





LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Studi Pendahuluan

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Malang Jalan Besar Ijen 77C Malang, Jawa Timur 65112 (0341) 566075 https://poltekkes-malang.ac.id
Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/ 1812 /2024	31 Desember 2024
Penhal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	
Kepada Yth: Walikota Blitar c. q. Kepala Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar di - <u>Blitar</u>	
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 Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.	
Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:	
Nama : Okta Adi Saputra	
NIM/Semester : P1721121314037 / VII	
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang	
Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di IBS Mardi Waluyo Blitar	
No. HP : 082141910616	
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.	
	Ketua Jurusan Keperawatan, Sekretaris,  Mardi Hamarno, S.Kep.Ns., M.Kep
	
<p>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.</p>	
	

Lampiran 2 Hasil Studi Pendahuluan

**JUMLAH TINDAKAN KAMAR OPERASI
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR TAHUN 2024**

No	Bulan	Jenis Operasi				Total
		Khusus	Besar	Sedang	Kecil	
1	Januari	86	98	77	30	291
2	Februari	62	76	65	33	236
3	Maret	63	100	65	13	241
4	April	66	76	46	20	208
5	Mei	77	72	48	34	231
6	Juni	78	74	65	17	234
7	Juli	80	88	87	0	255
8	Agustus	61	92	90	31	274
9	September	65	75	72	33	245
10	Oktober	79	81	77	28	265
11	November	65	85	55	27	232
Total		782	917	747	266	2.712

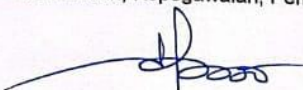
**JUMLAH TINDAKAN ORIF DAN OREF EKSTREMITAS BAWAH
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR TAHUN 2024**

No	Bulan	Jenis Operasi		Total
		ORIF	OREF	
1	Januari	12		12
2	Februari	5		5
3	Maret	9		9
4	April	13		13
5	Mei	10		10
6	Juni	14	1	15
7	Juli	16		16
8	Agustus	11		11
9	September	10	2	12
10	Oktober	6		6
11	November	11		11
Total		117	3	120


Blitar, 03 Januari 2025

Mengetahui :

An. Direktur RSUD "Mardi Waluyo" Kota Blitar
Kepala Bagian Perencanaan, Kepegawaian, Pendidikan dan Pelatihan


SRI RAHAYU, SKM, M. Mkes
Pembina
NIP. 19680310199503 2 001

Lampiran 3 Lembar Rekomendasi Penelitian



PEMERINTAH KOTA BLITAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Anjasmoro Nomor 21, Blitar, Kode Pos 66117, Telp (0342) 804063
http://bakesbangpol.blitarkota.go.id, email: bakesbangpol@blitarkota.go.id

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor : 070/43/410.204.1/2025
UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/RESEARCH

Memperhatikan : Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : PP.05.02/F.XXI.15.4/1812/2025, Tanggal 31 Desember 2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian.



Dengan ini menyatakan memberikan rekomendasi penelitian Kepada :

Nama : **Okta Adl Saputra**
NIM : **P1721121314037**
Universitas : **Poltekkes Kemenkes Malang**
Fakultas/Prodi : **Sarjana Terapan Keperawatan**
Alamat : **Dsn.Kampung Templek RT.01 RW.Mlawang Kec. Klakah Kab.Lumajang**
Tempat Penelitian : **RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar**
Judul : **Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah RSUD Mardi Waluyo Blitar**
Waktu Pelaksanaan : **17 Maret 2025 s/d 19 April 2025**

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati segala ketentuan yang berlaku ditempat Penelitian / Survey / Research / Magang.
2. Dalam setiap melakukan kegiatan selalu menggunakan identitas yang berlaku.
3. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
4. Setelah selesai melakukan kegiatan dimaksud, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah (Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Blitar) mengenai hasil pelaksanaan kegiatan dimaksud.
5. Mematuhi Standar Protokol Kesehatan (Prokes).
6. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Blitar, 11 Maret 2025
KEPALA BADAN KESATUAN
BANGSA DAN POLITIK KOTA BLITAR



TOTO ROBANDIYO S.Sos., M.Si
Pembina Utama Muda
Nip.196612041998031004

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kota Blitar
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
3. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
4. Yang bersangkutan

www.blitarkota.go.id

Lampiran 4 Lembar Etik Penelitian



**KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR**



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(" ETHICAL CLEARANCE ")**

Nomor : 800/48 . 25 . 1 /410.302.3/KEP/III/2025

KOMITE ETIK PENELITIAN RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA KELAIKAN ETIK RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

PENELITI UTAMA : Okta Adi Saputra

PENELITI LAIN : Taufan Arif, S.Kep.Ners., M.Kep

LEMBAGA/TEMPAT PENELITIAN : RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

DINYATAKAN LAIK ETIK

Blitar, 25 Maret 2025
KETUA

dr. Drasin Mahardiana, Sp.JP FIHA.
NIP. 19820322 200901 1 006

Lampiran 5 Lembar Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA BLITAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MARDI WALUYO

Jalan Kalimantan Nomor 113, Blitar, Kode Pos : 66137, Telp. (0342) 801118
<https://mardiwaluyo.blitarkota.go.id>, email : mardiwaluyo@blitarkota.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR: 000.9/62/410.302.3/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

