

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto:

Nama : MUSAROFAH

NIM : 201907014

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Hubungan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien pre operasi di era pandemi COVID-19 di Ruang Transit Melati RSUD Bangil Pasuruan**”.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Mojokerto, Agustus 2021

Hormat saya

Peneliti

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia / Tidak Bersedia*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, Agustus 2021

Yang bersangkutan

Lampiran 3 Instrumen PenelitianKode Responden : **DATA UMUM RESPONDEN****Hubungan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien pre operasi di era pandemi COVID-19 di Ruang Transit Melati RSUD Bangil Pasuruan**

- (1) Umur : tahun
- (2) Riwayat Operasi Sebelumnya
- Pernah operasi sebelumnya
 - Belum pernah operasi sebelumnya
- (3) Kondisi ruangan tempat tidur
- Terbiasa menggunakan kipas angin/AC
 - Tidak terbiasa menggunakan kipas angin/AC
- (4) Kebiasaan olahraga
- Tidak pernah
 - Seminggu sekali
 - Seminggu 2-3 kali
 - Seminggu 4-6 kali
 - Setiap hari
 - Ya
 - Tidak
- (5) Riwayat insomnia (kesulitan tidur)
- Ya
 - Tidak
- (6) Hal yang mengganggu sebelum memulai tidur
- Nyeri
 - Takut
 - Sesak nafas
 - Lainnya.....

TES DASS

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang kadang.
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau lumayan sering.
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Selanjutnya, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menjawab dengan cara **memberi tanda silang (X)** pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara **belakangan** ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Bapak/Ibu/Saudara yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Bapak/Ibu/ Saudara.

No	PERNYATAAN	0	1	2	3
1	Saya merasa bibir saya sering kering.				
2	Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya).				
3	Saya merasa goyah (misalnya, kaki terasa mau 'copot').				
4	Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang membuat saya merasa sangat cemas dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir.				
5	Saya merasa lemas seperti mau pingsan.				
6	Saya berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya.				
7	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas.				
8	Saya mengalami kesulitan dalam menelan.				
9	Saya menyadari kegiatan jantung, walaupun saya tidak sehabis melakukan aktivitas fisik (misalnya: merasa detak jantung meningkat atau melemah).				
10	Saya merasa saya hampir panik.				

No	PERNYATAAN	0	1	2	3
11	Saya takut bahwa saya akan 'terhambat' oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan.				
12	Saya merasa sangat ketakutan.				
13	Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri.				
14	Saya merasa gemetar (misalnya: pada tangan).				

DATA KHUSUS KUALITAS TIDUR

Pertanyaan berikut menceritakan kebiasaan tidur anda selama 1 bulan terakhir					
1.	Pukul berapa anda umumnya pergi tidur selama 1 bulan terakhir?				
2.	Berapa menit waktu yang anda butuhkan untuk jatuh tertidur selama 1 bulan terakhir?				
3.	Pada pukul berapa anda umumnya terbangun di pagi hari selama 1 bulan terakhir?				
4.	Berapa banyak jam tidur anda pada malam hari selama 1 bulan terakhir?				
5.	Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengalami gangguan tidur karena anda:	Tidak pernah selama 1 bulan (0)	Kurang dari 1 kali seminggu (1)	1 atau 2 kali seminggu (2)	3 kali atau lebih dalam seminggu (3)
	a. Tidak bisa tertidur dalam 30 menit				
	b. Terbangun saat tengah malam atau pagi-pagi sekali				
	c. Terbangun untuk pergi ke kamar mandi				
	d. Tidak dapat bernafas dengan nyaman				
	e. Batuk atau mendengkur dengan keras				
	f. Merasa cuaca terlalu dingin				
	g. Merasa cuaca terlalu panas				
	h. Mengalami mimpi buruk				
	i. Merasa sakit/nyeri				
	j. Alasan lain, sebutkan:				

6.	Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda meminum obat tidur?				
7.	Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda memiliki kesulitan untuk terbangun saat mengemudi, makan, atau menghadiri aktivitas social?				
8.	Selama 1 bulan terakhir, seberapa besar masalah yang Anda hadapi untuk tetap bersemangat dalam menyelesaikan sesuatu?				
		Baik (0)	Cukup (1)	Buruk (2)	Sangat buruk (3)
9.	Selama 1 bulan terakhir, berapa nilai kualitas tidur anda?				

