? (terdengar deringan telepon ruang ICU)
- RP9 : kalau menurut saya.. seberapa besar tanggungjawab.
- P : iiya.. seberapa jauh kita mengidentifikasi bahwa ini pasien saya punya masalah spiritual dan masalah itu saya harus selesaikan.
- RP9 : ee... seberapa jauh... ini diukur bagaimana ya...? Heheh (tertawa) Eee.. eee..
- P : seberapa peduli kita..., seberapa caranya dengan masalah itu?
- RP9 : iyya.. menurut saya sih itu sangat penting ya... penting sekali.. maksudnya.. minimal pada saat pasien masuk di ruang ICU itu kan sudah ini.., ee.. targetta.. kita inikan, bahwa pasien ini.. butuh pemenuhan spiritual.. karena pasien-pasien yang dirawat di ruang ICU itu.. adalah pasien-pasien yang kritis. Bukan hanya pada ee.. pasien, tetapi pada keluarganya. Jadi.. disitu kami, ee.. bukan, bukan hanya berfokus saja sama pasien.. tetapi keluarganya juga perlu didampingi. Kalau menurut saya sih begitu. Itu sangat, sangat-sangat ini..
- P : bagaimana kita rasa, seberapa nyaman kita ketika memberikan layanan itu, ketika memberikan layanan spiritual ke pasien?
- RP9 : kalau menurut saya.. ee.. sih.. nyaman sekali yaa... apabila kita memberikan kebutuhan spiritual pada pasien dan keluarga. Kenapa.. karena disitu pasien ee.. efeknya pasien akan tenang... keluarga akan tenang... tidak cemas.. itu menurunkan tingkat kecemasan pasien dan keluarga pasien, itu-itu.. kebutuhan.. ee... spiritual itu sangat berpengaruh pada kecemasan pasien. Jadi bisa menurunkan tingkat kecemasan pasien.
- P : selain itu?
- RP9 : selain itu.. motivasi untuk sembuh pada pasien itu sangat ini.. ee.. sangat semangat. Untuk memotivasi ee.. untuk sembuh. Itu.
- P : kira-kira Ns. Mastur ee.. metode apa yang ee.. mesti kita pakai disini supaya layanan spiritual yang kita berikan di ICU ini bisa komprehensif?metode apa yang paling baik menurutnya?
- RP9 : metode.. metode apa yaa..?
- P : apakah itu.. layanan spiritual perlu seperti layanan fisik yang lain? Kaya ditegaskan diagnosanya...? Dituliskan.. disokumentasikan..?
- RP9 : yaa.. menurut saya perlu... perlu sekali.. karena ini merupakan kebutuhan apa? Kebutuhan apa yaa..? masuk dalam kebutuhan pokok yaa.. dalam tingkat penyembuhan pasien. Jadi bukan hanya kebutuhan fisik yang kami dokumentasikan, jadi perlu juga harus juga didokumentasikan kebutuhan ee.. kebutuhan psikis pasien. Karena semua itu... keduanya itu.. mendorong

- apa?.. proses penyembuhan pasien. Jadi harus ada formnya... menurut saya sih. Harus ada form nya. Masukan dari pihak ini... ke rumah sakit ada form kebutuhan psikis pasien toh..agar ee.. agar, maksudnya bisa masuk di integrasi, begitu saja menurut saya jadi itu harus ada apa? Apa namanya itu, kulupa lagi yang ee.. yang memberi kebutuhan , ada itu yang memberi kebutuhan spiritual tiap rumah sakit, apa lagi namanya?
- P : ee.. apa lagi ee.. apa yang kaya ustadz yang di panggil ...
- RP9 : ada lagi lain ka' bukan ka', ada lagi itu ka' namanya spiritualisme Rumah sakit bukan hanya ustadz, ada memang dia pelajari khusus untuk pendampingan
- P : ee.. pendamping spiritual
- RP9 : iyaa begitu, ada memang pernahka saya waktu ini toh di kampus, ada memang dia ambil jurusan begitu. Jadi pasien yang sakratul maut yang apa? Yang pasien-Pasien CA itu yang stadium-stadium akhir perlu toh..
- P : ada pendamping spiritualnya..
- RP9 : ada pendamping spiritualnya, begitu bagus, jadi harus ada juga formnya juga integrasi masuk diintegrasikan, begitu menurut saya sih.. metode-metode ini harus ada
- P : ada lagi hal-hal lain menurutta, selain maksudnya selama kita berada di ICU, ee.. ada lagi hal lain yang maksudnya yang masih mau kita ceritakan, apa lagi?
- RP9 : ee.. itu saja sih, maksudnya tidaak terlalu ini tidak terlalu Nampak, pendampingan spiritual maunya ada di sediakan begitu ee.. dan harus ada di, masuk di formnya integritasi, biar betul-betul kebutuhan Rumah sakit ini memenuhi apa?, selain ee.. fisiknya juga terpenuhi spiritualnya juga terpenuhi toh, karena itukan mengacu pada jiwa seseorang, jadi kalau pasien keluar, keluar dari Rumah Sakit selain sembuh fisik , psikisnya juga teratasi , begitu sih menurut saya..
- P : oo.. begitu ners.. soalnya sih sebenarnya ..
- RP9 : Karena mulai pasien yg sedang sakit pas masuknya itu di IGD, pasti terganggu juga psikisnya, jadi perlu pendampingan
- P : perlu pendampingan awal dia masuk?
- RP9 : awal dia masuk sampai keluar, betul-betul sehat jasmani dan rohani , begitu menurut saya..
- P : oo iye.. Karena memang sebenarnya sih, ini ee.. spiritualitas itu adalah ee.. layanan maksudnya ketika kita mau memberikan layanan yang holistic sepenuhnya ke pasien kita harus ada aspek ini juga, aspek spiritual harus di berikan kenapa? Karena pasien juga ee.. punya aspek dia psiko dan spiritual
- RP9 : itumi dulu ka', kenapa saya ambil waktu saya profesi, kenapa saya ambil jurusan apa? Kesehatan jiwa karena itu yang ku anu (R: oo begitu) karena fisiknya kan sering maki di Rumah Sakit, jadi eh jiwa saya mau anu supaya bagaimanabetul-betul pasien yang gangguan fisik di kasi juga
- P : Lanjut ners, karena pasien individu itu punya aspek dia psiko dan spiritual, jadi ee.. dia bisa di penuhi maksudnya kapan dia terpenuhi semua kebutuhannya ya ketika kita memberi layanan spiritualnya

- RP9 : harus berjalan dua itu memang
- P : jadi kira-kira menurutta, kalau misalnya ini layanan spiritual punya standar di Rumah sakit ini, apakah kita merasa, kita tambah pekerjaan atau bagaimana? Maksudnya kalau dia kaya gini dia ada pengkajiannya, dia didokumentasi apa yang kita berikan, ee.. Bagaimana menurutta?
- RP9 : ee.. kalau menurut saya sih, kan ee.. kan itu ada memang kerjaannya ada memang khusus kerjanya untuk pendampingan ee.. spiritual kalau kan perawat tidak semuanya dia kerjakan, hanya pendampingan yang tulis saja, yang biasa saja kan ada memang orang yang lebih khusus, ada memang orang yang lebih khusus untuk apa? Yang memberi kebutuhan itu toh, kami perawat hanya sebagian jadi tidak semuanya kita ini berikan, jadi harus memang ada lebih bagus
- P : oke.. ada lagi mungkin hal lain yang kita mau sampaikan ners...
- RP9 : kalau saya itu saja
- P : oke.. terima kasih banyak atas kesempatan dan waktunya ners.. ee.. semoga ini maksudnya semua yang kita sampaikan yang ke kami ini adalah hal-hal yang sangat bermanfaat (PR 009: iya betul) semoga kedepannya ee.. bisa ee.. bisa teraplikasikan
- RP9 : amin.. semoga, karena saya di perawatan itu ee.. kami tawarkan sih pasien-pasien yang ini .. yang ee.. betul-betul ingin memenuhi kebutuhan, kami tawarkan bilang ee.. di sini kami sediakan imam untuk pendampingan spiritual jadi kalau keluarga pasien setuju kami panggilkan, jadi itu hari kami panggilkan imam, imam khusus Rumah sakit kan, jadi itu memberikan pendampingan pelayanan spiritual dan Alhamdulillah bagus berjalan lancar, nda tau sekarang di perawatan bagaimana, ini waktu saya di VIP sih, iya bagus.. bagus sekali.
- P : oo iye.., terima kasih ners, iye.. Assalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuh..
- RP9 : Wassalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuh..

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 11

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP11 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : terima kasih atas kesempatannya Ns. Emy.. ee.. dikesempatan kali ini.. saya akan bertanya banyak ke kita mengenai ee.. spiritual. Disini, penelitian saya itu.. ee.. mau mengeksplorasi kebutuhan-kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU dari perspektif perawat dan keluarganya. Tujuannya yaitu, supaya maksudnya kita bisa tau.. kebutuhan-kebutuhan spiritual apa yang perawat sudah berikan untuk pasien muslim, dan nee.. dilihat juga dari perspektif keluarganya supaya kita bisa mengetahui apasih sebenarnya kebutuhannya mereka yang mau kita penuhi. Sekali lagi, terima kasih banyak atas keluangannya. Ee.. jadi kita akan cerita-cerita.. tentang itu sekitar 30 menit kedepan. Dan semua yang kita sampaikan dalam hal ini, tidak ada yang salah. Itu menjadi masukan yang sangat berharga buat kami. Jadi, ketika kita bercerita mengenai spiritual, kira-kira apa yang terlintas di benakta mengenai itu?
- RP11 : kalau spiritual menurut saya ya.. itu kebutuhan yang lebih ke ee.. seperti gizi rohaniyah gitu.. rohaniyah pasien. Disini.. kita mau teliti keluarganya atau... pasien yang sadar?
- P : semua pasien yang dirawat di ICU. Semua kebutuhan spiritual pasien muslim yang dirawat di ICU ee.. dari pandangnya perawat dan pandangnya keluarga.
- RP11 : ee.. iyya, spiritual, suatu kebutuhan yang ee.. mungkin ee.. sangat penting bagi pasien dan keluarga. Bagaimana dia mengarahkan untuk lebih dekat ke pencipta.
- P : kalau misalnya Ns. Emy, kita bilang ee.. mendefinisikan spiritual, apa, bagaimana kita eee.. mendefinisikan itu.
- RP11 : seperti itumi tadi kak, maksudnya.. ee.. kebutuhan pasien untuk beribadah... untuk mengingat ALLAH saat dia sedang lemah ... terus... ee.. bagaimana.. kaya ini. Contohnya langsung kak di... pasien kaya.. ee.. kemarin kak, yang cukup lama itu.. ee.. Bikran, ee.. dia kan sudah umur 12 tahun, sempatmi saya ini.. ee.. pernah jie saya kasikan mungkin ee.. apa yaah.. saya juga tidak mau terlalu intervensi.. saya liat pada saat magrib itu... ee.. dia main HP, main tiktok, heheh (tertawa) terus yang dewasa-dewasa saya liat. Sementara saya suction itu dia sedang main, bukan main sih, nonton tiktok. Saya tegurjie.. saya bilang, Bikran tidak sholat Nak... karena saya taukan dia Islam, ee.. terus juga bapaknya.. mamanya juga, mamanyakan berjilbab... dan besarjie jilbabnya juga... Terus saya tanyami... Bikran tidak sholat nak... dia bilang tidak. Kenapa tidak sholat? Kan Bikran sudah sadar... toh, Bikran sudah mampumi... terus dia bilang. Tidak tau.. Tidak tauki toh.. saya agak kaget disitu. Karena anak saya saja yang sudah umur maksudnya.. 7 tahun, ee.. sudah

diajarkan gerakan sholat.. oh.. mungkin Bikran tidak tau gerakan sholat kalau lagi sakit... ee.. orang sholat bagaimana caranya kalau lagi sakit..? bisajie duduk nak.. saya bilang begitu. Dia bilang saya tidak tau ka.. daripada Bikran nonton tiktok... lebih baik nonton saja gerakan sholat nak... begitujie, maksudnya caraku sampaikan.

P : ada lagi pengalamanta yang lain.. ee.. bagaimana kita melihat, ee maksudnya, tanda-tanda apa yang kita liat, sampai kita bisa menyimpulkan bahwa, ooh.. ini pasienku ee.. ada masalah spiritualnya?

RP11 : emmmm... kaya apa kak contohnya? Misalnyalah ? Karena saya tidak terlalu mengerti kalau misalnya ini toh, lebih ke kondisinya dulu liat saya untuk pasien... Kan di sini juga regulasinya lumayan inimi... lumayan cepat, lumayan cepatmi. Regulasi pasiennya lumayan cepatmi... kaya kemarin itu.. kaya Bikranki yang lebihmi 2 minggu baruki saya agak kaji.. begitu. Begitu kak, misalnya kalau yang lebih ke ini jie saya kak sih, kalau pasiennya sudah terminasimi, atau misalnya pasien-pasien yang maumi meninggal begitu... saya biasa.. keluarganya saya tanya.. pak Islam jaki? Bilang iyee. Kita doa-doakanmi di kupingnya.. atau disebelahnya... kita doakanmi terus... ee.. kita kasi murattal atau apa... itujie kak yang bisa saya lakukan. Kalau untuk kaji lebih dalamnya sih belumpi.

P : apa yang Ns. Emy, hal apa yang memotivasi kita sampai memberikan layanan spiritual ke pasienta? Mengingat bahwa ee.. layanan spiritual ini.. maksudnya selain sangat-sangat penting diberikan, memang merupakan tanggungjawabnya kita untuk memberikan itu.

RP11 : ee.. saya tersadar dengan ada salah satu dokter DPJP saat itu dia bertanya.. bilang, ee.. kita kasi taujie pasienta untuk beribadah? Kadang kan, sempat saya lupa kak toh.. ibadahkujie saja heheh(tertawa) saya urusi.. untuk ibadahnya pasien itu... menurutku, mungkin dikasijie... dulu itu pemikiranku itu.. mungkin dikasijie kaya.. mungkin ALLAH mengertijie... pasien yang sakit begitu... dia tidak ini.. ibadah tapi ke sini-sininya.. setelah saya... lebih-lebih lagi saya tersadarkan datang dokter DPJP tanya begitu.. bilang masa kita tidak suruh beribadah pasienta? Walaupun dia ini toh.. bisa jie dengan hati atau dengan gerakan mata kah atau apa yang penting dia yakin bahwa dia itu sholat... dia mengingat Tuhan... begitu kak. Ee.. dan memang pada saat, saya liat juga banyak yang misalnya keluarganya yang ee.. ada juga yang sedikit cuek, mungkin nakasiji murattal di sampinya misalnya handphone atau apa tapi dia tidak langsung bacakan, begitu.. mungkin juga karena ee.. ketidak tahuannya atau kurangi pengetahuan agamakah atau dan disini terbataski juga anu kodong keluarga yang masuk, biasaji ada yang mau mendoakan cuman terkendalaki tidak ada yang atau belum swab atau misalnya hanya ituji yang menjaga terus, begitu ka..

P : ee.. selain itu apalagi yang bikinki ee.. tergerak hatita untuk memberikan layanan spiritual ke pasien

RP11 : Selalu menganggap bahwa kita kan akan ee.. tidak di tau ini kapan diambil, apalagi sudah dekatmi apalagi kalau kita sakit, terasa dekat

sekalimi dengan kematian.. ee.. kayanya saya berusaha untuk menolong pasien dengan ee.. mungkin ingat-ingatki BU... saya selalujie kasi tau BU, ingatki ALLAH... mungkin ini... e.. pernahjie saat memandikan atau apa.. kak toh, ingat-ingatki bu.. ALLAH walaupun kita.. ee... walaupun selama ini kita banyak dosa... atau apa.., tapi dengan sakitta ini... mungkin kita bisa lebih dekat dengan ALLAH.

P : ada lagi hal lain? Yang memotivasi kita?

RP11 : ee.. anu kak, saya.. juga selalu memposisikan diriku itu sebagai... bagaimana kalau keluargaku.. atau saya yang menjadi pasien... ee..pasti kalau saya berbuat baik sama orang, orang juga, walaupun saya tidak dibalas dengan itu tapi saya juga akan dibalas dengan kebaikan.

P : ada lagi Ns.?

RP11 : apa lagi yaah... itujie saja. Saya biasa berusahajie supaya dia ikhlas menerima, mengingat ALLAH disaat-saat terakhirnya... atau disaat dia sakit. Ee.. saya juga berusaha untuk selalu ee.. ini menyadarkan mungkin, kalau kita sakit itu harus memang kita ee.. ingat dengan pencipta. Karena yang menyembuhkan itu hanya ALLAH toh, yang mengobati memang manusia, tapi perantaranya manusia.

P : ee.. kira-kira apa kita rasa tantangannya selama ini, ee.. selama ini, sampai. Ee.. tantangannya yang kita rasakan dalam memberikan layanan spiritual ke pasien?

RP11 : apa tantangannya di? Kalau saya dicuekin biasa heheh ... (tertawa). Biasa yang bikin saya malas untuk ee.. ini lagi, karena saya orangnya mungkin ee.. satu kali... kalau responnya baik sama saya.. oh.. iyya bisajie saya anukan. saya juga takut dibilang, ih.. terlalu urusi urusannya orang toh.. atau kalau saya liat juga oohh.. keluarganya bisajie untuk diajak juga berdiskusi..., bisajie diajak menerima saran.. atau apa. Itujie yang saya rasa tantangannya. Yang lain itu.. eehhh.. bisajie. Anujie juga iyya kak, kalau misalnya pasien full toh, terus berdua jaki jaga, baru pasiennya saking jelek-jelek kondisinya,.. aduh.. ya ALLAH... tidak mi itu diurus spiritualnya.

P : seberapa nyaman kita rasa ee.. memberikan layanan itu ke pasien?

RP11 : ee.. saya rasa... selagi keluarganya maujie... untuk, membuka diri dan responnya baik, saya nyamanjie. Nyamanjie.. dan insyaALLAH saya akan terus ee.. mengaplikasikan.. karena itu juga kak, amal ibadah toh... untuk kita. Disini mungkin gajita tidak sebanyak dokter atau apa... tapi saya yakin amalta itu.. lebih banyaklah... dibanding kerjaan-kerjaan yang diluar. Inimi, maksudnya waktunya mungkin di sinimi toh, bilang oohh.. disini kita perawat beruntung sekali sebenarnya, karena setiap hari kita bisa menolong orang... setiap hariki kita... maksudnya.. itumi kerjaan sehari-harita... ee.. walaupun dirasa dirumah orang, bisa jaki ini. Tapi kalau saya di rumah saya rasa agak rugika karena saya.. bukanjie agak rugi sih.. hehe (tertawa) banyakjie yang bisa dikerja, cuman kalau ini, ada lagi nilai plusnya. Kalau kita pergi dinas, oh.. berarti kita menolong orang juga.

- P : ee.. bagaimana kira-kira.. menurutnya Ns. Emy, metode terbaik yang bisa digunakan supaya ini layanan spiritual seutuhnya kita berikan ke pasien?
- RP11 : ee. Perlu sebenarnya, perlu sebenarnya ada kaya fasilitasnya, supaya tidak hanya pelayanan medis saja sama pelayanan keperawatan saja kita berikan. Tapi memang, sebaiknya sih, apalagi ini ruang ICU, yang memangsih ada waktunya Ns. Misalnya... kalau gawat sekalimi pasien juga atau... bagaimana, ada, ada harus ada waktu lah, waktu untuk diliat juga situasi dan kondisinya, kita memberikan pelayanan seperti itu. Karena ada juga biasa yang bilang eh.. tidak terlalu pentingje itu yang kaya gitu... maksudnya ada juga keluarganya bilang, bilang ee.. bisajie itu kalau saya.. yang kerjakanki. Tapi baiknya juga dijadwalkan, kaya misalnya harus ada diselipkan dari tindakan keperawatanta itu.. harus ada yang diselipkan disitu kaya kebutuhan spiritualnya pasien. Ini juga kak, baiknya memang ada juga kaya ustad yang memberikan juga bimbingan spiritual pada pasien, supaya mereka dapat juga pencerahan, diingatkan juga sama orang yang memang lebih paham agama.
- P : ada lagi masukanta?
- RP11 : apa lagi di? Heheh... ee... ini sih juga kaya murattal begitu.. baiknya sih ada karena.. kasian juga kalau... HP nya pasien terus, atau spikernya, ee.. bukan.. ee.. bukan punyanya rumah sakit begitu kak e.. mauka yang ada juga khusus punyanya rumah sakit atau ICU punya. Bukan cuman yang computer ini kan.. kan computer ini.. anuki.. ada pasien yang non, dia dengar juga..pasti.. pernahki kak, sampai kaya yang tanding-tandingan, iyya.. pernahki sampai kaya tanding-tandinga.. ada yang menyanyi... toh, ada yang murattal.. jadi kita di group biasa bercanda-bercanda dibilang ih... tandingngi... bertanding anuki...
- P : ada lagi menurutta masalah spiritual?
- RP11 : eemm.. anu juga sih... perlu juga dikaji... tentang pengetahuannya.. ee.. maksudnya, bagaimana kita mau menyampaikan itu, kalau perawat sendiri tidak mengerti... begitu.. kak, toh. Perawatnya sendiri tidak sholat... perawatnya sendiri.. masa kita mau kasi tau orang kalau.. harus juga kaya evaluasi perawat.. untuk ee.. masalah pengetahuannya tentang ee.. ibadah.
- P : ada lagi hal lain menurutta?
- RP11 : ee.. seperti inijie kayanya.
- P : ee.. kira-kira dari semua yang kita sampaikan, masih ada informasi yang masih mengganjal dihati mau diutarakan?
- RP11 : heheh... kuingat-ingatki juga anuku.. pasienku... oh... pernah juga Ns., ada pernah pasien yang keluarganya..., pasiennya non, keluarganya Islam.. anaknya Islam, iyye... anaknya Islam... mamanya non. Ee.. terus, saya bingung.. maksudnya bagaimana yaa.. hehe.. mau kasi tau... anaknya.. ibunya pasiennya sendiri non..., tapi anaknya sholat.. anaknya mengajie..... saya bingung... masalah yang seperti itu... bagaimana saya mengambil tindakan untuk spiritualnya ini... karena pasiennya sendiri non, tapi anaknya yang Islam... Pernahjie juga saya tanya-tanya sih... bilang, kita doakanjie mamata, bilang iyya... saya doakanjie. Oh.. iyya.. saya tidak

- mau juga terlalu mencampuri kaya gitu... apalagi kalau non nanti dia tersinggung, coba solusinya, bagaimana kira-kira kalau begitu kak?
- P : mendoakan, kalau mendoakan ada memang satu kisahnya Rasulullah, pernah menjenguk orang sakit yang non muslim..,
- RP11 : iyya... iyya...
- P : iyye.. dan Beliau mendoakannya.. kemudian Beliau itu, ee.. apa lagi? Mendakwai...
- RP11 : iyye... oh...
- P : iyye... na ajakki langsung, ee.. naajakki langsung untuk bersyahadat, tapi pada saat itu memang yang Beliau jenguk itu, langsung mau ikut dan dia syahadat, pas Rasulullah tinggalkan rumahnya, baru selangkah dari pintu rumahnya, Beliau dengarmi orang menangis dibelakangnya. Ee.. Beliau bilangmi, ee.. maksudnya.. itu adalah penghuni syurga... terus pernah juga, Beliau pernah juga ee.. apa lagi namanya.. ee.. menjenguk orang sakit yang non muslim, ee.. tapi Beliau dakwahi tapi belum ada hidayah yang sampai, toh dan didengar kabarnya bahwa sudah meninggalmi itu... beliau tidak, kalau misalnya dia meninggal dalam kondisi kafir yaa.. tidak ada lagi hubungannya dengan kita dan tidak, maksudnya.. ee.. mungkin disitumi contohnya bahwa kita tidak dianjurkan untuk datang melayat pada orang yang non muslim. Kalau begitu sih sebenarnya.. saya sih sebenarnya.. sebenarnya pribadi tidak bisa begitu cepat, progress.. utnuk sampai ke tahap itu...
- RP11 : heheh... iyye.. sebenarnya, yang saya takutkan juga, siapa tau saya ajak syahadat begitu.. terus misalnya, ini.. bagus kalau keluarganya Islam... tapi kalau keluarganya non... tapi misalnya.. bisakah kita begitu.. sesame non islam misalnya.. tapi kita liat responnya agak bagus, baguski ini responnya pasiennya.. agak lembutjie hatinya mungkin. Tapi keluarganya agak keras... bagaimana harusnya sikapku itu Ns. Kalau begitu? Itusih saya tidak pernah coba..., karena saya takut juga, nanti na kata-kataika juga, kenapami ini... ini..., kaya napengaruhika nanti, kata-katanya seperti itu...
- P : tapi sebenarnya sih haruski bisa mendakwahi mereka untuk anu... iyye.. tapi ..
- RP11 : kita berdoa saja.. semoga tidak adajie masalah..
- P : iyye... kalau kita menolong agamanya ALLAH, ALLAH akan menolong kita pastinya. Iyye itumi... dan kalau posisinya pasiennya non musli, keluarganya muslim, yaa... ee.. kembali lagi juga sebenarnya kita harus menghargai keyakinannya orang lain...
- RP11 : atau perlu mungkin juga inform consent di.. inform consent tertulis misalnya. Nantipi saya siapa tau misalkan ada kaya, kaya tambahan tindakan keperawatan begitu yaa.. mengenai spiritual, mungkin harus juga ada informed consent, bisajie diini atau tidak...karena... maksudnya kan semuanya itu sekarang serba ini... serba diminta pertanggungjawabannya...
- P : iyye betul...

- RP11 : selama ini, ituje yang saya rasa eemm.. yang berhubungan dengan spiritualnya pasien kak.
- P : oh... iyye... ee.. masih ada lagi tambahannya menurutta?
- RP11 : saya ingat ingat dulu... heheh.. apa yah... oh.. iyye, kalau ini seringjie... misalnya kalau maumi meninggal pasiennya toh.. ee.. disuruh syahadat, disuruh ucapkan “LAILAHA ILLAHLLAH..” seringjie itu dilakukan. Ee.. tapi ada juga memang yang.. keluarga yaa.. ituje saja... satu kalijie mungkin... belumpi lepas... ee.. nyawanya pasien kodong... langsumi ditinggalkan... seperti itu.. mauki juga menegur.. maksudnya.. bukanmi waktunya untuk ini toh... itu mi.. jadi biasa itu kalau belumpi lepas... terus keluarganya pergimi... maksudnya kita mi yang ambil alihki disitu.. iyye Ns. Sambil..., dinyatakan meninggal, barupi selesai juga.
- P : ada lagi hal lain yang perlu ditambahkan menurutta?
- RP11 : ituje kayanya.
- P : terima kasih banyak atas keluangan waktunya Ns... ee.. apa lagi namanya.. InsyaaALLAH saya akan ketemu lagi dengan kita.. setelah saya transkrip wawancara ini... ee.. rekamannya. Untuk mengkonfirmasi apa yang saya tulis apakah sudah sesuai dengan yang kita maksud. Dan dikesempatan itu, jika Ns. Emy masih ada informasi tambahan yang mau di...
- RP11 : siap..! iyya... siapa tau ada lagi yang saya tanyakan juga... iyye..
- P : terima kasih banya Ns. Emy... wassalamu’alaikum warahmatullahi wabarakatuhu...
- RP11 : wa’alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN PERAWAT 12

- P : Bismillahirrahmani Rahim, Assalamuallaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.
- RP12 : Waalaikumsalam Warahmatullahi Wabarakatuh
- P : Terima Kasih atas kesempatannya Ns. Yunita, ee.. pada kesempatan ini saya mau ee.. cerita-cerita dengan kita ee.. mengenai spiritual
- RP12 : iye..
- P : ee.. jadi penelitian saya ini mau mengeksplorasi kebutuhan spiritual pasien Muslim di ICU dari perspektif perawat dan keluarganya.. jadi ee.. ee.. saya akan wawancarai Ns. Yunita sekitar tiga puluh menit sampai enam puluh menit kemudian ee.. kedepan ee.. jadi terima kasih atas kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden, ee.. jadi ee.. tabe Ners, kalau misalnya kita berbicara mengenai spiritual ee.. Apa yang terlintas di benakta, mengenai itu
- RP12 : ee.. kalau bicara mengenai Spiritual ee.. berarti ada kaitannya dengan hubungannya kita dengan yang di atas ners toh, kalau kita muslim dengan ALLAH kalau mungkin yang beragama lain dengan Tuhannya mereka, dan itu merupakan salah satu kebutuhan yang paling urgent, apalagi kalau kita lagi sakit toh, pasti kalau paski lagi sakit ee.. pasti kita ingatmi ee.. kita butuh pertolongan berarti kita butuh kesembuhan dan itu ee.. berarti kita hanya berharap dari yang di atas.
- P : Kalau misalnya ee.. bagaimana kalau misal, eh.. coba Ners mendefinisikan kira-kira seperti apa kita mendefinisikan itu spiritual ?
- RP12 : ee.. kalau saya.. spiritual itu ee.. kaya tadimi berarti itu adalah salah satu aspek dimana kita berhubungan langsung dengan ALLAH jadi ee.. didalam kehidupan itu ee.. kalau saya pribadi ners di.. ee.. semuanya kehidupan saya itu saya tidak bisa terlepas dari ee.. yang di atas Ners, jadi apalagi kalau dalam kondisi sakit seperti yang saya bilang pasti salah satu ee.. harapan saya itu berharap sembuh hanya dari dia, begitupun kalau sehat, dan salah satu itu ee.. kalau sehat itu artinya, saya patut mensyukuri Kesehatan yang di berikan oleh ALLAH karena dengan itu kita bisa menjalankan ibadah sehari-hari ners..
- P : ee.. terus bisa Ns. Yunita ceritakan misalnya salah satu pasien yang kita selama ini ee.. liat bagaimana ee.. maksudnya ceritakan satu kasus, bagaimana itu kondisinya itu pasien sampai kita bisa mengidentifikasi kalau oo.. ini pasiennya ada masalah spiritual
- RP12 : hmm.. bagaimana di, contohnya? (P: iye) contoh ee.. misalkan begini ners, ada pasien (P:iye) toh pasien itu ee.. (diam berpikir) dia minta bagaimana caranya membahaskannya di.. Artinya spiritual yang kita maksud itu, itu masalah medisnya ada kaitannya dengan kondisi spiritualnya, begitu? Bagaimanami itu dii...
- P : ee... Bagaimana kita liat tanda-tandanya pasien sampai bis akita identifikasi oo.. ini pasienku butuh pelayanan spiritual dari saya, apa

tanda-tandanya? Apa yang kita liat? Entah itu respon verbal atau non verbal

RP12 : misalkan begini ners toh.., ada pasien yang mungkin secara tidak langsung ini tidak bisaki juga bilang ini, kondisi ini secara tidak langsung berhubungan dengan spiritual, seperti yang di Bed 4 sekarang toh, kan dia pasien CA Mammae, jadi pas saat di awal-awal itu dia gelisah, gelisah sekali bahkan na tarikmi semua ee.. apa Namanya na tarikmi semua yang terpasang di badannya toh nah, pada saat ee.. kita liat gelisah biasanya ee.. pernahka juga dapat itu pasien, saya tuntun dia atau saya arahkan ‘bu, dzikirki dalam hati’ toh.. dzikirki dan biasa pasien bilang ‘astagfirullahul adzim’ dan sesaat setelah dia mengulang astagfirullah dzikirnya itu dia biasa agak tenangki, jadi begitu kita liat lagi itu pasien gelisahki sembarang kaya ngelanturki bicaranya tidak nyambung, biasa kita arahkanki lagi untuk dia dzikir atau istigfar nah, biasa sesaat setelah pasien ngomong begitu, ee.. mulaimi tenang artinya mulaimi terkendali mulaimi tidak gelisah, jadi terkadang dia pasien respon, meresponnya itu kalau misalnya mulaimi lagi gelisah begitu, bu.. langsungki biasa Istigfar setelah itu mulaimi lagi tenang jadi disitumi juga biasa kayanya ini pasien butuhki kodong sedikit di ingatkan lagi diarahkan lagi, supaya dia lebih tenang, jadi biasa kita kasi taumi keluarganya kan biasa di damping, jadi biasa kita bu.. kalau anuki ingatkanki terus untuk Istigfar atau dzikir dalam hati, begituji ners..

