

Lampiran 1. Formulir Pengajuan Judul

FORMULIR

PENGAJUAN JUDUL

Nama Mahasiswa : Shelvi Rahmawati

NIM : P17211201009

Judul skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Jiwa	Pengaruh Pemberian Konseling <i>Thinking, Feeling Dan Acting</i> (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF Di Rumah Sakit Karsa Husada Batu

Hari/Tanggal Pengumpulan : Senin 2 Januari 2024

Pukul : 10.00 WIB

Mengetahui

Koordinator MK Skripsi

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

(.....)

NIP.

Malang,

Mahasiswa,

(.....)

NIM.

Lampiran 2. Formulir Kesiediaan Pembimbing**FORMULIR****KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
2. NIP : 19690511192031004
3. Pangkat/golongan : Pembina Tk I/ IV B
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontar person
 - a) Alamat rumah : Jl. Margobasuki, Mulyoagung Dau Malang
 - b) Telp/hp : 0878 5944 480
 - c) Alamat Kantor : Jl. Ijen No 77C Malang
 - d) Telp kantor : (0341) 551893

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (utama/pendamping*) bagi mahasiswa:

Nama : Shelvi Rahmawati

NIM : P17211201009

Dengan judul :

Pengaruh Pemberian Konseling *Thinking, Feeling Dan Acting* (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF Di Rumah Sakit Karsa Husada Batu

*) coret yang tidak dipilih

Malang, 6 juni 2024



Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19690511192031004

FORMULIR**KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Maria Diah C. T., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
2. NIP : 197601052002122005
3. Pangkat/golongan : III/C
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontar person
 - a. Alamat rumah : Mulyorejo Residen A-17
 - b. Telp/hp : 0813 2527 7324
 - c. Alamat Kantor : Jl. Ijen No. 77C Malang
 - d. Telp kantor : (0341) 551893

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (utama/pendamping*) bagi mahasiswa:

Nama : Shelvi Rahmawati

NIM : P17211201009

Dengan judul :

Pengaruh Pemberian Konseling *Thinking, Feeling Dan Acting* (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF Di Rumah Sakit Karsa Husada Batu

*) coret yang tidak dipilih

Malang, 6 Juni 2024



Maria Diah C. T., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
NIP. 197601052002122005

Lampiran 3. Lembar Permohonan Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : dirktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2354/2023 29 November 2023
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Karsa Husada Batu
Jl. Ahmad Yani No. 11-13, Ngaglik, Kec. Batu
di –

Batu

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Karsa Husada Batu.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Shelvi Rahmawati
NIM/Semester : P17211201009 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Konseling *Thinking, Feeling dan Acting (TFA)* terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre dan Post Operasi di RSUD Karsa Husada Batu
No. HP : 082141757835

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,





Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep


- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0359) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN




 PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI SNARS Edisi 1 ★★★★★ Jalan A. Yani 10 - 11 Telp. (0341) 596898 - 591076 - 591036 FAX. 596901 - 591076 Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id BATU 65311		
LEMBAR DISPOSISI		
Surat dan : Direktur	Diterima tanggal :	
Tanggal Surat :	Nomor Agenda :	
Nomor Surat	Sifat	
<i>Polkesma</i>	<input type="checkbox"/> Sangat Segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia <input checked="" type="checkbox"/> Biasa	
Hal : <i>Stipend shelvi Rahmawati</i>		
Diteruskan kepada Sdr :		
<input type="checkbox"/> Wadir Umum	<input type="checkbox"/> Wadir Pelayanan	
<input type="checkbox"/> Kabag Umum dan Keuangan	<input type="checkbox"/> Kabid Pelayanan Medis dan Keperawatan	
<input type="checkbox"/> Kabag Perencanaan Program dan Evaluasi Anggaran Kabag	<input type="checkbox"/> Kabid Penunjang Mutu dan Keselamatan	
<input type="checkbox"/> Pejabat Pembuat Komitmen (PPK)	<input type="checkbox"/> Kabid Pendidikan, Pelatihan, Penliban, Pengembangan dan Pemberdayaan	
<input type="checkbox"/> Pejabat Pengadaan Medis / Non Medis	<input checked="" type="checkbox"/> Komite <i>ke</i>	
<input type="checkbox"/> Instalasi	<input type="checkbox"/> Unit	
<input type="checkbox"/> Lain-lain		
ISI DISPOSISI		
<i>1/5/1 - 24 - 2024 . Cuz</i>		

Lampiran 4. Surat Keterangan Layak Etik



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU
 TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI STARKES
 ★ ★ ★ ★ ★
 Jalan A.Yani 10 – 13 Telp. (0341) 596898 – 591076 – 591036 – Fax. 596901 – 591076
 Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id
BATU 65311