(Adopsi dari Carole et al, 2012)

KISI-KISI KUESIONER

Variabel Kecemasan

Indikator	No Soal	Jumlah
Gairah Otonom	1,2,5,8,9	5
Efek Otot Rangka	3,14	2
Kecemasan Situasional	4,11,13	3
Pengalaman Subjektif	6,7,10,12	4
Jumlah		14

Variabel Kualitas Tidur

Indikator	No Soal	Jumlah
Kualitas tidur subyektif	9	1
Durasi tidur	4	1
Efisiensi	2, 5a	2
Latensi Tidur	1,3	2
Gangguan tidur,	5b,5c,5d,5e,5f, 5g,5h,5i,5j	9
Penggunaan medikasi	6	1
Disfungsi pada siang hari	7,8	2
Jumlah		18

Keterangan Cara Skoring :

1. Kualitas tidur subyektif → Dilihat dari pertanyaan nomer 9

0 = sangat baik

1 = baik

2 = kurang

3 = sangat kurang

2. Latensi tidur (kesulitan memulai tidur) → total skor dari pertanyaan nomer 2 dan 5a

Pertanyaan nomer 2:

≤ 15 menit = 0

16-30 menit = 1

31-60 menit = 2

> 60 menit = 3

Pertanyaan nomer 5a:

Tidak pernah = 0

Sekali seminggu = 1

2 kali seminggu = 2

>3 kali seminggu = 3

Jumlahkan skor pertanyaan nomer 2 dan 5a, dengan skor dibawah ini :

Skor 0 = 0

Skor 1-2 = 1

Skor 3-4 = 2

Skor 5-6 = 3

3. Lama tidur malam → Dilihat dari pertanyaan nomer 4

> 7 jam = 0

6-7 jam = 1

5-6 jam = 2

< 5 jam = 3

4. Efisiensi tidur → Pertanyaan nomer 1,3,4

$$\frac{\text{Lama tidur}}{\text{Lama di tempat tidur}} \times 100\% =$$

Lama di tempat tidur

Lama tidur : Pertanyaan nomor 4

Lama ditempat tidur : Jumlah dari pertanyaan nomor 1 dan 3

Jika di dapat hasil berikut, maka skornya:

> 85 % = 0

75-84 % = 1

65-74 % = 2

< 65 % = 3

5. Gangguan ketika tidur malam → Pertanyaan nomer 5b sampai 5j

Nomer 5b sampai 5j dinilai dengan skor dibawah ini:

Tidak pernah = 0

Sekali seminggu = 1

2 kali seminggu = 2

>3 kali seminggu = 3

Jumlahkan skor pertanyaan nomer 5b sampai 5j, dengan skor dibawah

ini:

Skor 0 = 0

Skor 1-9 = 1

Skor 10-18 = 2

Skor 19-27 = 3

6. Menggunakan obat-obat tidur → Pertanyaan nomer 6

Tidak pernah = 0

Sekali seminggu = 1

2 kali seminggu = 2

>3 kali seminggu = 3

7. Terganggunya aktifitas disiang hari → Pertanyaan nomer 7 dan 8

Pertanyaan nomer 7 :

Tidak pernah = 0

Sekali seminggu = 1

2 kali seminggu = 2

>3 kali seminggu = 3

Pertanyaan nomer 8 :

Tidak antusias = 0

Kecil = 1

Sedang = 2

Besar = 3

Jumlahkan skor pertanyaan nomer 7 dan 8, dengan skor di bawah ini :

Skor 0 = 0

Skor 1-2 = 1

Skor 3-4 = 2

Skor 5-6 = 3

Lampiran 4 Tabulasi Data Hasil Penelitian

TABULASI DATA HASIL PENELITIAN

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN PRE OPERASI DI ERA PANDEMI COVID-19 DI RUANG TRANSIT MELATI RSUD BANGIL PASURUAN