P : Ee.. Selain dari itu Ners, Ada lagi? Selain Maksudnya yang kita liat, gelisahki pasiennya, tidak tenang, kita arahkan untuk berdzikir, mengucapkan istigfar, ada lagi hal lain?

RP12 : Misalkan pasien yang ini menjelang ajalmi toh, kita liatmi biasanya kaya tersiksa sekalim jadi dari segi medisnya dokter biasanya bilang ini pasien sudah ee.. Usaha medis sudah di bilang tidak ada lagi maksimalmi tapi ternyata pasiennya itu ee.. kaya susahki begitu di liat, kaya susahki sekali ee.. Jadi biasa kitami, kita liat mungkin ada kodong masih ada yang apa di? Kalau orang bugis bilang “sangkutannya” begitu, atau karena ada mungkin na tunggu keluarganya jadi biasanya itu kita tanyami, adakah anaknya dari luar tinggal di luar kalau ada coba panggil maki ke dalam sini kemudian cobaki tuntunki bapak bacakan Al-Quran mungkin ee.. itu yang na tunggu selama ini karena kan selama ini secara medis maksimalmi semua, adaji biasa itu tanda-tandanya toh orang yang susah sekali dalam Sakratul maut kodong, Begitu ners contohnya selama ini saya dapat di pasien.

P : ee.. Ada lagi hal lain ners?

RP12 : ee.. apa di? Ee.. terkadang juga toh, ada pasien ee.. yang dia bilang kayanya ini ada medis sama non medis jadi kalau misalkan ada kepercayaan pasien seperti itu, kita secara ee.. SOP di Rumah Sakit memang ada apa namanya ee.. apa namanya? Ee.. bisa memfasilitasi keluarga pasien untuk mendatangkan tokoh agama, kan kalau dia islam toh Ustadz, kalau toko agama lain yang Kristen biasanya ada juga toko agamanya yang bisa kita panggil. Kalau missal dalam kasus ini Muslim,

kita bisa panggilkan pak ustadz, nah nanti keluarga yang ngomongmi, apa dia mau di ruqiah atau mau di doakan itu bisa ners, jadi rumah sakit memfasilitasi jadi tergantung juga kalau kita misalkan keluarga yang datang kita bilang ini ada non medisnya, biasa kita tawarkan itu mauki dipanggilkan pak Ustad Bu...? Seperti itu ners.. ituje kayanya kalau yang selama ini pengalaman.

P : ee.. ada lagi hal lain yang kita biasa lakukan selain iistigfar... panggilkan ustad.. mengingatkan pasiennya untuk berdzikir...?

RP12 : Oohh.. iyya.. ee.. minggu lalalu juga kan, misalkan ada pasien yang non muslim, toh. Itu kami liat, pada saat kita memandikan, kita liat mungkin kalau kita bahasanya, jimat-jimat mih toh... ada sesuatu yang dibungkus.. kemudian kaya ada kaya alkitabnya mereka... dan ada kaya buku-buku, kaya kita muslim mungkin ada buku dzikirnya... dan itu.. ee.. setiap kalau kita selesai memandikan, sebagai bukti kita juga menghargai juga kepercayaannya mereka, kita tidak pernah membuang itu barang, kita selalu... kalau sudah kita mandikan kita simpan kembali di tempatnya, di dekatnya yang tadi. Ee.. seperti itu Ners, mungkin ada juga pasien kesadaran menurun juga terus keluarganya itu na taburi garam di sekeliling pasien ke pasiennya mungkin mereka begtu tapi secara medis kan kalau garam itu di simpanki di kulit kulitnya jadi bagaimana pendekatannya kita ke pasien keluarga pasien satu sisi supaya ini kejadian misalkan toh kita tidak mau pasienta luka tapi kita tidaak mau singgungki ini kalau itu salah, jadi saling menghargaiki saja kalau misalkan keluarga pasien percayanya karena itu jimatnya di simpanki di situ dan secara medis tidak, tidak adaji masalah kita biasanya hargaiji juga.

P : ee.. apa kira yang memotifasi sampai tergerak hatita sehingga memberi layanan spiritual ke pasien ?

RP12 : Itu tadi yang saya bilang kalau ee.. kita dalam kehidupan pasti butuhki, butuhki yang di Atas dan saya merasa bahwa, sakit itu adalah salah satu teguran, di... salah satu teguran. Misalkan kita dikasi sakit, kita ditegur, mungkin.. kurangi ibadahta selama ini.., dengan adanya sakit, kita dikasi ingat untuk berdoa... untuk berdzikir... jadi.. ituje ners. Itu-itu yang saya pegang, dan itu yang saya berusaha sampaikan ke pasien, dalam konteks pasien muslim. Kalau non muslim mungkin kita tidak mengenyampingkan.., tapi, biasanya kita ee.. cukup bahasanya bilang Bu.. berdoaki saja... kalau yang muslim, kita suruh berdzikir.., kemudian kita ingatkan untuk sholat diwaktu sholat, dan biasanya juga kita dapat pasien-pasien yang bercadar.. toh, dalam tanda kutip dia pakai jilbab besar..., kaya akhwat begitu.., itu biasanya kita juga jaga auratnya.., Bu, mauki pakai jilbab, atau mauki pakai baju? Seperti itu ners.

P : ee.. ada lagi hal lain yang sampai memotivasi kita, kenapa kita memberikan layanan itu ke pasien?

RP12 : Mungkin yang lain juga itu ners, kita kan tidak tau umur, di, kita tidak tau umur. Jadi kita ee.. kita maunya itu, pasien... yang mungkin menjelang kematian itu, kita berusaha juga bagaimana di, supaya pasienta ini..

baguski kodong.. diakhir hidupnya, misalkan kita biasa tuntunki, kita tidak tau, siapa tau ditengah jalan dia kebingungan. Terus, ee.. disisi lain juga kan kita ee.. ceritanya bekerja sambil ibadah, jadi kalau kita misalkan kasi ingatki pasien untuk berdzikir, kemudian pasiennya berdzikir kan ee.. tidak .. mungkin juga kita dapat ee.. amalan dari apa yang nakerjakan juga pasien.

P : Selain itu ners? Ada lagi?

RP12 : Itu jiejie ners yang selama ini prinsip.

P : Apa kira-kira kita rasa tantangannya, ee.. dalam pemberian layanan spiritual disini. Maksudnya, sebelum itu, bagaimana kita rasa, layanan spiritual di ICU, apakah kita sudah memberikan layanan itu secara komprehensif, sepenuhnya atau bagaimana?

RP12 : Belumpi menurutku.

P : Kenapa kita bilang begitu?

RP12 : Karena dari segi pengkajian juga sebenarnya toh ee.. tidak terlalu kami kaji, karena dari segi pengkajian, menggunakan sistem yang lain. Secara sistem organ, bukan secara spiritual, jadi biasanya.. kalau untuk kebutuhan spiritual itu biasanya intra pelayananpi, didalam pelayananpi baru muncul, baru kita sadari.. oh... ternyata butuhki begini pasien. Oh... ternyata ini pasien kodong.. misalkan ee.. tidak ada misalkan anaknya toh... kemudian hanya istrinya jiejie saja yang urusi berarti, bedaki itu ners antara pasien yang ada anaknya dan tidak ada anaknya dari segi... segi-segi spiritualnya juga pasti akan merasa... bagaimanaki. Jadi, memang didalam pelayananpi baru muncul itu.. pasien butuh ini, butuh ini...

P : ee.. apa tantangannya sampai kita merasa masih kurang layanan itu kita berikan?

RP12 : Yang pertama pasti ee.. dari segi.. kitanya perawatnya toh kurang ee.. tidak terlalu mengkaji..., terus yang kedua dari segi ilmu juga, kalau saya pribadi.. saya tidak, saya belum, apa di..? saya masih fakir begitu, artinya tidak terlalu... paham, bukan tidak terlalu paham, tidak terlalu banyak juga mengetahui tentang ilmu agama. Contohnya misalkan pasien terpasang kateter, kita arahkan untuk sholat, terus pasien mengatakan, bagaimana caraku untuk sholat, terus terpasang kateter? Berarti saya dalam keadaan kotor dong, penuh najis? Dan itu biasanya saya tidak bisa jawab. Terus.. apalagi ners di... Itujiejie kalau saya pribadi saya masih merasa masih ee.. minim ilmu agama, jadi yang saya bisa kasi itu yang.. secara garis besar... sholat... berdoa.. berdzikir... kemudian masih banyak mungkin lagi kebutuhan spiritual yang bisa dikasi, tapi secara ini, kami belum, tidak bisa.

P : ee.. selain itu ners, apa lagi kita rasa?

RP12 : Itujiejie tantangannya... secara pengetahuan juga tidak terlalu ini..

P : ee.. sejauh mana kita mengidentifikasi oh.. ini pasienku.. ada masalah spiritualnya. Seberapa care, seberapa peduli kita, ee.. melihat, oh.. ini pasien ada masalah spiritualnya?

RP12 : Seberapa peduli di..? ee.. kebutuhan, kan sekarang saya jarangma pegang

pasien, kalau yang dulu-dulu itu ners, kalau saya pegang pasien... itu.. ee.. biasanya diliatjie kalau pasien yang.. tanda kutip, dia mungkin agak lebih iniki toh, spiritualnya.. itu... biasanya dia cenderung lebih tenang... iyee.. lebih tenang... kemudian, kalau misalkan pasien toh, kesakitan toh... dia biasanya lebih banyak mengucapkan istigfar... kalau dia muslim karena.. kan muslimjie di, dicerita di... dia kondisinya lebih tenangki pokonya, kalau pasien yang maaf... notabene mungkin dia tidak terlalu ini... dia cenderungnya lebih khawatirki. Begitupula dengan keluarganya pasiennya.. toh. Kalau misalkan kita liat toh, kalau dia bertanya kayaa.. iniki kaya ketakutanki begitu, tidak kooperatifki juga. Tapi kalau yang pasien yang baguski spiritualnya... dia biasanya agak lebih tenang.. dan lebih pasrah. Itujie salah satu indikatornya.

P : e.. disini, seberapa care ners yunita melihat, bahwa ini pasienku oh.. ada masalah spiritualnya, dengan mengingat bahwa perannya kita itu adalah perannya perawat, ee.. tanggung jawabnya perawat memberikan layanan itu.. dimana ee.. ketika layanan spiritual itu tidak diberikan, berarti kita tidak memberikan layanan yang holistik ke pasiennya? Seberapa kepo kita mau melihat, mengetahui bilang adakah ini masalah spiritualnya, ih.. ada masalah spiritualnya, saya kasi layanan spiritual.

RP12 : ee.., seberapa.. jadi itumi tadi sebenarnya ners toh, tidak terlalu selama ini, kebutuhan spiritual itu, tidak terlalu terkajie memang dengan baik, jadi.. tapi, bukan berarti kita tidak care, begini.. kalau.. bagaimana di, membahasakannya? Kalau saya pribadi... dulu waktu pegang pasien, ee.. begitu.. saya tidak bisa, belumpaka bisa menentukan, ini pasien ada masalah spiritualnya, tapi, pada saat saya pegang pasien, itu, saya selalu.. begini ners, misalkan waktu sholat, saya selalu kasi ingatki, pak, ee.. waktu sholatmi, atau bu, waktu sholatmi. Bisaki sholat dalam hati, toh atau bisaki sholat baring. Kemudian, kalau misalkan lagi dia pasien yang... itujie susah kalau pasien yang tidak sadar, itu kalau pasien yang tidak sadar, biasanya... ee.. kan susah dikajie, jadi biasanya kalau pasien tidak sadar itu biasanya... dan dilihat dari gambaran homodinamiknya apalagi kalau mengarah ke perburukan misalnya, biasanya kita minta keluarganya untuk putarkanki murattal.., seperti yang kita dengar diluar, ee.. kemudian kalau pasien yang sadar, jujur, saya belum terlalu tau bagaimana pengkajian spiritual secara mendalam, tapi ee.. untuk pemberian pelayanan spiritual... yang kaya tadimi ners.. toh. Mengingat waktu untuk sholat..., kemudian sering-seringki pasien kita arahkan untuk berdzikir... berdoa.. tapi kalau untuk menentukan ini pasien ada masalah spiritualnya atau tidak saya belum terlalu ners.

P : ee.. seberapa nyaman kita selama ini, ketika kita memberikan layanan itu ke pasien?

RP12 : Kalau ditanya masalah itu... nyamannya ee... salah satu kewajiban kayanya ners, jadi setiapki kita ke pasien.. itu paling tidak kita selalu ingatkanki, ingatkanki untuk berdoa... jadi, kalau bicara masalah kenyamanan otomatis pasti nyamanki dirasa.. kalau kita sampaikanki ke

pasien begitu..., apalagi kalau pasien na ikutiki toh.. misalkan kalau pasien sadar kita suruhki berdzikir...dia berdzikir... kita suruhki istigfar... dia istigfar.. itu, ada puaski, ada kepuasan, toh bisajie toh, artinya ee.. apa di? Ee.. apa yang kita sampaikan ke pasien mau didengar, begitu. Kalau masalah nyaman, pasti sangat nyamanki kalau kita kasi sesuatu ke pasien dan itu pasien ee.. kerjakan dengan bagus, dengan baik.

P : Kira-kira menurut kita, metode terbaik, yang ee.. bisa digunakan, supaya layanan spiritual di ICU ini, bisa kita berikan secara seutuhnya..?

RP12 : Metode apa maksudnya?

P : Metode apa yang kira-kira bisa dibangun, yang paling efektif dipakai supaya layanan itu betul-betul bisa diberikan secara komprehensif?

RP12 : Kalau saya, berarti.. haruski dimasukkan dalam poin pengkajian, iyee, dalam poin pengkajian... walaupun dia masuk dalam poin pengkajiankan, berarti ada satu nanti diagnose yang akan muncul.., kalau kita berbicara mengenai diagnose keperawatan. Nah.., dengan munculnya diagnose keperawatan, pasti akan memaksa kita untuk membuat suatu rencana asuhan, rencana asuhan keperawatan yang focus ke spiritual, jadi kalau dengan seperti itu, berarti, mau tidak mau nanti runutmi ners, kita dapatmi masalahnya... kita rencanakanmi apa yang kita mau kasi... dan kemudian kita evaluasi. Jadi dengan begitu, kemungkinan untuk missing ditengah jalan ee.. sepertinya tidak ada, karena kan kita tau kalau kita lakukan evaluasi itu per sift, jadi.. ee.. dia akan kontinyu ki dari sift satu dengan yang lain.

P : Kira-kira kalau seperti itumi metodenya bagaimana, maksudnya kira-kira ke depannya pemikirannta, kalau kita menyusun suatu metode seperti itu?

RP12 : Yaa.. Kalau memang metodenya seperti itu, berarti, nanti pengkajian spiritual itu, akan berlanjutmi, maksudnya akan dilakukanmi terus.., karena... bisa dibilang karena dijadikani dalam standar operasional prosedur dalam pengkajian kepperawatan, jadi, akan masukmi terus itu ners. Jadi tidak dilupami ceritanya... karena diakan step by step mi ceritanya di pengkajian.

P : ee.. kira-kira dari semua yang kita sampaikan, masih ada tidak hal yang masih tertinggal, hal yang belum dicerita?

RP12 : Apa di..? ee.. kalau saya harapkanu, harapkanu itu.. ee.. sebenarnya, sangat mauka.. maksudnya.. sangat... sangat... sangat mau sekali... ka itu.. pasien-pasien yang muslim, dan dirawat di ICU, begitu waktu sholat, sholatki ners. Jadi bagaimana di.. jadi ceritanya... bisa dijadikan sebagai kita perawat toh.. ee.. tidak pernahki lupa untuk ingatkan itu waktu sholat, kita taumi sholat itu toh, bagaimana wajibnya..., jadi itujie sebenarnya harapkanu dulu... tapi disuatu sisi, butuhki juga ee... ilmu tentang itu.. ee.. bagaimana kalau bersucinya orang sakit... yang pakai kateter...

P : Ada lagi hal lain kira-kira ners, yang mau kita tambahkan?

RP12 : ee.. sama bagaimana itu menghadapi pasien yang menjelang kematian. Menjelang kematian, karena tidak dipungkiri juga, misalkan begini ners, kita kan memang, kalau misalkan kalau dari sisi medis toh, kita tau ini

pasien, mamumi kodong menujumi kesitu, tapi disisi lain, kita juga perawat, tidak mungkin tungguiki disitu pasien ceritanya.. pasti ada juga pasien lain yang mau diini, dii.. layani.., jadi, bagaimana itu kira-kira di... ee.. perannya kita pada pasien yang menjelang ajal, karena disatu sisi pasti mauki tuntunki itu pasien, sampai...nya selesai. Tapi, disuatu sisi kita juga tidak mungkinmi disitu. Biasa juga, dilemma, disisi lain, tidak ada keluarganya yang mau tuntun. Tidak ada keluarganya yang bersedia.., menangisjie... cerita-ceritajie disampingnya... sementara kita ini perawat, selalujie ingatkanki.. bilang Bu, tuntunki, tuntunki..., tuntunki kodong... tapi memang, ada itu kelaurga yang memang kaya tidak mauki..., bukan antara tidak mau atau tidak tau... atau bagaimana... tapi, ada beberapa keluarga itu seperti itu. Jadi kita juga perawat toh, tidak mungkin kita mau tungguiki disitu, bukan tidak mungkin sih, ada pasien lain yang bisa dilayani.

P : Jadi, kira-kira butuhki ee.. tambahan ilmu untuk itu di?

RP12 : Kalau saya... butuhka tambahan ilmu untuk itu.. utamanya poin penting, bagaimana pasien bersuci, kalau mau dianjurkan utnuk sholat, dan yang kedua bagaimana kita perawat menghadapi pasien yang menjelang ajal, dalam tanda kutip ilmu agamanya seperti apa ners.

P : Ada lagi hal lain ners?

RP12 : Tidak adami kayanya... heheh (tertawa) tidak adami kayanya.

P : Oh... iyye... terima kasih ners... ee.. atas berbagi pengalamannya.. insyaALLAh nanti, setelah saya traskrip, insyaALLAH nanti saya akan konfirmasi kembali ke kita transkripnya, apakah itu sudah sesuai dengan apa yang kita maksud ee. Dan jika sekiranya ada informasi baru, atau ada yang mau kita tambahkan pada saat itu, insyaALLAH. Saya akan tanya-tanya kembali. Terima kasih banyak, Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu...

RP12 : Wa'alaikumussalam...

Lampiran 7

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 1

- P : Bismilahirrahmani Rrahim. Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
- KP1 : Wa'alaikumussalam...
- P : terima kasih atas kesediannya Bu... untuk meluangkan waktunya... ee.. untuk saya wawancarai.. perkenalkan saya Ririn Bu.. saya akan Tanya-tanyaki mengenai... apa sih sebenarnya kebutuhan spiritual keluarga yang lagi di rawat di ICU. Jadi.. ee.. disini, saya sangat berterima kasih sudah bisa meluangkan waktu untuk ee.. membagi informasi.. apa kebutuhan spiritualnya keluarga/pasien yang dirawat di ICU. Ini Bu, saya.. ee.. bagi dulu sedikit, itu kebutuhan spiritual, dia itu kebutuhan yang bukan kebutuhan fisik, tapi kebutuhan nonfisik, bisa dipandang dari sisi agama, ada juga yang tidak mengaitkan dengan agama. Dan kebutuhan spiritual ini sangat-sangat ee.. penting untuk perawat penuhi, karena meskipun itu fisiknya orang diobati, tetapi spiritualnya tidak diobati dengan baik juga, itu sama saja. Karena ketidak seimbangan antara fisik dan spiritual itu tidak terpenuhi, orang akan tetap merasa sakit, meskipun mungkin fisiknya kuat, tapi dia akan merasa tidak lapang dadanya..
- KP1 : iyye...
- P : kira-kira sebelum ade di rawat di ICU, kita tau sebelumnya memang apa sakitnya?
- KP1 : anak saya? (R: iyye) anak saya sebelum di rawat ini, memang dia sering sakit kepala.., muntah, pusing, tidak bisa bangun, kaya lumpuh. Jadi saya bawa di kendari, scan dia di RS, setelah itu tiga hari kemudian, ada hasil, dokternya periksa, katanya ada begini... cairan.. ada cairan. Dia tidak bilang tumor tapi cairan, langsung saya dikasi rujukan, langsung ke Makassar sini, setelahmi di bawa, datang bapaknya Lombok, saya bawa dia ke sini, langsung ke RS Hikmah. Disitu dia operasi cairan, pasang selang, 2 kali dia pasang selang, dia rasa lebih bagus. Setelah dia pasang selang dia normal, bisa jalan, keluhannya dari awal sudah tidak ada, bisa dibilang dia sudah sembuh total, dokter yang menangani itu bilang, jangan terlena dengan kondisi yang baik sekarang Pak, karena masih ada hal yang besar yang harus kita selesaikan, ada tumor yang harus diangkat. Karena itu tumor yang menyebabkan sampai ada cairan. Kita tidak bisa angkat itu tumor kalau kondisinya tidak bagus. Harus disalurkan dulu cairannya. Cairannya itu disalurkan ke pembuluh darah.karena samajie kita, kita kan juga punya produksi cairan otak, semua orang ada, tapi dia ada tumor yang tekan sehingga cairan otaknya tidak bisa masuk ke pembuluh darah, sampai dia pengaruhi matanya..., jalannya.. semua ada pengaruhnya. Kepala, mata..,

- itumi semua yang tekan, cairan yang tidak mengalir dengan baik.
- P : waktu pasang selang, ee.. berapa lama di rawat Pak?
- KP1 : satu minggu.. pertamanya, kan lima hari, normalnya kan lima hari, tapi kan dia harus diswab, demam anaknya sampai suhunya 40°C, baru merah semua, merahki semua area yang dilalui itu selang. Baru dia diswab ternyata positifki, tapi saya tidak yakin kalau anak saya positif, jadi saya konfirmasi sama pihak rumah sakit di Hikmah, karena saya tidak terima itu sementara anakku tidak bisami. Kan dia harus dikerja, tapi dia positif, jadi saya tidak terima (ada benda jatuh sampai responden teralihkan perhatiannya). Itumi, jadi saya.. dipertemukan kembali dengan dokter paru di rumah sakit hikmah, sempat saya ditanya, bahwa bapak ini tidak percaya covid, bukan saya .. tidak percaya covid, tapi kan saya liat, saya selalu ada di samping anak saya. Anak saya, saya tau... kalau itu bukan covid. Saya tau riwayat anak saya..., dan saya tau, dia positif suhunya saja 40 lebih, sementara kan suhu normalnya 37 lebih, ini kan sudah 40 suhunya, sampai saya minta untuk periksa ulang di tempat lain. Karena saya tidak percaya kalau anak saya covid, anak saya di isolasi waktu itu, saya bilang ke pihak rumah sakit, kalau anak saya tidak ditindaki sampai besok, saya akan laporkan. Besoknya, dia sudah ditindaki, dia ditindaki bukan di ruang operasi, anak saya dikerja di ruang isolasi, dikasi keluar saja selangnya, dan dikeluarkan cairannya, setelah itu besoknya sudah membaik, turun panasnya... di sampaikan lah ke saya kalau ternyata tersumbatki selangnya Pak, kembalimi lagi di rawat, menunggu lagi hasil swab 14 hari, dan dia dua kali di swab. Pas masuk 7 harinya masih positifki. Saya Tanya ke dokter parunya, kira-kira kenapa sampai anak saya positif, dia bilang swab itu, tidak mengenal kuman apa, karena ada kuman dia menunjukkan hasil positif. Kalau begitu, kenapa tidak dikerja saja, dia tidak mau harus tunggu hasilnya negative.
- P : ini Pak, Bu, kira-kira selama adek dirawat, ada tidak kita rasa kebutuhan spiritualnya yang mau dipenuhi.. atau dari sisi spiritual bagaimana?
- KP1 : kalau sisi spiritual, pada keluarga.. kita di dalam.. saya rasa cukup.. artinya.. saya liat dokter atau perawat itu.. di dalam.. sebenarnya .. saya tidak terlalu paham mengenai spiritual...
- P : spiritual itu..., yang kaya begini, bisa kebutuhan yang, kita merasa.. bahwa saya menerima.. apa yang ALLAH takdirkan.. terus menjalani dengan ikhlas ketentuannya ALLAH.. terus.. ee.. kehadiranta disampingnya anakta.. setiap dia butuhkan apakah kita, dia bisaki selalu ada di situ.. begitu pula kehadiran perawat, apakah perawat ee.. selalujie senantiasa hadir mensupport, bilang semangatki..
- KP1 : kalau itu Alhamdulillah.. perawatnya.. dokternya.. Alhamdulillah... selalu, karena kita ada terus didekatnya anak. Kan kami belum pernah merasakan, belum pernah ada keluarga yang masuk ICU, baru kali ini, andaikan pernah ada sebelumnya, ada yang pernah saya damping. Tapi kalau saya sih, saya pribadi merasakan ee.. kalau khusus untuk RS unhas, saya tidak tau kalau rumah sakit lain, kalau disini saya mau minta terima kasih banyak...

perawat.. perhatiannya ke pasien, bukan cuman anak saya.. pada semuanya, begitu.. pada orang tuanya... semua begitu. Cepat juga ada begini pasiennya langsung dikabari.. cuman memang di dalam kita tidak bisa sama-sama terus. Ada waktu besuk, walaupun seperti itu, saya sih rasakan disini, ada waktu mau melihat anak saya, saya bisa masuk. Tapi bukan cuman saya.., saya liat pendamping pasien juga yang lain diperlakukan sama. Kami merasa tidak terlalu dibatasi masuk ke dalam, dan memang kita mesti bergantian dan paling maksimal dua orang, harusnya. Kita juga mengerti, kami ini juga kan harus mengikuti aturan yang ada di rumah sakit ini. Kalau... dokter dengan perawat bagaimana ke pasien.. bagaimana pasien bisa sehat, berikan semangat ke pasiennya.. itu sudah sangat bagus saya rasa. Karena saya sendiri saya rasakan, karena dokter perawat di dalam, selalu kasi semangat, misalnya mereka kasi hadiah ke bikran... kasi permainan.. kalau ada kesempatannya perawat mereka selalu ajak bermain... ajak main ular tangga... banyak hadiah yang diberikan ke bikran, banyak, banyak mainannya... di kasih bantal robot... dikasih amplop... dan selalu dikasih hadiah dan dipesan bikran jangan menangis yaa... saya kagum, saya kagum sekali liat dorang. Sampai saya bertanya, ini kan tadi anak saya sudah rencana dikasih pindah ke ruang perawatan, tapi tidak jadi.. karena termasuk saya juga sendiri khawatir, dan sedih mau pisah sama dorang semua yang di dalam. Saya sampaikan sama dorang semua, saya ini tidak bisa balas kebaikan-kebaikannya semua, Alhamdulillah.. tidak ada keluhan .. saya sampaikan terima kasih banyak... nanti ALLAH yang balas semua.. karena kalau saya, saya tidak bisa balaski semua kebaikan-kebaikan ta. Mungkin, bikran akan dipindahkan ke rawat inap kemudian dia akan rawat jalan. Saya pribadi saya rasa tidak mau, dipindahkan ke ruangan lain, karena saya sudah rasakanmi bagaimana layanan di ICU. Saya memang dari kendari tidak mau dirujuk ke rumah sakit wahidin, saya maunya di sini memang.