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Health Research Ethics Committee

KETERANGAN LAYAK ETIK
Description Of Ethical Exemption

No. 020/1135/102.13/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : SHELVI RAIHAWATI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH PEMBERIAN KONSELING THINKING, FEELING DAN ACTING (TFA)
 TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI ORIF DI RUMAH SAKIT KARSA
 HUSADA BATU"**


*"The influence of Providing Thinking, Feeling and Acting (TFA) Counseling On The Anxiety Level
 Of Pre-ORIF Surgery Patients at Karsa Husada Batu General Hospital"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards. 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Maret 2024 sampai dengan tanggal 28 Maret 2025.
This declaration of ethics applies during the period March 28th 2024 until March 28th 2025.

March 28th, 2024
 Professor and Chairperson.



DR. BAMBANG RISHARDANA, Sp.B
 Batu

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU
TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI SNARS EDISI 1
★★★★★
JL. A. YANI 10 - 13 TELP. (0341) 596898 - 591076 - 591036 FAX. 596901 – 591076
Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id
BATU 65311



SURAT IZIN
NOMOR : 070 /001/ 030 / 102.13 / 2024
TENTANG
PENELITIAN
RSUD KARSA HUSADA BATU

Dari : Direktur RSKH
Dasar : a. Surat Permohonan Penelitian kepada Direktur RSUD Karsa Husada No PP.08.02/F.XXI.15/335/2024 Atas nama peneliti Shelvi Rahmawati, Mahasiswi Program studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Malang
b. SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK dari Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Karsa Husada batu No 020/ 1135 /102.13/2024

MENGIZINKAN

Kepada :
Nama : SHELVI RAHMAWATI
NIM : P17211201009
Judul : Pengaruh Pemberian Konseling Thinking, Feeling, dan Acting (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF di Rumah Sakit Karsa Husada Batu
Untuk : Melakukan penelitian di RSUD Karsa Husada Batu, mulai 22 April 2024 sampai 22 Juli 2024 di Ruang Edelweis A & Ruang OK RSUD Karsa Husada Batu

Ditetapkan di: RSUD Karsa Husada
Pada tanggal : 19 April 2024


RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KARSA HUSADA BATU
DIREKTUR

IMAM RIZA, MM., M.Kes
NIP. 19770210 200312 1 011


Tembusan :

1. Kepala Ruang Edelweis A
2. Kepala Ruang OK
3. Yang bersangkutan

Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU
 TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI STARKES



Jalan A.Yani 10 – 13 Telp. (0341) 596898 – 591076 – 591036 – Fax. 596901 – 591076
 Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id
BATU 65311

SURAT IZIN
NOMOR : 070 /002/ 006 / 102.13 / 2024
TENTANG
PENELITIAN
RSUD KARSA HUSADA BATU

Dari : Direktur RSKH
 Dasar : a. Surat Perizinan Penelitian kepada Direktur RSUD Karsa Husada No 070/001/030/102.13/2024 Atas nama peneliti Shelvi Rahmawati, Mahasiswa program studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Malang


TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Kepada :
 Nama : SHELVI RAHMAWATI
 NIM : P17211201009
 Judul : Pengaruh Pemberian Konseling Thinking, Feeling, dan Acting (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF di Rumah Sakit Karsa Husada Batu

Maka dapat kami informasikan bahwa mahasiswa tersebut diatas telah melaksanakan pengambilan data penelitiannya di RSUD Karsa Husada pada tanggal 22 April 2024 sampai 22 Juli 2024 di RSUD Karsa Husada Batu. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: RSUD Karsa Husada
 Pada tanggal : 15 Mei 2024

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 KARSA HUSADA BATU,
 DIREKTUR



Dr. MUHAMMAD RIZAL, MM, M. Kes
 NIP. 19770210 200312 1 011

Lampiran 7. Lembar Permohonan Responden**SURAT PERMOHONAN RESPONDEN**

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi penelitian yang digunakan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh derajat program studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, maka saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Shelvi Rahmawati

NIM : P17211201009

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Konseling Thinking, Feeling, dan Acting (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF Di Kamar Operasi RS Karsa Husada Batu.

Dengan segala kerendahan hati, saya mohon kesediaan Anda untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Besar harapan saya apabila Anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Jawaban Anda sangat dibutuhkan sebagai data penelitian, semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan tidak ada maksud yang lainnya. Identitas yang telah Anda berikan akan saya jaga sebaik-baiknya.

Demikian atas kesediaan dan kerja samanya, saya ucapkan terimakasih.