No Resp	Data Umum							Data Khusus	
	Umur		Riwayat	Ruangan	Olahraga	Insomnia	Gangguan	Kecemasan	Kualitas Tidur
	Tahun	Kode							
1	63	5	2	1	1	2	1	4	2
2	23	1	2	1	1	2	2	3	2
3	27	2	2	1	1	2	2	3	2
4	21	1	2	1	2	2	1	4	2
5	25	1	2	1	1	2	2	3	2
6	21	1	2	1	1	2	2	4	2
7	19	1	2	1	1	2	1	4	2
8	35	2	2	1	1	2	1	4	2
9	31	2	1	1	2	2	2	4	2
10	25	1	2	1	1	2	2	4	2
11	29	2	2	1	2	2	2	4	2
12	24	1	2	1	1	2	2	4	2
13	21	1	2	1	1	2	2	4	2
14	23	1	2	1	2	2	2	4	2
15	45	3	2	1	1	2	2	4	2
16	32	2	2	1	2	2	1	3	2
17	45	3	2	1	1	2	2	3	2

No Resp	Data Umum						Data Khusus		
	Umur		Riwayat	Ruangan	Olahraga	Insomnia	Gangguan	Kecemasan	Kualitas Tidur
	Tahun	Kode							
18	38	3	2	1	1	2	2	4	2
19	49	4	1	1	1	2	1	2	1
20	52	4	2	1	1	1	1	4	2
21	43	3	2	1	2	2	1	3	2
22	22	1	2	1	1	2	2	3	2
23	20	1	2	1	1	2	2	4	2
24	34	2	2	1	1	2	1	2	1
25	38	3	1	1	1	2	1	3	2
26	41	3	2	1	2	2	2	3	2
27	44	3	2	1	1	2	2	2	1
28	52	4	2	1	2	2	2	4	2
29	23	1	2	1	1	2	2	3	2
30	28	2	2	1	1	1	2	4	2

Keterangan:

a. Data umum

1) Usia

- Kode 1: < 26 ahun
- Kode 2: 26-35 tahun
- Kode 3: 36-45 tahun
- Kode 4: 46-55 tahun
- Kode 5: 56-65 tahun
- Kode 6: > 65 tahun

2) Riwayat Operasi Sebelumnya

- Kode 1: Pernah operasi sebelumnya

- Kode 2: Belum pernah operasi sebelumnya

3) Kondisi ruangan tempat tidur

- Kode 1: Terbiasa menggunakan kipas angin/AC
- Kode 2: Tidak terbiasa menggunakan kipas angin/AC

4) Kebiasaan olahraga

- Kode 1: Tidak pernah
- Kode 2: Seminggu sekali
- Kode 3: Seminggu 2-3 kali
- Kode 4: Seminggu 4-6 kali

- Kode 5: Setiap hari
- 5) Riwayat insomnia (kesulitan tidur)
 - Kode 1: Ya
 - Kode 1: Tidak
- 6) Hal yang mengganggu sebelum memulai tidur
 - Kode 1: Nyeri
 - Kode 2: Takut
 - Kode 3: Sesak nafas
 - Kode 4: Lainnya
- b. Data Khusus
 - 1) Tingkat Kecemasan:
 - Kode 1: Normal
 - Kode 2: Ringan
 - Kode 3: Sedang
 - Kode 4: Parah
 - Kode 5: Sangat Parah
 - 2) Kualitas Tidur:
 - Kode 1: Baik
 - Kode 2: Buruk