- P : kalau menurutta Pak, Bu.. kira-kira... kebutuhan spiritual apa yang sudah dipenuhi sama perawat di ruang ICU selama di rawat anakta?
- KP1 : kalau... kebutuhannya itu, ...
- P : seperti tadi yang kita bilang, dia sudah diberikan motivasi... semangat yang besar.. untuk lewati hari-harinya... ee.. di berikan kesempatan untuk selalu dekat dengan keluarga... dengan Ibu Bapaknya...?
- KP1 : pernah saya minta bisakah dia dipertemukan kasian dengan adiknya... supaya bisa kembali anunya... karena dia di dalam dia menangis terus... dia rindu sama adik-adiknya... , kami difasilitasi... hari minggu, bikran dibawa turun pakai kursi roda ketemu dengan adik-adiknya.. kan adiknya ada yang berumur satu tahun... (R: ohh..) karena dia ada empat orang, bikran anak pertama... dan anak-anak semua ada di Makassar saya simpan, mamanya kasian tidak selalu harus ada disini, jadi mereka semua saya bawa ke Makassar, jadi selama kakaknya dirawat, mereka semua juga ada di sini, bikran tidak mau ditinggal.. sedikit-sedikit cari kami lagi, kalau ditinggal, dia cariki. Kalau saya tidak ada di dalam, saya pasti di cari, mana bapak?.

Kalau tidak, dia telpon, masalahnya sekarang dia juga sudah bisami pakai hp nya, kalau tidak ada dia telpon, dia video call saya. Dimanaki? Kalau dia tau saya tidak di RS dia menangis, dan dia itu tidak boleh menangis. Kalau dia mengis, dia berlendir lagi, susah lagi bernapas. Kalau motivasi yang diberikan ke kami saya rasa sangat cukup.

P : ada lagi kita rasa selain dari motivasi, dukungan.. pemberian semangat.. ee.. ada lagi ee.. dari kita, kita rasa ee.. ini, saya masih butuh untuk dipenuhi.. itu..

KP1 : apalagi...? Saya rasa dia perlu memberikan masukan, kalau saya pribadi... Alhamdulillah sudah puas.. sudah sangat puas... tapi saya tidak tau kalau pasien yang lainnya... tapi kalau saya... Alhamdulillah... kalau itu perawat, baru kita buka pintu masuk, angkat tangan Bikran... baru masuk pintu... Bikran bagaimana kabarnya nak...? Baru masuk perawatnya, dia sudah Tanya kabar.. semua kasi semangat ini, kalau masalah ini Alhamdulillah... tidak tau kalau pasien yang lain.. kalau saya Alhamdulillah sangat puas... (BAPAK) kalau saya... kalau motivasi... kalau saya rasa sudah bagus... namun masih perlu ditingkatkan mungkin... artinya... pasien di dalam kan beda-beda... setiap orangkan beda... mungkin bagi saya sudah bagus tapi orang lain merasakan berbeda. Seperti ini saya sampaikan, seperti kemarin ada pasien, sayakan cerita dengan dia, dia punya keluhan terkait informasi... informasi yang sampai ke keluarga pasien, kalau saya nilai... bukan dari informasi dari dokter yang lalai... tapi dia kurang termotivasi mendampingi pasiennya di dalam. Artinya dia kurang mendampingi istrinya di dalam, dia kan jarang, waktunya dokter berkunjung, dia tidak ada... artinya kan memang sudah disampaikan. Dia bilang ke saya.. bagaimanami itu istriku... saya bilang ke dia, pak bertanyaki.. sama dokternya.. bertanyaki langsung ke dokternya, tanyaki bagaimanami perkembangannya istriku, kitakan tidak paham, apa ini, sudah bagaimanami itu kondisinya... obat apa ini yang diberikan.? Dokterkan kalau kita tidak Tanya.. yaa.. kalau ada dia sampaikan dia pikir kita sudah mengerti. Tapi ini bapak tidak mauki duluan bertanya, tapi kalau dokter bertanya ke dia, diam saja. Tapi mengeluhnya di luar. Seandainya dia kalau ada dokter dia bertanya.. bagaimanami ini kondisinya... pasti kan dokter akan memberikan penjelasan. Dia diam saja, dan mengeluh sama saya.. di situ saya liat, artinyaa... kalau saya liat... ini bisa menjadi masukan, bahwa... perlu petugas pro aktif melihat keluarga pasien karena keluarga ada yang bisa atau rajin bertanya tapi ada juga yang hanya diam-diam saja namun mereka sangat butuh informasi atau kejelasan seperti apami ini keluargaku dan bagaimanami perkembangannya. Jadi perlu informasi yang jelas harus selalu disampaikan ke keluarga. Karena ada orang yang pendiam, takut bertanya atau apa... tapi dalam hatinya mau betanya... tapi mungkin dia ragu atau apa... atau tidak tau bicara .. itu bapak selalu bertanya ke saya, saya bilang saya.. ini tidak tau juga Pak, karena kita ini sama-sama keluarga pasien.., kita senasibjie ini. (IBU) kalau kita kan kita tunggu waktunya dokter datang, kita tidak keluar kalau dokternya belum datang, kami selalu tanyakan perkembangannya...

- bagaimanami paru-parunya... lendirnya bagaimana... apakag ada perubahan, apakah lebih baikmi..?
- P : jadi ee.. informasi ke keluarga, keluarga sangat butuh dengan informasi yang jelas bagaimana perkembangannya keluarga yang lagi dirawat...,
- KP1 : itu juga suaminya pasien... keluar terus... di cari dia tidak ada... kadang ada yang perawat butuhkan, tapi dia tidak ada... biasanya kalau malam... dia sudah pulang, pagipi lagi baru dia datang, kadang datang jam sebelas, yaa.. dokternya sudah datangmi visite, dokternya masuk jam 7 atau jam 8. Dia hanya bertanya kondisi istrinya pada perawat, dia tidak bertanya langsung ke dokternya. Kalau saya memang sering bertanya sama dokter bagaimanami kondisinya anakku? Kalau kita kan kita tunggu waktunya dokter datang, kita tidak keluar kalau dokternya belum datang... tadi itu... pagi-pagi sudah datang dokternya.. saya Tanya bagaimana napasnya... bagaimana lendirnya, sudah berkurang... paru-parunya bagaimana? Alhamdulillah...
- P : mengetahui juga perkembangan perawatan pasien juga sangat-sangat mendukung keluarga.
- KP1 : iyya.. karena dengan mengetahui kondisi dan perkembangan pasien, kami juga merasa tenang, dan bahagia jika ada perbaikan atau perkembangannya lagi... karena kami butuh tiap hari diberitahu bagaimana perkembangannya.. kita merasa nyaman... kalau sudah tau bagaimanami kondisinya sekarang... karena saya merasa tidak tenang kalau tidak tau bagaimana perkembangannya... kemarin-kemarin itu saya tidak bisa tidur liat kondisinya anakku, tidak enak perasaanku... karena dulu itu, awalnya anakku koma.. sekarangpi itu baru saya bisa agak tenang liatki kondisinya.. enak tidurku.. enak perasaanku.. karena sudah normalmi pernapasannya... sudah bisami bernapas sendiri... sudah mulaimi keluar suaranya... sudah bisa saya dengar suaranya.. sudah bisami bicara... sudah bisami pegang HPnya... bisami hubungi kita kalau dia cari kita. Sudah mulai bercanda sama perawat.. dokter.. dan akhirnya dengan itu terkumpulmi semangatku kembali.. bagaimana ini... main ular tangga sama perawatnya.. (IBU). Sampai mamanya itu ee.. dua kali drop, saya bilang janganmi kau... nanti sayapi.. karena saya tau kalau dia itu tidak sanggup. Perdarahanki itu hari... saya bilang saja sama mamanya.. kau istirahat saja, karena waktu itu dokter bilang sama saya, tabe pak, dengan kondisinya adek yang seperti ini mudah-mudahan bisa diselamatkan, disitumi mulai saya bilang apami ini... dan perdarahan lagi yang kedua kalinya... saya disampaikan lagi kalau kritismi kondisinya.. harapan saya dok, dokter tidak usah jelaskan ke saya terlalu banyak mengenai kondisinya anakku. Sekarang bilang saja, apa yang harus saya lakukan, sekarang bertindak maki saja cepat. Apa yang kita bisa lakukan yang terbaik, lakukan saja cepat. Saya hanya bisa bantu dengan doa. Mamanya itu hari saya suruh saja istirahat, dia sudah tidakbisami bergerak, dan saya bilang tidak usahmi masuk, karena dia tidak kuat terima yang begituan. Kalau saya mungkin masih bisa kuat, artinya kalau ini pale yang terbaik untuk anakku saya serahkanmi semua sama yang di ATAS..

astagfirullah... kalau saya tidak kuat, akan begitu juga jiwanya anakku. Dokter menyampaikan, kalau adek di operasi tinggi resikonya dan kalau tidak dioperasi ada juga resikonya dan itu yang harus saya terima. Dan saya dijelaskan bahwa ini operasinya bukan operasi yang ringan, ini operasi yang sulit dan lama. Bayangkan jam sepuluh pagi masuk jam sebelas malam baru selesai. Saya tidak sempat ketemu waktu pagi sebelum di operasi, setelah saya sholat subuh saya langsung masuk, saya langsung dobrak saja itu pintu ICU, itupun saya tidak dipanggil, saya mau liat mana.. anak saya . penuhmi alat badannya kasian. Saya disampaikan, sabarki Pak.. doakanki ade... banyakki berdzikir... mengaji-mengajiki di dekatnya adek... semoga ALLAH memberikan kesembuhan untuk adek. Ikhlas menerima semua yang ALLAH takdirkan... itumi semua, saya berterima kasih banyak... dan saya tidak tau apa yang bisa saya lakukan untuk mengucapkan rasa terima kasihku sama dokter.. perawat.. disini. Karena kalau bisa dibilang, anakku mulai dari nol disini, sampai sekarang bisa seperti itu lagi... saya bilang sama mereka, kalau datang di kendari, jangan sungkan-sungkan untuk beritau saya.. kalau datang di sana.. dan saya tau, saya ada kesempatan, saya juga ada di kendari... saya akan sambut dengan baik... saya akan bantu apa yang bisa saya bantu kalau ke kendari.

P : jadi.. karena kita merasa bahwa Alhamdulillah.. pelayanan di dalam... ee.. kira-kira dengan pelayanan yang seperti itu, bagaimana perasaanta.. bagaimana dampaknya ke dirita dan bagaimana dampaknya ke anakta?

KP1 : yaa.. Alhamdulillah (mengusap airmata yang mengalir), sekarang anak sudah sehat, sudah rencana mau pindah ke rawat inap, itu saja mau pindah ruangan, sedih rasanya sama anak-anak yang didalam karena begitu baiknya sama anak saya.. anak saya mau pindah sedih... sedih karena mau tinggalkan kakak... perawat-perawatnya juga sedih mau ditinggalkan sama Bikran. Soalnya mereka baik... sama Bikran. Selalu buat tersenyum... ketawa.. selalu bermain sama-sama... pokoknya kalau selesai kerjanya di pasien lain, pasti kumpul sama Bikran, kalau pasien di dalamkan hanya Bikran yang bisa diajak ngomong, pasien yang lainkan hanya baring... tidur... Bikran sudah bisa duduk heheh (tertawa kecil/tertawa bahagia...). Kalau saya pribadi merasa sangat terharu... yaa.. terharu, berat rasanya mau pisah... sikap... ee.. perawat baik itu dokternya, atau semuanya... saya sangat terharu... dengan semua perlakuan baiknya mereka kepada saya.. itulah saya bilang kapan saya bisa memberikan ucapan terima kasih untuk mereka... saya sangat-sangat terharu... saya mengucapkan terima kasih banyak... telah merawat betul-betul anak saya, merawat anak saya sampai bisa sehat seperti itu. Bayangkan mereka dua bulan rawat anak saya mulai dari nol, boleh dikata dia rawat ini anak mulai dari nol sampai seperti sekarang.. saya salut dengan mereka... saya ucapkan terima kasih banyak... mudah mudahan nanti diakhirat tuhan membalas kebaikan mereka... (R: amin... yarabbal alamin...) (IBU) kita tidak bisa balas kebaikannya. Saya perhatikan, tulus betul sikap dan perilakunya.. bukan cuman kami yang diperlakukan sperti itu... disitu saya liat, mereka kan kerja tiga shift, kalau

tengah malam mereka tetap kerja, itukan jam-jam istirahat. Biasa saya masuk di jam-jam tengah malam, mereka tetap kerja, mereka tidak tidur.. saya mendapati mereka tetap kerja, tapi saya juga kadang bilang saya tidak bisa bantu apa-apa kecuali mengucapkan terima kasih banyak... perawat di dalam betul-betu bertanggungjawab, mengurus anak saya kasi mandi pagi, ganti popoknya.., saya bilang nanti kami yang gantikan sendiri, dorang bilang tidak apa-apa pak, ini sudah menjadi tugas kami. Kami merasa tidak enak, padahal kami bisa mengganti popok anak kami sendiri. Saya sampaikan sama Bikran, minta terima kasih banyak sama kakak perawat di sini, mereka yang sampai kau berak dicebok sama kakak, dimandikan sama kakak... kalau bapak, yaa.. tidak apapajie.., tapi ini orang lain... (IBU) kami mau sendiri yang gantikan tapi perawat larang.

P : kira-kira dari semua layanan yang diberikan, apa lagi yang menjadi harapannya baopak dengan ibu supaya kami menjadi lebih baik lagi, layanan spiritual khususnya...?

KP1 : kalau saya sih harapannya.. mudah-mudahan layanannya tetap baik terus... dan kalau bisa ditingkatkan lagi, dan memang rumah sakit butuh masukan dari pihak keluarga dan pasien, karena yang merasakan layanannya itu adalah pasien... jadi layanan sekarang ini bisa dipertahankan dan perlu ditingkatkan, karena keberhasilannya rumah sakit adalah kepuasannya pasien. (R: betul Pak, betul sekali).

P : ada mungkin tambahan dari Ibu?

KP1 : sama.. hehehhe (tertawa kecil). Sudah puas dengan layanan yang kami sudah terima selama ini. Tingkatkan saja kebajikannya lagi.

P : terima kasih banyak atas kesempatan dan keluangan waktunya Bu... semoga Bikran diberi kesembuhan oleh ALLAH, semua sebenarnya apa yang kita dapatkan selama ini di sini, semua atas kehendak AALLAH semuanya. Kita dipertemukan dengan orang-orang yang sangat mendukung dengan kita...

KP1 : makanya saya terharu sekali... karena saya bilang ternyata orang-orang disekitar saya ini, saya dapat orang-orang baik semua. (IBU) kita kan baru disini, kita kenalnya baru disini... orang-orang yang saya tidak kenal, siapa ini? Tapi mereka semua sangat membantu dan mensupport saya dan anak saya, mereka semua tulus merawat anak saya... saya harusnya berterima kasih pada mereka semua... memberikan sesuatu mungkin sebagai tanda terima kasih saya... tapi... malah mereka yang memberikan kado... hadiah... dan bahkan mereka memberikan amplop untuk anak saya. (IBU) tadi itu... ada lagi yang bawakan boneka robot dan hadiah untuk anak saya, ada juga yang kasi amplop... itu terharu sekali saya... ada yang bawakan makanan... itulah ini semua rencananya ALLAH... ALLAH yang mengatur semua.... Semoga anak saya bisa sembuh... dan ALLAH membalas semua kebaikan-kebaikan dokter dan perawat. (Mata berkaca-kaca dan tangannya mengusap airmatanya). (IBU) sebelum kami disini kami tidak pernah membayangkan seperti layanan yang kami dapatkan, karena sebelumnya kami tidak pernah rasa yang namanya perawatan ICU. Setelah kami sampai

disini MasyaALLAH... semua sangat baik ke kami. Saya cerita ke keluarga mengenai apa yang kami rasakan dan pelayanan yang kami dapatkan, mereka semua bilang, baiknya itu orang disitu... sampai saya merasa aneh dengan semua kebaikan yang saya dapatkan, karena saya tidak pernah membayangkan akan seperti ini baiknya layanan yang saya dapatkan. (IBU) dokter datang bawa mainan, dokternya cuman minta, Bikran jangan menangis, hanya itu yang diminta dokter, jangan menangis. Bikran harus kuat dan bersemangat, karena Bikrain mau cepat pulang.

- P : MasyaALLAH... Alhamdulillah... apa yang diberikan teman-teman di dalam itu.. eee... dukungan yang baik... itu merupakan dukungan yang baik untuk keluarga dan pasien... Alhamdulillah...
- KP1 : makanya kami berdoa supaya ada anak kami salah satunya, karena kami punya empat orang anak, semoga salah satunya ada yang jadi dokter ataupun perawat, karena betapa mulianya pelayanan yang mereka berikan... mereka sangat tulus melayani orang... mereka bisa membantu orang supaya nyawanya mereka bisa terselamatkan. Saya terharu sekali... saya sudah berpikir untuk merencanakan mereka supaya mereka ada salahsatunya menjadi dokter ataupun perawat. Supaya mereka bisa melayani orang, inikan pahalanya besar sekali...
- P : terima kasih banyak atas kesempatannya Bu... semoga istirahatnya tidak terganggu, terima kasih banyak Pak... terima kassih banyak Pak... jazakallah hairan... semoga ALLAH membalas kebaikan dengan kebaikan... Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu...
- KP1 : wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuhu...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 2

- P : Bismilahirrahmani Rrahim. Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
- KP2 : Wa'alaikumussalam...
- P : terima kasih atas kesempatan yang diberikan dan keluangan waktu bapak untuk saya wawancara. Pada kesempatan ini saya sebagai peneliti akan berbincang dengan kita tentang spiritualitas, apa-apa kebutuhan spiritualta dan kebutuhan espiritualnya keluarganya yang lagi dirawat di ICU sekarang.
- KP2 : Iyye...
- P : Kalau kita... berbicara mengenai kebutuhan spiritual pak..., spiritual itu.. ee.. merupakan kebutuhan non fisiknya pasien, dari kehidupan kita ini.. maksudnya selama kita hidup dan yang menjadi tujuan akhirnya kita kelak ee... di... kampung akhirat kelak. Disini Pak.. ee.. kebutuhan spiritual itu ... ada orang yang mengaitkan hal ini dengan agama.., ada juga yang tidak mengaitkannya dengan agama... dan sudah menjadi kewajiban perawat untuk memberikan layanan itu..
Sebelumnya pak, bisa kita ceritakanka apa penyakitnya ibu sampai masuk di ruangan ICU?
- KP2 : ee.. saya minta maaf sebelumnya Bu... karena sayaaa.. kalau berbicara kadang terbata-bata.... Ee... istri saya ini memang sudah ada keluhan Bu.. ee.. sejak kehamilannya 3 bulan. Eee... waktu itu saya pergi cek di salah satu klinik dan ternyata dibilang kalau ada kistanya... disitu.. kami disarankan untuk mengangkat kistanya itu... eee... tapi keluarga bilang... janganmi dulu... cobami pengobatan alternative... ee... jadi.. kami ikuti sarannya orangtua dan keluarga. Terus... 6 bulan kehamilannya... saya pergi periksa lagi, dibilang lagi,, ee.. harusmi ini dioperasi, haruski diangkat. Tapi waktu itu saya cari dokter lain untuk ee... supaya siapa tau... ada ee... semacam pertimbangannya yang lain... ee.. Alhamdulillah setelah kami ke dokter lain, janganmi saya sebut nama dokternya di?? dokter itu, bilang ini... tidak membesarjie kistanya, bisajie ini insyaa ALLAH.. saya sangat bersyukur waktu itu.
- P : lalu Pak?
- KP2 : ee... setelah masukmi usia kehamilan tujuh bulan bu, ee.. ada waktu itu acara keluarga, acara aqiqah... ee.. sepulang dari acara aqiqah..., ee.. istri saya mengeluh tidak bisa naa.. gerakkanki kakinya... itu.. ada dua hari na keluhkan... tapi Alhamdulillah setelah dua hari itu... tidakmi, tidak adami keluhannya... saya bawa lagi pergi periksa... disitumi mulai.. tinggi tekanan darahnya. Ee... tensinya pada saat itu... paling rendah 160... disitumi saya control terus... dan pas ini delapan bulan dibilang harusmi ini dioperasi, jadi kami masuk di rumah sakit Ananda.. tapi, dokter disitu rujuk kami di rumah sakit unhas. Haa.. di situ lagi ibu, bapakku dan mertuaku tidak mau sekali kalau kerumah sakit unhas, yaan begitu... dengar namanya rumah sakit unhas,... mereka berpikir kalau pasti banyakki.. disitu dokter-

dokter yang belajar... mereka takut... tapi... ee.. saya berusaha untuk yakinkan ke mereka... dan dokter yang merujuk itu bilang kalau disana itu.. ee.. lengkapki alatnya,.. jadi.. saya bawami disini... disini itu awalnya dirawat untuk pematangan paru, 3 kali suntik untunk ee... (sambil menunjuk kea rah dadanya).. ee... (R: pematangan parunya Pak?) iyye... (tersenyum). Tiga hari tu.. dirawat untuk itu. Ee.. setelah itu, dokter bilangmi bisami ini dioperasi...

P : iyye.. Pak, terus pak...?

KP2 : ee... hari ketiganyami itu dirawat paginya itu saya harus ke kantor, karena ada urusan kantor yang saya harus hadiri dan tidak boleh diwakili, pagi itu... istriku sendiriye yang bilang ke kantor maki... ehh.. adajie perawat disini..., bisajie saya panggil. Jadi saya tinggalkanmi sendiri di rumah sakit... ternyata sebelum saya datang... eeh... bertambahki sesaknya... semakin lama na bilang semakin sesak, dan gelap penglihatannya... baru, petugas dan perawat bercanda-bercandajie dan ketawa ketawa... disitumi nabilang saya sudah menderita disini, mereka bisa-bisanya tertawa-tertawa... waktu itu bu... istri saya dirawat di atas di lantai empat,... Disitumi juga narsa lambat sekali itu tidandakannya.. laambat... na rasa ditangani... tapi..., dia ingatki pesanku, kalau ada kita rasa lain-lain... Selaluki istigfar... Astagfirullah... astagfirullah... berzikir... serahkanki semua ke ALLAH... disitumi nabilang dia ingatki beristigfar... hah... pas lagi sesak-sesaknya, saya ditelponmi, dan Alhamdulillah saya juga sudah di bawah. Sudah sampai dai kantor...

P : alhamdulillah... terus Pak?

KP2 : ee... setelah tiba waktu ashar... weh... semakin sesakmi istriku... tapi saya selalu berusaha tenang... tawakkal ala llah... serahkan semua sama ALLAH... saya berusaha sekuat tenaga untuk tenang dihadapannya istriku dan kasiki selalu semangat... selaluki kuingatkan untuk banyak beristigfar. Lagi sesak-sesaknya istriku..., datang juga dokter yang berganti-gantian untuk mintai saya tanda tangan persetujuan, ehh... Adami juga dokter jantung bilang harusmi ini ditindakcepat pak kalau tidak...!! Besar itu resikonya... heh... ee... hal-hal yang begimi kurasa saya merasa terdesak sekali dan seakan-akan saya merasa tidak dimengerti... tapi apa boleh buat, semua itu harus dilakukan dan ... eeee... itu semua salah satu ikhtiarku. Jadi... saya tanda tangan saja semua yang diminta...

P : subhanalla... Allahu Akbar... terus apami lagi yang kita lakukan pak.

KP2 : ee... kemarin itu... saya cobami untuk telpon orang tua dan mertuaku, saya jelaskan ke mereka kondisinya istriku... saya juga khawatir sekali sebenarnya dengan kondisi orang tua yang ada juga penyakit jantungnya, jadi ... saya merasa he...hh tidak tau lagi mesti apa? (sambil menyapu mukanya dengan kedua tangannya) dan saya minta ke mertuaku untuk datang liatki anaknya... soalnya istriku sudah maumi di operasi... saya bilang ke mereka haruski datang liatki anakta. Mereka sebenarnya tidak mau sekali kerumah sakit, karena mereka tidak mau sekali di sawab, tapi... apa boleh buat, jadi... mereka datangmi... dan di swab... Alhamdulillah...

- negatifjie..
- P : Alhamdulillah....
- KP2 : ee... pas kemarin istri saya sudah didorong ke ruang operasi, orang tua juga sudah ada di depan kamar operasi menunggu. Jadi.. saya mintami lagi perawat untuk ee.. berhentiki suster, saya suruhmi istriku untuk minta maaf ke orangtuanya, saya kuatkan juga mertua, saya bilang kebeliau kalau serahkanmi semua sama ALLAH... lapangkanki dadata... elona maning iyge puangge... idi kasi ripalisu manenggi bawang aga pakkelona puatta, idie... de'ga pakkuletta... ko de'ga pole ripuangge (ini semua kehendaknya ALLAH, serahkan saja semua padanya, kita hanya hamba yang tidak ada daya jika ALLAH tidak menghendaki), dan ini semua ada hikmahnya..., salah satunya mungkin ALLAH mau kita lebih dekat lagi atau kita selama ini... hubunganta ke ALLAH bagaimana..., mungkin selama ini kita jauh... (sambil menengadahkan tangannya ke atas dan mata berkaca-kaca). Setelah itu... ee.. istriku sudah di dorong masuk di ruang operasi, dan saya bilang ke dokternya.... Apami.. ini dokter yang bisa saya bikin untuk bantu istriku.... Dokternya bilang, bordoa maki saja, istrinya yang harus kuat.
- P : Allahu akbar...
- KP2 : heh... (menghela napas, sambil menggelengkan kepalanya) setelah istriku masuk ruang operasi Bu... heh... ee... disitumi saya tidak bisa tahan... serasa saya mau menangis seperti anak kecil, tapi ada mertuaku disitu, tapi... kalau mereka tidak liatka... weh... ini air mata serasa tumpah... saya menangis... (mengusap matanya). Setelah itu, saya ajak mertuaku ke mushallah untuk sholat, disitu saya tumpahkan semua, saya mohon pada ALLAH keselamatan istri dan anakku, saya mohon... sama ALLAH supaya menguatkan kami semua... setelah sholat saya dan mertuaku turun dan ternyata anak saya perawatnya kasi tau saya ini anakta pak, lahirmi Alhamdulillah... betapa besar syukurku, sampai-sampai saya melongolongo menengok kiri kanan mencari petunjuk arah kiblat kemudian saya sujud syukur. Lalu saya diingatkanmi lagi sama perawat untuk adzanka anakku. Dia kan menolehki kesebelah kiri, eh, setelah dia dengar suaraku langsungki menoleh kearah kanan, karena saya adzani telinga kanannya, kemudia pas saya adzani telinga kirinya, menoleh lagi ke arahku. Saya sangat... sangat bersyukur, setelah itu, perawat bawami itu anak ke ruang bayi, karena beratnya agak kurang. Tidak lama... adami istriku di dorong keluar ruang operasi, terpasang alat dimulutnya dan sementara dipompa sama dokter, mereka semua terburu-buru. Disitu saya bu... ee... sangat kaget melihat kondisinya istriku kodong.... Lalu dibawami ke ruangan ICU.
- P : subehanallah... terus pak, apami lagi yang terjadi???
- KP2 : saya coba tegar dan tetap tenang di hadapannya mertuaku, kemudian datang dokter bilang ke saya, dia bilang hal yang bisa bikinka sangat tenang... saya sangat bersyukur itu perawat bilang begini ke saya, Pak... berdoaki, kita ini berusaha semaksimal mungkin, yang menentukan ALLAH... (mengusap irmatanya). Istriku ternyata koma bu, saya khawatir sekali dengan kondisinya, namun saya kembali tersadar kalau semua ini ketetapanNya

ALLAH, saya pasti bisa melewatinya. Jadi sementara dokter di ICU memberikan pertolongan pada istri saya, saya duduk di koridor, mengaji sampai dokter kembali mendatangi saya kalau istriku sudah lebih stabil kondisinya. Dokter itu bilang semoga istriita segera pulih dan sadar. Kalau istriita sudah baikmi kondisi jantungnya... napsnya juga sudah baik... sudah sadarmi... nanti dibukami alatnya..

P : Subehanallah....

KP2 : ee... Alhamdulillah jantungnya... sudah bagusmi, sudah bagusmi juga napasny...paginya Bu, istriku sudah sadar dan membaikmi kondisinya, siang sudah dilepasmi alat pernapasannya. Alhamdulillah. Itu juga yang saya syukurkan karena sebenarnya saya dan keluarga sangat takut, kita taumi toh... sekarang lagi pandemic, takutka kalau jangan sampai susah saya temui istriku, susahki saya temani... begitu juga yang keluarga pikirkan, tapi disini saya diberi ijinjie untuk selalu damping istriku. Jadi saya dengan mertuaku dan kakak selalu bergantian mendampingi. Saya gantian mengaji di dekatnya istriku. Ee... kesempatan untuk selalu ada sebenarnya di dekatnya pasien itu sangat berharga, karena saya selalu ada untuk selalu.. mengingatkan dan kasi motivasi untuk kuat... karena ini semua yang di alami, semua sudah ditentuka oleh ALLAh, ALLAH tau kalau kita bisa melewatinya.

P : iyee... Pak. Merutta pak, apakah kita merasa punya kebutuhan spiritual begitupula dengan istriita yang lagi dirawat?

