

## Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan



### Kementerian Kesehatan Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
(0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/252/2024 22 Februari 2024  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Direktur RSUD Dr. Soedomo Trenggalek  
Jl. Dr. Sutomo No. 2, Cengkong, Tamanan, Kec. Trenggalek  
di –  
Kab. Trenggalek

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 Dr. Soedomo Trenggalek.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Deliev Deliya Anta Risqi  
NIM/Semester : P17211203107 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif di RSUD Dr. Soedomo Trenggalek  
No. HP : 085536350750

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 2 Surat Persetujuan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN TRENGGALEK  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDOMO**  
Jl. Dr. Soetomo No. 02 Telp. (0355) 793110  
Email : rsudrsoedomo\_trenggalek@yahoo.co.id  
TRENGGALEK 66312

Trenggalek, 16 Februari 2024

Nomor : 070/ 99 /406.010.001/18.00/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Studi Pendahuluan

Yth. Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Malang  
di  
**MALANG**

Menjawab surat Saudara nomor PP.08.02/F.XXI.15/252/2024 tanggal 22 Februari 2024 perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memberikan izin kepada:

Nama : DELIEV DELIYA ANTA RISQI  
NIM : P17211203107  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Institusi Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Malang

untuk melaksanakan studi pendahuluan tentang **Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif di RSUD dr. Soedomo Trenggalek.**

Demikian atas kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD dr. SOEDOMO  
KABUPATEN TRENGGALEK  
  
**dr. MOKH. ROFIQ HINDIONO, M.M.R.S**  
Pembina Tk. I  
NIP. 19671030 200212 1 002

**Tembusan disampaikan kepada:**

1. Sdr. Karu Seruni  
RSUD dr. SOEDOMO Kab. Trenggalek
2. Sdr. Peneliti
3. Arsip

## Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**

Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
(0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/ 365 /2024 26 Februari 2024  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Direktur RSUD Dr. Soedomo Trenggalek  
Jl. Dr. Sutomo No. 2, Cengkong, Tamanan, Kec. Trenggalek  
di –  
Kab. Trenggalek

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Dr. Soedomo Trenggalek. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 26 Februari – 23 Maret 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Deliev Deliya Anta Risqi  
NIM/Semester : P17211203107 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif di RSUD Dr. Soedomo Trenggalek  
No. HP : 085536350750

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 4 Surat Selesai Pengambilan Data



PEMERINTAH KABUPATEN TRENGGALEK  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDOMO**  
Jl. Dr. Soetomo No. 02 Telp. (0355) 793110  
Email : rsuddrsoedomo\_trenggalek@yahoo.co.id  
TRENGGALEK 66312

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 445/ 247/406.010.001/18.00/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **dr. MOKH. ROFIQ HINDIONO, M.M.R.S.**  
NIP : 19671030 200212 1 002  
Pangkat/Gol. : Pembina Tk. I (IV/b)  
Jabatan : Direktur RSUD dr. SOEDOMO Kabupaten Trenggalek

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : **DELIEV DELIYA ANTA RISQI**  
NIM : P17211203107  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Institusi Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Malang

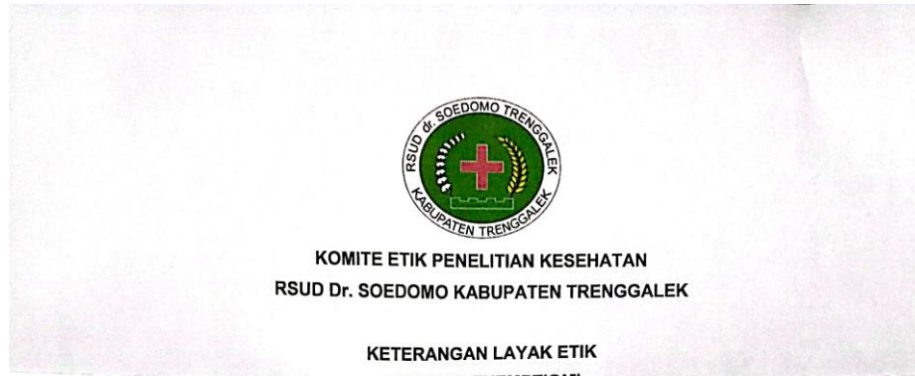
telah melaksanakan pengambilan data untuk penelitian berjudul "**Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif di RSUD dr. Soedomo Trenggalek**" yang dilaksanakan pada tanggal 26 Februari 2024 s.d. 23 Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Trenggalek, 3 April 2024

DIREKTUR RSUD dr. SOEDOMO  
KABUPATEN TRENGGALEK  
  
**dr. MOKH. ROFIQ HINDIONO, M.M.R.S.**  
Pembina Tk. I  
NIP. 19671030 200212 1 002

## Lampiran 5 Ethical Approval



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSUD Dr. SOEDOMO KABUPATEN TRENGGALEK

KETERANGAN LAYAK ETIK  
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor: 445/ (09) /406.010.001/18.00/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:

Peneliti utama : DELIEV DELIYA ANTA RISQI  
Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG  
Dengan Judul : Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif di RSUD dr. Soedomo Trenggalek

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.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Maret 2024 sampai dengan tanggal 04 September 2024.

Trenggalek, 4 Maret 2024

Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan  
RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek

dr. ENDRI SULISTYANI

## Lampiran 6 Lembar Kesiediaan Pembimbing

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Joko Wiyono, S. KP., M. Kep., Sp. Kom.
2. NIP : 196909021992031002
3. Pangkat/Golongan : Iva/Pembina
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Keperawatan/Spesialis I Komunitas
7. Kontak Person
  - a) Alamat rumah : Perumahan Bumi Banjararum Asri A-27 Singosari Malang
  - b) Telp/Hp : 08123239741
  - c) Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C, Oro-oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur 65119
  - d) Telp Kantor : (0341) 551893

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping\*) bagi mahasiswa :

Nama : DELIEV DELIYA ANTA RISQI  
NIM : P17211203107  
Dengan Judul : Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif

\*) coret yang tidak dipilih

Malang,



**Joko Wiyono, S. KP., M. Kep., Sp. Kom**  
NIP. 196909021992031002

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Marsaid, S.kep., Ns., M.kep
2. NIP : 197012301997031002
3. Pangkat/Golongan : I/II D / Penata Tingkat I
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Keperawatan
7. Kontak Person
  - a) Alamat rumah : Jl. Dahlia RT.01 RW.06 . Karangjono . Pasuruan
  - b) Telp/Hp : 085234520745
  - c) Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No.77C Gto-Oro Dawo . Kota Malang
  - d) Telp Kantor : 0341-551893

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping\*) bagi mahasiswa :

- Nama : DELIEV DELIYA ANTA RISQI  
NIM : P17211203107  
Dengan Judul : Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif

\*) coret yang tidak dipilih

Malang, 22 Desember 2023



Marsaid, S.kep., Ns., M.kep.  
NIP. 197012301997031002

Lampiran 7 Lembar Bimbingan Skripsi

















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

Nama Mahasiswa : **DELIEV DELIYA ANTA RISQI**  
 NIM : P17211203107  
 Nama Pembimbing I : **Joko Wiyono, S. KP., M. Kep., Sp. Kom**  
 Judul Skripsi : **Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif**

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	1 Januari 2024	Pengarahan mengenai skripsi melalui zoom oleh dosen pembimbing I yaitu Bapak Joko Wiyono, S. Kp., M. Kep., Sp. Kom.,		
2.	3 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pengajuan judul melalui zoom dengan memaparkan fenomena yang sudah ditemukan.</li> <li>• ACC judul yaitu Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar Dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif</li> </ul>		
3.	5 Januari 2024	Pengajuan studi pendahuluan untuk RSUD dr. Soedomo Trenggalek		
4.	8 Januari 2024	Pengajuan naskah proposal skripsi BAB I Pendahuluan		
5.	15 Januari 2024	Pengajuan naskah proposal skripsi BAB 2 dan BAB 3 serta alat ukur		



6.	22 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi naskah proposal skripsi BAB 2 dan BAB 3 beserta alat ukur dan kuesioner yang digunakan.</li> <li>• ACC BAB 1 – 3 untuk diujikan.</li> </ul>		
7.	22 April 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 4 Hasil Penelitian dan Pembahasan		
8.	24 April 2024	Revisi naskah skripsi BAB 4 Hasil Penelitian dan Pembahasan		
9.	29 April 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 5 Kesimpulan dan Saran		
10.	2 Mei 2024	Revisi naskah skripsi BAB 5 Kesimpulan dan Saran beserta		
11.	6 Mei 2024	Pengajuan abstrak skripsi		
12.	13 Mei 2024	ACC naskah skripsi BAB 1 – 5 untuk diujikan		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang













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













Malang,  
Pembimbing I

  
**Joko Wiyono, S. KP., M. Kep., Sp. Kom**  
NIP. 196909021992031002

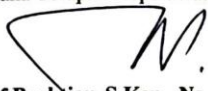
**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : **DELIEV DELIYA ANTA RISQI**  
 NIM : P17211203107  
 Nama Pembimbing II : Marsaid, S. Kep., Ns., M. Kep.  
 Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif


NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	2 Januari 2024	Pengajuan judul skripsi "Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar Dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif".		
2.	4 Januari 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 1 Pendahuluan		
3.	8 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi naskah skripsi BAB I Pendahuluan</li> <li>• ACC naskah skripsi BAB 1 Pendahuluan</li> </ul>		
4.	16 Januari 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 2 dan BAB 3 beserta alat ukur atau kuesioner		
5.	22 Januari 2024	Revisi naskah skripsi BAB 2 dan BAB 3		
6.	24 Januari 2024	ACC naskah proposal skripsi BAB 1 – 3 untuk diujikan		

7.	24 April 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 4 Hasil Penelitian dan Pembahasan		
8.	03 Mei 2024	Revisi naskah skripsi BAB 4 dan pengolahan data		
9.	06 Mei 2024	Pengajuan naskah skripsi BAB 5 Kesimpulan dan Saran		
10.	08 Mei 2024	Revisi naskah skripsi BAB 5 Kesimpulan dan Saran		
11.	10 Mei 2024	Pengajuan abstrak skripsi serta kelengkapan lampiran dan hasil uji turnitin		
12.	13 Mei 2024	ACC naskah skripsi BAB 1 - 5 untuk diujikan		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

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

Malang,  
Pembimbing II

  
**Marsaid, S. Kep., Ns., M. Kep.**  
NIP. 197012301997031002

## Lampiran 8 Hasil Turnitin

# CEK TURNITIN SKRIPSI\_PENGARUH KOMBINASI AROMATERAPI MAWAR DAN EDUKASI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI PEMBEDAHAN

Submission ID: 2373814545  
Submission ID: 2373814545  
File name: CEK\_TURNITIN\_SKRIPSI\_PENGARUH\_KOMBINASI\_AROMATERAPI\_MAWAR\_DAN\_EDUKASI\_TERHADAP\_TINGKAT\_KECEMASAN\_PASIEN\_PRE\_OPERASI\_PEMBEDAHAN\_ELEK (203.48K)  
Word count: 12682  
Character count: 82470

ELEKTIF\_DELIEV DELIYA ANTA

RISQI.docx

by TURNITIN NO REPOSITORY

CEK TURNITIN SKRIPSI\_PENGARUH KOMBINASI  
AROMATERAPI MAWAR DAN EDUKASI TERHADAP TINGKAT  
KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI PEMBEDAHAN  
ELEKTIF\_DELIEV DELIYA ANTA RISQI.docx

### ORIGINALITY REPORT

**16%** SIMILARITY INDEX  
**15%** INTERNET SOURCES  
**8%** PUBLICATIONS  
**3%** STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id">perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id</a> Internet Source	1%
2	<a href="http://repository.itekes-bali.ac.id">repository.itekes-bali.ac.id</a> Internet Source	1%
3	Submitted to Poltekkes Kemenkes Malang Student Paper	1%
4	<a href="http://media.neliti.com">media.neliti.com</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source	1%
6	<a href="http://repository.ub.ac.id">repository.ub.ac.id</a> Internet Source	1%
7	<a href="http://download.garuda.kemdikbud.go.id">download.garuda.kemdikbud.go.id</a> Internet Source	<1%
8	<a href="http://eprints.poltekkesjogja.ac.id">eprints.poltekkesjogja.ac.id</a> Internet Source	<1%

9	repo.unand.ac.id Internet Source	<1 %
10	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
11	docplayer.info Internet Source	<1 %
12	repository.ukrida.ac.id Internet Source	<1 %
13	lib.unnes.ac.id Internet Source	<1 %
14	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %
15	repository.widyatama.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	<1 %
17	repository.its.ac.id Internet Source	<1 %
18	123dok.com Internet Source	<1 %
19	Taufan Arif, Mita Nuur Fauziyah, Erlina Suci Astuti. "PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI PERSIAPAN PRE OPERATIF MELALUI MULTIMEDIA VIDEO TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI ELEKTIF", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 2022 Publication	<1 %
20	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1 %
21	core.ac.uk Internet Source	<1 %
22	repository.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
23	Hera Hijriani. "Pengaruh Psychoeducational Parenting terhadap Kecemasan Orang Tua yang Mempunyai Anak Penyandang Thalassemia Mayor", Jurnal Keperawatan Silampari, 2018 Publication	<1 %
24	Ratna Yunita Sari, Riska Rohmawati, Imamatul Faizah, Wesiana Heris. "Pengaruh Pre-Operative Teaching Islami Terhadap Tingkat Cemas Pasien Pre-Operasi TUR-P di RSI Jemursari Surabaya", Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya, 2020 Publication	<1 %
25	repositori.ubs-ppni.ac.id:8080 Internet Source	<1 %
26	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %

27	repository.unej.ac.id Internet Source	<1 %
28	stikes-aisyiyah-palembang.ac.id Internet Source	<1 %
29	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
30	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
31	idalamat.com Internet Source	<1 %
32	fik.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
33	repository.unwira.ac.id Internet Source	<1 %
34	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
35	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1 %
36	repository.unair.ac.id Internet Source	<1 %
37	repository.wima.ac.id Internet Source	<1 %
38	repository.pkr.ac.id Internet Source	<1 %
39	www.jurnal-kesehatan.id Internet Source	<1 %
40	Karyono, Slamet. "Model Peningkatan Kinerja Sumber Daya Manusia Melalui Komitmen Afektif dan Normatif Serta Berkelanjutan Dengan Mediasi Motivasi Intrinsik", Universitas Islam Sultan Agung (Indonesia), 2023 Publication	<1 %
41	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	<1 %
42	fikunesa.files.wordpress.com Internet Source	<1 %
43	repository.ar-raniry.ac.id Internet Source	<1 %
44	repository.unissula.ac.id Internet Source	<1 %
45	rsud.nganjukkab.go.id Internet Source	<1 %
46	es.scribd.com Internet Source	<1 %
47	Elsi Rahmadani, Handi Rustandi. "Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Hemiparese melalui Latihan Range of Motion (ROM) Pasif", Journal of Telenursing (JOTING), 2019	<1 %

Publication

48	Kharisma Lala Dewi, Siti Haniyah. "STUDI KASUS IMPLEMENTASI AROMATERAPI LEMON PADA NY.M DENGAN EMESIS GRAVIDARUM TRIMESTER I DI PUSKESMAS KALIMANAH PURBALINGGA", JURNAL KEPERAWATAN SUAKA INSAN (JKSI), 2023 Publication	<1 %
49	sinta.unud.ac.id Internet Source	<1 %
50	Laela Meilasari, Culia Rahayu. "VANILLA AROMATHERAPY REED DIFFUSER ON ANXIETY LEVEL IN FIXING MEASURES TEETH OF ADOLESCENT PATIENTS IN THE PANDEMI TIME COVID-19", The Incisor (Indonesian Journal of Care's in Oral Health), 2023 Publication	<1 %
51	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
52	eprints.unisa-bandung.ac.id Internet Source	<1 %
53	idoc.pub Internet Source	<1 %
54	ojs.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1 %
55	Fithri Yani. "Pengaruh latihan napas dalam terhadap perubahan tekanan darah pada penderita hipertensi esensial Di Puskesmas Putri Ayu Kota Jambi", Riset Informasi Kesehatan, 2017 Publication	<1 %
56	Ichtiarfi Waryanuarita, Induniasih Induniasih, Yustiana Olfah. "PENGARUH PEMBERIAN TERAPI MUSIK TERHADAP KECEMASAN PASIEN PRE GENERAL ANESTESI DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA", Caring : Jurnal Keperawatan, 2018 Publication	<1 %
57	Yunarsih -, Nurma P. "The Diference Level Of Anxiety In Pre Surgery Sectio Caesarea Before And After Classical Music Treatmentin Teratai Room of Kediri Regency Hospital.", JURNAL KEBIDANAN, 2019 Publication	<1 %
58	digilib.uinkhas.ac.id Internet Source	<1 %
59	id.scribd.com Internet Source	<1 %
60	p2k.stekom.ac.id Internet Source	<1 %
61	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %

62	<a href="http://repository.um-surabaya.ac.id">repository.um-surabaya.ac.id</a> Internet Source	<1 %
63	<a href="http://sariwiryanny.blogspot.com">sariwiryanny.blogspot.com</a> Internet Source	<1 %
64	Harfika Boky. "Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Dewasa terhadap Tindakan Pencabutan Gigi di Puskesmas Bahu Kecamatan Malalayang Kota Manado", e-GIGI, 2013 Publication	<1 %
65	Lalu Sulaiman, Muhammad Amrullah. "Pengaruh Kombinasi Terapi Murottal Al-Quran dengan Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Bedah Umum di RSUD Provinsi NTB", Jurnal Kesehatan Qamarul Huda, 2019 Publication	<1 %
66	Ridwan Kustiawan, Angga Hilmansyah. "KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI BEDAH MAYOR", Media Informasi, 2017 Publication	<1 %
67	<a href="http://download.garuda.ristekdikti.go.id">download.garuda.ristekdikti.go.id</a> Internet Source	<1 %
68	<a href="http://dspace.uir.ac.id">dspace.uir.ac.id</a> Internet Source	<1 %
69	<a href="http://ejournal.unsrat.ac.id">ejournal.unsrat.ac.id</a> Internet Source	<1 %
70	<a href="http://journal.ipm2kpe.or.id">journal.ipm2kpe.or.id</a> Internet Source	<1 %
71	<a href="http://jurnal.fkm.umi.ac.id">jurnal.fkm.umi.ac.id</a> Internet Source	<1 %
72	<a href="http://jurnal.umitra.ac.id">jurnal.umitra.ac.id</a> Internet Source	<1 %
73	<a href="http://lppm.umla.ac.id">lppm.umla.ac.id</a> Internet Source	<1 %
74	<a href="http://www.ejournal.poltekkesaceh.ac.id">www.ejournal.poltekkesaceh.ac.id</a> Internet Source	<1 %
75	<a href="http://zombiedoc.com">zombiedoc.com</a> Internet Source	<1 %
76	Wahyuningsih, Sutanta, Vina Asna Afifah. "PENGARUH TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR FEMUR", MEDIA ILMU KESEHATAN, 2020 Publication	<1 %
77	<a href="http://anyflip.com">anyflip.com</a> Internet Source	<1 %
78	<a href="http://dokumen.tips">dokumen.tips</a> Internet Source	<1 %



79	id.123dok.com Internet Source	<1 %
80	idr.uin-antasari.ac.id Internet Source	<1 %
81	jurnal.untan.ac.id Internet Source	<1 %
82	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1 %
83	repository.trisakti.ac.id Internet Source	<1 %
84	repository.upi.edu Internet Source	<1 %
85	tr.scribd.com Internet Source	<1 %
86	zh.scribd.com Internet Source	<1 %
87	Ari Andriyani, Mahindria Vici Virahaju. "KOMBINASI TERAPI WARNA HIJAU, AROMATERAPI LAVENDER, DAN MUSIK UNTUK MENURUNKAN NYERI DAN KECEMASAN PERSALINAN", Media Ilmu Kesehatan, 2019 Publication	<1 %
88	Kgs M. Faizal, Kartini Eka Putri. "Pengaruh Dukungan Spiritual Terhadap Penurunan	<1 %

Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Di Ruang Bedah RSUD Depati Bahrin Kabupaten Bangka", Malahayati Nursing Journal, 2021  
Publication

89	repository.stieykpn.ac.id Internet Source	<1 %
90	Anik Purwati, Dyah Ayu Anggraeni, Shinta Ayu Pitaloka. "Pengaruh Inisiasi Menyusui Dini Terhadap Lamanya Kala III Pada Ibu Bersalin di PMB Ny. Setyaning Dampit Kab. Malang", Proceedings Series on Health & Medical Sciences, 2023 Publication	<1 %
91	Anik Supriani, Edy Siswanto, Happy Rina Mardiana, Nanik Nur Rosyidah, Moch. Ulil Abshor. "PENGARUH BIMBINGAN RELAKSASI SPIRITUAL TERHADAP KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI DI RUANG SUNAN DRAJAT RSI SAKINAH KABUPATEN MOJOKERTO", Nurse and Health: Jurnal Keperawatan, 2017 Publication	<1 %
92	Depi Lukitasari. "Pengaruh Clay Therapy terhadap Kecemasan Anak Usia Prasekolah yang Menjalani Prosedur Invasif di RSUD Al-Ihsan", Jurnal Sehat Masada, 2019 Publication	<1 %

93	docobook.com Internet Source	<1 %
94	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1 %
95	lib.ui.ac.id Internet Source	<1 %

Lampiran 9 Surat Permohonan Menjadi Responden

## **SURAT PERMOHONAN**

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Deliev Deliya Anta Risqi

NIM : P17211203107

Instansi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang Poltekkes Kemenkes Malang

Sehubung dengan surat permohonan ini. Saya ingin meminta partisipasi anda dengan sukarela dalam penelitian berjudul “Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar Dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif Di RSUD dr. Soedomo Trenggalek”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh kombinasi aromaterapi mawar dan edukasi terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi pembedahan elektif. Sampel penelitian atau orang yang akan terlibat pada penelitian ini yaitu pasien pre operasi yang diambil dengan mengumpulkan data sesuai pada jumlah yang sudah ditentukan.

Cara ini mungkin akan menimbulkan ketidaknyamanan tetapi anda akan memperoleh keuntungan dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah berkurangnya kecemasan, sehingga akan mengurangi kemungkinan-kemungkinan hambatan tahapan sebelum operasi dilakukan. Jika anda tidak menyetujui, maka anda boleh tidak mengikuti penelitian ini dan tidak ada sanksi apapun.

Malang, .....2024

Peneliti

Deliev Deliya Anta Risqi

Lampiran 10 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan dengan judul “Pengaruh Kombinasi Aromaterapi Mawar Dan Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Elektif Di RSUD dr. Soedomo Trenggalek”.

Dengan pertimbangan tersebut, saya memutuskan bahwa saya **bersedia/tidak bersedia\*** berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan semestinya.

Malang, .....2024

Peneliti

Yang membuat pernyataan

Deliev Deliya Anta Risqi

(.....)

\*coret yang tidak perlu

Lampiran 11 Lembar Identitas Responden (Lembar Observasi)

**Identitas Responden**

1. Nama (inisial) :
2. Usia/Tahun lahir :
3. Jenis Kelamin :  
 L  
 P
4. Pendidikan terakhir :  
 SD  
 SMP  
 SMA  
 Perguruan Tinggi
5. Status Pekerjaan :  
 Bekerja  
 Tidak Bekerja
6. Rencana Tindakan Operasi :
7. Riwayat Pembedahan :  
 Pernah  
 Tidak Pernah

**\*Beri tanda checklist atau contreng (✓) untuk jawaban yang sesuai**

Lampiran 12 Kuesioner Tingkat Kecemasan


**Kuesioner Tingkat Kecemasan APAIS**

*(The Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale)*

- a. Petunjuk pengisian kuesioner : kepada bapak/ibu/saudara/i mohon di checklist atau contreng (✓) pada jawaban yang bapak/ibu/saudara/i anggap sesuai dengan keadaan saat ini.
- b. Kuesioner ini diisi oleh responden.

No.	APAIS Question	Jawaban / Score				
		1	2	3	4	5
		Sama sekali tidak	Tidak terlalu	Sedikit	Agak	Sangat
1	Saya takut dibius					
2	Saya terus memikirkan tentang pembiusan					
3	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang pembiusan					
4	Saya takut dioperasi					
5	Saya terus menerus memikirkan tentang operasi					
6	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang operasi					
<b>Jumlah</b>						
<b>Total</b>						

Lampiran 13 Panduan-Panduan Yang Digunakan Dalam Penelitian

	<b>POLTEKKES KEMENKES MALANG</b>	<b>No. Dokumen :</b>
	<b>STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR</b>	<b>No. Revisi :</b>
	<b>AROMATERAPI INHALASI</b>	<b>Tanggal Terbit :</b>  <b>Halaman :</b>
<b>Unit : Laboratorium Keperawatan</b>		<b>Petugas / pelaksana:</b>  <b>Perawat, dosen, CI, Mhs.</b>
<b>Pengertian</b>	Menggunakan aromaterapi inhalasi untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan.	
<b>Indikasi</b>	1. Pasien dengan kecemasan ringan hingga sedang.	
<b>Kontraindikasi</b>	1. Pasien yang memiliki gangguan sistem pernapasan. 2. Pasien yang memiliki alergi terhadap aromaterapi mawar.	
<b>Tujuan</b>	1. Membantu pasien merilekskan tubuh dan mengurangi kecemasan.	
<b>Persiapan tempat dan alat</b>	1. Alat ukur kecemasan 2. Lembar SOP	
<b>Persiapan pasien</b>	Mengatur posisi pasien nyaman mungkin.	
<b>Persiapan Lingkungan</b>	Mengkondisikan lingkungan yang tenang.	
<b>Pelaksanaan</b>	1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, nomor rekam medis). 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur. 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan. a. Sarung tangan bersih, jika perlu b. Tissue/kapas c. Aromaterapi mawar essential oil 4. Lakukan cuci tangan 6 langkah. 5. Pasang sarung tangan, jika perlu. 6. Tempatkan pasien ditempat yang tenang dan nyaman. 7. Ciptakan lingkungan tenang tanpa gangguan dengan pencahayaan suhu ruangan yang nyaman, jika memungkinkan.	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Beri posisi nyaman duduk bersandar atau tidur.</li> <li>9. Teteskan 3-5 tetes aromaterapi mawar pada tissue/kapas.</li> <li>10. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi mawar essential oil dengan jarak 2cm dari hidung selama 10 menit dan dapat diulang</li> <li>11. Monitor respon pasien selama dilakukan prosedur.</li> <li>12. Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien</li> <li>13. Rapiakan pasien dan alat-alat yang digunakan.</li> <li>14. Lepaskan sarung tangan.</li> <li>15. Lakukan cuci tangan 6 langkah.</li> </ol>
<b>Sikap</b>	<p><b>Sikap Selama Pelaksanaan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah</li> <li>2. Menjamin privasi pasien</li> <li>3. Bekerja dengan teliti</li> </ol>
<b>Evaluasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan</li> <li>2. Observasi tanda kecemasan</li> </ol>

## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

### RELAKSASI NAPAS DALAM

<b>Pengertian</b>	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk melatih napas dalam. napas lambat (menahan inspirasi secara maksimal) dan bagaimana menghembuskan napas secara perlahan.
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pasien yang memiliki gangguan sistem pernapasan.</li><li>2. Pasien dengan kecemasan dan rasa nyaman.</li></ol>
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Membantu pasien dalam merilekskan tubuh dan mengurangi kecemasan.</li><li>2. Sebagai salah satu latihan nafas untuk mengurangi gangguan kesulitan bernafas.</li></ol>
<b>Persiapan pasien</b>	Mengatur posisi pasien senyaman mungkin.
<b>Persiapan Lingkungan</b>	Mengkondisikan lingkungan yang tenang.
<b>Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan</li><li>2. Memberikan penjelasan tentang tujuan dan alasan tindakan</li><li>3. Melakukan kontrak waktu 5 menit</li><li>4. Memberi instruksi kepada pasien dengan memberi contoh</li><li>5. Menganjurkan pasien untuk tarik nafas pelan-pelan, perawat menghitung 1 – 2.</li><li>6. Menganjurkan pasien mengeluarkan nafas melalui mulut dengan bibir meucu/memoncongkan bibir perawat menghitung 1 – 2.</li><li>7. Mengamati perkembangan dada dan perut.</li><li>8. Memperbaiki teknik bernapas pasien.</li><li>9. Mengulangi prosedur sampai 10 kali.</li><li>10. Melakukan pencatatan :<ul style="list-style-type: none"><li>• Jam pelaksanaan</li><li>• Kemampuan pasien</li><li>• Reaksi pasien</li></ul></li><li>11. Mencuci tangan</li></ol>
<b>Sikap</b>	<b>Sikap Selama Pelaksanaan :</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah</li><li>2. Menjamin privasi pasien</li><li>3. Bekerja dengan teliti</li></ol>
<b>Evaluasi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan</li><li>2. Observasi tanda kecemasan</li></ol>



## **SATUAN ACARA PENYULUHAN ( SAP )**

### **I. PENGANTAR**

Pokok Bahasan	: Edukasi
Sub Pokok Bahasan	: Edukasi pre operasi
Sasaran	: Pasien
Waktu	: 10 menit
Tempat	: Ruang Rawat Inap RSUD dr. Soedomo Trenggalek

### **II. TUJUAN INSTRUKSIONAL UMUM**

Setelah diberikan informasi sebelum dilakukan tindakan operasi yang meliputi proses pembiusan dan rencana tindakan operasi yang akan dilakukan maka diharapkan pasien yang akan menajalani operasi dapat memahami informasi yang telah diberikan.

### **III. TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS**

1. Dapat menjawab pertanyaan pasien mengenai proses pembedahan.
2. Dapat membantu menurunkan tingkat kecemasan yang dialami pasien.

#### **• METODE**

1. Ceramah
2. Tanya jawab

### **IV. MATERI**

1. Definisi Anestesi
2. Macam-macam anestesi
3. Rencana Tindakan Operasi

## VI. LANGKAH – LANGKAH KEGIATAN

### SATUAN ACARA PENYULUHAN EDUKASI PRE OPERASI

NO.	WAKTU	KEGIATAN PENYULUHAN	KEGIATAN PESERTA
1.	1 menit	<b>Pembukaan</b> 1. Salam pembuka 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan edukasi	Menjawab salam dan Memperhatikan
2.	6 menit	<b>Pelaksanaan</b> 1. Definisi Anestesi 2. Macam-macam anestesi 3. Rencana Tindakan Operasi	Menyimak dan Memperhatikan
3.	2 menit	<b>Evaluasi</b> 1. Memberikan kesempatan untuk bertanya	Bertanya dan mendengar jawaban dan Menjelaskan materi
4.	1 menit	<b>Terminasi</b> 1. Mengucapkan terima kasih atas perhatian yang diberikan 2. Mengucapkan salam	Memperhatikan Menjawab salam

## **MATERI PENYULUHAN**

### **1. DEFINISI ANESTESI**

Menurut Ilham, (2016) anestesi adalah suatu tindakan yang dilakukan untuk menghilangkan rasa nyeri dan rasa sakit pada saat pembedahan.

### **2. MACAM-MACAM ANESTESI**

Menurut Ilham, (2016) terdapat 2 macam anestesi, yaitu :

#### **1) Anestesi Umum**

Anestesi umum adalah keadaan pembiusan yang bertujuan dapat menghilangkan rasa nyeri, membuat tidak sadar, serta menyebabkan amnesia yang sifatnya reversible dan dapat diprediksi. Keadaan anestesi umum ditandai dengan tidak sadar terinduksi, sehingga rangsangan operasi hanya menimbulkan respon refleksi otonom. Pasien tidak dapat bergerak, tetapi terdapat perubahan kecepatan pernapasan dan kardiovaskuler bisa dilihat.

Terdapat tiga jenis anestesi umum, antara lain:

#### **a. Anestesi umum intravena**

Anestesi yang dilakukan dengan cara menyuntikkan obat anestesi parenteral secara langsung kedalam pembuluh darah vena.

#### **b. Anestesi umum inhalasi**

Anestesi yang dilakukan dengan cara memberikan kombinasi obat anestesi inhalasi yang berupa gas dan cairan yang mudah menguap melalui alat atau mesin anestesi langsung ke udara inspirasi.

c. Anestesi umum seimbang

Anestesi yang dilakukan dengan cara menggunakan kombinasi obat-obatan baik obat anestesi intravena maupun obat anestesi inhalasi untuk mencapai trias anestesi secara optimal dan seimbang.