- a. NAMA : HARNI SETIJORINI, ST.
- b. NIP : 19690917 199703 2 004
- c. PANGKAT/GOL.RUANG : Pembina Tingkat I (IV/b)
- d. JABATAN : Wakil Direktur Umum dan Keuangan

Dengan ini menerangkan bahwa:

- a. NAMA : Okta Adi Saputra
- b. NIM : P1721121314037
- c. PRODI/FAKULTAS : Sarjana Terapan Keperawatan / Poltekkes
Kemenkes Malang
- d. JUDUL PENELITIAN : *"Analisis Faktor yang Mempengaruhi
Kecemasan pada Pasien Pre Operasi
Fraktur Ekstremitas Bawah RSUD Mardi
Waluyo Blitar."*

Yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar pada tanggal **26 Maret 2025** sampai dengan **19 April 2025**.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Blitar, 5 Juni 2025

a.n Direktur RSUD Mardi Waluyo
Wakil Direktur Umum Dan Keuangan,



Harni Setijorini, S.T.
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP 196909171997032004

Lampiran 6 Lembar Informasi Penelitian

**PENJELASAN PENELITIAN UNTUK DISETUJUI
(INFORMATION FOR CONSENT)**

Nama Peneliti : Okta Adi Saputra
Alamat : Dusun Kampung Templek RT 01 RW 04 Desa Mlawang,
Kec. Klakah, Kab. Lumajang
Judul Penelitian : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Pasien
Pre Operasi pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di IBS
RSUD Mardi Waluyo Blitar

Pada formulir ini bila ada kata-kata yang tidak Anda mengerti, silahkan langsung ditanyakan kepada peneliti untuk mendapat penjelasan.

Pendahuluan

1. Formulir persetujuan ini memberi informasi tentang manfaat dan risiko bila Anda menjadi subyek penelitian ini. Bila Anda bersedia menjadi subyek dalam penelitian ini, Anda diminta untuk menandatangani formulir ini.
2. Sebelum dan selama Anda menjadi subyek penelitian dalam penelitian ini, Anda berhak menanyakan dan berkonsultasi pada tim peneliti. Keikutsertaan Anda sebagai subyek penelitian ini bersifat tidak wajib.

Mengapa anda dilibatkan dalam penelitian ini?

Dalam menindaklanjuti terjadinya fenomena tingginya tingkat kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah, peneliti meminta kesediaan anda untuk menjadi responden sebagai salah satu cara untuk mengetahui faktor yang mempengaruhi kecemasan.

A. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini untuk mengetahui faktor yang mempengaruhi kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi faktor usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan, pengalaman menjalani operasi dan dukungan keluarga pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- b. Menganalisis faktor usia terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- c. Menganalisis faktor jenis kelamin terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- d. Menganalisis faktor tingkat pendidikan terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- e. Menganalisis faktor pekerjaan terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- f. Menganalisis faktor pengalaman menjalani operasi terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.

- g. Menganalisis faktor sosial ekonomi terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- h. Menganalisis faktor dukungan keluarga terhadap kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.
- i. Menganalisis faktor paling dominan yang mempengaruhi kecemasan pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.

B. Manfaat Bagi Peserta Penelitian

- a. Mengetahui faktor yang mempengaruhi kecemasannya
- b. Mengurangi tingkat kecemasan sebelum dilakukan operasi
- c. Meningkatkan perasaan tenang pada pasien pre operasi fraktur ekstremitas bawah

C. Metode dan Prosedur Kerja Penelitian

1. Metode

Peneliti mengidentifikasi responden sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi 30 menit sebelum pasien masuk kamar operasi dengan memeriksa data dan catatan rencana operasi. Responden yang masuk kriteria inklusi dan eksklusi diminta kan persetujuan untuk dapat berpartisipasi dalam penelitian dengan memberikan surat permohonan menjadi responden.

2. Prosedur Kerja Penelitian

- a. Responden yang bersedia menjadi subyek penelitian diberikan penjelasan mengenai prosedur tindakan, tujuan, dan manfaat

penelitian kemudian diminta untuk menandatangani lembar informed consent yang telah disediakan.

- b. Peneliti mengobservasi nama, usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan dan pengalaman menjalani operasi
- c. Peneliti membantu dalam menjelaskan pengisian kuesioner dukungan keluarga kepada responden
- d. Peneliti membantu dalam menjelaskan pengisian kuesioner kecemasan kepada responden
- e. Selanjutnya peneliti melakukan identifikasi terhadap hasil data skor faktor yang mempengaruhi kecemasan dari responden

D. Risiko Yang Mungkin Timbul

Ketidaknyamanan : Pasien merasa terganggu akan pertanyaan pertanyaan yang diajukan

E. Efek Samping Penelitian

Tidak ada efek samping yang ditimbulkan

F. Tindak Lanjut Jika Terjadi Insiden Saat Dilaksanakan Penelitian

Peneliti bertanggung jawab atas segala akibat yang mungkin timbul terhadap responden dan wajib memberikan penjelasan yang menyeluruh

G. Jaminan kerahasiaan

Penelitian ini memperhatikan prinsip keadilan. Responden mempunyai hak untuk meminta agar data dijaga kerahasiaannya, maka penting untuk menjaga kerahasiaan dan anonimitas.