KP2 : kami sangat butuh dipenuhi kebutuhan itu Bu. Kenapa kalau menurut saya pribadi, ee... kebutuhan yang paling penting itu adalah kebutuhan spiritual, kenapa karena eee... kalau kita tidak berserah pada ALLAH, yakin bahwa ini semua ketetapanNya, ee... berlapang dada menerima... yaa istilahnya ikhlas lah.. dengan apa yang terjadi.., kita tidak mampu melewati ini semua. Pasti saya dan keluarga sangat berat, tapi Alhamdulillah... tawakkal alallah... bismillahi tawwakkaltu... iyee... it umami.. dan yaakin. Ini saya bisa lewati berkat doa semua, semua keluarga, teman-teman... karena saya kirim disemua groupku memohon untuk didoakan.. tolong doakan,, tolong doakan... , kakak... di marauke saya bilang doakanka..., doakanki istiku... doakanki...doakanki... bahkan sampai-sampai semua saudara, tante-tante semua yang dipontiku karena rumah kami yang dipontiku berdekatan semua, ada lima rumah disitu kami bertetangga semua, tadi hari dijadwalkannya operasi istriku semua berpuasa... semua... semua puasa.. karena yakinnya kami.. kalau akan datang pertolongannya ALLAH...

P : MasyaaALLAH.. Tabarakallah... terus Pak, kebutuhan spiritual apa yang menurutta sekarang penting untuk dipenuhi pada istriita?

KP2 : ee... yaa.. haruski kayanya selaluka ada disampingnya BU, karena dia kodong selalu harus diingatkan, selaluki harus dingatkan untuk beristifar.. untuk berdzikir... karena kalau selaluki ada di dekatnya merasaki didukung dan ditemani hadapiki kondisinya sekarang. Jadi saya juga selalu mengaji-mengaji di dekatnya...

P : oh... dibantu jaki pak sama perawat untuk penuhiki kebutuhan spiritualnya?

- KP2 : ee.. Alhamdulillah... iyee Bu, karena sebenarnya ada jadwalnya kita masuk ke dalam, tapi Alhamdulillah... perawatnya kasija selalu ijin untuk masuk dampingiki istriku kodong... Perawatnya juga kasi saya semangat, kasi istriku semangat..., dia bilang ke istriku haruski kuat, haruski semangat, ada anakta yang tungguki....
- P : Alhamdulillah.... Apa harapanta Pak, dalam memenuhi kebutuhan spiritual istruta yang sekarang sementara dirawat?
- KP2 : itu harapanku buu... itu kasian minta tolong, bukan cuman mungkin hanya dari saya merasakan itu. Itu kalau pasien lagi sesak-sesaknya, atau lagi dia rasa menderita sekali, janganmi itu perawat... dokter.. atau semua petugas yang ada disitu bercanda-bercanda... tertawa.. kenapa karena kita merasa ini yang sakit... yaa.. kaya tidak dipedulikanki, sampai-sampai istri saya bilang saya tidak ada yang perhatikanki. Yaa... kalau kondisi begitu.. yaa.. tunjukkankilah atau yaa. Tunjukkanki, rasa pedulita... kodong. Itu sebenarnya sangat-sangat mempengaruhi jiwanya orang yang sementara berjuang melawan sakitnya. Itu juga BU, kita kodong sebagai orang awam, disaat sudah dalam kondisi panic, tertekan oleh kondisi yang buruk, ehh... ada juga banyak sekali yang harus ditanda tangani... dengan semua ketidak jelasan informasi yang tersampaikan kesaya, karena saking pusingnyami... yaa.. saya berpikir semua ini harus kulakukan, haruski kusetujui semua dalam kondisi yang terdesak. Saya hanya bilang lakukan maki yang terbaik... Itu mami juga Bu yang saya kasi taukanki istriku, itu perawat sama dokter begitu responnya mungkin, tidak mauki panic, karena kalau panikki, kita juga akan lebih panic hadapi kondisita sendiri. Jadi saya berusaha mami tenangkanki istriku Bu...
- P : ada lagi pak yang mau kita sampaikan?
- KP2 : ee.. itu juga sebenarnya yang paling berpengaruh... yang paling dibutuhkan adalah doa... yaa doa darisemua... karena ini bisa terlewati berkat doa-doanya semua... semua orang yang saya minta, yang saudara-saudaraku minta untuk doakan istriku... karenaaaa... yakin sekalika saya... karena sudahmi kualami... karena kalau dikirimki itu sama teman-teman.. di kirimki di group bilang doakanki... doakanki... teman-teman kantorku juga...doa mengalir... Alhamdulillah... dengan mengalirnya doa... insyaALLAH saya sangat yakin itu... akhirnyaaa... Alhamdulillah... saya cek juga anakku di atas, dibbilang kurangki beratnya, da nada anunya dokter bilang, biasanya kalau anak-anak begini... banyak-banyak masalahnya... sering panasnya naik turun, ee.. terus... jantungnya biasa tidak stabil.. tapi iyya... Alhamdulillah (merasa lega dan tersenyum bahagia) kenapa memang dia kecil, tapi tidak adajie masalah yang kaya nasebut itu dokter, darah... jantung stabil semua... makanya dia tidak masukjie diinkubator, dia cuman diposisikan sedikit supaya hangat-hangatki... syukur Alhamdulillah... saya sudah liatmi di atas yaa... ALLAH.... (menyeka airmata) heheh... begitumi... (tersenyum bahagia)..
- P : MasyaALLAH... Alhamdulillah....Tabarakallah... jadi... ee.. sangat-sangat penting ini dukungan dari segala . lingkungan ruangan itu harus

sangat-sangat mendukung situasi dan kondisinya, karena orang sudah berada dalam kondisi yang buruk... petugasnya masih bisa bercanda dan tertawa...

- KP2 : ee.. kalau kita diposisi begitu kan.. banyak orang nda... enda sama semua responnya ... dokter saja ... yaa ada yang kasi masukan begini ... beda dokter, beda pendapatnya... yaa ada jugalain.. yaa tapi begitumi... bagusnya juga mungkin ada petugas juga yang kasi kita masukan... dan juga dia yang mengingatkan.. kalau misalnya... dia melihat temannya main-main... atu bercanda-bercanda didepan pasien yang lagi kesakitan... dia yang mengingatkan temannya untuk tidak seperti itu. Mungkin itu.. jalannya.. dari pertama hingga terakhir.. iyeye.. itu juga mungkin dari sisi spiritual itu.. ee... harus juga mungkin ada yang kasi masukan masalah itu.. yaa haruski begini.. haruski begitu.., kalau untuk sekarang mungkin, kurangi yang begitu-begitu... padahal itu yang paling utama.. kalau kita lepass semuanya beban, pastikan kita tidak sampai stress kita.. (R: ikhlas dengan ketetapanannya ALLAH) yaa... Ikhlas...ikhlas... dengan ketetapanannya ALLAH.. qadarullah... sudahmi ditetapkan itu.. tidak akan lari... yaa.. itu, kita dapat sendiri pasti anunya... yaa.. itu yang saya pegang... kalau ini jalan yang harus saya lalui.. dan ikhtiar menjadi jalan keluar, maksudnya... dikasiki cobaan itu.. menjadikan kita bersyukur.. dengan cobaan yang diberikan. Tapi itu susah.. tapi itu saya pegang, Alhamdulillah... karena saya sudah alami.. semua memang susah, tapi akan dipermudah jalannya... jika kita ikhlas..
- P : terima kasih banyak Pak... atas kesempatannya...
- KP2 : iyeye sama-sama... saya ini berbagi... siapa tau ini berguna juga untuk orang lain..
- P : iyeye Pak... betul... ketika kita kembalikan ke ALLAH... tidak ada hal yang sulit, karena ALLAH yang mengatur...
- KP2 : iyeye... tidak ada yang sulit bagi ALLAH..
- P : terima kasih banyak ini Pak.. atas waktunya... semoga ade, sehat.. jadi anak sholeh...
- KP2 : iyeye... amin... iyaya... itu juga setiap kali saya ketemu dengan perawat, yaa saya bilang doakanki.. doakanki... nah... itu yang saya yakini... bahwa hal-hal yang tidak mungkin... itu mungkin bagi ALLAH... kaya ini... dokter spesialis bilang itu.. kalau anak dengan kondisi begini.., yang beratnyaa.. kurang... yaa biasanya banyak masalahnya... tapi ini, alahamdulillah... beratnyajie yang kurang... yang lain alahamdulilah...
- P : semoga ibu, cepat pulih.. bisa kumpul lagi semua... terima kasih banyak pak.. atas waktunya..
- KP2 : semoga ini bisa jadi pelajaran juga bagi semua...
- P : iyeye Pak... baru kali ini.. kami mencoba menggali... bagaimana kebutuhan spiritualnya pasien...
- KP2 : iyeye... baru juga memang saya temui ada yang bertanya masalah spiritual, dan itu yang sangat dibutuhkan sebenarnya oleh keluarga dan pasiennya... saya pas diberitau kalau mau bertanya mengenai itu... saya menggebu-gebu

sekali... Itu yang saya ingat waktu saya sudah liat anakku..., saya langsung ee... spontanitas mau sujud syukur, jadi saya sampai melongo-longo mencari petunjuk arah kiblat, aa.. Bagusnya, kalau rumah sakit lingkungannya banyak yang kita bisa lihat, yang bagaimana yaa.. Yang bisa membuat kita... ee.. ingat ALLAH...

P : iyye Pak... karena kami sangat butuh informasi ini untuk supaya.. layanan yang kami berikan bisa baik, dan menjadi lebih baik lagi... dan untuk memberikan layanan yang baik... kita harus tau apa yang dibutuhkan keluarga dan pasiennya...

KP2 : iyye... betull... itu yang itu yang utama... karena kalau dia tau apa yang kami butuh yaa mereka akan memberikan layanan yang tidak setengah hati, da nada juga kalau mereka tidak setuju dengan apa yang terjadi.. yaa... itumi yang biasa bikin orang setengah hati..., karena membuat orang berfikir yaa.. tidak mungkin... nanti begini... nah.. itu yang perlu dihilangkan hal yang seperti itu, bagaimana caranya.. yaa.. supaya dihilangkan itu... Bagusnya juga mungkin itu perawat punya juga ilmu agama yang cukup, karena kenapa... kalau bagus pemahaman agamanya, pasti akan bagus juga pelayanannya. Orang yang bagus agamanya kan bagus kedekatannya sama ALLAH... jadi pasti dia akan memberikan yang terbaik.

P : terima kasih banyak pak... atas waktu dan kesempatannya...

KP2 : iyye sama-sama... bu. Saya juga terima kasih...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 3

- P : Bismilahirrahmani Rrahim. Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
- KP3 : Wa'alaikumussalam...
- P : Terima kasih atas ee.. kesediaannya Pak, kesediaan waktunya... kelapangan waktunya untuk saya wawancarai dikesempatan kali ini, ee.. saya ee.. peneliti, akan berbincang-bincang dengan kita, mengenai kebutuhan spiritual apa yang keluargata sementara dirawat di ruangan ICU, kebutuhan-kebutuhan spiritual apa yang ee.. menurutnya kita perlu untuk dipenuhi. Dan apa-apa kita rasa kebutuhannya keluargata yang perlu dipenuhi di ruangan ICU?
- KP3 : Termasuk pasiennya atau... pendampingnya?
- P : Termasuk pendamping dan pasiennya. Jadi disini... ee.. spiritual itu sebenarnya adalah kebutuhan non fisik.
- KP3 : Iyya...
- P : Kebutuhan non fisik, ee.. dimana disini bisa sebenarnya orang memandang itu adalah.. mengaitkannya dengan agama, ada juga yang tidak mengaitkan dengan agama. Dan kebutuhan spiritual ini sangat-sangat penting untuk perawat penuhi, kenapa karena, dia merupakan salah satu aspek, bagian yang paling penting di dalam dirinya itu pasien, ee.. dan ini maksudnya, salah satu poin yang wajib juga untuk dipenuhi oleh perawat. Jadi, sebelumnya saya mau tanya dulu, kenapa sampai bapak di rawat diruangan ICU, apa sakitnya?
- KP3 : Sebenarnya ini bapak, seudah enam tahun disini.
- P : Enam tahun bolak balik?
- KP3 : Iyya... enam tahun bolak balik, dari Pinrang ke Makassar, untuk cuci darah. Jadi selama enam tahun terakhir, ini pasien, biasa kadang-kadang sesak.
- P : Oh... iyye...
- KP3 : Ini rawat penyakitnya ini, kadang sesak. Nah... dua factor biasanya itu... biasanya saya liat selama enam tahun terakhir selama cuci darah, kalau tidak kurang Hb nya, pasti bertumpuk cairan di paru-paru. Nah... dan kemarin waktu masuk di IGD, Hb 7, ada cairan di paru-paru. Berarti... tebakanku benar. Nah... itu faktornya, ada... cairan di paru-paru.
- P : Ada cairannya di paru-paru di...?
- KP3 : Iyya...
- P : Ini sudah hari keberapa bapak dirawat di dalam?
- KP3 : Di ICU?
- P : Iyye...
- KP3 : Kayanya dua hari kalau tidak salah.
- P : Dua harimi.. oh... iyye... kalau maksudnya menurutta kita, apa-apa kira-kira kebutuhan spiritualnya yang perlu dipenuhi?
- KP3 : Kalau untuk... pasiensi kayaknya, kalau untuk masalah spiritual, tergantung dari masing-masing agama sih.. kalau Islam pastinya... kalau pasien dengan

seperti kondisi Bapak saya..., yang cuman dibutuhkan itu, cuman support dari orang-orang sekitarnya... termasuk kalau perawat iyya. Karena biasalah kalau orang sakit, apalagi... agak-agak sekarat... yang paling dibutuhkan itu cuman yaa... bagaimana caranya dia tenang untuk menghadap. Menghadap sang Ilahi... ya... salah satunya dengan murattal...

P : Oh.. iyye...

KP3 : Dengan bimbingan-bimbingan spiritual lainnya.. kaya, ee.. apah istilahnya... kalau orang Bugis bilang ee... ipallalangngi...

P : Oh... dibimbing...

KP3 : Iya... artinya... dibimbing untuk berkalimat toh. Syahadat... itu saja... kalau untuk pendamping pasien sih yaa... itu terutama... tempat untuk sholat, atau bagaimana... yang dekat dari pasien..., yaa... kalau bisa sih... sedekat mungkin. Tidak usah keluar masuk pintu...

P : Oh... ada lagi yang lain, kira-kira menurut Pak?

KP3 : Kalau... sebenarnya sih bagus juga, ada... ada pembimbing spiritual untuk masing-masing agama... tapi itu kayanya berat...

P : ee... ini kalau dari yang saya lihat itu... maksudnya, kalau dari penelitian saya itu... saya mau melihat, saya lebih spesifik ke agama Islam.

KP3 : Iyya... bagusnyasih kalau rumah sakit punya Ustad-Ustad begitulah... dia bisa bimbing... kan orang awam kan, mana tau... tanda-tanda orang sakaratul maut itu kaya bagaimana...? Apa-apa..., bacaan-bacaan apa yang harus dibisikkan... basanya begitu... setidaknya perawatnya taulah... perawatnya taula apa-apa itu...? Kaya surah Yasin kan, kalau sema inikan surah Yasin, tapi tergantung dari hadistnya Nabi SAW bagaiman? Apalagi... yaa.. setau sayasih surah Yasin sama surah Al Fajr, sama tiga ayat terakhir Al Baqarah.

P : Jadi... keluarga menyarankan supaya ada pembimbing kaya Ustad...?

KP3 : Iyya...

P : Yang mendampingi...

KP3 : Tidak usah Ustad, perawatnya cukup taulah saja yaa.. bilang ini oh.. pasien, saatnya untuk dibimbing... yaa.. kalimat atau apa-apa... begitu...? Karena sangat penting itu untuk saya. Kalau orang sakit lah, kalau berbicara tentang spiritual dengan orang sakit kan, itu... adalah sangat penting bagi saya, menurut saya. Kalau saya... sangat penting. Tidak bisa dipisahkan itu.

P : Kalau menurut Pak, kira-kira perawat di dalam, apa sudah ada ee.. bantuan dari sisi spiritual ee.. diberikan, atau... apakah sudah ada layanan spiritual kita liat?

KP3 : Cuma... cuman murattal saja jie. Kadang bilang perawatnya... ingatkan Aji... disuruh mengingat kan. Samami kayanya itu bimbingan spiritual, meskipun tidak terlalu spesifik.

P : Oh...

KP3 : Apa lagi kak?

P : Ada lagi hal lain?

KP3 : Tidak adami. Oh... ini juga ee... meskipun mungkin bapak yaa... kalau dilihat sudah sangat parahmi kondisinya, yaa... harapannya yaa... tapi kita

- juga tetap butuh kaya... kondisinya bagaimanami, yaa.. informasinya... tiap harilah, supaya kita juga tau perkembangannya kan. Itu juga penting itu, penting sekali untuk kami keluarga yang sedang jaga.
- P : Kalau dari penglihatanta, maksudnya... kan selama bapak dirawat, dua harimi dirawat, di ICU, apa yang kita liat selain ee.. perawat memutarakan murattal, ee.. kasi ingatki... ee.. bilang mengingatkan...
- KP3 : Iyya...
- P : Apa-apa lagi yang lain dilakukan oleh perawat?
- KP3 : Yaa... namanya juga perawat, yaa.. secara umumjie begitu... yaa.. dibersihkan..., apa... apalagikan orang di ICU kan begitu biasanya. Dimandikan... diceboki... dikasi makan... itu saja...
- P : ee.. kalau misalnya dari apa yang diberikan oleh perawat, bagaimana menurutta kita, maksudnya..., apakah itu sudah cukup memenuhi kebutuhan spiritualnya...?
- KP3 : Iyye... sudah cukup, sudah sangat cukup itu... untuk bantu keluarga kan.
- P : Apa harapanta?
- KP3 : Kedepannya?
- P : Iyye...
- KP3 : Untuk?
- P : Untuk layanan spiritual ini?
- KP3 : ee... mudah-mudahan kedepannya... seperti yang saya bilang tadi, ya.. minimal perawat taulah. Oh... ini tanda-tanda orang yang sudah sakaratul maut... atau.. kan biasanya orang yang kesini itukan pasien-pasien yang gawat,ada yang yaa kemungkinan besarlah meninggal setidanya itulah perawat tau, mulai dari beda itu orang sakit, tanda-tanda sakit dengan tanda-tanda spiritual, ada yang tanda-tanda medisnya misalnya tensinya kurang, gula darahnya kurang beda dengan tanda-tanda spiritual umpama orang yg meninggal kan, kadang ada orang yang tau ada yang tidak
- P : Hmm.. apa lagi menurutta?
- KP3 : Ituji kayanya ...menurut saya, dari saya sih begitu tanda-tanda medis, setidaknya perawat tau ohh ini tanda-tanda medis
- P : ee.. kalau misalnya kan ee.. berbicara tentang spiritual, selain dari kebutuhan agamanya itu kaya penerimaannya, ee.. dengan penyakit maksudnya ikhlas jaki tentang apa yang di tetapkan oleh ALLAH SWT, terus memberikan motivasi ke bapak, supaya dia kuat (KP3:iye..)supaya dia mampu menjalani penyakitnya
- KP3 : Selama ada usaha kenapa nda, kalau masih bisa di usahakan kenapa nda dan kalau sudah maki berusaha tinggal ALLAH yang menentukan, setelah kita sudah berusaha dan ikhlhas apapun yang terjadi nanti yang namanya orang ee sedih pastilah tetap ikhlhas pasti ikhlhas
- P : Bagaimana kita rasa ee.. maksudnya terpenuhi kebutuhan spiritualta oleh perawat di ruang ICU, apakah ee.. maksudnya pemenuhannya itu masih kurang atau masih perlu di tambah, bagaimana menurutta? (KP3:ee.. ya.. masih perlu sih di tambah) dari sisi mananya ?
- KP3 : Dari sisi itunya yang tadi saya bilang, (tertawa)

- P : Maksudnya ee.. ada lagi
- KP3 : Nda adami, menurutku ituji, nda ada yang lain kalau saya, nda tau kalau orang lain, tidak adaji iyee..kembali ke kepribadian orang masing-masing sih, tapi selama pandemi ini kan agak susah
- P : ee.. kenapa kita rasa susah?
- KP3 : Iyee.. kalau umpama adami pembesukku yang saya kira bagus untuk bimbingngi toh, tapi tidak bisa dikasi masuk, karena harus swab atau apa... Kasi longgar maki lah... umpama... pasiennya ee... emergency... kasi longgar milah sedikit...
- P : ee.. jadi biasanya... dari pihak keluarga, ada yang... maksudnya... ada yang kita ...
- KP3 : Ada yang paham begitu...
- P : Itu mungkin kita bisa bicarakan ke ...
- KP3 : Perawat?
- P : Ke.. perawatnya, iyee... siapa tau dengan kita membicarakan hal itu, mungkin ada kebijakan, supaya bisa membantu pihak keluarga toh...
- KP3 : Iyye...
- P : Ada lagi, kira-kira dari pihak keluarga menurutta, yang kaya tadi yang kita bilang, bilang ada dari pihak keluarga yang bisa membimbing tapi... karena pandemic...
- KP3 : Itu saja sih, tidak adami... tapi waktu dikamar diatas sih bisa. Dikasi kelonggaran.
- P : Sebelum masuk di ruangan ICU?
- KP3 : Iyya gawat, sebelum masuk ICU.. malamnya... dikasi kelonggaran sama satpam... sama perawat di atas... bisajie naik... satu-satu orang... gentian... Pas masuk disini, tidak bisami, namanya juga ICU, iyya sih... kami mengerti sebenarnya... apalagikan kalau orang-orang sakit itu.. misalnya kan kalau dalam Islam kan ada sesuatu yang tidak boleh ditampakkan kan... kaya bekas lukanya kan.. apanya... bagaimanakah kalau orang meninggal, di... kalau pas orang dimandikan kan, tidak boleh orang masuk... kecuali keluarganya... siapa tau ada cacat-cacatnya kan tidak boleh dikasi liat. Kalaupun misalnya... di ICU kan, pastilah perawat mengerti jaki... karena sudah sewajarnya kan kita liat.
- P : Ada lagi misalnya... hal lain?...
- KP3 : Tergantung pertanyaanta lagi... heheh
- P : Coba maki cerita lagi, apa-apa lagi hal lain yang kita butuhkan...? Dengan kondisi bapak sekarang?
- KP3 : Sekarang itu Bapak cuman support saja sih dari keluarga... dari... teman-teman terdekat... dari perawat, yang kenal.. yang tidak kenal... bantu doakan.... Kan kalau seperti itukan bantuan spiritual semua...
- P : Iyya betul..
- KP3 : Iyye... bantuan spiritual semua itu...
- P : Support, motivasi...
- KP3 : Iyye... motivasi...doa... terutamalah doa... karena tidak tau orang yang mana yang dijabah doanya.

- P : Betul... Apalagi? Butuhki kah selalu dekat dengan bapak... atau bagaimana?
- KP3 : Iyya...
- P : Seberapa sering kita butuhnya...?
- KP3 : Sering, karena kita butuh juga istirahat, tapi yaaah... kemarin, tadimalam... yaa.. tadi malam, karena.. istirahat semua, jadi lupa bangun. Jam 3 subuh baru bangun. Mungkin karena kecapaian, tidak ada yang jaga. Pasien teriak-teriak, sampai dia cari keluarganya. Tapi perawat tidak keluar cari. Padahal ada jaki semua disini. Kenapa tidak keluar cari, padal ada jaki semua disini. Mungkin juga perawat bilang, biarlah mereka istirahat, karena ada jaki... begitu. Karena... butuhki juga istirahat...
- P : Ee.. seberapa bermanfaat menurutta kita diberikan keluasan untuk masuk selalu mendampingi Bapak?
- KP3 : Yaa... sangat bermanfaat sih..., maksudnya... sangat longgar sih, karena sering jaki keluar masuk... tidak dilarang jaki... bilang jangan sering keluar masuk.... Ini biar satu menit kalau mau keluar, keluar saja. Kayanya... ICU.. begitu semuajie...
- P : Sebenarnya sih pak, tidak boleh keluar masuk,...
- KP3 : Maksudnya yang jaga... kalau yang besuk, orang yang besuk kan beda... sama orang yang jaga... di taujie mana yang besuk, mana yang jaga... kalau yang jaga satu menit, keluar lagi... selama tidak mengnggu pasien lain...
- P : Maksudnya, menurutta itu bermanfaat?
- KP3 : Iyye... sangat bermanfaat. Iyye... siapa tau... keluarga yang lain punya keperluan yang lain yang mendesakkan. Tidak ditau...
- P : ee... kira-kira.. bisa kita gambarkan, maksudnya... kaya-kaya bagaimana lagi kondisinya... keluargata yang lagi dirawat, sampai kita butuh lagi.., maksudnya bimbingan spiritual, ataupun layanan spiritual?
- KP3 : Gambaran kondisi pasien?
- P : Iyye...
- KP3 : Yaa... kalau diliat sih bapak, gambaran kondisinya sih sangat buruklah... yaa.. sangat buruk.., kadang... responnya lambat..., kadang... ini.. cepat.... Kadang meronta kadang tidak.... Kadang dia mengingat orang kadang tidak..., begitulah kondisinya sekarang. Apalagi tadi habis cuci darah, gulanya itu turun 34, jadi... agak mencemaskan kan. Tapi setelah masuk obatnya, naik lagi 105, konsi... kalau diliat kondisinya... agak-agak bagusjie kalau menurut medis... tapi kalau diliat dari fisik yaa.. kurang, ee.. darurat... jelek... kondisinya.
- P : Kalau kondisi yang seperti itu, kira-kira.. pihak keluarga.. butuh dukungan spiritual yang seperti apa?
- KP3 : Yaa.. seperti yang tadi tuh... dorongan doa... apa... segala macamlah...
- P : Doa.. bimbingan...keluarga lebih dekat?
- KP3 : Iyya... iyya... karena pasti itu keluarga., takutnya ini pasiennya. Tiba-tiba drop, itu keluarga juga mau liat kan kondisinya, kondisi terakhirnya... sebelum meninggal. Begitu. makanya apalagi kan kasian jauh kan, Pinrang... punya banyak keluarga dari Enrekang, kemarin semua datang,

tapi tidak bisa masuk, diakan mau liat, tapi tidak bisa. Apa boleh buat juga... masa pandemic, peraturan rumah sakit... apa... jadi menunggu saja dibawah mendengar kabar, banyak yang pulang. Orang membesuk jugakan tidak bisa, jadi pulang, dengar-dengar kabar saja. Itukan kalau masukkan, salah satu bentuk support kan, secara tidak langsung juga kan sudah masuk support spiritual... kana da hadist nyakan ... besukkan? Ada kan? Membesuk itu kan.

- P : Apa lagi menurutta selain itu?
- KP3 : Itujie.. iyeye, kayanya tidak adami yang lain.
- P : Tadi kita bilang, salah satu harapanta ee.. bagaimana .. betapa baiknya kalau misalnya... dari pihak rumah sakit ada ee.. layanan, ee.. maksudnya Ustad, atau... pembimbing... yang lebih tau...
- KP3 : Iyya... yang lebih tau...
- P : Untuk mendampingi... supaya lebih tenang... menjelang ajalnya... atau bagaimana..., terus butuhki jugaa.. selain kalau mkisalnya kalau tidak ada Ustad, setidaknya... perawatnya... tau, kondisi-kondisi yang seperti apa? Seperti itu...? Ada lagi harapan yang lain? Maksudnya supaya bisa menjadi bahan masukan, ee.. supaya kami di rumah sakit ini, bisa betul-betul memberikan layanan spiritual yang... bagaimana yang diinginkan oleh keluarga pasien?
- KP3 : Bagaimana yaa... itujie juga... kaya itujie juga iyya... selalujie itu yang selalu kuulang, karena tidak adami yang lain. Apa lagi yang menurutta kebutuhan spiritual yang lain, kalau menurut saya sih itu, meskipun diulang?
- P : Keluarga bisa menjenguk...
- KP3 : Meskipun..., karena pandemic... jadi.. apa boleh buat juga...
- P : Support doa..
- KP3 : Iyya... support doa...
- P : Support doa mungkin kalau lagi sholat jumat orang di bawah...
- KP3 : Iyya... bisa diumumkan... bilang ada pasien atas nama ini... salah satunya itu... betul sekali itu, karena waktu jumat diantara dua khutbah itu mustajab doa.
- P : Ada lagi mungkin yang lain saranta selain itu?
- KP3 : Tidak adami kak.
- P : Terima kasih banyak atas waktunya...
- KP3 : Iyye... semoga tesisnya lancar..
- P : Amin... semoga masukanta ini ee.. maksudnya, masukanta ini sangat-sangat membangun, untuk ee.. bagaimana Rumah sakit ke depannya dalam pemberian layanan spiritual... karena dengan tau... maksudnya...ee.. apa sebenarnya yang diinginkan oleh keluarga, itu sebenarnya masukan yang sangat besar... sangat penting bagi kami.
- KP3 : Iyye... kalah kisahnya medang perang, pernahki liat orang berperang yang kaya di film-film? Pasti disana ada tentara yang lambangnya, lambang di helemnya kan salip, umpama diakan Kristen, itukan Kristen salip, itukan pembimbingan spiritual. Masa dalam kondisi perang ada, di rumah sakit

tidak ada. Harusnya di rumah sakit, bagaimanalah supaya suasananya dibikin lebih membuat kita mengingat pada ALLAH. Jadi dalam perang itu, kalau orang yang pakai tanda-tanda begitu, sangat dilarang untuk di... tembak langsung. Sudah peraturan perang. Salah satu dukungan spiritual dalam perang begitu. Apalagi inikan kaya perangjje juga, yaa.. perang melawan penyakit... meskipun hasilnya tergantung yang diAtas.

P : Betul sekali Pak..., terima kasih banyak pak, wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu..