### **3. RENCANA TINDAKAN OPERASI**

Memberikan penjelasan kepada pasien pre operasi mengenai rencana tindakan operasi yang akan dilakukan sesuai dengan jenis pembedahannya, meliputi :

- a. Jenis pembiusan yang digunakan : pembiusan umum (general anestesi).
- b. Area lokasi yang akan dioperasi : Sesuai dengan area yang diberi penandaan (site marking) yang mencakup lateralitas (kanan-kiri), struktur multiple (jari tangan, jari kaki, lesi), atau multiple level (tulang belakang).
- c. Lama waktu operasi : Sesuai dengan jenis operasi yang akan dilakukan.
- d. Posisi ketika operasi : Posisi supine (telentang), fowler, semi-fowler, orthopneic (tripod), sims, trendelenburg, prone (Tengkurap), reverse trendelenburg, dorsal recumben, knee chest, berbaring lateral, litotomi, kraske (jackknife).

Lampiran 14 Karakteristik Responden Kelompok Perlakuan

**1. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia**

**Statistics**

Usia		
N	Valid	16
	Missing	0
Mean		29,75
Median		30,50
Mode		40
Std. Deviation		7,861
Minimum		18
Maximum		40

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	6,3	6,3	6,3
	19	1	6,3	6,3	12,5
	20	1	6,3	6,3	18,8
	21	1	6,3	6,3	25,0
	22	1	6,3	6,3	31,3
	27	1	6,3	6,3	37,5
	29	1	6,3	6,3	43,8
	30	1	6,3	6,3	50,0
	31	1	6,3	6,3	56,3
	32	1	6,3	6,3	62,5
	33	1	6,3	6,3	68,8
	37	1	6,3	6,3	75,0
	38	1	6,3	6,3	81,3
	39	1	6,3	6,3	87,5
	40	2	12,5	12,5	100,0
Total		16	100,0	100,0	

**One-Sample Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Usia	16	29,75	7,861	1,965

### One-Sample Test

	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
					Test Value = 0	
Usia	15,137	15	,000	29,750	25,56	33,94

## 2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Tingkat cemas kel perlakuan	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

### Jenis Kelamin \* Tingkat cemas Kelompok Perlakuan Crosstabulation

Jenis Kelamin		Tingkat cemas kel perlakuan		Total
		Ringan	Sedang	
Laki-laki	Count	1	6	7
	Expected Count	1,8	5,3	7,0
	% within Jenis Kelamin	14,3%	85,7%	100,0%
	% within Tingkat cemas kel perlakuan	25,0%	50,0%	43,8%
	% of Total	6,3%	37,5%	43,8%
Perempuan	Count	3	6	9
	Expected Count	2,3	6,8	9,0
	% within Jenis Kelamin	33,3%	66,7%	100,0%
	% within Tingkat cemas kel perlakuan	75,0%	50,0%	56,3%
	% of Total	18,8%	37,5%	56,3%
Total	Count	4	12	16
	Expected Count	4,0	12,0	16,0
	% within Jenis Kelamin	25,0%	75,0%	100,0%
	% within Tingkat cemas kel perlakuan	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	25,0%	75,0%	100,0%

### 3. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir

#### Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan Terakhir *	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
Tingkat cemas kel perlakuan						

#### Pendidikan Terakhir \* Tingkat cemas kelompok perlakuan Crosstabulation

		Tingkat cemas kel perlakuan			
		Ringan	Sedang	Total	
Pendidikan Terakhir	SD	Count	2	5	7
		Expected Count	1,8	5,3	7,0
		% within Pendidikan Terakhir	28,6%	71,4%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	50,0%	41,7%	43,8%
		% of Total	12,5%	31,3%	43,8%
	SMP	Count	0	3	3
		Expected Count	,8	2,3	3,0
		% within Pendidikan Terakhir	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	0,0%	25,0%	18,8%
		% of Total	0,0%	18,8%	18,8%
	SMA	Count	2	3	5
		Expected Count	1,3	3,8	5,0
		% within Pendidikan Terakhir	40,0%	60,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	50,0%	25,0%	31,3%
		% of Total	12,5%	18,8%	31,3%
	Perguruan Tinggi	Count	0	1	1
Expected Count		,3	,8	1,0	
% within Pendidikan Terakhir		0,0%	100,0%	100,0%	
% within Tingkat cemas kel perlakuan		0,0%	8,3%	6,3%	
% of Total		0,0%	6,3%	6,3%	
Total	Count	4	12	16	
	Expected Count	4,0	12,0	16,0	
	% within Pendidikan Terakhir	25,0%	75,0%	100,0%	

% within Tingkat cemas kel perlakuan	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	25,0%	75,0%	100,0%

#### 4. Karakteristik Responden Berdasarkan Status Pekerjaan

##### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Pekerjaan * Tingkat cemas kel perlakuan	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

##### Status Pekerjaan \* Tingkat cemas kelompok perlakuan Crosstabulation

Status Pekerjaan	Bekerja	Count	Tingkat cemas kel perlakuan		Total
			Ringan	Sedang	
		Count	4	7	11
		Expected Count	2,8	8,3	11,0
		% within Status Pekerjaan	36,4%	63,6%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	100,0%	58,3%	68,8%
		% of Total	25,0%	43,8%	68,8%
	Tidak Bekerja	Count	0	5	5
		Expected Count	1,3	3,8	5,0
		% within Status Pekerjaan	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	0,0%	41,7%	31,3%
		% of Total	0,0%	31,3%	31,3%
Total		Count	4	12	16
		Expected Count	4,0	12,0	16,0
		% within Status Pekerjaan	25,0%	75,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	25,0%	75,0%	100,0%



## 5. Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Pembedahan

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Pembedahan *	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
Tingkat cemas kel perlakuan						

### Riwayat Pembedahan \* Tingkat cemas kelompok perlakuan Crosstabulation

		Tingkat cemas kel perlakuan			
		Ringan	Sedang	Total	
Riwayat Pembedahan	Pernah	Count	3	1	4
		Expected Count	1,0	3,0	4,0
		% within Riwayat Pembedahan	75,0%	25,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	75,0%	8,3%	25,0%
		% of Total	18,8%	6,3%	25,0%
	Tidak Pernah	Count	1	11	12
		Expected Count	3,0	9,0	12,0
		% within Riwayat Pembedahan	8,3%	91,7%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan	25,0%	91,7%	75,0%
		% of Total	6,3%	68,8%	75,0%
Total	Count	4	12	16	
	Expected Count	4,0	12,0	16,0	
	% within Riwayat Pembedahan	25,0%	75,0%	100,0%	
	% within Tingkat cemas kel perlakuan	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	25,0%	75,0%	100,0%	

## 6. Karakteristik Responden Berdasarkan Rencana Jenis Tindakan Pembedahan

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Rencana Operasi * Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