Malang, Maret 2024

Peneliti

(Shelvi Rahmawati)

Lampiran 8. Informed Consent**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah diberikan keterangan tentang penelitian dan mengetahui manfaat dari penelitian “Pengaruh Pemberian Konseling Thinking, Feeling dan Acting Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi ORIF di RSUD Karsa Husada Batu”, dengan ini saya menyatakan (**bersedia/tidak bersedia***) menjadi responden penelitian tersebut atas kesadaran diri saya sendiri dan tidak ada paksaan dari pihak manapun. Apabila selama proses penelitian saya merasa tidak nyaman, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya data dan informasi yang akan saya berikan dijamin kerahasiaannya.

*) Coret yang tidak perlu

Malang,/...../2024

Peneliti

Responden

(Shelvi Rahmawati)

(.....)

NIM. P17211201009

Nama terang

Lampiran 9. Formulir Pengambilan Data

FORMULIR PENGAMBILAN DATA

Lembar Kuisisioner “Pengaruh Pemberian Konseling Thinking, Feeling, Dan Acting Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi ORIF di RSUD Karsa Husada Batu”

A. Identitas Responden

1. Nomor Responden :(diisi oleh peneliti)
2. Tanggal data diambil :
3. Nama Responden :
4. Umur/Tanggal Lahir :
5. Alamat :
6. Pekerjaan :
7. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
8. Pendidikan : Sekolah Dasar (SD)
 Sekolah menengah pertama (SMP)
 Sekolah menengah atas (SMA)
 Perguruan tinggi
 Lain-lain
9. Pengalaman Operasi Sebelumnya : ada tidak ada

B. Kuisisioner Kecemasan Pre Operasi

1. Tujuan

Untuk mengetahui tingkat kecemasan sebelum pasien dilakukan tindakan pembiusan

2. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Alamat :

3. Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (√) pada kolom pernyataan dibawah ini sesuai dengan keadaan/tanda-tanda yang anda alami.

No	Pernyataan	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Ragu-ragu	Setuju	Sangat setuju
1	Saya takut dibius					
2	Saya terus menerus memikirkan tentang pembiusan					
3	Saya ingin tau sebanyak mungkin tentang pembiusan					
4	Saya takut dioperasi					
5	Saya terus-menerus memikirkan operasi					
6	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang operasi					

Keterangan :

1 = sangat tidak setuju

2 = tidak setuju

3 = ragu-ragu

4 = setuju

5 = sangat setuju

Kesimpulan :

6 : tidak cemas


7-12 : cemas ringan

13-18 : cemas sedang


19-24 : cemas berat

25-30 : panik

Lampiran 10. Standar Operasional Prosedur


	<p>POLTEKKES KEMENKES MALANG</p>	<p>No. Dokumen :</p>
	<p>STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR</p>	<p>No. Revisi :</p>
	<p>TERAPI KOGNITIF</p>	<p>Tanggal Terbit :</p>
		<p>Halaman :</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Salah satu teknik terapi kognitif perilaku yang dilakukan perawat untuk membantu pasien menghentikan pikiran negatifnya.</p>	
<p>Tujuan</p>	<p>pasien terbebas dari pikiran negative atau pikiran yang menyimpang sehingga perilakunya adaptif.</p>	
<p>Indikasi</p>	<p>Semua pasien yang memiliki pikiran negative atau pikiran menyimpang dan mengganggu perilaku (maladaptive). Misalnya: Over Generalization, Filter Mental, Loncatan Kesimpulan dan lain-lain.</p>	
<p>Persiapan Alat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Kursi yang ada sandaran kepala dan tangan (1 perawat – 1 pasien) - Dokumentasi distrosikognitif 	
<p>Persiapan Perawat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Memastikan Distorsi Pikiran - Memastikan kebutuhan terapi 	
<p>Persiapan Pasien</p>	<p>Telah dilakukan/melewati tahap I (Penangkapan Pikiran) dan II (Uji Realitas)</p>	
<p>Persiapan Lingkungan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ruangan yang tenang dan nyaman - Tertutup (minimalisir stimulus) 	
<p>Prosedur</p>	<p>Tahap Orientasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Persiapan pasien <ul style="list-style-type: none"> - Pasien dengan posisi yang nyaman dan relaks. <p>Tahap Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Memberikan salam. 2) Menjalin hubungan rasa percaya diri dengan perkenalan. 3) Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan. 4) Inform consent, meminta kesediaan pasien untuk dilakukan tindakan. 	