KP3 : Wa'alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 4

- P : Bismilahirrahmani Rrahim. Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
- KP4 : Wa'alaikumussalam... warahmatullahi wabarakatuhu...
- P : Tabe Pak, saya Ririn.. ee.. penelitian saya ini.. mau menggali lebih dalam apa kebutuhan spiritual dari pasien dan keluarganya yang lagi dirawat di ICU da nee.. lebih mengkhusus ke kebutuhan spiritual pasien muslim yang dirawat di ICU. Iyye.. jadi sebelumnya Pak, tabe... ee.. kalau misalnya kita berbicara mengenai spiritual, itu.. sebenarnya kebutuhan non fisik, yang menyangkit kehidupan yang dianggap sebagai dasar dan tujuan akhir kita. Ee.. ada orang yang memandang kebutuhan spiritual itu dia kaitkan dengan agamanya, ada juga yang memandang kebutuhan spiritual itu tidak mengaitkan dengan agama. Dan kebutuhan spiritual itu sangat-sangat, ini merupakan tanggungjawabnya perawat untuk memberikan ee.. kebutuhan, layanan spiritual, kenapa karena ee.. kalau layanan kami bisa sempurna, kalau layanan spiritual juga diberikan karena manusia itu.. butuh bio psiko sosial dan spiritual. Iyye... sebelumnya tabe Pak, apakah kita tau, apa sakitnya adek sampai dia masuk ke ruangan ICU?
- KP4 : Sakitnya adek itu kan demam.. toh, sudah lama. Kemudian masuk ICU itu karena terjadi... ya.. kejang pada saat itu, pada saat itu... sehingga yaa.. salah satu... apa namanya, yang harus dilakukan orang tua maupun keluarga yaa.. kita akan membawa ke layanan medis, yaa.. untuk ee.. perawatan. Makanya kita bawa ke IGD malam itu... pada saat kejadian. Sampai sekarangkan di ICU. Ternyata memang harus ee.. dirawat, karena.. ada... penyakit yang diderita oleh anak saya itu, nah.. terkait dengan itu... jadi... ee.. saya ini memang selaku orang tua kan khawatir yaa.. khawatir dan was-was... terhadap anak, kita sebagai ummat beragama.. terutama muslim yaa.. selain ada kekhawatiran, tetapi juga ada semangat, yaa.. semangat itu dari Atas.. itulah kita... butuh... saya kira butuh... support atau spiritullah dari sisi ee.. dari sisi agama, kejadian ini juga pasti ada hikmah dibalikny, ini juga bisa membuat kita lebih dekat lagi pada ALLAH. Disisi lain ee.. ada upaya medis, yaa.. tetapi juga ada upaya... kita keluarga, orang tua, supaya bagaimana... ada upaya spiritual... dalam hal ini adalah bagaimana kita percaya mungkin, memberikan doa-doa... kepada dia. Supaya mempercepat kesembuhannya... diangkat penyakitnya... baik itu.. apakah kita menggunakan, apa namanya..ee.. ustad atau.. orang yang lebih pintar yaa dalam hal ini. Karena itu memang, selain pengobatan medis tetap kami juga minta kepada ee.. teman-teman... kemudian, dari ustad., kebetulan anak ini kan sekolahnya di.. sekolah SD Islam terpadu, jadi.. kami mohon bantuan kepada gurunya untuk mendoakan yaa.., untuk mendoakan anak kami ini... supaya diangkat penyakitnya. Begitu juga guru-guru yang ada di Mangkoso ya. Segala cara secara spiritual, kami mohon doanya kepada ee.. teman-teman..., sahabat..., saudara..., untuk mendoakan anak

kami ini. Semoga... yaaa itu tadi... penyakitnya cepat diangkat. Baik kepada jamaah-jamaah masjid yang ada di sana, begitupula para ustad dan seluruh, kami tidak terlepas orang tua sendiri yaa.. setiap melaksanakan ibadah..., yaa sholat... puasa.., yaa.. kami berdoa. Semoga bisa disembuhkan, itu dari sisi spiritualnya yang segala ini kami lakukan, tetapi juga ada... secara.. yaa.. secara spiritual atau psikologi yaa. Kami memberikan kepada anak kami... apa namanya... dukungan semangat, yaa.. semangat agar tetap tenang... semangat.., tidak apa namanya... tidak patah semangat. Kami mengingatkan anak kami ini selalu mengingat kepada Tuhan.. kan. Berzikir..., istigfar..., berdoa..., mudah-mudahan penyakitmu diangkat. Dan kebetulan anak kami ini yaa.. Alhamdulillah lama.. semenjak ini.., semenjak dari kecil, dia sampai sekarang ini... Alhamdulillah.. sholatnya tidak lepas... bahkan sakit pun, selama sakit... dia tetap sholat, karena mungkin sedikit puyeng toh, tetap dia laksanakan ibadah duhanya.. sholat lima waktunya..., terkadang sholat tengah malam. Itulah semangat yang yaa.. Tuhan memberikan semangat spiritual, semoga kesembuhan. Kemarin yaa.. satu hari memang diluar kesadaran kan, dia sempat step, sempat kejang.., hilang kesadaran. Tapi alhamdulillah sekarang sudah mulai pulih, meskipun memorinya masih belum stabil. Tapi yaa... kemudian selain itu juga yaa.. sekarang kita sudah sering melihat juga.. kita juga memberikan siraman-siraman rohani lewat HP, kasi dengar... kasi dengar apa namanya..? Namun untuk mengingatkan waktu sholat belum yaa..., karena anak kami ini masih sering ingatannya kurang bagus, masih belum sadar betul gitu kan.... Jadi... kewajiban sholat untuk dia masih belum...

P : Murattal?

KP4 : Yaa... murattal... Nah itulah yang kita lakukan, saya kira hampir mungkin yaa.. sebagian besar ummat muslim yang anaknya mungkin ee.. menderita yaa.. sakit apapun itu pasti ee.. dengar pengajian sekarang. Mereka melakukan itu.. meskipun mungkin mereka tidak mengaji yaa.. dengan adanya murattal itu, itu dipakai. Kalau dulu kan sebelum ada murattal itu, biasa itu.. yaa.. taro Al Qur'an di atas kepala yaa... itu salah satu bentuk pemenuhan kebutuhan spiritual sebenarnya. Selama itu... itu sebenarnya sudah ada... selain upaya medis, yaa.. tetap kita meminta pertolongan dari Yang Maha Kuasa, ALLAH Subhana Wataala.. mudah-mudahan yaa.. diperjalanan apa namanya.. cepat sembuh. Nah itu kira-kira dari-dari saya. Selama ini saya memahami spiritual yaa itu.

P : ee.. selama adek dirawat Pak, kira-kira apa yang kita liat kegiatan, maksudnya.. pelayanan yang diberikan oleh perawat di dalam, ee.. ada ttidak kita lihat ee.. layanan yang sudah menyentuh kea rah spiritualnya..

KP4 : Iyya.., jadi saya liat itu.., pelayanan itu.. disini yaa.. kayanya ada layanan spiritual. Itu bisa dibuktikan dengan, ternyata.. mereka juga memperdengarkan murattal pada pasien. Jadi... mereka putar murattal setiap apa..? pagi,.. kadang subuh ya.. dan ini karena mungkin didalam semua itu... pasien, ada pasien didalam semua itu... muslim yaa..

sehingga..., mereka putar itu. Kemudian ada juga saran dari para dokter.. banyak berdoa..., mudah-mudahan bisa sembuh.. ya.. itu yang di lakukan di dalam di ruangan ICU, bukan hanya semata-mata dukungan medis.. tetapi juga memberikan semangat ke orang tua.. dukungan spiritual pada anak.. untuk ee.. bisa... penyembuhannya cepat.. berdoa.. itu ya. Nah..., itu juga yang bisa bikin kita sebagai orangtua merasa tenang juga, itu jika ada informasi mengenai yaa... semacam perkembangan kondisinya anak kami begitu, kalau.. dengar kabar dari dokter atau perawat kalau sudah lebih baikmi lagi kondisinya, itu yang bikin kami juga merasa sangat-sangat bersyukur lah. Yaa.. saya rasa informasi kondisi pasien itu kami selaku orang tua sangat butuh untuk diberitau.

P : Selain itu Pak, ada lagi yang lain kita liat?

KP4 : ee.. saya liat, sementara yang saya pantau yang itu tadi ya, karena dan biar mereka terbuka di dalam seperti misalnya, kita panggil ustadz yang juga keluarga datang gitu..di doakan atau diruqya... kemudian dari sisi medis, biasakan dari sisi medis ditolakkan. Tidak usah, nanti, doakan saja dari luar. Mereka menerima, tadi malam itu, ada ustad dari Mangkoso datang... saya bawa ke dalam untuk ustad mohon didoakan. Perawat memberikan ijin. Saya liat, disitu ada perawat, ada dokter yaa.. ada residen kalau tidak salah.

P : Bagaimana kita rasa dampaknya, dengan ee.. perawat kasi ee.. ada dukungan spiritual yang diberikan oleh perawat kepada pasien dan keluarganya... misalnya dengan memberikan ijin untuk ustadnya masuk..., mendoakan, memutarakan murattal.., apa manfaatnya menurut bapak. Maksudnya, ada tidak dampak yang kita rasakan dengan adanya itu?

KP4 : Iyya... jadi kita... kita syukuri yaa..., jadi itu... secara psikologi yaa.. itu.. mempunyai dampak besar. Mengizinkan orang tua ketemu anak.. dengan tanpa ada pembatasan waktu..., yaa.. semangat untuk selalu sembuh, tapi kami kembali untuk selalu mengingat Tuhan. Kita diberikan semangat... untuk mengingat. Itu sangat besar pengaruhnya, karena memberikan kita semangat, kembali mengingat. Kejadian ini... karena kita bisa apa namanya...? Mengambil hikmahnya apa yang terjadi ini... yaa.. kejadian ini juga pasti ada hikmah dibalikny, ini juga bisa membuat kita lebih dekat lagi pada ALLAH. Ada semangat untuk, yang tadinya kita sudah down.. waktu awal-awal kan, memang kami... sempat kita merasa kehilangan sudah... artinya tidak ada semangat lagi, makan pun tidak bisa masuk itu. Tapi setelah diberikan nasehat oleh perawat, kita sudah semangat, dan kita selalu mengingat melaksanakan ajaran, sholat, berdoa.. yaa.. kita bangkit kembali. Dengan apa yaa... walaupun kita sudah berikhtiar yaa.. kalau ALLAH masih menghendaki anak kita sehat, alhamdulillah... begitupun sebaliknya.., saya kira.. sebagai manusia yaa.. tetap ada sedikit.. istilahnya yaa.. namanya manusia yaa.. manusia punya perasaan. Orang kehilangan pasti ada rasa yaa.. rasa sakit..., tetapi kita harus kembali lagi... bahwa.. inikan hanya sementara... Kita manusia harus berikhtiar, semangat... yaa.. sepanjang kita mampu... kan ada juga orang kasian, untuk ingin melaksanakan itu tetapi.. kemampuannya tidak ada. Tapi semangat

spiritualnya itu.. besar... kayanya alhamdulillah anak bisa sehat kembali. Yaa.. saya kira itu tadi.. semangat spiritualnya.

P : Bisa bapak, kira-kira memberikan sedikit gambaran... kira-kira dalam situasi seperti apa kita rasakan, sampai pada saat disituasi itu kita butuh ee.. diberikan layanan spiritual?

KP4 : Iyya... jadi.. ee.. sebenarnya.. yaa.. ee.. sebenarnya kami sudah...sudah apa namanya... sudah merasa bahwa spiritual yang kami laksanakan itu selama anak sakit ini, yaa.. kita sudah melaksanakan spiritual itu... istilahnya bahwa... mendoakan kesembuhannya... masuk di rumah sakit lagi..., kita lebih semangat untuk berdoa.. memohon kepada ALLAH.. untuk kesembuhan anak kami itu. Yaa.. dengan melihat kondisi rumah sakit yang boleh dikata pelayanannya agak baik.., baik dari sisi medisnya maupun juga dari sisi spiritualnya... untuk kami keluarga.., perawat begitu peduli dengan kami, istri.., sering menangis gitu yaa... karena dekat perasaannya.. batinnya. Ibu dengan anak itu sangat, sangat dekat dibanding dengan bapak, tetapi dengan semangat mereka dengan... mereka dapat wejangan dari perawat, perawat selalu mengingatkan istri saya untuk kuat, akhirnya... tetap dia memberikan semangat, berupaya untuk mendoakan.. anak kami... yaa.. itu.

P : Apa kira-kira harapannya lagi Bapak, selain dari layanan sudah diberikan oleh perawat di dalam ee.. apa lagi yang kita harapkan, supaya ee.. layanan spiritual yang kami berikan itu... bisa lebih baik lagi...?

KP4 : Iyya... jadi kalau memang ee.. kalau kita ini yaa.. artinya kan memang kalau melihat rumah sakit umum, dibanding dengan rumah sakit Islam misalnya, yaa.. memang agak beda pelayanan spiritualnya, saya kira yaa.. terutama.. kita harapkan bahwa, pelayanan dari rumah sakit itu... dari sisi spiritual yaa.. kalau bisa yaa.. ditempel-tempel itu... kan harapannya toh.., misalnya gambar-gambar nama Muhammad, ALLAH..., tapi kan di rumah sakit umum itu... tidak bisa juga begitu yaa.. karena pasiennya kan beragam. Kalau dirumah sakit Islam yaa... terpasang misalnya.. ada tanda kaligrafi misalnya.. atau tulisan Muhammad.. di rumah sakit Kristen itu... apalagi di rumah sakit Katolik yaa.. itukan ada gambar-gambar yang dia pajang, itukan spiritual itu... diberikan tanda bagi mereka.... Itukan sebenarnya diharapkan sebenarnya itu juga, coba dimodifikasi dengan bentuk bagaimana... karena kalau kita pasang juga gambar itu kan yaa.., tapi yaa... bisa mereka lakukan secara person, kalau ditau bahwa... ini pasien muslim, yaa.. itu tadi.. mereka memberikan spiritual itu tadi kan. Misalnya mengajak... kita berdoa bersama misalnya... kalau di Kristen kan begitu... kalau pasiennya datang itu.. dia doakan bersama kan. Itu adalah sentuhan spiritual, kita juga sebenarnya juga begitu.., tapi memang ada... ada.. memang pelayanan dokter perawat, biasanya memberikan pelayanan begitu yaa... dan kita harapkan sebenarnya seperti itu, jadi.. kalau di rumah sakit umum yaa.. misalnya karena ini umum, tapi personnya, bisa disentuh secara person. Ke orangnya sendiri langsung... berbicara mengenai spiritual, nah.. itu yang hal-hal sekarang sebenarnya... salah satu cara

sebenarnya... tapi memang perawat tergantung ininya juga yaa.. oleh karena itu... sebenarnya perawat ini... harus disentuh dengan spiritual juga. Kami ingat dulu, kami sering melakukan apa namanya... pengajian... pengajian ee... kami memang juga di kesehatan juga, basic kami di kesehatan. Kami setiap ee... rabu waktu itu.. pokoknya kami selesai di pelayanan, ada saat-saat tilawah, kami ada arisan pegawai...berkumpul.. tapi.. isinya ceramah. Selain memberikan medis, atau perawat ini... mendalami... atau melaksanakan ibadah, melaksanakan ajaran secara konsekuen... melaksanakan betul-betul sesuai syariat, tapi akan berdampak juga nantinya di pelayanan. Akan berdampak bagi pelayanan. Memberikan semangat orang... selain disentuh dengan medis..., tapi juga disentuh dengan spiritual.., nah ini yang saya liat ini..., yang ada juga beberapa ini memang... masih memiliki orang, person-personnya masing-masing yaa, tapi kalau ada semacam itu.., itu bagus, itu bagus... tapi itu memang agak susah, diaplikasikan, dilaksanakan. Karena masing-masing orang punya kepentingan yaa.. waktunya juga... tapi yaa kalau kita ingin maju, semangat, sebenarnya tidak ada yang susah yaa... apalagi dengan cara-cara sekarang kan sudah canggih bisa ketemu langsung, bisa lewat zoom. Kalau zoom kan, kalau kita tidak bisa ketemu langsung, tatap muka, yaa.. lewat zoom saja kan. Mencari siraman rohani, meskipun kita tau mungkin kan mereka sudah, perawat.., dokter.., sering lihat di TV atau di online yaa..., tinggal semangatnya sebenarnya mau didorong, dimotivasi. Kalau itu terbawa di dalam dirinya.., pasti di dalam pelayanan juga akan terbawa. Kita juga di.. hampir, sebagian kecil juga yang melakukan itu, artinya... begitu pasien datang.. kalau pasien datang itu yaa.. juga ingin diberikan itu yaa.. wejangan, paling tidak yaa, begitu datang dikasi wejangan. Berdoa yaa.. ingat sama Tuhan. Karena didalam kalau orang sakit, biasanya kan semua blank. Tidak bisa lagi melaksanakan apa-apa itu..., banyak godaan disitu. Godaannya syaitan disitu kan banyak disitu. Mengganggu. Menyebabkan kita.., yang mengingatkan atau perawat, kan yang damping itu kan perawat terus yaa..., keluarga ini kan sangat..., kalau kaya beginikan tidak bisa ada terus. Mengingatkan yaa.. jadi.. ee.. memang sangat ee.. saya kira, siapapun pasti sangat perlu sentuhan spiritual, pada saat.., baik sakit yaa.., maupun orang dalam keadaan sehat juga..., orang bepergian juga... apalagi kalau bepergian dengan pesawat, kapal laut..., kan pasti mengingat, mengingat itu spiritual itu.... Karena hanya itu yang bisa kita upayakan yaa.., orang yang banyak uang juga.. yang kemudian sakit itu..., yaa.. biasanya mengingat kesana..., setelah itu.., yang selama ini tidak pernah mengingat. Tetapi begitu masuk yaa... mereka jadi mengingat, jadi itu kodrat sebenarnya. Kodrat mengingatkan. Nah itu..., dipelayanan itu yang biar bukan di apa namanya..., dan hamper pelayanan-pelayanan dipemerintahan , masih sangat kurang yaa... karena mungkin kita juga bukan Negara Islam, jadi.., kalau Negara Islam yaa.. pasti, apapun yaa.., setiap ini yaa.. melaksanakan aturan-aturan itu.., mengingatkan, tapi kalau di Negara Islam yaa.., Kristen juga begitu..., kalau kita masuk di

Stelamaris yaa.. ada gambar tuhannya..., lambangnya... tidak peduli yang masuk Islam ataupun dari agama mereka sendiri. Harusnya itu kita lakukan juga.

P : Jadi..., lingkungan yang dibentuk didalam susana spiritual, kaya terpajang kaligrafi..., Kabbah mungkin...?

KP4 : Iyya... itu memberikan..., memberikan semangat, ada nilai histori..., ada nilai batin di dalamnya. Jadi itu ada nilai batin, orang akan begitu dia liat, terbuka hatinya untuk, dan bisa jadi... mendapat hidayah. Di era sekarang ini yaa.. agak ini yaa..., tapi kan tergantung dari semangatnya... toh, kemauan sebenarnya jangan sungkan sungkan kalau alim apa segala macam, harusnya tidak, iyya kan.

P : Betul-betul masukan yang sangat luar biasa pak, mengingatkan bahwa... perawatnya juga sangat butuh untuk dia menjaga konsistensi spiritual dalam dirinya iyye..., akan sangat berdampak pada layanan yang dia berikan.

KP4 : Karena... apalagi perawat kan, dokter itukan setiap saat hadapi itu toh, melihat kematian. Pastilah setelah dia melihat kematian, pastilah tergerak hati spiritualnya gitu. Setiap hari dia dapat, dengan macam-macam apa namanya... kematian yang yaa... disetiap kematiankan pastime ada rasa spiritualnya..., ada efek spiritualnya, mungkipun itu sesaat. Maksudnya pada saat itu saja. Setelah keluar dia sudah lupa kan. Tetapi setiap hari dia disana. Orang-orang yang semacam ini sebenarnya, itu tadi..., perlu siraman, untuk mengingatkan dia. Siramannya apa..?, yaa itu tadi, kita berkumpulah... atau memakai zoom..., tapi sekarang ini yaa.. hampir bagi rumah sakit rumah sakit itu.. jarang... kami dulu..., saya tinggal di Sorong, dokternya kan dari luar semua itu..., dokternya dari Makassar, dari Jawa... dari mana..., dokternyakan muslim semua.... Ambil ahlinya..., ahli anak, ahli apa segala macam, kita bentuk... lingkup pengajian, pengajian apa namanya... pengajian pegawai negeri..., yaa.. toh. Rumah sakit dan dinas kesehatan waktu itu. Setiap rabu itu kita kumpul... untuk kalau ada kegiatannya mereka pada saat itu.. mereka tinggalkan itu..., mereka mengikuti pengajian rutin tersebut. Mereka dengar ceramah..., siraman rohani..., akhirnya itu jalan..., jadi... jalan itu... untuk meningkatkan spiritualitas pegawai.... Jadi..., jika pasien datang di rumah sakit pada saat itu..., diberikan wejangan-wejangan, bukan hanya dia disaat lagi di pembaringan, tetapi..., pada saat konsul itu sudah mulai.. diberikan wejangan-wejangan. Bahwa medis itu... merupakan upaya saja, ikhtiar saja yaa..., tetapi yang menentukan itu yang di Atas. Sehingga para keluarga juga turut mendoakan..., mengingat...

P : Mungkin ada lagi hal lain yang bapak mau sampaikan..., supayaa.. ee.. kami bisa menjadi lebih baik lagi..,

KP4 : Iyya jadi itu yang saja sebenarnya..., bahwa kalau kita mengingat aa.. lebih baik dari sisi agama.. yaa.. selain dari sisi pelayanan ditingkatkan tetapi juga itu tadi, spiritual juga kita harus tetap jalankan secara bertahap toh. Mungkin ada metode-metode apa.. apa namanya... yang dijalankan pada saat kita pelayanan, sama dengan ini, banyak juga dokter-dokter yang

memberikan bantuan pada orang yang betul-betul tidak mampu kan. Yaa.. kira-kira begitulah..., yaa.. dokter-dokter bagaimana spiritualnya yang bisa memberikan semangat, memberikan motivasi untuk selalu mengingat dengan cara yaa... masing-masing orang dengan caranya.

P : Kaya pendidikan agama yang berkelanjutan di Pak, yang harusnya ada supaya perawat-perawat tetap spiritualnya it, religinya itu ada.

KP4 : Sebenarnya memang didalam kurikulum juga.. tapi yaa.. itukan diatur oleh pemerintah yaa.. Negara yang atur. Dulu kita tidak tau, adek masih dapat pelajaran agama di kampus?

P : Masih ada pak.

KP4 : 2 SKS..., dasar toh.

P : Iyye Pak. Waktu kuliah masih dapat.

KP4 : Tapi kan dasar saja kan. Semester awal. Setelah itu sudah hilang. Karena semester 2, 3, 4, 5, 6 sudah tidak belajar itu kan?

P : Iyye Pak, semester 1 jie.

KP4 : Tapi bagus mahasiswa sekarang..., berkembang dengan kajian-kajian..., baik itu HMI..., pemuda Islam..., baik itu HMI dan sebagainya kan..., dan itu diakui.... Itu sangat bagus. Sangat-sangat bagus sehingga terbentuk toh., sehingga pada saat nanti selesai studinya kemudian masing-masing bekerja, itukan dia bisa menerapkan itu.

P : Terimakasih atas kesempatannya dan semua masukan-masukannya... terima kasih banyak... jazakallah khairan... wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu..

KP4 : Wa'alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 5

- P : Bismilahirrahmanirrahim..
Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
- KP5 : Wa'alaikumussalam... warahmatullahi wabarakatuhu...
- P : Terima kasih atas kesempatan yang diberikan dan keluangan waktu dari adik untuk saya bisa tanya-tanya mengenai apa-apa kebutuhan spiritualnya ibuta dan sendiri sebagai keluarganya, sebagai anaknya, selama ibu di rawat di ruangan ICU. Ee.. dimana disini kebutuhan spiritual atau spiritual itu adalah kebutuhan non fisik, yang menjadi dasar kenapa kita dilahirkan di dunia ini, dan yang menjadi tujuan akhir nanti kita kedepannya. Dan orang kadang mengaitkan spiritual dengan agama, ada juga Sebagian tidak mengaitkan dengan itu. Dan ini adalah kebutuhan yang harus dipenuhi oleh perawat, menjadi kewajiban perawat untuk memenuhinya.
- KP5 : Iyye...
- P : Tabe, sebelumnya itu... saya mau tau, kenapa sampai ibu masuk diruang ICU, dirawat di ruang ICU?
- KP5 : Ee... sebelumnya sih, kemarin, sempat-sempat dirawat juga di Jeneponto, tapi belum tau penyakitnya apa sebenarnya. Nah... terus... itu kita kemari nee.. orang tua sudah mulai sesak sebenarnya..., terus kita tidak tau penyakitnya itu apa sebenarnya, ee.. makanya kita bawa ke ee... anu, ke rumah sakit UNHAS supaya ada perawatan lebih lanjut toh. Ee... makanya masuk kemarin di UGD. Ee.. diperiksa kemarin, yaa... artinya ada memang penyakit yang ee... dari ginjalnya itu sudah bermasalah.
- P : Iyye...
- KP5 : Kan sebelumnya memang itu... orang tua punya penyakit, stroke. Stroknya itu terus kita control. Nah.. stroknya itu terus yang kita kontrol mulai dari sarafnya..., terus memang orang tua sudah mulai konsumsi obat selama 10 tahun, kurang lebih... iyya... makanya itu... dokter kemarin bilang, ee.. ginjalnya sudah rusak, ee.. mungkin pengaruh hipertensinya... atau apa..., ee..., mulai dua hari yang lalu, orang tua sudah.., sudah hilang kesadarannya, orang tua sudah hilang kesadarannya, itu katanya pengaruh dari ginjal, racun-racun dari ginjal dan sudah masuk ke organ-organ, terus ke otak. Makanya hilang kesadarannya, kurang kesadarannya. Makanya sempat tidak sadar sampai sekarang, dokter menyarankan harus di anu... harus dihemodialisa, supayaa.... Agak normal kan. Ee.. sebelum dihemodialisa itu kak, orangtua... kaya kita... sudah serahkan sepenuhnya sama Tuhan. Sama ALLAH..., karena dokter bilang, yaa.. kita banyak-banyak saja berdoa. Karena nadinya itu, sudah diangka 30an kali per menitnya, terus tensi semakin turun, Hb juga semakin turun. Terus kalau masalah peningkatan racun yang ada di ginjal itu, biasanya orang 3 yaa... orang tua itu sampai 16, yaa.. dokter juga bilang kita baru dapat ini makanya kita harus ini betul-betul obati ini dengan itu, hemodialisa mungkin caranya, cuci darah. Jadi kemarin kita kak, kita sudah mulai resah,

serahkan sama ALLAH... melalui tangannya dokter bagaimana ini orang tua bisa ditolonglah begitu... jadi... artinya, saya sebagai anak tidak luput dari mendoakan kedua orang tuaku. Saya kan posisinya anak tunggal kak, jadi... begitu... maksudnya saya doakan orang tua... saya serahkan semua sama ALLAH.... Pasti ada hikmah dibalik semua ini, semoga dengan ini kami bisa lebih mendekatkan diri dengan ALLAH. Ee... dan semoga melalui dokter tersebut orang tua saya bisa diobati, kita hanya bisa ee... berusaha lah begitu kak. Jadi... sebelumnya kita tidak setuju sebenarnya, artinya... ada hal lain yang keluarga tidak setuju kalau cuci darah. Yaa... habis di cuci darah..., dari angka 30an detak nadinya... itu meningkat, meningkat 120-130, makanya dokter bilang, ah.. ini mungkin salah satu obatnya mungkin, untuk ibu, bisa lebih, bisa... bisa ada kemungkinan sembuh. Ada-ada kemungkinan untuk sembuh. Begitu katanya dokter. Jadi... begitu sih kak, kalau masalah spiritual sih yaa... kemarin kita dzikir sampai jam 3 di ruang tunggu keluarga. Mungkin juga berkatnya Tuhan yang membantu kita, saya sebagai anak juga besar tanggung jawab. Selalu memberi ibu semangat, semangat. Selalu juga saya bisikkan mengingatkan berdzikir..., saya bisikkan untuk ucapkan selalu LAILAHA ILLALLAH..., itu sih kak yang sering-sering kulakukan kalau saya masuk. Itu je berdzikir yang selalu saya kasi dengarkanki orang tua, karena untuk sholat itu sudah belum bisa karena orang tua di dalam belum sadar.

- P : Kebutuhan-kebutuhan spiritual apa yang menurutmu paling penting untuk dipenuhi untuk ibuta...?
- KP5 : Untuk ibu? Yang di rumah sakit?
- P : Iyye...
- KP5 : Kalau sayasih yang paling dibutuhkan itu disini kak orang yang memang, kalau misalkan kaya kita, misalkan orang yang memang bisa pandu kita untuk dzikir. Kita cari itu kak, kemarin, kita cari tau sampai di security bertanya bilang, adakah disini pandu kita untuk dzikir begitu, untuk orang sakit begitu. Ditanya security tidak ada, yaa... jadi kita sendiri yang berdzikir apa... Begitu kak, kalau untuk kebutuhan spiritual.
- P : Kemarinkan kita sudah sampaikanmi bahwa, sangat penting itu kebutuhan spiritual itu untuk dipenuhi, apakah layanan atau pemenuhan kebutuhan spiritual itu sudah diberikan oleh perawat untuk ibuta? Maksudnya, apakah perawat sudah memberikan layanan spiritual untuk orang tuata yang sekarang sementara dirawat?
- KP5 : Layanan spiritual yang kaya seperti apa itu kak?
- P : Oh ya... saya Kembali mengingatkan, bahwa layanan spiritual itu, atau spiritual itu adalah kebutuhan non fisik, yang menjadi dasar kenapa kita diciptakan adan menjadi tujuan akhir kita kelak, ada yang mengaitkan hal ini dengan agama, ada juga yang tidak. Dan ini merupakan kebutuhan yang menjadi kewajibannya perawat untuk dipenuhi.
- KP5 : Kalau dari segi layanan spiritual ya... ada sih yang kaya lantunan Al Qur'an kan, nah... itu juga yang sering diputar di dalam toh. Nah itu juga salah satu bentuk ya... ketenanganlah, supaya orang yang sakit bisa juga

mendengarkan lantunan Al Qur'an yang diputarkan setiap malamnya itu kak, yang setiap hari juga. Terus juga kalau masalah dari dokter, dari perawat juga, ee.. mereka suka juga selalu mengingatkan untuk banyak-banyak berdoa.., mengingat sama Tuhan.., bahwa orang sakit juga pasti butuh juga seperti doa begitu kan, seringjje juga diingatkan sama perawat juga kan kalau masalah spiritual sih, kalau masalah layanan sih, perawat putar kaya lantunan ayat-ayat Al Qur'an juga itu kan merupakan salah satu layanan spiritual juga kan.