### Rencana Operasi \* Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi Crosstabulation

		Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi			
		Ringan	Sedang	Total	
Rencana Operasi	MAYOR	Count	0	8	8
		Expected Count	2,0	6,0	8,0
		% within Rencana Operasi	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi	0,0%	66,7%	50,0%
		% of Total	0,0%	50,0%	50,0%
	MINOR	Count	4	4	8
		Expected Count	2,0	6,0	8,0
		% within Rencana Operasi	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi	100,0%	33,3%	50,0%
		% of Total	25,0%	25,0%	50,0%
Total	Count	4	12	16	
	Expected Count	4,0	12,0	16,0	
	% within Rencana Operasi	25,0%	75,0%	100,0%	
	% within Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	25,0%	75,0%	100,0%	

## 7. Frekuensi penurunan kecemasan sebelum dan setelah perlakuan kelompok intervensi

### Statistics

		Skala cemas pre test	Skala cemas post test
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		13,88	8,88
Median		14,50	9,50
Mode		15	6 <sup>a</sup>
Std. Deviation		2,500	2,187
Minimum		9	6
Maximum		18	12

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

### Skala cemas pre test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	9	1	6,3	6,3	6,3
	10	2	12,5	12,5	18,8
	12	1	6,3	6,3	25,0
	13	1	6,3	6,3	31,3
	14	3	18,8	18,8	50,0
	15	4	25,0	25,0	75,0
	16	3	18,8	18,8	93,8
	18	1	6,3	6,3	100,0
Total		16	100,0	100,0	

### Skala cemas post test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	4	25,0	25,0	25,0
	7	1	6,3	6,3	31,3
	8	2	12,5	12,5	43,8
	9	1	6,3	6,3	50,0
	10	4	25,0	25,0	75,0
	11	2	12,5	12,5	87,5
	12	2	12,5	12,5	100,0
	Total		16	100,0	100,0

### Tingkat cemas kel perlakuan sblm intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	4	25,0	25,0	25,0
	Sedang	12	75,0	75,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

### Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cemas	4	25,0	25,0	25,0
	Ringan	12	75,0	75,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Lampiran 15 Karakteristik Responden Kelompok Kontrol

**1. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia**

**Statistics**

Usia		
N	Valid	16
	Missing	0
Mean		31,81
Median		35,50
Mode		37 <sup>a</sup>
Std. Deviation		7,782
Minimum		18
Maximum		40

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Usia						
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	18	1	6,3	6,3	6,3	
	19	1	6,3	6,3	12,5	
	23	1	6,3	6,3	18,8	
	24	1	6,3	6,3	25,0	
	25	1	6,3	6,3	31,3	
	29	1	6,3	6,3	37,5	
	30	1	6,3	6,3	43,8	
	35	1	6,3	6,3	50,0	
	36	1	6,3	6,3	56,3	
	37	2	12,5	12,5	68,8	
	38	1	6,3	6,3	75,0	
	39	2	12,5	12,5	87,5	
	40	2	12,5	12,5	100,0	
	Total		16	100,0	100,0	

**One-Sample Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Usia	16	31,81	7,782	1,946

### One-Sample Test

	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
Usia	16,351	15	,000	31,813	27,67	35,96

## 2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Tingkat cemas kel kontrol	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

### Jenis Kelamin \* Tingkat cemas kelompok kontrol Crosstabulation

		Tingkat cemas kel kontrol			
		Ringan	Sedang	Total	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	2	7	9
		Expected Count	2,8	6,2	9,0
		% within Jenis Kelamin	22,2%	77,8%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	40,0%	63,6%	56,3%
		% of Total	12,5%	43,8%	56,3%
	Perempuan	Count	3	4	7
		Expected Count	2,2	4,8	7,0
		% within Jenis Kelamin	42,9%	57,1%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	60,0%	36,4%	43,8%
		% of Total	18,8%	25,0%	43,8%
Total	Count	5	11	16	
	Expected Count	5,0	11,0	16,0	
	% within Jenis Kelamin	31,3%	68,8%	100,0%	
	% within Tingkat cemas kel kontrol	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	31,3%	68,8%	100,0%	

### 3. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir

#### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan Terakhir *	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
Tingkat cemas kel kontrol						

#### Pendidikan Terakhir \* Tingkat cemas Crosstabulation

			Tingkat cemas kel kontrol		Total
			Ringan	Sedang	
Pendidikan Terakhir	SD	Count	1	5	6
		Expected Count	1,9	4,1	6,0
		% within Pendidikan Terakhir	16,7%	83,3%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	20,0%	45,5%	37,5%
		% of Total	6,3%	31,3%	37,5%
	SMP	Count	2	2	4
		Expected Count	1,3	2,8	4,0
		% within Pendidikan Terakhir	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	40,0%	18,2%	25,0%
		% of Total	12,5%	12,5%	25,0%
	SMA	Count	2	2	4
		Expected Count	1,3	2,8	4,0
		% within Pendidikan Terakhir	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	40,0%	18,2%	25,0%
		% of Total	12,5%	12,5%	25,0%
	Perguruan Tinggi	Count	0	2	2
Expected Count		,6	1,4	2,0	
% within Pendidikan Terakhir		0,0%	100,0%	100,0%	
% within Tingkat cemas kel kontrol		0,0%	18,2%	12,5%	
% of Total		0,0%	12,5%	12,5%	
Total	Count	5	11	16	
	Expected Count	5,0	11,0	16,0	
	% within Pendidikan Terakhir	31,3%	68,8%	100,0%	

% within Tingkat cemas kel kontrol	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	31,3%	68,8%	100,0%

#### 4. Karakteristik Responden Berdasarkan Status Pekerjaan

##### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Pekerjaan * Tingkat cemas kel kontrol	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

##### Status Pekerjaan \* Tingkat cemas kelompok kontrol Crosstabulation

Status Pekerjaan	Bekerja	Count	Tingkat cemas kel kontrol		Total
			Ringan	Sedang	
	Bekerja	Count	5	8	13
	Bekerja	Expected Count	4,1	8,9	13,0
	Bekerja	% within Status Pekerjaan	38,5%	61,5%	100,0%
	Bekerja	% within Tingkat cemas kel kontrol	100,0%	72,7%	81,3%
	Bekerja	% of Total	31,3%	50,0%	81,3%
	Tidak Bekerja	Count	0	3	3
	Tidak Bekerja	Expected Count	,9	2,1	3,0
	Tidak Bekerja	% within Status Pekerjaan	0,0%	100,0%	100,0%
	Tidak Bekerja	% within Tingkat cemas kel kontrol	0,0%	27,3%	18,8%
	Tidak Bekerja	% of Total	0,0%	18,8%	18,8%
Total		Count	5	11	16
Total		Expected Count	5,0	11,0	16,0
Total		% within Status Pekerjaan	31,3%	68,8%	100,0%
Total		% within Tingkat cemas kel kontrol	100,0%	100,0%	100,0%
Total		% of Total	31,3%	68,8%	100,0%