	<ol style="list-style-type: none"> 5) Kontrak waktu. 6) Posisikan dengan nyaman. 7) Menanyakan keluhan utama/memberi kesempatan pasien bertanya/menyampaikan sesuatu (k/p tindak lanjuti sementara) 8) Menjelaskan prosedur terapi sekaligus memperagakan. 9) Membimbing pasien melakukan perasat: <ol style="list-style-type: none"> a. Letakkan tubuh pasien dan semua anggota badan termasuk kepala (bersandar) pada kursi senyaman mungkin. b. Tutup mata. c. Ambil nafas melalui hidung (secukupnya) tahan sebentar, keluarkan melalui mulut perlahan-lahan (lakukan sampai merasa tenang). d. Minta pasien untuk menghadirkan pikiran-pikiran yang tidak menyenangkan/menyakitkan yang telah disepakati untuk dihentikan. (diawali dari hal positif-negatif/ menyenangkan-menyakitkan) e. Pastikan pasien mampu menghadirkan (perhatikan responnya). f. Minta pasien untuk mengatakan pada dirinya "STOP!" (dengan penuh kesungguhan). g. Buka mata. 10) Tanyakan/evaluasi respon pasien. 11) Kesimpulan dan support (Telah melakukan dengan baik dan mampu menerapkannya) 12) Memberikan follow up, apa yang harus dilakukan selanjutnya. (Terapkan dalam kehidupan sehari-hari apabila dating lagi pikran seperti itu) 13) Salam terapeutik.
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respon verbal: Pasien mengatakan merasa relaks dan nyaman 2. Mengakhiri kegiatan dengan baik 3. Dokumentasi hasil tindakan.

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen :
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi :
	LATIHAN ASERTIF	Tanggal Terbit :
		Halaman :
Pengertian	Merupakan suatu terapi untuk melatih seseorang untuk memiliki keberanian dalam menyampaikan harapan dan keinginannya untuk berubah dari hal yang negative menjadi positif.	
Tujuan	Untuk meningkatkan rasa percaya diri serta meningkatkan harga diri.	
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada kondisi individu yang tertekan. 2. Agresif. 3. Keadaan depresi. 4. Marah. 5. Frustrasi. 6. Cemas. 7. Keterbatasan hubungan social. 8. Masalah fisik. 9. Masalah dalam pola asuh. 10. Konsep diri rendah. 11. Riwayat perilaku kekerasan. 	
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Canggung dalam bergaul. 2. Ketidakstabilan emosi. 3. Perasaan kosong. 4. Sikap menentang orang tua. 5. Penyangkalan pada diri sendiri. 	
Persiapan Perawat	<ul style="list-style-type: none"> - Lakukan pengkajian/wawancara - Identifikasi masalah - Buat perencanaan tindakan - Kaji kebutuhan perawat, minta bantuan perawat lain jika perlu - Siapkan alat 	
Persiapan Pasien	Memilih klien sesuai dengan indikasi, yaitu individu yang tertekan, agresif, keadaan depresi, marah, frustrasi, cemas, keterbatasan hubungan social, masalah fisik,	

	<p>masalah pola asuh, konsep diri rendah, riwayat perilaku kekerasan.</p>
Persiapan Setting & Alat	<p>Setting</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien dan terapis duduk bersama dalam lingkaran atau setengah lingkaran. 2. Ruangan nyaman dan tenang. <p>Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alat tulis 2. Buku catatan <p>Metode</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diskusi dan tanya jawab 2. Bermain peran/simulasi
Prosedur	<p>Tahap Orientasi:</p> <p>Pada tahap ini, terapis melakukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberi salam terapeutik: salam dari terapis 2. Menanyakan perasaan klien saat ini 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan. <p>Tahap Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyampaikan permasalahan yang ada sudah dituliskan 2. Mendiskusikan permasalahan ketika menghadapi perilaku negatif 3. Mendiskusikan perasaan ketika menghadapi perilaku negatif 4. Mendiskusikan pada klien untuk mengajak curah pendapat mengenai perilaku yang negatif yang ingin dirubah 5. Bersama klien membuat daftar perilaku negative yang ingin dirubah 6. Mendiskusikan keuntungan dan manfaat setelah mempelajari cara menyampaikan harapan atau keinginan terhadap perilaku negatif yang ingin dirubah 7. Berikan pujian karena pengetahuan yang dimiliki <p>Tahap Terminasi</p> <p>Evaluasi</p> <p>Subyektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan perasaan klien setelah mengikuti terapi asertif 2. Memberi pujian atau reward <p>Obyektif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mampu menyebutkan keuntungan dan manfaat mengubah perilaku negative menjadi perilaku positif <p>Rencana tindak lanjut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menganjurkan klien agar tetap mengingat perubahan perilaku negative dan mempraktekkan perilaku positif disetiap kondisi apapun