TABULASI DATA KECEMASAN

No Res p	Tingkat Kecemasan														Tota l	Kategori	Kod e
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4			
1	2	0	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	16	Parah	4
2	3	1	0	3	1	0	3	0	0	0	0	3	0	0	14	Sedang	3
3	2	0	1	2	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	11	Sedang	3
4	3	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Parah	4
5	2	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	10	Sedang	3
6	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	18	Parah	4
7	2	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	15	Parah	4
8	2	1	0	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	15	Parah	4
9	3	1	0	2	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	19	Parah	4
10	2	0	0	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	18	Parah	4
11	2	0	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	19	Parah	4
12	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	0	2	1	1	18	Parah	4
13	1	0	0	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	17	Parah	4
14	2	1	0	2	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	18	Parah	4
15	2	0	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	19	Parah	4
16	2	1	0	1	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	12	Sedang	3
17	2	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	10	Sedang	3
18	1	0	0	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	17	Parah	4
19	2	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	8	Ringan	2
20	2	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Parah	4
21	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	11	Sedang	3
22	2	1	1	2	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	12	Sedang	3
23	2	0	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	19	Parah	4
24	2	1	0	2	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	8	Ringan	2
25	1	0	0	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	14	Sedang	3
26	1	1	0	2	1	0	3	1	0	1	0	3	1	0	14	Sedang	3
27	1	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	9	Ringan	2
28	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	19	Parah	4
29	1	1	1	3	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	12	Sedang	3
30	1	0	1	2	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	17	Parah	4

TABULASI DATA KUALITAS TIDUR

No Resp	Kualitas Tidur Subjektif	Latensi Tidur			Durasi Tidur	Efisiensi Kebiasaan Tidur	Gangguan Tidur										Penggunaan Obat Tidur	Disfungsi pada Siang Hari			Total	Kriteria	Kode
		K1	No.2	No 5a	Skor K2	K3	K4	5b	5c	5d	5e	5f	5g	5h	5i	5j	K5	K6	7	8			
1	0	1	3	2	0	0	0	2	0	0	3	1	1	3	0	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
2	0	2	3	3	0	0	3	3	0	0	3	3	0	2	3	3	0	0	2	1	7	Buruk	2
3	1	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	3	1	0	3	2	0	1	0	1	6	Buruk	2
4	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3	1	1	1	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
5	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	3	1	1	0	2	1	0	1	0	1	5	Buruk	2
6	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	2	2	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
7	0	1	2	2	0	0	0	2	0	0	3	1	1	1	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
8	2	1	3	2	1	1	0	2	0	0	3	1	1	1	3	2	0	1	0	1	9	Buruk	2
9	0	1	1	1	1	1	0	2	0	0	2	2	1	0	3	2	0	1	0	1	6	Buruk	2
10	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
11	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	5	Buruk	2
12	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
13	2	0	2	1	1	0	0	2	0	0	2	3	1	0	2	2	0	1	0	1	7	Buruk	2
14	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
15	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	2	1	1	0	3	2	0	1	0	1	6	Buruk	2
16	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
17	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	5	Buruk	2
18	2	0	2	1	1	0	0	2	0	0	2	3	1	0	2	2	0	1	0	1	7	Buruk	2
19	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	3	Baik	1
20	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
21	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	5	Buruk	2

No Resp	Kualitas Tidur Subjektif	Latensi Tidur			Durasi Tidur	Efisiensi Kebiasaan Tidur	Gangguan Tidur										Penggunaan Obat Tidur	Disfungsi pada Siang Hari			Total	Kriteria	Kode
	K1	No.2	No 5a	Skor K2	K3	K4	5b	5c	5d	5e	5f	5g	5h	5i	5j	K5	K6	7	8	K7			
22	0	1	2	2	0	0	0	2	0	0	3	1	1	1	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
23	1	1	1	1	1	1	0	2	0	0	3	1	1	1	3	2	0	1	0	1	7	Buruk	2
24	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	4	Baik	1
25	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
26	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	5	Buruk	2
27	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	2	1	1	0	2	1	0	1	0	1	4	Baik	1
28	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	3	2	0	1	0	1	5	Buruk	2
29	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	5	Buruk	2
30	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	1	0	2	2	2	5	Buruk	2

TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 26 tahun	12	40.0	40.0	40.0
	26-35 tahun	7	23.3	23.3	63.3
	36-45 tahun	7	23.3	23.3	86.7
	46-55 tahun	3	10.0	10.0	96.7
	56-65 tahun	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Riwayat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah operasi	3	10.0	10.0	10.0
	Belum pernah operasi	27	90.0	90.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kondisi Ruangan Tempat Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terbiasa menggunakan kipas/AC	30	100.0	100.0	100.0