H. Hak untuk menolak menjadi subyek penelitian

Penelitian ini menghargai prinsip hak asasi manusia. Pasien bebas memilih untuk menjadi responden atau tidak

I. Partisipasi berdasarkan kesukarelaan dan hak untuk mengundurkan diri

Keikutsertaan peserta penelitian bersifat sukarela tanpa paksaan dan peserta penelitian sewaktu – waktu dapat mengajukan pengunduran diri dari

penelitian dengan alasan apapun tanpa perlu meminta persetujuan dari peneliti. Pengunduran diri peserta penelitian tidak akan mempengaruhi pengobatan dan perawatan sakit yang dideritanya, semua akan tetap dilakukan sesuai standar prosedur pengobatan yang berlaku.

J. Subjek dapat dikeluarkan dari penelitian

Peserta penelitian yang telah ditetapkan sebagai subyek penelitian dapat dikeluarkan dari penelitian sewaktu – waktu dengan pemberitahuan sebelumnya dari pihak peneliti jika dinilai tidak memenuhi syarat dan tidak mematuhi prosedur penelitian yang ditetapkan oleh peneliti.

K. Hal – hal yang perlu diketahui

Anda berhak dan dianjurkan untuk bertanya tentang penelitian ini setiap saat. Jika Anda mempunyai pertanyaan mengenai penelitian atau mengalami gangguan yang menurut Anda berhubungan dengan penelitian, maka Anda bisa menghubungi :

L. Ganti Rugi/Kompensasi untuk subjek penelitian

Peserta penelitian yang mengalami komplikasi dan efek samping yang disebabkan oleh tindakan – tindakan yang dilakukan pada penelitian ini akan diberikan kompensasi/ganti rugi sebesar Rp. 50.000 dan dilakukan observasi serta perawatan oleh tenaga ahli sesuai standar prosedur yang berlaku

Blitar, 2025

Yang mendapat Informasi

Yang Memberi Informasi

Responden

Peneliti

(.....)

(Okta Adi Saputra)

Saksi 1

(.....)

Lampiran 7 *Form Informed Consent*

FORM INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Tlp/Email :

Fakultas/Instansi :

Sesudah mendengar penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan :

PERSETUJUAN

Mengikuti penelitian sebagai subyek penelitian dengan judul penelitian :

Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Pasien Pre Operasi pada Pasien Fraktur Ekstremitas Bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.

Dan sewaktu – waktu saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Blitar, 2025

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Saksi 1

Saksi 2

Okta Adi Saputra

(.....)

Peneliti

Lampiran 8 Kisi Kisi Kuesioner

KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Indikator	Nomor Item Pertanyaan	Jumlah
Pertanyaan Dukungan Informasional	1,2,3,4	4
Pertanyaan Dukungan Penilaian	5,6,7,8	4
Pertanyaan Dukungan Instrumental	9,10,11,12	4
Pertanyaan Dukungan Emosional	13,14,15,16	4

Sumber : (Nurul, 2015)

KUESIONER KECEMASAN (APAIS)

Indikator	Nomor Item Pertanyaan	Jumlah
Ansietas tentang anestesi	1,2	2
Ansietas tentang operasi	4,5	2
Ansietas akan informasi	3,6	2

Sumber : (Perdana et al., 2015)

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

Kode Responden

A. Observasi

Petunjuk pengisian : Berilah tanda ceklist (✓) pada kolom pertanyaan dibawah.

1. Nama (Inisial) :
2. Usia : tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Pendidikan : Tidak Sekolah
 SD
 SMP
 SMA/Sederajat
 Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan : Bekerja Tidak Bekerja
6. Pengalaman
Menjalani Operasi : Pernah Tidak Pernah
7. Sosiasl Ekonomi : < UMR > UMR

B. Kuesioner Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian : Berilah tanda ceklist (✓) pada kolom pertanyaan dibawah.

Keterangan :

1. (1) Tidak pernah
2. (2) Kadang kadang
3. (3) Sering
4. (4) Selalu

No	Pertanyaan	1	2	3	4
Dukungan Informasional					
1	Keluarga memberitahu bahwa penyakit saya bisa sembuh bila menjalani operasi				
2	Keluarga memberi penjelasan setiap saya bertanya hal hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				
3	Keluarga menanyakan hasil pemeriksaan dan pengobatan saya kepada dokter atau perawat				
4	Keluarga menunjukkan tempat pelayanan kesehatan yang tepat untuk operasi yang akan saya jalani				
Dukungan Penilaian					
5	Keluarga menguatkan saya untuk tegar dalam menghadapi penyakit				
6	Keluarga menginginkan agar saya memberitahu tentang kondisi kesehatan saya saat menjelang operasi				
7	Keluarga mengharapkan tindakan operasi yang saya jalani merupakan keputusan yang tepat				
Dukungan Instrumental					
8	Keluarga siap sedia mendampingi saya menjelang operasi				
9	Keluarga memperhatikan perkembangan status kesehatan saya				
10	Keluarga berperan aktif dalam persiapan operasi				
11	Keluarga membantu biaya perawatan dan operasi saya				
Dukungan Emosional					
12	Keluarga mendengarkan keluh kesah saya menjelang operasi				
13	Keluarga mengkhawatirkan kondisi saya menjelang operasi				
14	Keluarga peduli terhadap perasaan takut yang saya alami				
15	Keluarga menyemangati saya dengan mengatakan bahwa operasi akan berjalan dengan lancar				
Total Skor					

C. Kuesioner Tingkat Ansietas (APAIS)

Petunjuk pengisian : Berilah tanda ceklist (✓) pada kolom pertanyaan dibawah.