Evaluasi	<ol style="list-style-type: none">1. Evaluasi hasil yang dicapai2. Beri reinforcement positif pada klien4. Mengakhiri kegiatan dengan baik5. Dokumentasi hasil tindakan.
-----------------	---

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen :
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi :
	RELAKSASI NAFAS DALAM	Tanggal Terbit :
		Halaman :
Pengertian	Merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien. Rileks yang sempurna dapat mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah meningkatnya stimulasi nyeri. Ada tiga hal yang utama dalam teknik relaksasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Posisikan pasien dengan tepat 2. Pikiran beristirahat 3. Lingkungan yang tenang 	
Tujuan	Untuk mengurangi atau menghilangkan rasa cemas.	
Indikasi	Dilakukan untuk pasien yang mengalami kecemasan.	
Persiapan Setting & Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap pra-interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Membaca status pasien b. Mencuci tangan c. Menyiapkan alat 2. Tahap orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam terapeutik b. Validasi kondisi pasien c. Menjaga privacy pasien d. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien 3. Tahap kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Ciptakan lingkungan yang tenang b. Usahakan tetap rileks dan tenang c. Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3,4. Kemudian tahan napas selama 2 detik. d. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut selama 8 detik sambil merasakan ekstremitas atas dan bawah rileks e. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali f. Menarik nafas lagi melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan-lahan g. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks 	

	<ul style="list-style-type: none">h. Usahakan agar tetap konsentrasii. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang kurang lebih 15 menit <p>4. Tahap terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Evaluasi hasil kegiatanb. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnyac. Akhiri kegiatan dengan baikd. Cuci tangan <p>5. Dokumentasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Catat waktu pelaksanaan tindakanb. Catat respon pasienc. Paraf dan nama perawat juga
--	---

Lampiran 11. Penyajian Data Tabel Tabulasi Data Umum

Tabel Tabulasi Data Umum

No	Jenis Kelamin		Usia		Pendidikan		Pengalaman operasi	
	Kel. P	Kel. K	Kel. P	Kel. K	Kel. P	Kel. K	Kel. P	Kel. K
1	2	1	5	5	1	2	2	2
2	1	1	4	5	2	2	2	2
3	2	2	5	4	3	2	1	2
4	2	2	5	4	1	3	1	2
5	1	2	5	2	2	3	2	2
6	2	2	3	3	3	2	1	1
7	2	1	1	3	3	2	2	1
8	2	2	2	3	3	2	2	1
9	1	1	5	3	4	3	2	2
10	2	2	5	4	3	3	2	2
11	2	1	5	5	3	1	1	1
12	2	2	5	1	2	3	2	2
13	2	2	5	2	1	3	2	2
14	1	2	4	4	3	1	2	2
15	2	1	2	4	3	1	2	1
16	2	1	4	4	2	1	2	2

Keterangan:

Jenis Kelamin:

1 : laki-laki

2 : perempuan

Usia:

1 : 20 th

2 : 21-30 th

3 : 31-40 th

4 : 41-50 th

5 : 51-60 th

Pendidikan:

1 : SD

2 : SMP

3 : SMA

4 : Perguruan Tinggi

Pengalaman Operasi:

1 : ada

2 : tidak ada

Lampiran 12. Penyajian Data Tabel Tabulasi Data Khusus

Tabel Tabulasi Data Khusus

Kelompok	Kode Responden	Pre Test						Total	Post Test						Total
		1	2	3	4	5	6		1	2	3	4	5	6	
Perlakuan	R1	4	3	4	4	3	3	21	3	3	2	3	2	3	16
	R2	4	4	4	3	3	3	21	3	2	2	3	2	3	15
	R3	4	3	3	4	2	2	18	2	2	2	2	2	2	10
	R4	2	2	2	4	3	3	16	2	2	2	2	3	2	13
	R5	4	3	3	3	3	3	19	3	3	3	3	3	3	15
	R6	4	2	2	4	4	2	18	3	2	2	3	2	2	14
	R7	3	3	2	3	4	4	20	2	2	3	3	2	2	14
	R8	4	3	3	4	3	3	20	3	3	2	3	3	2	16
	R9	4	4	3	3	3	4	21	2	2	2	2	2	2	12
	R10	3	2	2	3	2	2	14	2	2	2	3	2	2	13
	R11	3	4	3	2	2	3	18	3	3	2	2	3	3	16
	R12	2	2	4	3	2	3	16	2	2	3	3	2	2	14
	R13	3	2	4	3	2	2	16	2	2	3	2	2	3	14
	R14	3	3	2	4	3	2	17	3	2	1	3	2	2	13
	R15	4	3	2	3	3	3	18	3	2	2	3	3	2	15
	R16	3	2	3	4	2	3	17	2	2	1	2	2	3	12
Rata-Rata							18,13	Rata-Rata						13,88	
												Selisih	-4,25		
Kontrol	R17	4	2	2	5	3	2	18	4	3	4	2	2	3	18
	R18	3	2	2	4	3	3	17	3	3	2	3	3	3	17
	R19	2	3	3	4	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18
	R20	3	2	2	4	3	2	16	3	3	2	3	3	2	16
	R21	3	2	2	5	4	3	19	4	3	2	5	4	2	20
	R22	3	2	2	4	4	3	18	3	4	4	2	2	4	19
	R23	4	2	3	4	2	2	17	4	3	3	4	2	2	18
	R24	2	3	2	3	3	3	16	2	3	4	2	2	4	17
	R25	4	2	2	4	3	3	18	3	2	2	4	3	3	17
	R26	4	3	2	4	3	3	19	3	3	3	3	3	3	18
	R27	1	2	2	2	2	2	11	2	2	2	3	3	2	14
	R28	4	2	2	5	3	3	19	4	2	2	5	3	3	19
	R29	4	4	3	4	3	2	20	4	2	3	4	4	2	19
	R30	3	2	3	5	2	2	17	3	2	2	4	3	2	16
	R31	2	2	2	3	3	3	15	2	2	2	3	4	3	16
	R32	3	2	3	5	3	3	19	4	2	2	5	3	2	18
Rata-Rata							17,31	Rata-Rata						17,5	
												Selisih	0,19		

Keterangan:

R1-R16 : Responden kelompok perlakuan

R17-R32 : Responden kelompok kontrol

Kategori :

1 : sangat tidak setuju

2 : tidak setuju

3 : ragu-ragu

4 : setuju

5 : sangat setuju

Kesimpulan:

6 : tidak cemas

7-12 : cemas ringan

13-18 : cemas sedang

19-24 : cemas berat

25-30 : cemas berat sekali

Lampiran 13. Hasil Uji SPSS

A. Hasil Uji SPSS Karakteristik Kelompok Perlakuan

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	4	25.0	25.0	25.0
	perempuan	12	75.0	75.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 th	1	6.3	6.3	6.3
	21-30 th	2	12.5	12.5	18.8
	31-40 th	1	6.3	6.3	25.0
	41-50 th	3	18.8	18.8	43.8
	51-60 th	9	56.3	56.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	25.0	25.0	25.0
	SMP	4	25.0	25.0	50.0
	SMA	7	43.8	43.8	93.8
	Perguruan Tinggi	1	6.3	6.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Pengalaman Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	4	25.0	25.0	25.0
	tidak ada	12	75.0	75.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Statistics

		Pre-test K. Perlakuan	Post-test K. Perlakuan
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		18.13	13.88
Median		18.00	14.00
Mode		18	14
Std. Deviation		2.094	1.668
Range		7	6
Minimum		14	10
Maximum		21	16

B. Hasil Uji SPSS Karakteristik Kelompok Kontrol**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	7	43.8	43.8	43.8
	Perempuan	9	56.3	56.3	100.0
Total		16	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 th	1	6.3	6.3	6.3
	21-30 th	2	12.5	12.5	18.8
	31-40 th	4	25.0	25.0	43.8
	41-50 th	6	37.5	37.5	81.3
	51-60 th	3	18.8	18.8	100.0
Total		16	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	25.0	25.0	25.0
	SMP	6	37.5	37.5	62.5
	SMA	6	37.5	37.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Pengalaman Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	5	31.3	31.3	31.3
	tidak ada	11	68.8	68.8	100.0
Total		16	100.0	100.0	

Statistics

		Pre-Test K.Kontrol	Post-Test K.Kontrol
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		17.31	17.50
Median		18.00	18.00
Mode		18 ^a	18
Std. Deviation		2.152	1.506
Range		9	6
Minimum		11	14
Maximum		20	20

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

C. Hasil Uji Homogenitas

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Skor Kecemasan	Based on Mean	.078	1	30	.782
	Based on Median	.125	1	30	.727
	Based on Median and with adjusted df	.125	1	27.549	.727
	Based on trimmed mean	.134	1	30	.717

Test of Homogeneity of Variance

		Levene			
		Statistic	df1	df2	Sig.
Skor Kecemasan	Based on Mean	.078	1	30	.781
	Based on Median	.108	1	30	.745
	Based on Median and with adjusted df	.108	1	29.986	.745
	Based on trimmed mean	.049	1	30	.826