Olahraga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	22	73.3	73.3	73.3
	Seminggu sekali	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Insomnia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	2	6.7	6.7	6.7
	Tidak	28	93.3	93.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Gangguan Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri	10	33.3	33.3	33.3
	Takut	20	66.7	66.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	3	10.0	10.0	10.0
	Sedang	10	33.3	33.3	43.3
	Parah	17	56.7	56.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kualitas_Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	3	10.0	10.0	10.0
	Buruk	27	90.0	90.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

TABEL SILANG DATA UMUM DENGAN KECEMASAN

Usia * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan			Total
			Ringan	Sedang	Parah	
Usia	< 26 tahun	Count	0	4	8	12
		% within Usia	.0%	33.3%	66.7%	100.0%
	26-35 tahun	Count	1	2	4	7
		% within Usia	14.3%	28.6%	57.1%	100.0%
	36-45 tahun	Count	1	4	2	7
		% within Usia	14.3%	57.1%	28.6%	100.0%
	46-55 tahun	Count	1	0	2	3
		% within Usia	33.3%	.0%	66.7%	100.0%
	56-65 tahun	Count	0	0	1	1
		% within Usia	.0%	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	3	10	17	30
		% within Usia	10.0%	33.3%	56.7%	100.0%

Riwayat * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan			Total
			Ringan	Sedang	Parah	
Riwayat	Pernah operasi	Count	1	1	1	3
		% within Riwayat	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	Belum pernah operasi	Count	2	9	16	27
		% within Riwayat	7.4%	33.3%	59.3%	100.0%
Total		Count	3	10	17	30
		% within Riwayat	10.0%	33.3%	56.7%	100.0%

TABEL SILANG DATA UMUM DENGAN KUALITAS TIDUR

Usia * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Usia	< 26 tahun	Count	0	12	12
		% within Usia	.0%	100.0%	100.0%
	26-35 tahun	Count	1	6	7
		% within Usia	14.3%	85.7%	100.0%
	36-45 tahun	Count	1	6	7
		% within Usia	14.3%	85.7%	100.0%
	46-55 tahun	Count	1	2	3
		% within Usia	33.3%	66.7%	100.0%
	56-65 tahun	Count	0	1	1
		% within Usia	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	3	27	30
		% within Usia	10.0%	90.0%	100.0%

Riwayat * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Riwayat	Pernah operasi	Count	1	2	3
		% within Riwayat	33.3%	66.7%	100.0%
	Belum pernah operasi	Count	2	25	27
		% within Riwayat	7.4%	92.6%	100.0%
Total		Count	3	27	30
		% within Riwayat	10.0%	90.0%	100.0%

Kondisi Ruangn Tempat Tidur * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kondisi Ruangn Tempat Tidur	Terbiasa menggunakan kipas/AC	Count	3	27	30
		% within Kondisi Ruangn Tempat Tidur	10.0%	90.0%	100.0%
Total		Count	3	27	30
		% within Kondisi Ruangn Tempat Tidur	10.0%	90.0%	100.0%

Olahraga * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Olahraga	Tidak pernah	Count	3	19	22
		% within Olahraga	13.6%	86.4%	100.0%
	Seminggu sekali	Count	0	8	8
		% within Olahraga	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	3	27	30
		% within Olahraga	10.0%	90.0%	100.0%

Insomnia * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Insomnia	Ya	Count	0	2	2
		% within Insomnia	.0%	100.0%	100.0%
	Tidak	Count	3	25	28
		% within Insomnia	10.7%	89.3%	100.0%
Total		Count	3	27	30
		% within Insomnia	10.0%	90.0%	100.0%

Gangguan Tidur * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Gangguan Tidur	Nyeri	Count	2	8	10
		% within Gangguan Tidur	20.0%	80.0%	100.0%
	Takut	Count	1	19	20
		% within Gangguan Tidur	5.0%	95.0%	100.0%
Total		Count	3	27	30
		% within Gangguan Tidur	10.0%	90.0%	100.0%