Keterangan :

1. (1) Sama Sekali Tidak
2. (2) Tidak Terlalu
3. (3) Sedikit
4. (4) Agak
5. (5) Sangat

No	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1	Saya takut dibius					
2	Saya terus menerus 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					
Total Skor						

Lampiran 10 Tabulasi Data

No Responden	Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Tingkat Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Pengalaman Menjalani Operasi	Kode	Sosial Ekonomi	Kode	Dukungan Keluarga	Kode	Kecemasan	Kode
1	58	4	Perempuan	2	SD	2	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	34	2	13	3
2	23	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	27	1	28	5
3	57	4	Perempuan	2	SD	2	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	< UMR	2	31	1	25	4
4	26	2	Perempuan	2	SMA	4	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	> UMR	1	29	1	24	4
5	60	4	Perempuan	2	SMP	3	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	< UMR	2	41	2	14	3
6	18	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	< UMR	2	42	2	24	4
7	20	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	38	2	28	5
8	60	4	Perempuan	2	SD	2	Bekerja	2	Pernah	1	< UMR	2	40	2	14	3
9	25	1	Perempuan	2	Perguruan Tinggi	5	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	31	1	29	5
10	22	1	Laki laki	1	Perguruan Tinggi	5	Tidak Bekerja	2	Pernah	1	< UMR	2	45	2	17	3
11	22	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	< UMR	2	43	2	27	5
12	21	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	27	1	26	5
13	51	4	Laki laki	1	SMA	4	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	39	2	23	4
14	48	4	Laki laki	1	SD	2	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	33	2	10	2
15	23	1	Perempuan	2	SMA	4	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	49	2	19	4
16	60	4	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	< UMR	2	50	3	12	2

No Responden	Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Tingkat Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Pengalaman Menjalani Operasi	Kode	Sosial Ekonomi	Kode	Dukungan Keluarga	Kode	Kecemasan	Kode
17	52	4	Perempuan	2	SMP	3	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	35	2	22	4
18	34	2	Perempuan	2	SMA	4	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	> UMR	1	46	2	17	3
19	37	3	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	49	2	22	4
20	57	4	Perempuan	2	Tidak Sekolah	1	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	33	2	14	3
21	58	4	Perempuan	2	Tidak Sekolah	1	Bekerja	1	Pernah	1	< UMR	2	51	3	12	2
22	19	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	39	2	28	5
23	54	4	Laki laki	1	Tidak Sekolah	1	Bekerja	1	Pernah	1	< UMR	2	49	3	10	2
24	54	4	Laki laki	1	SD	2	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	< UMR	2	55	3	9	2
25	57	4	Perempuan	2	SD	2	Bekerja	1	Pernah	1	< UMR	2	35	2	18	3
26	60	4	Laki laki	1	SD	2	Bekerja	1	Pernah	1	< UMR	2	49	2	18	3
27	60	4	Perempuan	2	SD	2	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	< UMR	2	38	2	20	4
28	30	2	Perempuan	2	SMA	4	Bekerja	1	Tidak Pernah	2	> UMR	1	46	2	16	3
29	20	1	Perempuan	2	SMA	4	Tidak Bekerja	2	Tidak Pernah	2	> UMR	1	49	2	30	5
30	57	4	Laki laki	1	SMA	4	Bekerja	1	Pernah	1	> UMR	1	46	2	10	2

Lampiran 11 Hasil Uji Statistik Deskriptif

Jenis Kelamin				
Karakteristik	Frekuensi (f)	Presentase (%)	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	8	26.7	26.7
	Perempuan	22	73.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0

Usia				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-25	10	33.3	33.3
	26-35	3	10.0	43.3
	36-45	1	3.3	46.7
	46-60	16	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0

Tingkat Pendidikan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	3	10.0	10.0
	SD	8	26.7	36.7
	SMP	2	6.7	43.3
	SMA	15	50.0	86.7
	Perguruan Tinggi	2	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0

Pekerjaan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	15	50.0	50.0
	Tidak Bekerja	15	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0

Pengalaman Menjalani Operasi				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah	7	23.3	23.3
	Tidak Pernah	23	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0

Sosial Ekonomi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< UMR	11	36.7	36.7	36.7
	> UMR	19	63.3	63.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	5	16.7	16.7	16.7
	Sedang	21	70.0	70.0	86.7
	Tinggi	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kecemasan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	6	20.0	20.0	20.0
	Sedang	9	30.0	30.0	50.0
	Berat	8	26.7	26.7	76.7
	Panik	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 12 Korelasi *Spearman Rank*