D. Hasil Uji Normalitas

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat Cemas	Pre-Test K.Perlakuan	.149	16	.200*	.938	16	.330
	Post-Test K.Perlakuan	.164	16	.200*	.949	16	.469
	Pre-Test K.Kontrol	.192	16	.117	.844	16	.011
	Post-Test K.Kontrol	.193	16	.115	.943	16	.389

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

E. Hasil Uji Paired T-Test

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	
					Lower	Upper			
Pair 1	pre-test eksperimen - post-test eksperimen	4.250	2.206	.552	3.074	5.426	7.706	15	.000
Pair 2	pre-test kontrol - post-test kontrol	-.188	1.109	.277	-.778	.403	-.676	15	.509

F. Hasil Uji Independent T-Test

		Statistics	
		Post-test K.Perlakuan	Post-test K.Kontrol
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		13.88	17.50
Median		14.00	18.00
Mode		14	18
Std. Deviation		1.668	1.506
Range		6	6
Minimum		10	14
Maximum		16	20

		Independent Samples Test								
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Differen ce	Std. Error Differen ce	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
hasil	Equal variances assumed	.078	.781	-6.452	30	.000	-3.625	.562	-4.772	-2.478
	Equal variances not assumed			-6.452	29.689	.000	-3.625	.562	-4.773	-2.477



Lampiran 14. Lembar Bimbingan Skripsi

















**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES
MALANG**

Nama Mahasiswa : **SHELVI RAHMAWATI**
 NIM : P17211201009
 Nama Pembimbing 1 : Rudi Hamarno, S.Kep.,Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Konseling *Thinking, Feeling* dan *Acting* (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF di Rumah Sakit Karsa Husada Batu

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	02 Januari 2024	<i>Online</i> - Pengarahan skripsi - Target penyelesaian proposal minggu ke 4 bulan Desember 2023 - Ujian proposal dilakukan awal Januari 2024 - Membuat topik atau judul penelitian beserta latar belakang/ alasan sesuai fenomena yang terjadi saat ini		
2	04 Januari 2024	- Konsultasi judul dan latar belakang serta menambahkan beberapa jurnal yang terkait.		
3	05 Januari 2024	- Konsultasi judul proposal - Hubungan Kualitas Tidur, Tekanan Darah Dengan		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<ul style="list-style-type: none"> • untuk paragraf 1 yang dibahas adalah masalah cemas • skala data pasien ORIF dengan masalah cemas harusnya dipisah • tambahkan dampak kecemasan dari jurnal lain. <p>- BAB 2 masukkan dari penelitian lain bagaimana contoh tindakan TFA</p> <p>- BAB 3 kriteria inklusi dan eksklusi tidak boleh berlawanan</p>		
8	12 Januari 2024	<p>- Konsultasi BAB 1-3</p> <p>- Bab 1 & 2 ACC</p> <p>- BAB 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • analisa bivariat uji apa saja yang bisa digunakan • lampiran kuisisioner bisa dimasukkan faktor apa yang mempengaruhi kecemasan • tahapan pengambilan data, pada kelompok kontrol waktu yang dilakukan harus sama dengan kelompok perlakuan 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9	15 Januari 2024	ACC SEMPRO		
10	08 Maret 2024	Perbaiki proposal <ul style="list-style-type: none"> - Problem kecemasan seperti apa harus dijelaskan - Untuk SOP harus tertulis dengan jelas kalau bisa cari yang sudah baku jangan pakai bahasa sendiri - Cari SOP masing-masing tindakan. 		
11	15 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab 4 - Ketiga tujuan khusus diganti menganalisis semua. - Urutan tabel pada data khusus dimulai dari data mean, median, modus kemudian uji normalitas, selanjutnya uji statistik - Untuk master tabel ditambahkan hasil rata-rata dan selisihnya per kelompok 		
12	20 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab 4 - Untuk model tabel diambil sebagian dari SPSS - Uji normalitas untuk uji independent dihapus - Pada pembahasan data karakteristik responden dimasukkan pada 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		tujuan khusus 1 dan 2, serta apa yang menjadi kontribusi terhadap tingkat kecemasan		
13	30 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab 4 dan 5 - Lengkapi untuk abstrak, daftar isi, daftar tabel, dan daftar lampiran - Untuk uji paired dijadikan 1 sesuai kelompok - Pembahasan tujuan khusus ke 3 cukup membahas uji independent - Untuk keterbatasan penelitian dituliskan waktu terbatas sehingga mempengaruhi hasil penelitian - Untuk kesimpulan ditambahkan hasilnya ada perbedaan atau tidak ada perbedaan 		
14	3 Juni 2024	- ACC UJIAN HASIL		
15	1 Juli 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Tujuan khusus tambahkan perbedaan. - Sempurnakan penulisan - Penulisan kesimpulan dan saran pakai bahasa yang rasional 		
		-		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		-		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang,
Pembimbing I



