- P : Kalau menurutta, karena sudah adami kita rasa layanan spiritual yang diberikan perawat, apakah dengan layanan itu kita sudah merasa bahwa, saya merasa terbantu dengan itu?
- KP5 : Kalau saya sih yaa... pasti merasa terbantu kak artinya kita juga... yang biasanya kalau kita di... ruangan ICU itu, iyya dalam tanda kutip itu yaa... kita takut. Maksudnya bukan karena takut kenapa.., ya... takut yaa.... Orang sakit kan yaa... pasti butuh yang kaya begitu..., ya... kita mendekat ke Tuhan, atau ... agamalah begitu yaa... Yaa.. kalau kita di ruangan ICU yaa.. artinya tidak diminta-minta sih, banyak-banyak kaya.., kaya apa yaa... ee.. makhluk halus itu kak, kaya yang mengoda-menggodanya begitu kak. Dengan lantunan Al-Qur'an itu sudah sangat bagusmi itu. Yaa.. tenang sih, kalau saya bandingkan kemarin. Waktu 2013, yaa.. waktu 2013 kalau tidak salah, orang tua kan sempat juga di ICU. Artinya ada perbedaannya, antara ICU nya UNHAS dengan ICU nya Awal Bros kemarin. Artinya ada ketenanganlah kalau misalkan kita dengar, kalau kita masuk diruangan ICU kita dengar lantunan ayat suci Al Qur'an kan pasti sejuk didalam begitu.
- P : Apa lagi kita rasa dampaknya yang bermanfaat menurutnya kita selain merasakan ketenangan..., sejuk..., dan maksudnya.. kita bilang ee.. kalau orang sakit itu.., fisiknya lemah, jadi gampang tergoda dan dengan adanya lantunan-lantunan itu mungkin bisa membuat syaitan-syaitan lebih jauh lagi dari ruangan itu?
- KP5 : Kalau saya sih dampaknya sangat bagus sih kak, begitusih kak, kalau menurut saya kak. Itu juga kak, saya juga merasa sangat terbantu juga dengan saya, sepupu saya itu bisa diijinkan untuk setiap waktu bisa masuk mengaji-mengaji di dekatnya orang tua. Ya... ee... itu juga yang bikin kita sedikit tenang kalau bisa selalu masuk, kecuali keluarga yang tidak ada hasil swabnya, yaa... kita juga pahami kak, yaa... kondisi pandemic seperti sekarang. Tapi kalau keluarga yang adajie istilahnya... adajie hasil swabnya dan masih berlaku, yaa.. perawat kaje ijin untuk liat.
- P : Dari layanan yang diberikan perawat, kira-kira masih ada kebutuhan spiritual yang menurutta masih perlu untuk diberikan dari pihak keluarga?
- KP5 : Kalau saya sih itu aja sih kak, kalau layanan spiritual yang diberikan sama perawat. Artinya... kalau perawat juga kan yaa... dia juga focus untuk merawat pasien juga..., focus juga ke situ. Artinya... kalau masalah... saran atau kekurangan sih... mungkin sudah cukup. Maksudnya, sudah cukup yang diberikan oleh perawat kalau masalah agama begitu menurut saya. Perawat juga sangat peduli, sangat memperhatikan orang tua.., kadang kalau

saya ada disampingnya ibu saya kak, perawat selalu kasi semangat... yaa... itu membuat kita, saya selaku anaknya juga ya... menjadi tidak patah semangat. Semoga...ALLAH kasih kami yang terbaiklah kak. Itu juga kak sebenarnya, kami keluarga juga sangat mau juga kalau perawat ataupun dokter bisa selalu kasi kita kaya semacam yaa... kaya.., kasi tau ke kita bagaimanami itu namanya ee... kondisinya, atau... perkembangannya kak. Itu juga saya rasa bikin kita keluarga, saya sebagai anaknya lebih ya... tidak was-waslah memikirkan.

P : Ee.. dari itu semua masih ada tidak, maksudnya, ada hal yang kita harapkan lagi supaya dia lebih baik lagi layanannya?

KP5 : Yang saya harapkan sih yaa.. apaya... heheh (tertawa kecil). Oh kemarin, saya sempat pergi cari tempat air wudhu di dalam, tapi tidak ada saya dapat. Itu salah satu yang kurang menurut saya di dalam.

P : Tempat whudu?

KP5 : Iyya.., tempat wudhu atau.. tempat tayammum. Untuk pasiennya atau ada dari keluarga pasien yang mau wudhu sebelum mengaji, kita tidak sempat keluar. Kan ini kita harus keluar lagi mencari...

P : Ada lagi hal lain lagi yang kita mau tambahkan?

KP5 : Mmm.. tidak ada sih. Oh... ini kak, kan sempat saya pergi tanya-tanya sampai di security apakah ada ustad atau orang yang lebih paham agama yang bisa tuntun kami, yang bisa pandu kami untuk berdzikir, itu juga kami butuhkan. Dan bagus juga sih perawatnya juga punya ilmulah yang sedikit lebih mengenai agama, karena... apa yah..., kita keluarga pasien tidak semua paham agama. Jadi setidaknya... ada juga sedikit yang bisa perawat arahkan untuk kami. Itu saja sih kak, saya rasa sudah tidak adami lagi...

P : Saya rasa cukup, terima kasih untuk kesempatan dan keluangan waktuta de, wassalamu alaikum ...

KP5 : wa'alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 6

- P : Bismilahirrahmanirrahim..
Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu.
Terima kasih atas kesediannya pak, ee.. keuangan waktunya bersedia untuk ee..cerita-cerita dengan saya. Saya mahasiswa lagi penelitian iye.. Saya mau melihat apa-apa kebutuhan spiritualta, kebutuhan rohanita selama anakta di rawat di ruangan ICU dari pandanganta, maksudnya dari ee.. ee.. dari kita, Apa kira-kira kita rasa dibutuhkan, jadi sebelumnya itu mungkin Spiritual itu bukan kebutuhan non fisik, jiwata iye.. yang menjadi dasar ee.. kenapa kita hidup, kenapa kita diciptakan da nee.. nanti ee.. tujuan akhiratta di akhirat nanti, aa.. itu ee.. dan ini kebutuahan sangat penting dan kami perawat wajib untuk memberikan pelayanan itu, iye.. itu pak kira-kira tentang spiritual, iye tabe sebelumnya ee.. apakah kita tau, kenapa ini anakta sampai di rawat di ruangan ini, iye..
- KP6 : Kenapa bisa sampai di rawat di ruangan ini? Karena selama ini kan anak saya tidak pernah sadarkan diri, makanya dari pihak rumah sakit dari UGD di alihkan ke ICU, di ICU saja lebih bagus penanganannya, iyaa begitu saja
- P : Bapak tau apa nama penyakitnya?
- KP6 : Nama penyakitnya, Kami dari masyarakat kalangan biasa ya bukan jurusannya kami untuk mengetahui, tapi kami di beritahu dokter bahwa itu adalah demam tinggi yang mengakibatkan kesadaran manusia turun, atau hilang itu aja...
- P : Iye pak.. ee.. terus pak ee..ada kita rasa kebutuhan spiritual ee.. yang harus dipenuhi oleh perawat untuk anakta dan kita selama di rawat di ICU ini ?
- KP6 : Kami sangat puas, apa ya? Ee.. layanan di ruangan ini karena Layanan di ICU sangat prima, sopan, tutur katanya bagus dan pelayanannya sangat memuaskan
- P : ee.. ada lagi, kira-kira apa kita rasa, ehh bilang layani kebutuhanmyang seperti ini, kebutuhan spiritualku yang seperti apa yang biasa di berikan oleh perawat
- KP6 : Yang namanya manusia itu tidak ada rasa puaslah, jadi yaa mungkin yaa tergantung dari orangnya itu mba, kalau orangnya itu merasa banyak maunya, merasa tidak puas yaa untuk di berikannya itu yang dia inginkan narasa berat dia untuk puas, tapi Alhamdulillah selama ini kami merasa puas, sangat puas
- P : ee.. terus pak.. Bagaimana kita rasa? Ee.. kita tau sakitki anakta, apakah kita rasa ikhlasji terimaki karena ini ketentuannya ALLAH atau bagaimana
- KP6 : Tunggu dulu, iklas ikhlas tapi antara keikhlasan dan kasih sayang begitu dekat sehingga kita sebagai manusia ada rasa sakit ada rasa ikhlas itu aja, tetap ada rasa sakit...
- P : ee.. selama anakta di rawat ini, kira-kira kebutuhan spiritual yang seperti apa yang kita rasa mau di penuhi, apa-apa kebutuhan rohaninya kita rasa mau di penuhi, misalnya ee..

- KP6 : Seperti beribadah ya, mendekatkan diri jauh lebih bagus mendekatkan diri kepada yang maha kuasa (P: iya..), agar tau adanya pencipta (P:iye..) dan menciptakannya (P:iye..) sifat-sifat seperti itulah yang mengakibatkan menjauh dari ALLAH makanya kita d beri cobaan, sebaiknya ini kita mendekat ke maha pencipta, itu aja..
- P : ee.. kira-kira apa kebutuhan spiritualnya yang penting kita rasa untuk di penuhi untuk saat sekarang ini?
- KP6 : Beribadah dan berdoa....
- P : Ada lagi selain itu pak?
- KP6 : Yaa beribadah, berdoa dan berusaha itu aja, karena kita hanya bisa berusaha.. yaa... semua Allah yang menentukan, itu saja.
- P : Ooo... ee.. bagaimana kita rasa selama ini, apakah kita merasa di bantu sama perawat untuk, apakah perawat sudah memberikan layanan spiritual yang kita butuhkan selama adek di rawat di sini?
- KP6 : Sangat membantu..
- P : Apa-apa itu kitsa liat yang na lakukan perawat sehingga kita merasa terbantu
- KP6 : Mengurus pasien, membujuk pasien dan memulihkan kondisi pasien dan menjaga pasien di saat tengah malam, itu saja. Disini juga saya liat mba, selalu putar-putar mengaji perawatnya, ee... itu juga yang bikin kita tenang..., kalau masuk di ruangan ini, langsung dengar ada orang mengaji-mengaji..., itu juga mungkin...
- P : ee.. bagaimana kita rasa misalnya ee.. apakah kita sudah merasa bahwa kita bisaji dekat dengan anakta, bisa jaki ee.. masuk di ruang ICU untuk temani atau bagaimana ?
- KP6 : Rasanya sangat puaslah, karena kan tidak di beri batas untuk bertemu dengan anak (P: iye..) kami tidak diberi batas untuk mengurus anak, kami tidak di beri batas yaa.. sangat puas sama pelayanannya, itu aja. Itu juga kalau datang sepupunya ee... perawat na kasija kodong mba... eee... na kasi masukji.. sepupunya jengukki, biasa juga nagantika jagaki.
- P : Pak, ee.. saya lanjut ee.. karena kita bilang tadi ee.. apa yang kita butuhkan perawat sudah kasi iye.. bagaimana kita rasa gunanya di dirita dampaknya di dirita setelah perawat berikan layanan spiritual ke anakta?
- KP6 : Kami sangat bersyukur dan berterima kasih kepada perawat yang telah mengurus yang telah memberukan fasilitas-fasilitas yang sangat bagus kepada kami, itu aja...
- P : kira-kira bisa kita ee.. ceritakan ee.. bagaimana kondisinya anakta sampaita merasa bilang saya butuh dikasi layanan spiritual
- KP6 : Yaa.. karena kan waktu anak ini masuk kan tidak sadar mba, Alhamdulillah skrg ini sudah pintar menangis, pintar tertawa, (P: Masya ALLAH) pintar bicara, itu semua akibat perjuangan-perjuangan para perawat di sini makanya kami saya merasa puas sebagai orang tua
- P : Oo iye pak, ee.. apa kita rasa harapanta, apa harapanta lagi supaya lebih baguski lagi ini layanannya perawat
- KP6 : Kalau harapan saya perlu di tingkatkan saja layanannya

- P : Apa itu kita rasa yang perlu di tingkatkan ?
- KP6 : Yang merasa kekurangan tingkatkan, pelayanan-pelayanan tapi kalau menurut saya sudah sangat-sangat bagus sangat puas. Tapi bagusnya itu mba yaa..., kalau ada juga ustad supaya ada yang doakan-doakan pasien, kita kasin orang yang tidak begitu paham agama, itu aja kayanya mba.
- P : Alhamdulillah, dari semua ee.. yang kita jelaskan tadi maksudnya masih adakah hal yang masih mau kita cerita lagi
- KP6 : Ya.. Sangat cukup, sangat cukup bagi saya perawat yang sangat baik hati, murah hati, dan membantu mengurus anak kami yang lagi sakit di sini walaupun tugas mereka tapi kami saya selaku orang tua merasa sangat meng apresiasi pekerjaan mereka yang memiliki penuh perjuangan untuk memberikan kesehatan kepada anak-anak yang tidak ada harapan lah ya.. koma.(P:iye..) sehingga bisa menimbulkan keceriaan bagi orang tua, yaa itu aja..
- P : ee.. terima kasih atas waktuta pak, terima kasih dengan sudah berbagi cerita dengan saya ee.. apa yang kita ceritakan sangat-sangat bermanfaat untuk kami dan semua, semoga semua masukanta ini ee.. masukanta ini sangat-sangat membangun untuk kami untuk menjadi lebih baik lagi nanti ke depannya, iyee terima kasih banyak luang waktunya, Assalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuhu...
- KP6 : wa'alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 7

- P : Bismilahirrahmanirrahim...
Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu...
- KP7 : Wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuh...
- P : Ee.. terima kasih atas kesempatannya dan keluangannya untuk saya tanya-tanya ee.. mengenai kebutuhan spiritual apa yang kita butuhkan selama ibu di rawat di ICU, ee.. jadi ee.. dalam wawancara ini jawabanta semua sangat bermanfaat buat kami, kami sangat-sangat butuhkan informasinya jadi disini ee.. saya ee.. untuk kebutuhan spiritual itu non fisik untuk yang menyangkut kenapa kita di lahirkan ke dunia ini sampai ee.. tujuan akhir kita nanti kelak di hari kemudian dan kalau kebutuhan spiritual itu biasa seorang kaitkan dengan agama jadi karena kita Islam, berarti dikaitkan dengan agama Islam biasa juga ada orang tidak mengaitkan itu dengan agamanya, iye..
Jadi di sini saya akan tanya-tanyaki ee.. sekitar 30 menit kedepan, jadi ee.. sebelumnya kita tau tidak apa sakitnya ibu sampai dia di rawat di ICU?
- KP7 : Ee.. penyakitnya dokter? (P:iye) dia dirawat inap kemudian dia pendarahan jadi di bawa ICU.
- P : Ee.. kira-kira ee.. kita tau apa alasannya, selain pendarahan apa alasannya sampai ibu harus di rawat di ICU?
- KP7 : Jadi ada kekurangan HB, darah 1,5 HBnya.
- P : Ee.. jadi kira-kira ee.. maksudnya kita ingat Kembali waktu di rawat di ICU apa lagi namanya? Apa kita rasa, kebutuhan spiritual apa kita rasa mau di penuhi untuk ibuta?
- KP7 : Hmm mungkin banyak berdoa (P:iya) doa, kasi ingat mama banyak berdzikir
- P : Ee.. itu saja atau ada yang lain?
- KP7 : Sholat lima waktu.. selama mama sudah lebih baik kesadarannya, saya selalu kasi ingat kalau sudah masuk waktu sholat. Tapi saya ee.. sebenarnya juga ee... tidak tau, ini mama sudah bisakah sholat atau tidak.
- P : Ee.. Selain berdoa, berdzikir dan sholat maksudnya apa lagi kita rasa yang perlu untuk di penuhi kebutuhan spiritualnya ibu?
- KP7 : Lebih mendekatkan diri sama Tuhan..
- P : Lebih mendekatkan diri sama tuhan, hmm.. kira-kira waktu selama ibu di rawat di ICU, ee.. apa yang dilakukan perawat, apakah perawat membantu untuk memenuhi itu kita rasa?
- KP7 : Ee.. iya iya ada beberapa
- P : Ee.. kaya bagaimana bantuannya perawat?
- KP7 : Sangat membantu sekali
- P : Maksudnya apa-apa yang dilakukan perawat?
- KP7 : Ee...mmm ee.. mungkin selalu memberikan dorongan kepada saya supaya saya banyak berdoa, kasi semangat... ee... mungkin itu saja kak.
- P : Iye.. selain itu ?

- KP7 : Tidak ada, tapi satu pasien itu yang jaga satu suster. Susterinya selalu mengurus semua kebutuhannya mama..., eee... susterinya kak, sangat peduli dengan kami.., mereka memperhatikan mama saya...
- P : Bagaimana kita rasa ee.. dengan kita di kasi dorongan untuk selalu berdoa, di minta berdoa sama perawat bagaimana kita rasa dampaknya ke kita?
- KP7 : Lebih tenang, (P: apa lagi?) lebih besar rasa bersyukur, ehh sabar , iye... saya juga bisa lebih tenang karena bisa diijinkan untuk selalu didekatnya mama..., karena mama selalu cari-cari saya. Ada juga pernah adeknya mama..., tante..., datang liat, susterinya kasi ijin...
- P : Lebih sabar, hmm.. ada lagi dek? Hmm.. bis akita ceritakan saat-saat seperti apa kita rasa sampai kita butuh untuk di layani kebutuhan spiritual (terjeda dengan permintaan obat oleh pasien) bisa kita ceritakan situasinya sampai kita butuh di layani kebutuhan spiritualta?
- KP7 : Situasi? (P: iya) (terjeda karena pasien banyak berbicara)
- P : Apa yang kita rasa perlu perawat berikan supaya kita merasa tenang, bisa bersabar?
- KP7 : Lebih banyak dukungan ...
- P : Ee.. selain perawat kasiki support ee.. dorongki untuk banyak-banyak berdoa, apa lagi yang perawat berikan selain itu dek?
- KP7 : (geleng kepala)
- P : Itu saja.. (terjeda lagi karena pasien bercerita). Apa harapanta dek?
- KP7 : Harapan apa?
- P : Harapan supaya kebutuhan spiritualnya ibu terpenuhi, maksudnya harapanta
- KP7 : Harapanku sama dia? (P: iya) Semoga cepat sembuh, di angkat penyakitnya, itu saja..
- P : Harapanta ke perawatnya, apa-apa yang kita mau? Supaya perawat berikan, supaya kita lebih tenang, maksudnya ee.. harapan supaya kebutuhan spiritual ibu terpenuhi
- KP7 : Nda..
- P : Itu saja.. masih ada hal lain yang mau kita cerita, sudah tidak ada. Terima kasih atas kesediannya dek, nanti kalau misalnya ada informasi lain yang saya butuh, nanti bisa saya minta nomorta, saya hubungi.
- Terima kasih ya..
- KP7 : Iyye... wa'alaikumussalam ...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 8

- P : Bismilahirrahmanirrahim...
Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu...
- KP8 : Wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuh...
- P : ee.. tabe bu terima kasih atas keluangan waktunya ee.. bersedia untuk saya tanya-tanyaki mengenai ee.. apa-apa yang kita butuh untuk di berikan layanan spiritual ee.. untuk anakta yang lagi sementara di rawat di dalam, iye ee.. jadi itu bu sebenarnya spiritual itu, itu ee.. spiritual itu adalah kebutuhanta yang tidak menyangkut kaya misalnya sakitki ada lukata itu di obati bukan, tapi dia sakit yang hanya bisa dirasa, iye.. ee.. dan apa lagi namanya? Itu yang menyebabkan kita hidup di dunia ini dan itu menjadi tujuan akhirta nanti di akhirat setelah kita meninggal. Jadi itu ee.. kebutuhan itunya yang mau saya tanya-tanyaki, jadi ee.. sebelumnya bu, sebelum anakta masuk di ICU, kenapa sampai dia di masukkan di rawat di ruang ICU
- KP8 : anu kenaki busur, busur kasian
- P : jadi, ee.. kenapa sampai dia masuk di rawat di ruang ICU bu?
- KP8 : itu karena sudahki di operasi, setelah di operasi masuk ruang ICU
- P : ee.. apa ee.. Maksudnya ee.. ada kita rasa kebutuhan jiwanya anakta yang perlu dienuhi di ICU, apa-apa itu bu?
- KP8 : itu anunya kasian kan itu tadi perawatka, na kasiki catatan (P:iye) na suruhki beli anu, beli popok apa (p:iye) beli apa-apa, tapi saya kan tidak mampu (P:iye bu) tidak mampu kasian, jadi ini kakakna kasi jalankan dana di kampung, kasi jalankanki dana, karena saya tidak mampu kasian, jadi ini na tanya kenapa tidak mau d swab? Bukan tidak mau dokter, tapi itu biaya. Karena swab pakai biaya kasian na saya ini tidak ada kasian (P:iye). Baru ini anakku siapami yang tanggung, kasi jalan dana ini seluruh makassar, gowa, seluruh makassar kasi jalankanki dana, na bilang itu dokter kalau nda d rawat tidak di operasi dia meninggal, baru tinggi biayanya kalau operasi, saya bilang Insya ALLAH adaji yang bantu, tapi Alhamdulillah adaji yang bantu kasian tetangga apa..
- P : Apa lagi Bu, selain itu?
- KP8 : Jadi tadi ini na kasika suster surat, untuk beli popok, air minum untuk anakta tapi na tau tidak ada anuku kasian jadi na bilang jangan maki beli, adaji di sini, na ambilki kembali itu kasian suratnya (P: iye) karena itu anakku kasian tulang punggung keluarga , bapakna sudah lama meninggal, apapun na kerja kasian yang penting halal, karena lamami meninggal bapaknya, apa d suruhkan sama orang yang penting dapat uang, yang penting halal. Ituji ku pesankanki anakku. Apapun kau kerja nak yang penting halal, asal jangan kerja salah, ituji ini kasian kenaki busur, bukan karena berperang, jadi anakku tidak tau kalau sedang berperang pergi ambil laundry jadi lewatki tapi ini tidak na tau kalau berperangki orang, pas mau ambil laundry di tanyaki dari manako, na bilang dari dusun, pas masukmi

baru keluar di hadangmi sama orang ada 20 orang keroyokki, jadi anakku tidak di patte, di tancapkanki busur, langsung di tancap di lehernya sama di sini, di dadanya sama kepalanya

P : apa lagi kita rasa bu, ee.. apa lagi namanya ee.. apa lagi kebutuhanta ee.. menyangkut ibadahnya ee.. atau ada yang lain.. maksudnya bisaki lebih dekat sama anakta, bisaki ingatkan kepada ALLAH

KP8 : Biasaji, biasaji saya ingatkan, memang anakku itu tidak nakalji tpi memang di aitu melanggar, melanggarki ajarana ALLAH tidak sholatki, jadi kalau sadarki ini Insya ALLAH saya ajarkanki saya ingatkanki supaya sholat

P : bagaimana kita rasa, na bantu jaki perawat di dalam untuk ee.. penuhi kebutuhan spiritualnya anakta, kaya bagaimana bantuannya?

KP8 : sangat membantu sekali, kaya itumi bantuannya kasian na bantu anakku, na rawat anakku sama itu bantuannya tadi yang saya cerita, janganmi pale karena adaji tadi na bantuanka, sama perawatannya anakku

P : Bagaimana kita rasa setelah di bantu bu?

KP8 : saya berterima kasih sekali sama perawat dengan sama dokter, terima kasih banyak karena anakku selamat anakku dari maut

P : hmm.. ee.. masih ada kita rasa, maksudnya apa-apa lagi kita rasa setelah di bantuki, maksudnya selain berterima kasih apa lagi

KP8 : ee.. ituji saya berterima kasih sekali sama perawat sama dokter, karena gara-gara dokter, gara-gara perawat anakku bisa selamat kasian

P : hmm... ap akita rasa harapanta lagi?

KP8 : harapanku? Harapanku kedepan, ituji harapanku kasian sama anakku supaya ee.. sadarki, patuhki, patuh sama orang tua patuhki sama agamanya, melaksanakan agamanya, ituji saya mau sama anakku toh, ee.. begitu

P : kalau pelayanannya perawat bu

KP8 : pelayanannya bagus, bagus

P : apa lagi harapanta yang lain?

KP8 : harapanku kasian ituji mudah-mudahan ada bantuki anakku, ada bantuki anakku kasian karena saya ini tidak mampu, mudah-mudahan na tolongka ALLAH ta'ala, na tolongka manusia na tolong anakku kasian saya ini tidak mampu, saya berterima kasih yang menolong saya berterima kasih sekali sama yang membantu, berterima kasih sekali yang menolong dan membantu

P : bagaimana perasaanta bu, ee.. pas kita dengar bilang ternyata kenaki busur anakta?

KP8 : ee.. perasaanku, langsungka pingsang, langsung pingsankasian, berteriak-teriak kasian kenapa anakku kenapami anakku sadarji anakku setelah datang itu orang tanyaaka bilang anakta kena busur langsung ettanya pergi Rumah Sakit, sampai d sana na bilang kepalanya kena busur, ternyata leher sama dadanya kena busur

P : Tapi kita merasa ikhlasji..

KP8 : ikhlas, ikhlasji, apa na perbuat orang ke anakku saya ikhlas, saya terima dengan ikhlas. Tuhan saja yang menentukan toh, bagaimana mau membalas dari mana? Karena membalas itu ada anu toh, kalau memang pale di dapatki polisi na di tangkapki yang anu anakku Syukur Alhamdulillah, kalau tidak

saya ikhlas, saya ikhlas, karena daripada ku Panjang-panjang lebih rumit, saya ikhlas ka biar di mana itu biar di car ikan banyak, seandainya satuji pergi di cari tapi kan banyak tidak di tau siapa yang busur siapa yang pukul kan di pukul juga, kan banyakki tidak di tau bu ka banyakki siapa yang pukul siapa yang busur, tapi saya ikhlas, saya ikhlas..

P : sabarki bu, berdoaki sama ALLAH karena semua itu bantuan datangnya dari ALLAH, ALLAH yang arahkan semua itu

KP8 : itumi na bilang dokter kemarin pembuluh darahnya, pembuluh darahnya itu anakta, pecahki pembuluh darahnya, jadi saya seerahkan saja sama ALLAH dokter, kita hanya melaksanakan, tapia da yang tau hidup matinya manusia ada yang tau, ada yang tau ALLAH jadi salamaki anakku syukur Alhamdulillah tapi kalau nda salamaki syukur Alhamdulillah karena biar bagaimana kalau ajalnya mau di apa kasian, kalau memang ajalnya mau di apa, biar sembunyiki kalau memang ajalta, kalau kenaki jadi say aitu serahkan saja sama ALLAH. Ituji saja satu-satunya ALLAH yang tau, itu satu-satunya anakku berdoa dan berdoa, Alhamdulillah na kabulkanji ALLAH doaku kasian, bisaji salama anakku.

P : Ada lagi yang kita rasa harapanta lagi?

KP8 : itu harapanku mudah-mudahan salamaki anakku, ee.. keluar baik-baik dari sini di Rumah Sakit ini, ituji mudah-mudahan salamaki anakku ka itu anakku kasian tulang punggung keluarga, mudah-mudahan salamaki kasian di beri kesembuhan dan kekuatan (P: amin..) ituji harapanku ibu kasian. Itu orang bilang balas dendamko, tidak mauja balas dendam tidak habis-habis, tidak ada habisnya Tuhan saja yang tau, Tuhan saja yang menentukan, tuhan yang tau, pasti ada hikmahnya Tuhan tau mana yang baik. Kalau kita balas dendam berarti lebih jahatki dari itu yang membusur. Jadi kita serahkan saja sama ALLAH, yang penting adaji bantu anakku kasian, anakku di sini keluarji Rumah Sakit, berterima kasih sama orang-orang yang bantu anakku, yang rawatki anakku dokter apa perawat saya berterima kasih. Alhamdulillah anakku sudah selamat dari maut.

P : Terima kasih bu atas kesempatan, atas kesediannya saya wawancarai hari ini, iye.. Assalamu alaikum warahmatullahi wabarakatuhu....