Correlations				
		Usia	Kecemasan	
Spearman's rho	Usia	Correlation Coefficient	1.000	-.712**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	30	30
	Kecemasan	Correlation Coefficient	-.712**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations				
		Tingkat Pendidikan	Kecemasan	
Spearman's rho	Tingkat Pendidikan	Correlation Coefficient	1.000	.530**
		Sig. (2-tailed)	.	.004
		N	30	30
	Kecemasan	Correlation Coefficient	.530**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.004	.
		N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations				
		Sosial Ekonomi	Kecemasan	
Spearman's rho	Sosial Ekonomi	Correlation Coefficient	1.000	-.480**
		Sig. (2-tailed)	.	.007
		N	30	30
	Kecemasan	Correlation Coefficient	-.480**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.007	.
		N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations				
		Dukungan Keluarga	Kecemasan	
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-658**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	30	30
	Kecemasan	Correlation Coefficient	-658**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 13 Uji Korelasi *Chi Square*

Faktor Jenis Kelamin

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.310 ^a	3	.004
Likelihood Ratio	13.825	3	.003
Linear-by-Linear Association	10.094	1	.001
N of Valid Cases	30		

a. 5 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.60.

Symmetric Measures				
	Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.554			.004
Interval by Interval Pearson's R	.590	.115	3.866	.001 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.586	.120	3.823	.001 ^c
N of Valid Cases	30			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Faktor Pekerjaan

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.683 ^a	3	.021
Likelihood Ratio	12.392	3	.006
Linear-by-Linear Association	7.394	1	.007
N of Valid Cases	30		

a. 8 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

Symmetric Measures					
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.494			.021
Interval by Interval	Pearson's R	.505	.131	3.096	.004 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.498	.140	3.039	.005 ^c
N of Valid Cases		30			
a. Not assuming the null hypothesis.					
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.					
c. Based on normal approximation.					

Faktor Pengalaman Menjalani Operasi

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.193 ^a	3	.027
Likelihood Ratio	11.913	3	.008
Linear-by-Linear Association	7.321	1	.007
N of Valid Cases		30	
a. 5 cells (62.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.40.			

Symmetric Measures					
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.484			.027
Interval by Interval	Pearson's R	.502	.116	3.075	.005 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.509	.114	3.126	.004 ^c
N of Valid Cases		30			
a. Not assuming the null hypothesis.					
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.					
c. Based on normal approximation.					

Lampiran 14 Uji Crosstabulation

		Usia * Kecemasan Crosstabulation					
		Kecemasan				Total	
		Ringan	Sedang	Berat	Panik		
Usia	18-25	Count	0	1	2	7	10
		Expected Count	2.0	3.0	2.7	2.3	10.0
		% within Usia	0.0%	10.0%	20.0%	70.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	3.3%	6.7%	23.3%	33.3%
		Standardized Residual	-1.4	-1.2	-.4	3.1	
26-35		Count	0	2	1	0	3
		Expected Count	.6	.9	.8	.7	3.0
		% within Usia	0.0%	66.7%	33.3%	0.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	6.7%	3.3%	0.0%	10.0%
		Standardized Residual	-.8	1.2	.2	-.8	
36-45		Count	0	0	1	0	1
		Expected Count	.2	.3	.3	.2	1.0
		% within Usia	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	0.0%	3.3%	0.0%	3.3%
		Standardized Residual	-.4	-.5	1.4	-.5	
46-60		Count	6	6	4	0	16
		Expected Count	3.2	4.8	4.3	3.7	16.0
		% within Usia	37.5%	37.5%	25.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	20.0%	20.0%	13.3%	0.0%	53.3%
		Standardized Residual	1.6	.5	-.1	-1.9	
Total		Count	6	9	8	7	30
		Expected Count	6.0	9.0	8.0	7.0	30.0
		% within Usia	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	100.0%
		% of Total	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	100.0%

Jenis Kelamin * Kecemasan Crosstabulation							
		Kecemasan				Total	
		Ringan	Sedang	Berat	Panik		
Jenis Kelamin	Laki Laki	Count	5	2	1	0	8
		Expected Count	1.6	2.4	2.1	1.9	8.0
		% within Jenis Kelamin	62.5%	25.0%	12.5%	0.0%	100.0%
		% of Total	16.7%	6.7%	3.3%	0.0%	26.7%
		Standardized Residual	2.7	-.3	-.8	-1.4	
Perempuan		Count	1	7	7	7	22
		Expected Count	4.4	6.6	5.9	5.1	22.0
		% within Jenis Kelamin	4.5%	31.8%	31.8%	31.8%	100.0%
		% of Total	3.3%	23.3%	23.3%	23.3%	73.3%
		Standardized Residual	-1.6	.2	.5	.8	
Total		Count	6	6	9	8	30
		Expected Count	6.0	6.0	9.0	8.0	30.0
		% within Jenis Kelamin	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	100.0%
		% of Total	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	100.0%