Rudi Hamarno, S.Kp., Ns., M.Kep
NIP. 196905111992031004










LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES
MALANG

Nama Mahasiswa : **SHELVI RAHMAWATI**
 NIM : P17211201009
 Nama Pembimbing 2 : Maria Diah Ciptaningtyas, S.Kep.,Ns., M.Kep., Sp.KMB
 Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Konseling *Thinking, Feeling* dan *Acting* (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF di Rumah Sakit Karsa Husada Batu

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	09 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Pengajuan judul <ul style="list-style-type: none"> • Hubungan Kualitas Tidur Dan Pemberian Konseling <i>Thinking, Feeling</i> dan <i>Acting</i> (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre General Anestesi. Menjadi <ul style="list-style-type: none"> • Pengaruh Pemberian Konseling <i>Thinking, Feeling</i> dan <i>Acting</i> (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre General Anestesi. 		
2	10 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Judul ACC tanyakan ke pembimbing 1 untul menspesifikkan 		
3	11 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi BAB 1 - Skala data ORIF secara nasional dan provinsi bisa dimasukkan 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan kalimat penghubung - Tambahkan kronologi TFA 		
4	13 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi BAB 1 & 2 - Untuk urutan tinjauan pustaka terbalik seharusnya ORIF, Kecemasan, TFA - Perhatikan spasi, spasi yang digunakan 2.0 - Kerangka konsep buat input-proses-output - ACC BAB 1 & 2 		
5	16 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi BAB 3 - Pada penyajian data harus dijelaskan: <ul style="list-style-type: none"> • penyajian tabel data apa yang diampikan • penyajian diagram data apa yang ditampilkan 		
6	19 Januari 2024	ACC untuk ujian proposal serta lakukan cek plagiasi		
7	22 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki kecemasan yang seperti apa - Berikan alasan kenapa memilih konseling TFA - Konseli TFA bisa digunakan kecemasan yang bagaimana - Tambahkan indikasi TFA 		
8	28 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab 4 dan 5 <ul style="list-style-type: none"> • Pembahasan pada data khusus masih diulang-ulang • Tabel seharusnya 1 spasi 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<ul style="list-style-type: none"> • Pada gambaran umum lokasi penelitian bagaimana SOP pre-operasi • Perhatikan judul tabel • Dalam pembahasan mbahas tentang fakta, teori, dan opini. 		
9	31 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab 4 dan 5 • Perhatikan susunan kalimat dalam paragraph sesuai dengan kaidah rumusan masalah • Tabel 4.2 dan 4.5, 4.3 dan 4.6 bisa jadi 1 • Tabel 4.4 dan 4.7 bisa jadi 1 • Opini peneliti di buat berdasarkan dari fakta (hasil penelitian) dengan teori 		
10	5 Juni 2024	ACC ujian hasil		
11	1 Juli 2024	<p>Perbaiki skripsi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan bab 2 teori kecemasan seperti apa yang berorientasi pada thinking, feeling dan axting. - Tambahkan pada pembahasan sebagian besar pasien mengalami kecemasan yang bagaimana. 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 20 Juni 2024
Pembimbing 2



Maria Diah CT, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. KMB
NIP. 197601052002122005

Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 16. Lembar Plagiasi

Pengaruh Pemberian Konseling Thinking, Feeling, dan Acting (TFA) Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi ORIF di Rumah Sakit Karsa Husada Batu.pdf

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

24%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	2 %
2	repository.unair.ac.id Internet Source	2 %
3	jnk.phb.ac.id Internet Source	1 %
4	repository.ub.ac.id Internet Source	1 %
5	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1 %
6	core.ac.uk Internet Source	1 %
7	docplayer.info Internet Source	1 %
8	www.researchgate.net Internet Source	1 %
9	text-id.123dok.com Internet Source	1 %

10	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
11	docobook.com Internet Source	1 %
12	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	<1 %
13	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
14	lib.ui.ac.id Internet Source	<1 %
15	Andan Peristika Didayana, Ah. Yusuf, Moch Bahrudin. "Faktor-faktor yang Berhubungan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi", Journal of Telenursing (JOTING), 2023 Publication	<1 %
16	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
17	www.scribd.com Internet Source	<1 %
18	idr.uin-antasari.ac.id Internet Source	<1 %
19	123dok.com Internet Source	<1 %