KP8 : Wa'alaikumussalam...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 9

- P : Bismilahirrahmanirrahim...
Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu...
- KP9 : Wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuh...
- P : Terima kasih bu atas kelowongan waktunya dan kesediaan waktunya untuk saya tanya-tanya. Pada kesempatan ini, ee.. saya akan tanya-tanyaki mengenai spiritual di mana spiritual itu adalah kebutuhan non fisik, kebutuhan jiwa ee.. kebutuhan rohani yang ee.. mendasari kenapa kita bisa di lahirkan di dunia ini dan menjadi tujuan akhirta nanti kelak di akhirat. Ee.. ada sebagian orang yang mengaitkan itu dengan agama, karena kita beragama Islam dikaitkan dengan agama Islam, ada juga tidak mengaitkan spiritual dengan agama apapun. Kebutuhan spiritual ini menjadi kewajiban untuk perawat berikan karena itu adalah salah satu bagian dari layanan keperawatan yang harus kita berikan kepasien.
- KP9 : Iyye.., kaya seperti apa itu adek?
- P : Misalnya Bu, disini pasien itu tidak hanya dilihat dari sisi fisiknya misalnya kalau ada luka di beri obat luka tidak, tapi ketenangan jiwanya juga itu sangat-sangat perlu kami perhatikan karena itu menjadi bagian satu bagian dari ee.. seorang pasien.iye.. di sini informasita sangat berharga untuk ee.. kami karena menyangkut nanti ee.. kemajuan menyangkut nanti bagaimana layanan keperawatan akan menjadi lebih baik, iye ee..
- KP9 : Ohh... (menganggukkan kepala tanda mengerti)
- P : Jadi sebelumnya Bu saya mau tanya, kenapa maksudnya apa alasannya sampai ee.. bapak dirawat di ICU kemarin.. maksudnya kenapaki kondisinya bapak sampai masuk di Ruang ICU?
- KP9 : Karena dia habis operasi dek, penyakit batu ginjal jadi itu apa namanya dia nda siuman jadi dikasi masuk di ICU.
- P : Ee.. sudah berapa lama bapak ee.. kena batu ginjal bu?
- KP9 : Sudah anu dek, dua tahun lalu.
- P : Kalau misalnya selama bapak di rawat di ICU, apa-apa yang kita rasa kebutuhan spiritualnya yang perlu untuk dipenuhi?
- KP9 : Selama di ICU dek? (P:iye) kalau selama di ICU, apa namanya ee.. terutamanya itu yaitu berdoa, kemudian di layani, ee.. apa di? Ee.. pengobatannya (P:iye), ee.. perawatan (P:iye). Saya juga..., kami selaku keluarga juga selalu ingin tau bagaimana perkembangan penyakitnya, yaa... kondisinyaalah begitu dek.
- P : Apa lagi yang lain Bu?
- KP9 : Selalu ada, liatki Bapak di ruang ICU juga itu sangat penting itu adek. Karena saya baru merasa tenang kalau kuliatki. Takut nanti kalau ada apa-apa. Tapi saya sangat bersyukur, karena bisaja setiap saat bisa masuk di ruang ICU untuk liatki Bapak adek.
- P : Ada lagi Bu, kebutuhan spiritualnya yang lain?
- KP9 : Yaa.. paling kuingatkanji untuk banyak-banyak berdzikir..., banyak-banyak

- mengingat ALLAH..., beristigfar... begitujie adek. Karena kalau untuk sholat, saya juga ragu, bisami kah itu sholat kau ada terpasang kateter begitu. Mengalir kencingnya...
- P : Apa-apa kebutuhan spiritual yang kita liat perawatnya berikan ke bapak selama bapak dirawat di ICU?
- KP9 : hmsm.. bagus adek, iya bagus di layani dengan baik. Perawatnya selalu putar murattal... kalau kita masuk di ICU, pasti selalu terdengar murattal... Perawatnya... setiap saat ada..., kalau kita butuh pasti ada...
- P : Hmm.. kebutuhan spiritual apa lagi yang mereka berikan Bu?
- KP9 : Iyee.. bisa bisa mengaji iye iye iye.. bisa membantu merawat iye..
- P : ee.. ada lagi yang lain bu, maksudnya apa-apa lagi mereka kasiki sampai bisaki dukungan ke bapak, apa-apa perawat lakukan?
- KP9 : (berpikir)
- P : Ee.. terus bagaimana kita rasa selama, maksudnya selama perawat kasiki keluasan waktu untuk Ibu bisa ada disamping bapak, apakah itu ibu merasa terdukung atau bagaimana?
- KP9 : Iya puas dan terdukung, karena itu yang saya bilang tadi adek, saya merasa ee... lebih tenang...
- P : Oo.. terus ee.. Apa lagi kira-kira kebutuhan spiritual apa lagi yang selain yang sudah ibu sebutkan sebelumnya yang ee.. kira-kira masih ada harus di penuhi oleh perawat?
- KP9 : Tambahan adek, ee.. supaya bisa lebih bagus ee.. harus lebih peduli kemudian di perhatikan, langsung di layani kalau ada keluhan, begitu..
- P : Bisa ibu gambarkan ee.. kondisi bagaimana bapak sampai kita merasa oo.. saya butuh di penuhi kebutuhan spiritualku.
- KP9 : Seperti ada keluhan sakit..., terus itu kalau kita masuk di ruang ICU..., yaa.. namanya ruangan ICU, pasti berat-berat orang penyakitnya... tapi yaa... diserahkan semua ke ALLAH, kita hanya bisa berusaha...,
- P : Apa ee.. apa kira-kira kita rasa harapanta supaya lebih baguski lagi pelayanannya perawat di ICU
- KP9 : Yaa supaya bisa terpenuhi semuanya bisa sehat seperti dulu lagi (P:iye) iya bisa dikasi penjelasan supaya bagaimana kedepannya lebih bagus begitu..
- P : Dikasi penjelasan seperti apa maksudnya bu?
- KP9 : Ee.. makanannya, bagaimana ee apa yang tidak bisa di makan, apa yang bisa di komsumsi selama keluar dari Rumah Sakit begitu, bisa ada komunikasi walaupun di luar rumah sakit, begitu iyaa toh..
- P : Ada lagi yang lain kita rasa yang kita harapkan ee.. supaya maksudnya lebih baguski lagi pelayanan spiritualnya perawat di ICU
- KP9 : Yaa... kalau bisa adalah suasana yang ee.. kaya... adalah kaya semacam ee... suasananya kasi bikin kita mengingat ALLAH., yaa... semacam yang ditempel-tempel begitu.
- P : Ada lagi bu?
- KP9 : Saya kira begitu saja..
- P : Ok, Terima kasih banyak bu atas kesempatannya, terima kasih pak saya sudah mengganggu. Terima kasih banyak bu atas kelowongan waktunya.

Wassalamu'alaikum...
KP9 : Iyye... wa'alaikumussalam ...

HASIL TRANSKRIP WAWANCARA RESPONDEN KELUARGA 10

- P : Bismilahirrahmanirrahim...
Assalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuhu...
- KP10 : Wa'alaikumussalam warahmatullahi wabarakatuh...
- P : Tabe Pak, sebelumnya itu, saya mau tanya, kira-kira apa alasannya sampai adek dirawat di ruang ICU?
- KP10 : Ee.. itukan ceritanya anak saya dioperasi, itukan memang dokternya sebelumnya bilang ke saya kalau operasinya mungkin agak lama..., tapi dua kemungkinan kalau agak-agak ini... dibawa ke ruangan ICU dan ternyata di bawa ke ruangan ICU. Tapi Alhamdulillah... kita tidak terlalu lama juga di ruangan ICU, kita cuman satu hari saja.
- P : Kira-kira.. ee.. apa kebutuhan-kebutuhan spiritualnya adek selama di rawat di ruangan ICU? Atau kebutuhan-kebutuhan spiritual apa yang ingin dipenuhi di ICU kira-kira selama anakta di rawat di ICU?
- KP10 : Yaa.. itu tadi... yaa.. doa.. orang tua... Itu yaa.. saya rasa itu doa orang tua..., pokonya... doa-doa dari keluarga juga. Itu yang selalu kami minta.
- P : Selain itu Pak, ada lagi selain doa-doa...?
- KP10 : Nah.. saya juga.., kita juga minta didoakan sama anak yatim piatu..., kita juga di dekat rumah.., majelis ta'lim itu... kita minta semua untuk mendoakan anak kami. Minta didoakan juga sama hafiz-hafiz Qu'an.... Terus terang inikan.., kondisinya adek inikan berat... karena kena juga sarafnya dibagian kaki.... Itulah tadi yang selalu saya ingatkan ke anak-anak.. untuk selalu mengamalkan, membaca surah Al-Ikhlash... diniatkan sebagai obat... yaa.. karena saya yakin sekali itu dengan mengamalkan doa itu, mengamalkan membaca surah Al Ikhlas itu... saya sangat yakin kita akan diberi kesembuhan. Itu juga yang saya minta anak saya yang dulu waktu mau melahirkan, dia kan sangat lemah pada saat itu... Alhamdulillah... itu saja yang saya ajarkan untuk diamalkan selalu.. yaa.. Alhamdulillah ALLAH kasi karunia melahirkan normal pada anak saya... yaa.. sehingga itu juga yang saya selalu ingatkan ke anak saya ini selama sakit, waktu mau operasi juga... selalu saya ingatkan untuk melaksanakan amalan ini. Waktu anak saya mau masuk ruang operasi yaa.. saya ingatkan untuk selalu menyerahkan diri pada ALLAH.., bergantung hanya pada ALLAH... tentu dengan semua keyakinan dan doa-doa yang terpanjatkan selama ini... kami sangat yakin ALLAH akan memberi yang terbaiklah buat kami.
- P : Kalau selama di ICU Pak, apa-apa kira-kira yang dilakukan perawat untuk memenuhi kebutuhan spiritual anak bapak? Misalnya... apakah bapak diberikan keluangan waktu untuk lebih dekat dengan pasien..?
- KP10 : Ya... Alhamdulillah kita dibolehkan masuk, itukan kalau pasien bertemu dengan keluarganya, apalagi ini yang selalu ada yang damping itu orang tuanya, yaa.. itukan bisa menumbuhkan semangat yang besar untuk pasien. Dan kalau kita masuk memang sering kasi dia semangat, yaa.. selalu kami

kasi semangat, bahwa kita harus menjalani ketetapanNya ALLAH dengan lapang dada, karena dengan itu... semua.. yaa... semua akan terasa lebih mudah.

- P : Selain itu Pak, apakah ada lagi?
- KP10 : Yaa.. saya sangat bersyukur juga di ruangan ICU, karena kita boleh masuk kalau dia lihat kita, pasti dia senang.... Jadi kalau kita masuk, kita sering ingatkan juga untuk berdzikir, selalu mendekatkan diri sama ALLAH... karena apa yang terjadi ini yaa... semua rencananya ALLAH... dan juga.. kita hanya bisa berusaha... yaa... hasilnya kita serahkan ke ALLAH, yaa.. kita hanya bisa berusaha.. kesembuhan itu datangnya dari ALLAH. Dan... pasti semua ini ada hikmahnya..., yaa... boleh jadi kita diminta untuk lebih dekat lagi dengan ALLAH..
- P : Ada lagi Pak? Maksudnya apakah perawat di ruangan ICU membantu disisi dukungan spiritual?
- KP10 : Saya rasa itulah tadikan karena kita dibolehkan masuk yaa... tentu kita sebagai orang tua kita doakan. Kita juga sangat bersyukur kalau dibolehkan masuk, kan dengan kita bisa sering-sering liat kondisinya, apakah dia sudah sadar apa belum. Itu... itu sih sebenarnya juga Alhamdulillahnya. Bagusnya juga... kita selalu diberi informasi kondisinya..., bagaimana perkembangannya.. itu kita sebagai orang tua merasa tenang.. jika sudah dengar informasi perkembangannya.
- P : Apa lagi menurut bapak, selain kita diperbolehkan masuk..., bisa tau bagaimana perkembangan kondisinya?
- KP10 : Tapi, yang jelas di ruangan ICU itu mereka ramah..., tapi kita juga masuk, kita juga tau diri bahwa ini bukan tempat biasa, iyee... Perawatnya juga sangat peduli dengan anak kami, terbukti setelah anak kami sadar, kan banyak maunya... tapi alhamdulillah.. perawatnya tetap membantu.
- P : Apa kira-kira harapanta Pak, ee.. maksudnya..., kebutuhan spiritual sebenarnya itu merupakan salah satu aspek yang sebenarnya besar pengaruhnya untuk mendukung kesembuhan pasien, dimana disini juga ee.. pelayanan spiritual merupakan layanan yang wajib diberikan oleh perawat, karena itu merupakan tanggungjawabnya perawat untuk memberikan layanan itu. Dan dengan mengetahui apa-apa sebenarnya kebutuhan spiritualnya pasien dari perspektifnya perawat itu akan sangat mendukung kemajuan layanan keperawatan kedepannya?
- KP10 : Yaa.. saya pasti.. harapan saya yaa... mudah-mudahan anak saya cepat sembuh....
- P : Harapannya Bapak kalau dari sisi layanan spiritual di ICU bagaimana?
- KP10 : Yaa... kalau dari sisi spiritual sih, yaa... kan di ICU itu juga kan, kalau kita masuk selalu terdengar perawat memutar murattal... yaa... itu sebenarnya sudah sangat memberikan kita sentuhan spiritual yang besar kalau menurut saya sih. Mungkin itu saja.
- P : Baik Pak, terima kasih atas kesempatan dan keluangan waktunya.. Sifaakallah... dek... InsyaALLAH semua informasi yang bapak sampaikan ke akami sangat berharga untuk kami, demi kemajuan

keperawatan kedepannya. Terima kasih banyak Pak...
wassalamu'alaikum...

KP10 : Iyye... wa'alaikumussalam ...

Lampiran 8

Tabel Analisis Tematik Pemahaman Perawat

Topik Wawancara	Quotes	Code	Katagori	Tema
Hal yang terlintas dipikiran perawat tentang spiritual	<p>“Spiritual menurut saya adalah pemenuhan-pemenuhan kebutuhan ee.. terkait dengan agamanya.” (Responden Perawat 1)</p> <p>“Lebih ke pendekatan agama begitu ka, misalnya kalau muslim itu sholat, mengaji, begitu doa, dzikir, begitu spiritual.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“Kalau menurut saya, spiritual itu adalah... terkait dengan agamanya apalagi terkait seorang muslim memang dari aktifitas ibadahnya.” (Responden Perawat 5)</p>	Pendekatan agama	Menyangkut agama	
	<p>“Spiritual identik dengan bagaimana hubungan seorang hamba, atau pasien dengan Tuhannya...” (Responden Perawat 5)</p> <p>“Menurut saya, spiritual itu adalah antara kita dan Tuhan kita berkomunikasi disitu antara kita dan Tuhan, begitu.” (Responden Perawat 9)</p> <p>“Kalau saya pribadi ners di.. ee.. sepiritual itu.... semuanya kehidupan saya itu, saya tidak bisa terlepas dari ee.. yang di Atas”. (Responden Perawat 12)</p>	Hamba dan Tuhan	Hubungan dengan Tuhan	Pemahaman perawat tentang spiritual
	<p>“Menurut pemahaman saya, spiritual itu adalah bagaimana dengan eee.. apa yang, siraman rohaninya ee.. jiwanya...” (Responden Perawat 1)</p> <p>“Spiritual itu merupakan gizi rohaniah gitu.. rohaniah pasien.” (Responden Perawat 10)</p>	Rohani pasien	Rohani/jiwa	

“Spiritual menurut pemahaman saya yaa..kebutuhan akan kerohanian seseorang.” (Responden Perawat 11)

“ Kalau menurut saya, spiritual itu adalah bagaimana keyakinannya pasien itu sendiri, apalagi terhadap proses penyakitnya nanti... ee.. selama menjalani ini, ee.. proses perawatan di rumah sakit.” (Responden Perawat 2)

“Pemahaman saya mengenai spiritual itu adalah tingkat... tingkat keyakinan kita.” (Responden Perawat 3)

“ Spiritual adalah keyakinan individu masing-masing.” (Responden Perawat 6)

Yakin

Keyakinan

Tabel Analisis Tematik Aktivitas Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU Menurut Persepsi Perawat

Topik Wawancara	Quotes	Code	Kategori	Tema
Hal yang perawat lakukan untuk mengatasi masalah spiritual pasien	<p>“Kita selalu diingatkan ee.. ibu ini sudah jam begini, waktu sholat.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Jadi... terkadang... makanya ketika sudah waktu..., katakanlah ibadah, waktu sholat, diingatkan pasiennya.” (Responden Perawat 6)</p> <p>“Kalau saya sih kaya... paling saya ingatkan bilang Pak, ee...ini sudah masuk waktu sholat ini.” (Responden Perawat 8)</p>	Mengingatkan waktu sholat		
	<p>“...jadi biasa kita ajarkan pasiennya tayammum, tatacara sholat.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Disampaikan memangkan secara fiqihnya kan..ini ibadah bahwasanya dikondisikan ee.. boleh menghadap ee.. pada kondisi tertentu tidak menghadap kiblat, namun disesuaikan kondisinya. kemudian memberikan suasana yang mendukung untuk itu.” (Responden Perawat 5)</p> <p>“e.. biasa kami kasi ini.. apah? tasbih.. Al Qur’an, Al Qur’an kami ada stand by di lemari.” (Responden Perawat 9)</p>	Mengajarkan memfasilitasi ibadah	Kewajiban agama	Aktivitas Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU
	<p>“..... atau kalau misalnya kita lagi sonde kita Ingatkan sudah baca doa tidur. ee.. kita bantumi, bilang ini, begini doa tidur...” (Responden Perawat 2)</p> <p>“...sebenarnya pasien-pasien tidak sadar itu ee selain ke keluarganya kita minta untuk ee tetap mendoakan.” (Responden Perawat 3)</p> <p>“...kan bukan kita yang penentu ini... kita cuman berusaha... bagaimana, jadi... dikembalikan saja,</p>	Berdoa		

bilang berdoa maki saja...”. (Responden Perawat 7)

“Ataupun mungkin supaya dia menerima dengan segala kondisinya,katakanlah pasrah seperti itu, semata-mata berserah diri sama yang di Atas.” (Responden Perawat 5)

Menerima dengan sabar

“...menenangkan... kasi tenangki dirita... kaya begitu-begitu jie... sampai dia misalnya dia bisa tenang...serahkan semua sama yang di Atas dia bisa apa yang kita kasi tau dia bisa ikuti.. ee.. maksudnya sampai apa yang kita ajarkan dia mau lakukan.” (Responden Perawat 8)

“Saya biasa berusaha supaya dia ikhlas menerima...” (Responden Perawat 9)

“...dan memang sebelum diintubasi, ee.. diedukasi sama pasiennya bahwasanya itu bukan ee.. satu-satunya atau menjadi penyembuhannya tapi itu merupakan upaya...” (Responden Perawat 5)

Yakin akan ikhtiar

“.. kaya berusaha kaya hiburki... Supaya... ada semangatnya lagi... karena manusia hanya bisa berusaha.” (Responden Perawat 6)

“Meskipun saya kasiki kaya obat atau apa.. kalau memang kita tidak percaya untuk ini ta, kaya.. sambil di damping.” (Responden Perawat 8)

Praktik spiritual

“..mengingat ke Allah sebelum menjelang akhir hayatnya.” (Responden Perawat 1)

Hubungan dengan Allah

“Intinya mengingat kepada Allah Subhanahu Wataala atau Sang Penciptanya.” (Responden Perawat 2)

“Saat memandikan atau apa.. kak toh, ingat-ingatki bu.. Allah walaupun kita.. ee... walaupun selama ini kita banyak dosa... atau apa.., tapi dengan sakitta

ini... mungkin kita bisa lebih dekat dengan Allah.”

(Responden Perawat 10)

“...berdzikir, misalnya kita lagi bikin sonde atau apa, pasiennya susah tidur, ya.. kita ingatkan dzikir-dzikirki bu, Astagfirullah, jadi diajarki juga, dzikir itu ada kalanya ya..” (Responden Perawat 2)

“Biasa kami kalau pasien muslim biasa diingatkan untuk istigfar toh, istigfarki pak, ...berdzikir biasa begitu ka, supaya lebih tenang secara hati.” (Responden Perawat 4)

“Pasien butuhki kodong sedikit di ingatkan lagi diarahkan lagi, biasa kita arahkanki lagi untuk dia dzikir atau istigfar..” (Responden Perawat 12)

“Misalnya dibimbing di telinganya, ee.. apa namanya “Laa Ilaha Illallah” begitu ka.” (Responden Perawat 4)

“Saat menjalani sakratul maut, pasien disini kami bimbing dengan mengucapkan dua kalimat Syahadat dengan atau Istigfar kemudian dengan tujuan mengingat Allah Subhana Wata’ala.” (Responden Perawat 9)

“Kalau maumi meninggal pasiennya toh.. ee.. disuruh syahadat, disuruh ucapkan “Lailaha Illallah..” seringjie itu dilakukan”. (Responden Perawat 10)

“...terus atau.. kalau tidak sempatki ada di sini, kita bisa putarkan murattal di sampingnya Ibu.” (Responden Perawat 1)

“diputarkan murattal biasanya disamping telinganya kalau malam...” (Responden Perawat 7)

“Kalau misalnya dia sudah.. mulai tenang.. yaa.. anu maki saja.. kaya dengar-dengar murattal... supaya

Mengingatkan
untuk berdzikir

Syahadat

Memperdengarkan
murattal

bisaki lebih tenang.. bisaki lebih rileks...” (Responden Perawat 8)		
“kadang-kadang adajie keluarganya yang meminta bolehkah diijinkan masuk ustad untuk ini, kasi kaya ee.. terapi-terapi spiritual atau kaya mau ruqyah pasiennya...” (Responden Perawat 1) “...kalau bisa di ruqyahkan.” (Responden Perawat 4) “Apa dia mau di ruqyah.” (Responden Perawat 12)	Terapi ruqyah	
“Dikasi terapi spiritual eh.. apah? keagamaan sama keluarganya...” (Responden Perawat 2) “...terus beritau juga keluarganya...kalau keluarganya sih kalau bisa, kaya dukungan spiritualnya juga. Maksudnya janganmi terlalu dikasi ingat tentang penyakitnya.” (Responden Perawat 7) “...supaya dia lebih tenang, jadi biasa kita kasi taumi keluarganya kan biasa di dampingi, bu.. kalau anuki ingatkanki terus untuk istigfar atau dzikir.” (Responden Perawat 12)	Dukungan spiritual oleh keluarga	
“Kadang-kadang adajie keluarganya yang meminta bolehkah diijinkan masuk ustadz.” (Responden Perawat 1) “Keluarganya yang meminta bolehkah diijinkan masuk ustadz.” (Responden Perawat 2) “Standar Operasional Prosedur di Rumah Sakit memang ada apa namanya ee.. apa namanya? Ee.. bisa memfasilitasi keluarga pasien untuk mendatangkan tokoh agama, kan kalau dia Islam toh Ustadz.” (Responden Perawat 12)	Tokoh agama	Koneksi interpersonal
“Keluarganya minta di tutupi auratnya. jangan sampai ternyata pasiennya ee.. apa, pasiennya harus	Menjaga aurat pasien	Interaksi profesional

selalu diingatkan atukah selalu menutup aurat tiba-tiba itu harus di open.” (Responden Perawat 2)

“Pasien-pasien yang bercadar.. toh, dalam tanda kutip dia pakai jilbab besar..., kaya akhwat begitu.., itu biasanya kita juga jaga auratnya.., Bu, mauki pakai jilbab, atau mauki pakai baju?” (Responden Perawat 12)

“Saya berikan kesempatan untuk dia mengungkapkan perasaannya.. apa-apa sebenarnya yang jadi masalahnya...” (Responden Perawat 6)	Mendengarkan keluhan pasien
--	-----------------------------

“Pasien-pasien yang bisa diajak ngobrol biasanya... karena saya harus juga... ee... apa? Pendekatan dulu, bagaimana ini anak seharusnya toh. Ee.. kemudian saya cerita-cerita... bagaimana...?” (Responden Perawat 6)	Pendekatan
---	------------

“Biasanya... kalau dia sadar kak toh, kalau dia sadar biasanya kita komunikasikan ke pasiennya apa-apa sebenarnya kebutuhannya.” (Responden Perawat 11)

“Bagaimana pendekatannya kita ke pasien keluarga pasien.” (Responden Perawat 12)

“Tidak mungkin juga kita berikan 100% ee.. untuk apa di... ee... apa? Ee. Apa di.. 100% bahwa ini akan sembuh begini-begini... itu tidak.” (Responden Perawat 6)	Memberikan harapan yang realistis
--	-----------------------------------

Tabel Analisis Tematik Aktivitas Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU Menurut Persepsi Keluarga

Topik Wawancara	Quotes	Code	Kategori	Tema
Kebutuhan spiritual pasien yang penting untuk dipenuhi menurut keluarga dan kebutuhan spiritual yang telah perawat berikan pada pasien	<p>“Untuk sholat yaa... karena bapak saya sudah tidak bagus kesadarannya, yaa... mungkin untuk sholat sudah tidak memungkinkan lagi, karena tidak sadar betul kan, jadi tidak pernahmi saya ingatkan untuk sholat, yaa.. kecuali kalau dia sudah sadar betul.” (Responden Keluarga 3)</p> <p>“Namun untuk mengingatkan waktu sholat belum yaa..., karena anak kami ini masih sering ingatannya kurang bagus, masih belum sadar betul gitu kan.... Jadi... kewajiban sholat untuk dia masih belum.” (Responden Keluarga 5)</p> <p>“Karena kalau untuk sholat, saya juga ragu, bisamika itu sholat kau ada terpasang kateter begitu.” (Responden Keluarga 9)</p>	Mengingatkan waktu sholat	Kewajiban agama	Aktivitas Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU
	<p>“.. itu juga sebenarnya yang paling berpengaruh... yang paling dibutuhkan adalah doa... yaa doa darisemua... karena ini bisa terlewat berkat doanya semua... semua orang yang saya minta, yang saudara-saudaraku minta untuk doakan istriku... karenaaa... yakin sekalika saya...” (Responden Keluarga 2)</p> <p>“Motivasi...doa... terutamalah doa... karena tidak tau orang yang mana yang diijabah doanya.” (Responden Keluarga 3)</p> <p>“Yaa.. itu tadi... yaa.. doa.. orang tua... Itu yaa.. saya rasa itu doa orang tua..., pokonya... doa-doa dari keluarga juga. Itu yang selalu kami minta. Nah.. saya juga..., kita juga minta didoakan sama anak yatim piatu..., kita juga di dekat rumah..., majelis</p>	Berdoa		

ta'lim itu... kita minta semua untuk mendoakan anak kami. Minta didoakan juga sama hafiz-hafiz Qu'an...." (Responden Keluarga 10)

"Saya disampaikan, sabarki Pak.. semoga ALLAH memberikan kesembuhan untuk adek. Ikhlas menerima semua yang ALLAH takdirkan..." (Responden Keluarga 1)

Menerima dengan sabar

"Jadi kemarin kita kak, kita sudah mulai resah, serahkan sama ALLAH... melalui tangannya dokter bagaimana ini orang tua bisa ditolonglah begitu..." (Responden Keluarga 5)

"...bahwa kita harus menjalani ketetapan ALLAH dengan lapang dada, karena dengan itu... semua.. yaa... semua akan terasa lebih mudah." (Responden Keluarga 10)

Praktik spiritual

"Ikhtiar menjadi jalan keluar, maksudnya... dikasiki cobaan itu.. menjadikan kita bersyukur.. dengan cobaan yang diberikan, tidak ada yang sulit bagi Allah.. hari dijadwalkannya operasi istriku semua berpuasa... semua... semua puasa., berdoa..., karena betapa yakinnya kami.. kalau akan datang pertolongannya Allah..." (Responden Keluarga 2)

Yakin akan ikhtiar

"Mengambil hikmahnya apa yang terjadi ini... yaa.. kejadian ini juga pasti ada hikmah dibalikinya, ini juga bisa membuat kita lebih dekat lagi pada Allah." (Responden Keluarga 4)

"...agar tau adanya pencipta dan menciptakannya sifat-sifat seperti itulah yang mengakibatkan menjauh dari Allah makanya kita diberi cobaan, sebaiknya ini kita mendekat ke maha pencipta, itu aja." (Responden Keluarga 6)

"Mengambil hikmahnya apa yang terjadi ini... yaa.. Hubungan dengan

<p>kejadian ini juga pasti ada hikmah dibaliknya, ini juga bisa membuat kita lebih dekat lagi pada Allah.” (Responden Keluarga 4)</p> <p>“...agar tau adanya pencipta dan menciptakannya sifat-sifat seperti itulah yang mengakibatkan menjauh dari Allah makanya kita diberi cobaan, sebaiknya ini kita mendekat ke maha pencipta, itu aja.” (Responden Keluarga 6)</p> <p>“Dan... pasti semua ini ada hikmahnya..., yaa... boleh jadi kita diminta untuk lebih dekat lagi dengan Allah.. (Responden Keluarga 10)</p>	<p>Allah</p>
<p>“Kalau ada kita rasa lain-lain.... Selaluki istigfar... Astagfirullah... astagfirullah... berzikir... serahkanki semua ke ALLAH...” (Responden Keluarga 2)</p> <p>“Kami mengingatkan anak kami ini selalu mengingat kepada Tuhan.. kan. Berzikir..., istigfar..., berdoa..., mudah-mudahan penyakitmu diangkat.” (Responden Keluarga 4)</p> <p>“Yaa.. paling kuingatkanji untuk banyak-banyak berdzikir..., banyak-banyak mengingat ALLAH..., beristigfar... begitujie adek.” (Responden Keluarga 9)</p>	<p>Mengingat kan untuk berdzikir</p>
<p>“Saya gantian mengaji di dekatnya istriku.” (Responden Keluarga 2)</p> <p>“Kita juga memberikan siraman-siraman rohani lewat HP, kasi dengar... kasi dengar apa namanya..? Yaa... murattal... Nah itulah yang kita lakukan.” (Responden Keluarga 4)</p> <p>“Yaa... kalau dari sisi spiritual sih, yaa... kan di ICU itu juga kan, kalau kita masuk selalu terdengar perawat memutar murattal... yaa... itu sebenarnya</p>	<p>Memperengarkan murattal</p>

sudah sangat memberikan kita sentuhan spiritual yang besar kalau menurut saya sih.” (Responden Keluarga 10)

“...kita panggil ustadz yang juga keluarga datang gitu..di doakan atau diruqya...”. (Responden Keluarga 4) Terapi ruqyah

“Pernah saya minta bisakah dia dipertemukan kasian dengan adiknya... supaya bisa kembali anunya... karena dia di dalam dia menangis terus... dia rindu sama adik-adiknya... , kami difasilitasi... hari minggu, bikran dibawa turun pakai kursi roda ketemu dengan adik-adiknya.. kan adiknya ada yang berumur satu tahun.” (Responden Keluarga 1) Memfasilitasi kunjungan keluarga

“Kita panggil ustadz yang juga keluarga datang gitu..di doakan atau diruqya... kemudian dari sisi medis, biasakan dari sisi medis ditolakkan. Tidak usah, nanti, doakan saja dari luar. Mereka menerima, tadi malam itu, ada ustad dari Mangkoso datang... saya bawa ke dalam untuk ustad mohon didoakan. Perawat memberikan ijin.” (Responden Keluarga 4)

“Ada juga pernah adeknya mama..., tante..., datang liat, susternya kasi ijin...” (Responden Keluarga 6)

“Alhamdulillah. Itu juga yang saya syukurkan karena sebenarnya saya dan keluarga sangat takut, kita taumi toh... sekarang lagi pandemi, takutka kalau jangan sampai susah saya temui istriku, susahki saya temani... begitu juga yang keluarga pikirkan, tapi disini saya diberi ijinjie untuk selalu damping istriku. Jadi saya dengan mertuaku dan kakak selalu bergantian mendampingi. Ee... kesempatan untuk selalu ada sebenarnya di Keluarga difasilitasi untuk tetap dekat dengan pasien

Koneksi interpersonal

<p>dekatnya pasien itu sangat berharga, karena saya selalu ada untuk selalu.. mengingatkan dan kasi motivasi untuk kuat... karena ini semua yang dialami, semua sudah ditentuka oleh Allah, Allah tau kalau kita bisa melewatinya.” (Responden Keluarga 2)</p> <p>“Mengijinkan orang tua ketemu anak.. dengan tanpa ada pembatasan waktu...” (Responden Keluarga 4)</p> <p>“Yaa.. saya sangat bersyukur juga di ruangan ICU, karena kita boleh masuk kalau dia lihat kita, pasti dia senang...” (Responden Keluarga 10)</p>	
<p>“...kita panggil ustadz yang juga keluarga datang gitu..di doakan atau diruqya...” (Responden Keluarga 4)</p>	Tokoh agama
<p>“Apalagikan kalau orang-orang sakit itu.. misalnya kan kalau dalam Islam kan ada sesuatu yang tidak boleh ditampakkan kan... kaya auratnya kan.” (Responden Keluarga 3)</p>	Menjaga aurat pasien
<p>“.....karena dengan mengetahui kondisi dan perkembangan pasien, kami juga merasa tenang, dan bahagia jika ada perbaikan atau perkembangannya lagi... karena kami butuh tiap hari diberitahu bagaimana perkembangannya.. kita merasa nyaman... kalau sudah tau bagaimanami kondisinya sekarang... karena saya merasa tidak tenang kalau tidak tau bagaimana perkembangannya...” (Responden Keluarga 1)</p> <p>“Oh... ini juga ee... meskipun mungkin bapak yaa... kalau dilihat sudah sangat parahmi kondisinya, yaa... harapannya yaa... tapi kita juga tetap butuh kaya... kondisinya bagaimanami, yaa.. informasinya... tiap harilah, supaya kita juga tau</p>	Informasi yang lengkap dan akurat
	Interaksi profesional

perkembangannya kan. Itu juga penting itu, penting sekali untuk kami keluarga yang sedang jaga.”