Tingkat Pendidikan * Kecemasan Crosstabulation							
		Kecemasan				Total	
		Ringan	Sedang	Berat	Panik		
Tingkat Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	2	1	0	0	3
		Expected Count	.6	.9	.8	.7	3.0
		% within Tingkat Pendidikan	66.7%	33.3%	0.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	6.7%	3.3%	0.0%	0.0%	10.0%
		Standardized Residual	1.8	.1	-.9	-.8	
SD		Count	2	4	2	0	8
		Expected Count	1.6	2.4	2.1	1.9	8.0
		% within Tingkat Pendidikan	25.0%	50.0%	25.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	6.7%	13.3%	6.7%	0.0%	26.7%
		Standardized Residual	.3	1.0	-.1	-1.4	
SMP		Count	0	1	1	0	2
		Expected Count	.4	.6	.5	.5	2.0
		% within Tingkat Pendidikan	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	0.0%	3.3%	3.3%	0.0%	6.7%
		Standardized Residual	-.6	.5	.6	-.7	

SMA	Count	2	2	5	6	15
	Expected Count	3.0	4.5	4.0	3.5	15.0
	% within Tingkat Pendidikan	13.3%	13.3%	33.3%	40.0%	100.0%
	% of Total	6.7%	6.7%	16.7%	20.0%	50.0%
	Standardized Residual	-.6	-1.2	.5	1.3	
Perguruan Tinggi	Count	0	1	0	1	2
	Expected Count	.4	.6	.5	.5	2.0
	% within Tingkat Pendidikan	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
	% of Total	0.0%	3.3%	0.0%	3.3%	6.7%
	Standardized Residual	-.6	.5	-.7	.8	
Total	Count	6	6	9	8	7
	Expected Count	6.0	6.0	9.0	8.0	7.0
	% within Tingkat Pendidikan	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%
	% of Total	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%

Pekerjaan * Kecemasan Crosstabulation

		Kecemasan				Total
		Ringan	Sedang	Berat	Panik	
Pekerjaan Bekerja	Count	6	4	4	1	15
	Expected Count	3.0	4.5	4.0	3.5	15.0
	% within Pekerjaan	40.0%	26.7%	26.7%	6.7%	100.0%
	% of Total	20.0%	13.3%	13.3%	3.3%	50.0%
	Standardized Residual	1.7	-.2	.0	-1.3	
Tidak Bekerja	Count	0	5	4	6	15
	Expected Count	3.0	4.5	4.0	3.5	15.0
	% within Pekerjaan	0.0%	33.3%	26.7%	40.0%	100.0%
	% of Total	0.0%	16.7%	13.3%	20.0%	50.0%
	Standardized Residual	-1.7	.2	.0	1.3	
Total	Count	6	6	9	8	30
	Expected Count	6.0	6.0	9.0	8.0	30.0
	% within Pekerjaan	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	100.0%
	% of Total	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	100.0%

Pengalaman Menjalani Operasi * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan				Total
			Ringan	Sedang	Berat	Panik	
Pengalaman Menjalani Operasi	Pernah	Count	3	4	0	0	7
		Expected Count	1.4	2.1	1.9	1.6	7.0
		% within Pengalaman Menjalani Operasi	42.9%	57.1%	0.0%	0.0%	100.0%
		% of Total	10.0%	13.3%	0.0%	0.0%	23.3%
		Standardized Residual	1.4	1.3	-1.4	-1.3	
	Tidak Pernah	Count	3	5	8	7	23
		Expected Count	4.6	6.9	6.1	5.4	23.0
		% within Pengalaman Menjalani Operasi	13.0%	21.7%	34.8%	30.4%	100.0%
		% of Total	10.0%	16.7%	26.7%	23.3%	76.7%
		Standardized Residual	-.7	-.7	.8	.7	
Total	Count	6	9	8	7	30	
	Expected Count	6.0	9.0	8.0	7.0	30.0	
	% within Pengalaman Menjalani Operasi	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	100.0%	
	% of Total	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	100.0%	

Sosial Ekonomi * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan				Total
			Ringan	Sedang	Berat	Panik	
Sosial Ekonomi	< UMR	Count	1	2	2	6	11
		Expected Count	2.2	3.3	2.9	2.6	11.0
		% within Sosial Ekonomi	9.1%	18.2%	18.2%	54.5%	100.0%
		% of Total	3.3%	6.7%	6.7%	20.0%	36.7%
		Standardized Residual	-.8	-.7	-.5	2.1	
	> UMR	Count	5	7	6	1	19
		Expected Count	3.8	5.7	5.1	4.4	19.0
		% within Sosial Ekonomi	26.3%	36.8%	31.6%	5.3%	100.0%
		% of Total	16.7%	23.3%	20.0%	3.3%	63.3%
		Standardized Residual	.6	.5	.4	-1.6	
Total	Count	6	9	8	7	30	
	Expected Count	6.0	9.0	8.0	7.0	30.0	
	% within Sosial Ekonomi	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	100.0%	

% of Total	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	100.0%
------------	-------	-------	-------	-------	--------