## 5. Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Pembedahan

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Pembedahan *	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
Tingkat cemas kel kontrol						

### Riwayat Pembedahan \* Tingkat cemas kelompok kontrol Crosstabulation

			Tingkat cemas kel kontrol		Total
			Ringan	Sedang	
Riwayat Pembedahan	Pernah	Count	2	1	3
		Expected Count	,9	2,1	3,0
		% within Riwayat Pembedahan	66,7%	33,3%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	40,0%	9,1%	18,8%
		% of Total	12,5%	6,3%	18,8%
	Tidak Pernah	Count	3	10	13
		Expected Count	4,1	8,9	13,0
		% within Riwayat Pembedahan	23,1%	76,9%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol	60,0%	90,9%	81,3%
		% of Total	18,8%	62,5%	81,3%
Total	Count	5	11	16	
	Expected Count	5,0	11,0	16,0	
	% within Riwayat Pembedahan	31,3%	68,8%	100,0%	
	% within Tingkat cemas kel kontrol	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	31,3%	68,8%	100,0%	

## 6. Karakteristik Responden Berdasarkan Rencana Jenis Tindakan Pembedahan

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Rencana Operasi * Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

### Rencana Operasi \* Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi Crosstabulation

		Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi			
		Ringan	Sedang	Total	
Rencana Operasi	MAYOR	Count	2	7	9
		Expected Count	2,8	6,2	9,0
		% within Rencana Operasi	22,2%	77,8%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi	40,0%	63,6%	56,3%
		% of Total	12,5%	43,8%	56,3%
	MINOR	Count	3	4	7
		Expected Count	2,2	4,8	7,0
		% within Rencana Operasi	42,9%	57,1%	100,0%
		% within Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi	60,0%	36,4%	43,8%
		% of Total	18,8%	25,0%	43,8%
Total	Count	5	11	16	
	Expected Count	5,0	11,0	16,0	
	% within Rencana Operasi	31,3%	68,8%	100,0%	
	% within Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	31,3%	68,8%	100,0%	

**7. Frekuensi penurunan kecemasan sebelum dan setelah perlakuan kelompok kontrol**

**Statistics**

		Skala cemas pre test Kontrol	Skala cemas post test Kontrol
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		15,00	13,00
Median		15,50	12,00
Mode		18	12
Std. Deviation		3,098	4,367
Minimum		10	6
Maximum		18	18

**Skala cemas pre test Kontrol**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10	1	6,3	6,3	6,3
	11	2	12,5	12,5	18,8
	12	2	12,5	12,5	31,3
	13	1	6,3	6,3	37,5
	14	1	6,3	6,3	43,8
	15	1	6,3	6,3	50,0
	16	1	6,3	6,3	56,3
	18	7	43,8	43,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

**Skala cemas post test Kontrol**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6	3	18,8	18,8	18,8
	12	7	43,8	43,8	62,5
	17	2	12,5	12,5	75,0
	18	4	25,0	25,0	100,0
Total	16	100,0	100,0		

### Tingkat cemas kel kontrol sbllm intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	5	31,3	31,3	31,3
	Sedang	11	68,8	68,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

### Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cemas	3	18,8	18,8	18,8
	Ringan	7	43,8	43,8	62,5
	Sedang	6	37,5	37,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Lampiran 16 Uji Normalitas Data

**1. Kelompok Intervensi**

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error	
Tingkat cemas kel perlakuan sblm intervensi	Mean	2,75	,112	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2,51	
		Upper Bound	2,99	
	5% Trimmed Mean	2,78		
	Median	3,00		
	Variance	,200		
	Std. Deviation	,447		
	Minimum	2		
	Maximum	3		
	Range	1		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-1,278	,564	
	Kurtosis	-,440	1,091	
	Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi	Mean	1,75	,112
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	1,51	
		Upper Bound	1,99	
5% Trimmed Mean		1,78		
Median		2,00		
Variance		,200		
Std. Deviation		,447		
Minimum		1		
Maximum		2		
Range		1		
Interquartile Range		1		
Skewness		-1,278	,564	
Kurtosis		-,440	1,091	

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat cemas kel perlakuan sblm intervensi	,462	16	,000	,546	16	,000
Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi	,462	16	,000	,546	16	,000

a. Lilliefors Significance Correction

## 2. Kelompok Kontrol

### Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Tingkat cemas kel kontrol sblm intervensi	Mean	2,69	,120	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2,43	
		Upper Bound	2,94	
	5% Trimmed Mean	2,71		
	Median	3,00		
	Variance	,229		
	Std. Deviation	,479		
	Minimum	2		
	Maximum	3		
	Range	1		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-,895	,564	
	Kurtosis	-1,391	1,091	
	Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi	Mean	2,19	,188
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	1,79	
		Upper Bound	2,59	
5% Trimmed Mean		2,21		
Median		2,00		
Variance		,563		
Std. Deviation		,750		
Minimum		1		
Maximum		3		
Range		2		
Interquartile Range		1		
Skewness		-,334	,564	
Kurtosis		-1,004	1,091	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat cemas kel kontrol sblm intervensi	,431	16	,000	,591	16	,000
Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi	,236	16	,018	,809	16	,004

a. Lilliefors Significance Correction

## Lampiran 17 Uji Wilcoxon

### 1. Uji Wilcoxon Kelompok Perlakuan

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tingkat cemas kel perlakuan	Negative Ranks	16 <sup>a</sup>	8,50	136,00
setelah intervensi - Tingkat	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	,00	,00
cemas kel perlakuan sbml	Ties	0 <sup>c</sup>		
intervensi	Total	16		

- a. Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi < Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi
- b. Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi > Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi
- c. Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi = Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi

#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Tingkat cemas kel perlakuan setelah intervensi - Tingkat cemas kel perlakuan sbml intervensi
Z	-4,000 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

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

## 2. Uji Wilcoxon Kelompok Kontrol

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tingkat cemas kel kontrol	Negative Ranks	8 <sup>a</sup>	4,50	36,00
setelah intervensi - Tingkat	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	,00	,00
cemas kel kontrol sbml	Ties	8 <sup>c</sup>		
intervensi	Total	16		

- a. Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi < Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi  
 b. Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi > Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi  
 c. Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi = Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi

### Test Statistics<sup>a</sup>

Tingkat cemas kel kontrol setelah intervensi - Tingkat cemas kel kontrol sbml intervensi	Z	-2,828 <sup>b</sup>
	Asymp. Sig. (2-tailed)	,004

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