(Responden Keluarga 3)

“Itu juga kak sebenarnya, kami keluarga juga sangat mau juga kalau perawat ataupun dokter bisa selalu kasi kita kaya semacam yaa... kaya.., kasi tau ke kita bagaimanami itu namanya ee... kondisinya, atau... perkembangannya kak. Itu juga saya rasa bikin kita keluarga, saya sebagai anaknya lebih ya... tidak was-waslah memikirkan.” (Responden

Keluarga 5)

“Kemudian datang perawat bilang ke saya, dia bilang hal yang bisa bikinka sangat tenang... saya sangat bersyukur itu perawat bilang begini ke saya, Pak... berdoaki, kita ini berusaha semaksimal mungkin, yang menentukan Allah SWT.” (Responden Keluarga 2)

Kepedulian
perawat

“Perawat begitu peduli dengan kami, istri.., sering menangis gitu yaa... karena dekat perasaannya.. batinnya. Ibu dengan anak itu sangat, sangat dekat dibanding dengan bapak, tetapi dengan semangat mereka dengan... mereka dapat wejangan dari perawat, perawat selalu mengingatkan istri saya untuk kuat, akhirnya... tetap dia memberikan semangat, berupaya untuk mendoakan.. anak kami... yaa.. itu.” (Responden Keluarga 4)

“Tapi, yang jelas di ruangan ICU itu mereka ramah..., tapi kita juga masuk, kita juga tau diri bahwa ini bukan tempat biasa, iyye... Perawatnya juga sangat peduli dengan anak kami, terbukti setelah anak kami sadar, kan banyak maunya... tapi alhamdulillah.. perawatnya tetap membantu.”

(Responden Keluarga Pasien 10)

“Kalau... dokter dengan perawat bagaimana ke pasien.. bagaimana pasien bisa sehat, berikan semangat ke pasiennya.. itu sudah sangat bagus saya rasa.” (Responden Keluarga 1)

Memberikan
semangat

“Kita diberikan semangat... untuk mengingat. Itu sangat besar pengaruhnya, karena memberikan kita semangat, kembali mengingat. Kejadian ini... karena kita bisa apa namanya...? Mengambil hikmahnya apa yang terjadi ini. Ada semangat untuk, yang tadinya kita sudah down.. waktu awal-awal kan, memang kami... sempat kita merasa kehilangan sudah... artinya tidak ada semangat lagi, makan pun tidak bisa masuk itu. Tapi setelah diberikan nasehat oleh perawat, kita sudah semangat, dan kita selalu mengingat melaksanakan ajaran, sholat, berdoa.. yaa.. kita bangkit kembali.” (Responden Keluarga Pasien 4)

“Dan kalau kita masuk memang sering kasi dia semangat, yaa.. selalu kami kasi semangat, bahwa kita harus menjalani ketetapan Allah dengan lapang dada, karena dengan itu... semua.. yaa... semua akan terasa lebih muda.” (Responden Keluarga 10)

Tabel Analisis Tematik Motivasi Perawat dalam Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU

Topik Wawancara	Quotes	Code	Kategori	Tema
Hal yang memotivasi perawat dalam memberikan perawatan spiritual	<p>“Kita ini... maksudnya.. manusia, kita tidak tahu bilang sakit itu sebenarnya apa dari Allah kak toh.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“...begituji kita memanusikan manusia toh.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“...sesama manusia juga..., maksudnya memanusikanki manusia kak toh.” (Responden Perawat 7)</p>	<p>Memanusiakan manusia</p>		
	<p>“Kaya biasaji kaya kita tempatkan posisita misalnya kita sebagai pasien kaya begitu, atau keluargata sebagai pasien.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“Kaya kita perlakukanki pasienta, sama seperti kita kalau sakitki mau diperlakukan, tanggungjawab moralta.” (Responden Perawat 7)</p> <p>“Saya.. juga selalu memposisikan diriku itu sebagai... bagaimana kalau keluargaku.. atau saya yang menjadi pasien.” (Responden Perawat 10)</p>	<p>Menempatkan diri jika berada diposisi pasien</p>	<p>Motivasi intrinsik</p> <p>Motivasi perawat dalam pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU</p>	
	<p>“Jadi kalua saya bahagiaka kurasa kalau bisaka mengingatkan, bukan ingatkan sih maksudnya berbagi.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Pasien sudah bisa lebih tenang, sudah bisa melaksanakan kaya misalnya sudah bisami sholat, sudahmi apa.. bisami maksudnya dia lebih tenang ee.. kaya senang sekalimi itu kaya bagaimana di...” (Responden Perawat 4)</p> <p>“Ada sesuatu yang... apadi? Nyaman saja, ketika pasiennya bisa ee.. terima keadaannya.. bersabar dengan kondisinya.. ada rasa kepuasan tersendiri pada saat itu.” (Responden Perawat 5)</p>	<p>Sumber kebahagiaan</p>		

<p>“Kalau misalnya kita ee.. ajarkan ke orang maksudnya kita juga lebih termotivasi untuk misalnya nanti kalau misalnya kalau kita misalnya sakit atau apa kita ingat untuk berdoa berdzikir, begitu, jadi kaya memotivasi diri sendiri.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“...ee.. yang memotivasi juga saya itu.. ee.. kondisi pasien, pada saat sakit atau sakaratul maut.. betul-betul dia membutuhkan ee.. pemenuhan kebutuhan spiritual.” (Responden Perawat 9)</p> <p>“Selalu menganggap bahwa kita kan akan ee.. tidak di tau ini kapan diambil, apalagi sudah dekatmi apalagi kalau kita sakit, terasa dekat sekalimi dengan kematian.” (Responden Perawat 10)</p>	Motivasi diri sendiri	
<p>“Itu.. mudah-mudahan.. menjadikan kita itu salah satu amal jariahta.” (Responden Perawat 1)</p> <p>“Kemudian yang paling sering itu menjadi apa namanya.. amal jariah begitu yaa.. Terkait spesifiknya itu masalah ibadahnya..” (Responden Perawat 5)</p> <p>“...amal ibadah toh... untuk kita.” (Responden Perawat 10)</p>	Amal jariah	
<p>“... yaa... kalau kita berbuat baikkan, insya ALLAH ee... balasan baik juga untuk kita, dirita sendiri.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Pasti kalau saya berbuat baik sama orang, orang juga, walaupun saya tidak dibalas dengan itu tapi saya juga akan dibalas dengan kebaikan.” (Responden Perawat 10)</p>	Megharap baasan kebaikan dari Allah	Motivasi ekstrinsik
<p>“Pada dasarnya merupakan kewajiban yaa. Bahwasanya saling mengingatkan sebagai sesama muslim.” (Responden Perawat 5)</p>	Kewajiban sesama muslim	

“Itukan tanggungjawabta juga kak sesama muslim,
yaa.. tanggungjawabta sesama manusia sih...
apalagi... maksudnya sama agamata.” (Responden
Perawat 7)

“Kita sesama muslim... saling mengingatkan,
maksudnya kaya apa kewajiban kita... apa yang
harus dilakukan...” (Responden Perawat 8)

“Kemudian ada juga tanggungjawab profesi.” Tanggungjawab
(Responden Perawat 5) profesi

“Terus kan... mungkin kalau perawat kan.. kode
etiknya.” (Responden Perawat 7)

Tabel Analisis Tematik Hambatan Perawat dalam Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU

Topik Wawancara	Quotes	Code	Kategori	Tema
Hambatan yang perawat alami dalam memberikan perawatan spiritual	<p>“...karena perbandingan pasien sih sebenarnya yang kaya satu banding dua,...” (Responden Perawat 1)</p> <p>“...karena kalau kita semua yang bertanggungjawab kayanya memang agak sulit dengan rasio perawat pasien yaa kadang ada yang satu pemenuhan kebutuhan yang mungkin tidak bisa terlaksana.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“...apayah istilahnya tidak sebandingki...” (Responden Perawat 3)</p>	Rasio perawat pasien		
	<p>“Biasanya kalau pasiennya banyak, jadi tidak memungkinkan untuk memenuhi semuanya.. kecuali yang bisa diingatkan pada saat itu.” (Responden Perawat 5)</p> <p>“Kalau terlalu banyak pasien, teris kita kaya dua orangjie jaga, mungkin yang paling mentok itu... kaya... disuruhjie keluarganya putarkan murattal di sampingnya.” (Responden Perawat 8)</p> <p>“Anujie juga iyya kak, kalau misalnya pasien full toh, terus berdua jaki jaga, baru pasiennya saking jelek-jelek kondisinya,.. aduh.. ya ALLAH... tidak mi itu diurusi spiritualnya.” (Responden Perawat 10)</p>	Pasien yang banyak	Beban kerja	Hambatan perawat dalam pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU
	<p>“Jadi, kadang sih untuk memenuhi kebutuhan fisik hariannya. Misalnya dimandikan, oral hygiene, belum kemudian pasiennya dilakukan suction..., dan tindakan-tindakan kritis lainnya, kaya koreksi-koreksi elektrolit nya, nutrisinya dan lain-lain, itu saja sudah memakan waktu, sehingga untuk ee..</p>	Kebutuhan harian	fisik	Fokus pada perawatan fisik

memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien yang kalau misalnya dia dalam ee.. dalam keadaan sadar, itu agak jarang kami lakukan.” (Responden Perawat 1)

“Kalau kondisi lagi kraudit, karena kalau kraudit... aduh yaa Allah.... (menghela napas panjang). kalau misalnya lagi ee... emergency, banyak masalah fisiknya pasien yang mesti segera dipenuhi, kondisinya uhh... yaa Allah... tidak diingatmi itu.” (Responden Perawat 2)

Kondisi
emergency

“Jadi bagaimana pun yang terpenuhi pasti yang ini kak yang urgent misalnya adami pasien yang ini ee yang buruk anunya buruk butuh tindakan segera yang ee emergency itu salah satu kendalanya.” (Responden Perawat 3)

“Kalau dari saya sih ee... kita masih liat secara umum yaa.. masih berfokus di.. anu.. ee.. kebutuhan fisiologis, biologis pasiennya.” (Responden Perawat 5)

Fokus pada
kebutuhan
fisiologis

“Itu juga kalau banyak pasien dan gawat-gawat, jadi kita lebih fokusmi pada kondisi-kondisi yang mengancam saja.” (Responden Perawat 6)

“Itumi begitu, kaya masih berfokuski ke pemberian obat, tindakan, dari segi statusnya.” (Responden Perawat 7)

Fokus pada
pemberian obat
dan tindakan

“Terlupakan memenuhi kebutuhan spiritual karena banyak misalnya kak, eee... banyak pasien dengan terapi yang banyak, ada yang gawat..., jadi itumi semua ditangani.” (Responden Perawat 8)

“Terlupakan memenuhi kebutuhan spiritual karena banyak misalnya kak, eee... banyak pasien dengan terapi yang banyak, ada yang gawat..., jadi itumi semua ditangani.” (Responden Perawat 9)

Sibuk dengan
masalah fisik

<p>“Mungkin selama ini..., untuk perawatan spiritual di ICU ini menurut saya yaa.. kak yaa.. belum terlalu dikajie lebih dalam.. karena kenapa? Kami lebih focus ke... pelayanan emergency nya kak, kalau untuk spiritualnya... kadang kami tidak mengkajinya.” (Responden Perawat 11)</p>			
<p>“...karena saya juga merasa bahwa pengetahuan spiritualku juga masih kurang.” (Responden Perawat 1)</p> <p>“Dikembalikan juga sih ke ininya ke perawatnya ke kitanya bagaimana tingkat pengetahuan kita ee memenuhi kebutuhan spiritualnya pasien.” (Responden Perawat 3)</p> <p>“....ketidak tahuan sebenarnya.” (Responden Perawat 11)</p>	<p>Kurangnya pengetahuan perawat mengenai kebutuhan spiritual</p>		
<p>“Ini juga kak.., saya kodong tidak begitu tau banyak juga hal-hal yang mendalam tentang agama saya kodong masih sangat minim dengan itu... Astagfirullah...” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Banyak mungkin ee.. perawat atau tenga kesehatan juga tidak paham, tentang.. katakanlah mungkin.. bagaiman ibadah jika kondisinya seperti ini... apakah boleh atau tidak.” (Responden Perawat 5)</p> <p>“Tidak terlalu banyak juga mengetahui tentang ilmu agama. Misal, pasien terpasang kateter, kita arahkan untuk sholat, terus pasien mengatakan, bagaimana caraku utnuk sholat, terus terpasang kateter? Berarti saya dalam keadaan kotor dong, penuh najis? Dan itu biasanya saya tidak bisa jawab.” (Responden Perawat 12)</p>	<p>Kurangnya pemahaman agama perawat</p>	<p>Kurangnya pengetahuan perawat</p>	
<p>“Biasa juga keluarga pasien kurang apa yaa.. kak</p>	<p>Pasien</p>	<p>tidak</p>	<p>Pasien tidak</p>

<p>yaa.. ee... dia biasa cuek sekali.., kaya tidak kooperatif begitu, begitu saya liat kalau keluarga dan pasiennya yaa.. kurang... yaa.. kurang alim begutu kak...” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Kita ndak bisa ee berbincang dengan pasien memenuhi kebutuhan spritualnya karena terkadang pasiennya tidak kooperatif, mungkin bisaji kalau diputar-putarkan tapi bukan kita yang secara langsung disitu, tapi biasa juga tidak nasukaki”.</p> <p>(Responden Perawat 3)</p> <p>“Pasiennya tidak koperatif itu, mungkin tantangannya kalau misalnya pasien koperatif atau tidak.” (Responden Perawat 4)</p>	<p>kooperatif</p>	<p>kooperatif</p>
<p>“Itujie kak, kalau sudahmi dikasi tau, sudah diberi motivasi tapi tidak mauki mendengar.” (Responden Perawat 6)</p> <p>“Ah.. jangan mako ajarika, soal kaya begitu, saya ini... lebih tua dari kamu, saya ini lebih mengerti... jadi janganmi saya diajari.... Jadi itu sangat berkendala untuk pemenuhan kebutuhan yang lainnya.” (Responden Perawat 8)</p> <p>“...kalau pasien yang... maaf... , notabene mungkin dia tidak terlalu paham agama dia cenderungnya lebih khawatirki. Begitupula dengan keluarganya pasiennya.. toh. Kalau misalkan kita liat toh, kalau dia bertanya kayaa.. iniki kaya ketakutanki begitu, tidak kooperatifki jiga. Tapi kalau yang pasien yang baguski spiritualnya... dia biasanya agak lebih tenang.. dan lebih pasrah.” (Responden Perawat 12)</p>	<p>Pasien tidak mau mendengar</p>	

Tabel Analisis Tematik Harapan Perawat dalam Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU

Topik Wawancara	Quotes	Code	Kategori	Tema
Harapan perawat dalam meningkatkan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU	<p>“Seharusnya sih, harusnya mungkin ada pengkajian tersendiri terkait dengan kebutuhan spiritualnya pasien.” (Responden Perawat 1)</p> <p>“Pengkajian eh apa kebutuhan spiritualnya pasien adami skoring-skoringnya.” (Responden Perawat 3)</p> <p>“Ee... haruski sebenarnya juga di... apa namanya di..., kaya kalau kita kaji pasien, supaya ditauki masalahnya.” (Responden Perawat 6)</p>	Pengkajian spiritual		
	<p>“Mungkin kalau bisa teman-teman apa namanya kaya layanan spiritual itu di jadwal seperti obat jadi dia tidak akan terputus dan akan berkelanjutan. Ada pendokumentasian yang sama dengan... Karena kalau nda ada pendokumentasian susahki untuk dilanjutkan kembali.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“...kaya kalau kita kaji pasien, supaya ditauki masalahnya.” (Responden Perawat 6)</p> <p>“...bilang... ee.. kaya pengkajian spiritual. Begitu jugasih harusnya, supaya kita juga tau apa masalahnya.” (Responden Perawat 7)</p>	Penegakan diagnoosa spiritual	Sistem pelayanan keperawatan	Harapan perawat dalam pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU
	<p>“...mungkin kalau bisa teman-teman apa namanya kaya layanan spiritual itu di jadwal seperti obat jadi dia tidak akan terputus dan akan berkelanjutan.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“Baiknya juga dijadwalkan, kaya misalnya harus ada diselipkan dari tindakan keperawatanta itu.. harus ada yang diselipkan disitu kaya kebutuhan spiritualnya pasien.” (Responden Perawat 5)</p>	Merencanakan perawatan spiritual		
	<p>“...kan ada interfensi yang bisa kita lakukan dan di</p>	Mengevaluasi		

<p>evaluasi setiap sip jadi akan berjalan secara komprehensif.” (Responden Perawat 4) “...masih perlu ditingkatkan dan dievaluasi.” (Responden Perawat 5)</p>	perawatan spiritual	
<p>“Ada pendokumentasian yang sama dengan... Karena kalau nda ada pendokumentasian susahki untuk dilanjutkan kembali.” (Responden Perawat 4) “Jadi bukan hanya kebutuhan fisik yang kami dokumentasikan, jadi perlu juga harus juga didokumentasikan kebutuhan ee.. kebutuhan psikis pasien. Karena semua itu... keduanya itu.. mendorong apa?.. proses penyembuhan pasien.” (Responden Perawat 9)</p>	Pendokumentasian perawatan spiritual	
<p>“Itu juga kak, bagusnya kalau ada memang kaya semacam ustad begitu yang bisa memberikan siraman rohani pada pasien dan perawatnya....” (Responden Perawat 3) “Eee... apa yaa..., orang yang lebih paham agama... kaya ustad, yaa... kaya ustas-ustas begitu... untuk berikan nasehat.., doakan.,..., atau terapi ruqya.” (Responden Perawat 6) Ada pendamping spiritualnya, begitu bagus, jadi harus ada juga formnya juga integrasi masuk diintegrasikan, begitu menurut saya sih.. metode-metode ini harus ada.” (Responden Perawat 9)</p>	Ustadz	Tokoh agama
<p>“Ada memang kayanya jadwalnya pendampingan spiritual.” (Responden Perawat 1) “...maksudnya kalau... setidaknya juga ada kunjungannya juga... ada visitenya. Visite kerohanian begitu.” (Responden Perawat 7) “Kalau saya yang pendampingan kayanya.. minimal 1 kali satu minggu mo, setidaknya kaya ada</p>	Jadwal pembimbingan spiritual/ustadz	

pencerahan ke pasien.” (Responden Perawat 8)	Perawat butuh materi spiritual	Pendidikan spiritual
<p>“Saya sendiri kaya rancuka kurasa yang bagaimana kebutuhan spiritualnya pasien, maksudnya mereka butuhkan apa? Bagaimana kita mengkajinya secara lebih dalam lagi, kemudian ee.. dengan keluarga juga mungkin, supaya kita tau tepat sasaran yang ingin kita berikan ke pasien dalam masa itu.” (Responden Perawat 2)</p> <p>“Pokoknya bagaimana caranya agar perawat lebih bagaimana.. bagaimana dukungan dari bidang dari semua hastagg rumah sakit mmm apa.. apakah melakukan pemenuhan spiritualnya ke perawatnya dulu kasi pelatihan kah atau apa terkait pemenuhan kebutuhan spiritual di rumah sakit.” (Responden Perawat 3)</p> <p>“...ee.. meng up date juga sebenarnya sih terkait kebutuhan , pemenuhan kebutuhan spiritual berhubungan dengan... jurnal penelitian terkait itu” (Responden Perawat 5)</p>	Peningkatan pemahaman agama untuk perawat	
<p>“Pemahaman tentang apa namanya?.. syariatnya atau ibadahnya, terkait dengan itu juga kan di edukasi ke pasiennya.” (Responden Perawat 5)</p> <p>“Maksudnya kaya tentang kan ada kalau saya jelaskan, ohh... ini tidak ada hadisnya kalau begini... kaya yang begitu-begitu yang saya maksud. Yang begini ada hadisnya loh.. yang kaya begini tidak ada. Karena tidak sampai kesana saya ilmuku.” (Responden Perawat 8)</p> <p>“Butuhki juga ee... ilmu tentang itu.. ee.. bagaimana kalau bersucinya orang sakit... yang pakai kateter... .” (Responden Perawat 12)</p>	Fasilitas untuk Fasilitas ibadah	

pergi sholat, jadi kasi tau mentongmi pasien, waktu sholat di awal itu sudah kita ajarkan untuk pasien sadar untuk bertayammum kalau mereka tidak tau tapi kalau mereka bisa, yaa.. kita kasi tau, kita ingatkan saja bu..kita ingatkan ibu.. ee.. masukmi waktu dzuhur, ayo sholat.” (Responden Perawat 2)

“... ini sih juga kaya murattal begitu.. baiknya sih ada karena.. kasian juga kalau... HP nya pasien terus, atau spikernya, ee.. bukan.. ee.. bukan punyanya rumah sakit begitu kak e.. mauka yang ada juga khusus punyanya rumah sakit atau ICU punya.” (Responden Perawat 10)

“Makanya kemarin sempat ee.. disampaikan ada Buklet panduan memang katakanlah tata cara ibadah orang sakit ibadah yang jadi panduan, atau buklet begitu... yang bisa dibagikan ke pasien nantinya.., ketika masuk pasiennya.. dia diselipkan juga bukan sekedar hanya hak dan kewajiban pasien.” (Responden Perawat 5)

Tabel Analisis Tematik Harapan Keluarga dalam Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien Muslim di ICU

Topik Wawancara	Quotes	Code	Kategori	Tema
Harapan keluarga dalam dalam memenuhi kebutuhan spiritual keluarga anda yang sekarang sementara dirawat	<p>“Itu yang saya ingat waktu saya sudah liat anakku..., saya langsung ee... spontanitas mau sujud syukur, jadi saya sampai melongo-longo mencari petunjuk arah kiblat, aa.. Bagusnya, kalau rumah sakit lingkungannya banyak yang kita bisa lihat, yang bagaimana yaa.. Yang bisa membuat kita... ee.. ingat Allah...” (Responden Perawat 2)</p>	Arah kiblat petunjuk		
	<p>“Harusnya di rumah sakit, bagaimanalah supaya suasananya dibikin lebih membuat kita mengingat pada ALLAH. Seperti mungkin ada tulisan kaligrafi... Allah, Muhammad... kaya-kaya begitu...Ada gambar Kabbah mungkin...” (Responden Perawat 3)</p> <p>“Kita harapkan bahwa, pelayanan dari rumah sakit itu... dari sisi spiritual yaa.. kalau bisa yaa.. ditempel-tempel itu... kan harapannya toh.., misalnya gambar-gambar nama Muhammad, ALLAH..., tapi kan di rumah sakit umum itu... tidak bisa juga begitu yaa.. karena pasiennya kan beragam. Kalau dirumah sakit Islam yaa... terpasang misalnya.. ada tanda kaligrafi misalnya.. atau tulisan Muhammad. Iyya... itu memberikan..., memberikan semangat, ada nilai histori.., ada nilai batin di dalamnya. Jadi itu ada nilai batin, orang akan begitu dia liat, terbuka hatinya untuk, dan bisa jadi... mendapat hidayah.” (Responden Perawat 4)</p> <p>“Yaa... kalau bisa adalah suasana yang ee.. kaya...</p>	Tulisan kaligrafi	Modifikasi lingkungan	Harapan keluarga dalam pemenuhan kebutuhan spiritual pasien muslim di ICU

adalah kaya semacam ee... suasanya kasi bikin kita mengingat ALLAH., yaa... semacam yang ditempel-tempel begitu.” (Responden Perawat 9)

“Pendamping pasien sih yaa... itu terutama... tempat untuk sholat, atau bagaimana... yang dekat dari pasien..., yaa... kalau bisa sih... sedekat mungkin. Tidak usah keluar masuk pintu...” (Responden Perawat 3)

“Yang saya harapkan sih yaa.. apaya... . Oh kemarin, saya sempat pergi cari tempat air wudhu di dalam, tapi tidak ada saya dapat. Itu salah satu yang kurang menurut saya di dalam. Iyya., tempat wudhu atau.. tempat tayammum. Untuk pasiennya atau ada dari keluarga pasien yang mau wudhu sebelum mengaji, kita tidak sempat keluar. Kan ini kita harus keluar lagi mencari...” (Responden Perawat 5)

“Ada pembimbing spiritual untuk masing-masing agama...bagusnyasih kalau rumah sakit punya Ustad-Ustad begitulah... dia bisa bimbing... kan orang awam kan, mana tau... tanda-tanda orang sakaratul maut itu kaya bagaimana...? Apa-apa..., bacaan-bacaan apa yang harus dibisikkan... basanya begitu...” (Responden Perawat 3)

“Oh... ini kak, kan sempat saya pergi tanya-tanya sampai di security apakah ada ustad atau orang yang lebih paham agama yang bisa tuntun kami, yang bisa pandu kami untuk berdzikir, itu juga kami butuhkan.” (Responden Perawat 5)

“Tapi bagusnya itu mba yaa., kalau ada juga ustad supaya ada yang doakan-doakan pasien, kita kasin orang yang tidak begitu paham agama, itu aja kayanya mba.” (Responden Perawat 6)

Tempat sholat

Tempat bersuci

Fasilitas ibadah

Ustadz

Tokoh agama

<p>“Tapi memangkan perawat tergantung ininya juga yaa.. oleh karena itu... sebenarnya perawat ini... harus disentuh dengan spiritual juga. Selain memberikan medis, atau perawat ini... mendalami... atau melaksanakan ibadah, melaksanakan ajaran secara konsekuen... melaksanakan betul-betul sesuai syariat, tapi akan berdampak juga nantinya di pelayanan. Akan berdampak bagi pelayanan. Kalau itu terbawa di dalam dirinya..., pasti di dalam pelayanan juga akan terbawa.” (Responden Perawat 4)</p>	<p>Melaksanakan ibadah sesuai syariat</p>	<p>Peningkatan pemahaman agama perawat</p>
<p>“Bagusnya juga mungkin itu perawat punya juga ilmu agama yang cukup, karena kenapa... kalau bagus pemahaman agamanya, pasti akan bagus juga pelayanannya. Orang yang bagus agamanya kan bagus kedekatannya sama ALLAH... jadi pasti dia akan memberikan yang terbaik.” (Responden Perawat 2)</p>	<p>Perawat punya ilmu agama</p>	<p>Peningkatan pemahaman agama perawat</p>
<p>“Setidaknya perawatnya taulah... perawatnya taula apa-apa itu...? Kaya surah Yasin kan, kalau sema inikan surah Yasin, tapi tergantung dari hadistnya Nabi SAW bagaiman? Yaa... Setidaknya perawat, bagus juga pemahaman agamanya.” (Responden Perawat 3)</p>		<p>Peningkatan pemahaman agama perawat</p>
<p>“Dan bagusnya juga sih perawatnya juga punya ilmulah yang sedikit lebih mengenai agama, karena... apa yah..., kita keluarga pasien tidak semua paham agama. Jadi setidaknya... ada juga sedikit yang bisa perawat arahkan untuk kami.” (Responden Perawat 5)</p>		<p>Peningkatan pemahaman agama perawat</p>