Dukungan Keluarga * Kecemasan Crosstabulation

		Kecemasan				Total		
		Ringan	Sedang	Berat	Panik			
Dukungan Keluarga	Rendah	Count	0	0	2	3	5	
		Expected Count	1.0	1.5	1.3	1.2	5.0	
		% within Dukungan Keluarga	0.0%	0.0%	40.0%	60.0%	100.0%	
		% of Total	0.0%	0.0%	6.7%	10.0%	16.7%	
		Standardized Residual	-1.0	-1.2	.6	1.7		
		Sedang	Count	2	9	6	4	21
		Expected Count	4.2	6.3	5.6	4.9	21.0	
		% within Dukungan Keluarga	9.5%	42.9%	28.6%	19.0%	100.0%	
		% of Total	6.7%	30.0%	20.0%	13.3%	70.0%	
		Standardized Residual	-1.1	1.1	.2	-4		
		Tinggi	Count	4	0	0	0	4
		Expected Count	.8	1.2	1.1	.9	4.0	
		% within Dukungan Keluarga	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
	% of Total	13.3%	0.0%	0.0%	0.0%	13.3%		
	Standardized Residual	3.6	-1.1	-1.0	-1.0			
Total		Count	6	6	9	8	7	
		Expected Count	6.0	6.0	9.0	8.0	7.0	
		% within Dukungan Keluarga	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	
		% of Total	20.0%	20.0%	30.0%	26.7%	23.3%	

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian











Lampiran 16 Lembar Bimbingan Skripsi








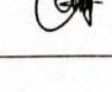

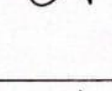
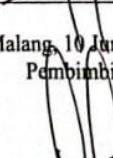
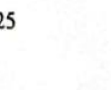


LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG


Nama Mahasiswa : OKTA ADI SAPUTRA
 NIM : P17211213037
 Nama Pembimbing : Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di Instalasi Bedah Sentral RSUD Mardi Waluyo Blitar

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	3 Januari 2025	Konsultasi Judul "Hubungan Status Merokok Aktif terhadap Saturasi Oksigen pada Pasien Intra Operasi dengan General Anestesi" diganti menjadi "Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Ekstremitas Bawah di Instalasi Bedah Sentral RSUD Mardi Waluyo Blitar"		
2	6 Januari 2025	Bimbingan BAB I 1. Perhatikan struktur latar belakang MSKS 2. Masalah lebih spesifik sesuai dengan judul (fraktur ekstremitas bawah) 3. Problem statemen ditempatkan setelah masalah 4. Pembahasan faktor kecemasan di kronologi ditambah 5. Tujuan khusus lebih spesifik disesuaikan dengan faktor kecemasan 6. Manfaat praktis langsung disesuaikan dengan nama RS, institusi dan peneliti selanjutnya		
3	10 Januari 2025	Bimbingan BAB II 1. Perbaiki numbering 2. Judul tabel rata kiri 3. Kerangka konsep lebih dipersingkat dan spesifik dan menakup <i>input, output dan oughput</i> 4. Hipotesis disesuaikan dengan tujuan khusus		


NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
4	14 Januari 2025	<p>Bimbingan BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penambahan jumlah di populasi penelitian 2. Perhitungan sample penelitian disesuaikan dengan jumlah populasi penelitian 3. Penambahan kalimat di kriteria inklusi dan eksklusi 4. Perbaiki variabel dependent dan independent 5. Definisi operasional lebih spesifik pada faktor faktor kecemasan apa saja dan disesuaikan dengan variabel dependent dan independent 6. Analisis bivariat disesuaikan dengan tujuan khusus dan hipotesis penelitian dan ditambahkan uji bivariat 7. Tambahkan lembar persetujuan pembimbing, pengesahan proposal skripsi, kata pengantar, daftar isi, daftar tabel, daftar gambar, daftar lampiran 8. Tambahkan lembar permohonan menjadi responden, <i>informed consent</i>, kisi kisi kuesioner, instrumen penelitian 		
5	23 Januari 2025	<p>Bimbingan BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada tabel, <i>font</i> boleh ukuran 10-11 dan <i>space</i> antar paragraf 1.0 2. Penulisan bahasa asing <i>italic</i> 3. Populasi penelitian terlalu sedikit dapat diubah menjadi 3 bulan 4. Analisis bivariat menggunakan uji <i>spearman rank</i> 		
6	24 Januari 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACC proposal 2. Rencanakan jadwal uji seminar proposal 		
7	6 Mei 2025	<p>Bimbingan BAB IV (Hasil)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan frekuensi hasil data di bab IV disesuaikan dengan intepretasi hasil data di analisis univariat pada bab III 2. Pada data umum seluruh tabel variabel independen dimasukkan dan dijadikan 1 tabel 3. Pada data khusus variabel dependen saja yang dimasukkan 4. Penambahan presentase di hasil uji crosstabulation pada analisis bivariat 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8	14 Mei 2025	Bimbingan BAB IV (Pembahasan) 1. Pembahasan menjawab dari tujuan khusus, penambahan pembahasan tujuan khusus no 1 2. Penambahan hasil uji crosstabulation di pembahasan 3. Pembahasan berdasarkan dengan fakta, teori, dan opini 4. Teori yang dibahas berisi topik, hasil, dan pembahasan/diskusi 5. Pembahasan berdasarkan dengan hasil dari penelitian 6. Keterbatasan penelitian berdasarkan dengan masalah yang didapatkan di lapangan		
9	19 Mei 2025	Bimbingan BAB V 1. Kesimpulan menjawab dari tujuan khusus 2. Penghapusan saran bagi perawat dan penambahan saran bagi Poltekes Kemenkes Malang		
10	23 Mei 2025	Bimbingan BAB V 1. Kesimpulan lebih diringkas 2. Saran diperjelas dan intervensi yang akan diberikan untuk peneliti selanjutnya 3. Sesuaikan margins dengan buku panduan		
11	26 Mei 2025	Bimbingan Abstrak 1. Sesuaikan format dengan buku panduan 2. Maksimal abstrak 200 kata		
11	4 Juni 2025	Bimbingan Abstrak 1. Memasukkan faktor paling dominan di tujuan penelitian 2. Metode penelitian berdasarkan bab III yang diringkas 3. Hasil penelitian lebih diringkas 4. Kesimpulan menjawab dari tujuan penelitian		
13	10 Juni 2025	1. ACC skripsi 2. Rencanakan jadwal uji seminar hasil		

Mengetahui,
 Ketua Program Studi
 Sarjana Terapan Keperawatan Malang


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

Malang, 10 Juni 2025
 Pembimbing


(Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.)
 NIP. 199006072022031001

Lampiran 17 Hasil Turnitin

2. Analisis Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di IBS RSUD Mardi Waluyo Blitar.pdf

ORIGINALITY REPORT

23% SIMILARITY INDEX	22% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	6% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	3%
2	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	2%
3	www.ejurnalmalahayati.ac.id Internet Source	1%
4	rama.binahusada.ac.id:81 Internet Source	1%
5	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
6	docplayer.info Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	1%
8	repository.unej.ac.id Internet Source	1%
9	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
10	ejurnal.ppsdmmigas.esdm.go.id Internet Source	<1%
11	es.scribd.com Internet Source	

		<1 %
12	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	<1 %
13	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
14	www.bajangjournal.com Internet Source	<1 %
15	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
16	Submitted to Ciputra University Student Paper	<1 %
17	Submitted to Munster Technological University (MTU) Student Paper	<1 %
18	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	<1 %
19	ojs.ukb.ac.id Internet Source	<1 %
20	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1 %
21	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	<1 %
22	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
23	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
24	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah	<1 %

Student Paper

25	Submitted to Poltekkes Kemenkes Malang Student Paper	<1 %
26	docobook.com Internet Source	<1 %
27	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II Student Paper	<1 %
28	journal.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
29	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %
30	rama.unimal.ac.id Internet Source	<1 %
31	digilib.unimed.ac.id Internet Source	<1 %
32	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
33	id.123dok.com Internet Source	<1 %
34	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %
35	repository.stei.ac.id Internet Source	<1 %
36	repository.uniba.ac.id Internet Source	<1 %
37	repository1.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1 %
38	bajangjournal.com Internet Source	<1 %

39	fk.ulm.ac.id Internet Source	<1 %
40	nitafitria.wordpress.com Internet Source	<1 %
41	prosiding.uhb.ac.id Internet Source	<1 %
42	repository.binausadabali.ac.id Internet Source	<1 %
43	repository.ibs.ac.id Internet Source	<1 %
44	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %
45	repository.umy.ac.id Internet Source	<1 %
46	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	<1 %
47	GA Sri Puja Warnis Wijayanti, Putu Ayu Suryantini Prasetianti. "Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Setelah Pelaksanaan Relaksasi Imajinasi Terbimbing di RSUD Patut Patuh Patju Gerung", Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal), 2019 Publication	<1 %
48	jurnaltest.uisu.ac.id Internet Source	<1 %
49	kumparan.com Internet Source	<1 %
50	r2kn.litbang.kemkes.go.id Internet Source	<1 %

51	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
52	123dok.com Internet Source	<1 %
53	Celine Aloyshima Haris, Bambang Soedijono WA, Asro Nasiri. "PENERAPAN MODEL UTAUT2 UNTUK MENGEVALUASI APLIKASI RUANG GURU", JURNAL TEKNOLOGI INFORMASI, 2019 Publication	<1 %
54	edoc.pub Internet Source	<1 %
55	konsultasiskripsi.com Internet Source	<1 %
56	moam.info Internet Source	<1 %
57	shelmi.wordpress.com Internet Source	<1 %
58	siat.ung.ac.id Internet Source	<1 %
59	M. Didin Wahyudin, Rizki Nugraha Agung, Ninik Yunitri. "Penerapan Evidence Based Nursing Practice Pemberian Head Up 30 Derajat Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pasien Stroke Iskemik", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2024 Publication	<1 %
60	asuhan-kebidanan-keperawatan.blogspot.com Internet Source	<1 %
	ejournal.poltekkes-smg.ac.id	

61	Internet Source	<1%
62	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1%
63	Fernalia Fernalia, Yasbir Herlis, Buyung Keraman. "HUBUNGAN PERILAKU CARING PERAWAT DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DI RSUD. DR. M. YUNUS BENGKULU", Malahayati Nursing Journal, 2020 Publication	<1%
64	Giatika Chrisnawati, Tutuk Aldino. "Aplikasi Pengukuran Tingkat Kecemasan Berdasarkan Skala Hars Berbasis Android", Jurnal Teknik Komputer, 2019 Publication	<1%
65	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1%

Exclude quotes Off
Exclude bibliography On

Exclude matches Off