TABEL SILANG KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR

Kecemasan * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kecemasan	Ringan	Count	3	0	3
		% within Kecemasan	100.0%	.0%	100.0%
	Sedang	Count	0	10	10
		% within Kecemasan	.0%	100.0%	100.0%
	Parah	Count	0	17	17
		% within Kecemasan	.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	3	27	30	
	% within Kecemasan	10.0%	90.0%	100.0%	

HASIL UJI STATISTIK MANN WHITNEY

Mann-Whitney Test

Ranks

		Kualitas Tidur	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kecemasan	Baik		3	2.00	6.00
	Buruk		27	17.00	459.00
	Total		30		

Test Statistics^b

	Kecemasan
Mann-Whitney U	.000
Wilcoxon W	6.000
Z	-3.168
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kualitas Tidur



Lampiran 5 Lembar Konsul







**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

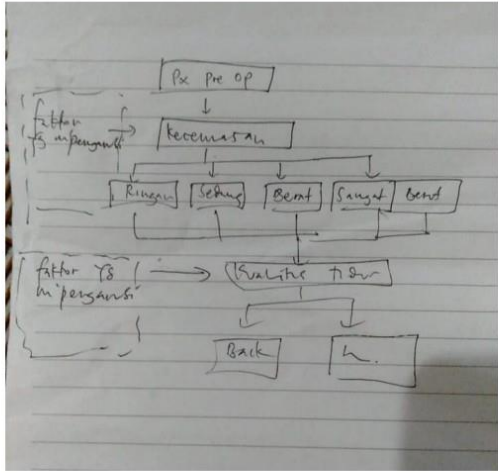


LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI





Nama Mahasiswa : Musarofah
 NIM : 201907014
 Judul Proposal : Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Preoperasi Di Era Pandemi Di Ruang Transit Melati RSUD Bangil
 Pembimbing : 1. M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.
 2. Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes.


No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	24 Februari 2021	Konsul mengenai rancangan bab 1 pendahuluan proposal yang akan diteliti, Masukan : tolong dibaca lagi panduan skripsinya	 M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.
2	25 Februari 2021	Konsul mengenai rancangan bab 1 pendahuluan proposal yang akan diteliti, Masukan : <ul style="list-style-type: none"> ● Latar belakang berisi 4 unsur <ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction : menjelaskan problem riset. Berita ibu me 2. Justifikasi : data" penguat masalah ditambah data has studi pendahuluan di lahan 3. Kronologis : proses sebab akibat secara teori 4. Konsep solusi ● Sebelum tujuan adl rumusan Masalah. Punya ibu belum sesuai ● Masalahnya belum tampak bu. Lanjut Bab 2 	 Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes

06 Maret 2021	<ul style="list-style-type: none"> ● Saat Konsul dilengkapi dg cover njih Bu. Secara penulisan sdh lengkap sesuai aturan misal spasi baris dll ● Pada introduction yg dibuat Bu musarofah kurang terlihat fokus masalah nya Bu. Dalam membuat 1 paragraf memang berisi 1 pokok masalah, namun seharusnya ada keterkaitan antar paragraf. Sebenarnya cukup dijelaskan bahwa terdapat permasalahan kualitas tidur pd px yg mau menjalani operasi. Bukan masalah secara teori namun fenomena njih ● Utk justifikasi, data terkait permasalahan kualitas tidur blm ada, yg ada adl jurnal terkait kecemasan pre op. Pada data studi pendahuluan ibu itu dr 5 pasien ibu jelaskan tingkat kecemasannya bagaimana dr 5 itu, trus permasalahan kualitas tidurnya spt apa, tidak hanya sulit tidur. Jika hanya sebatas itu bisa diarahkan ke kuantitas tidur ● Kronologis adl sebab akibat secara teori njih, berdasar literatur, bagaimana variabel 1 menjadi penyebab variabel ke 2. Mekanismenya nya spt apa. Di paragraf ke 2 dr belakang itu terlalu sedikit dan blm menunjukkan sebab akibat ● identifikasi masalah tdk perlu ibu, langsung sj k rumusan Masalah ● Daftar pustaka juga langsung dibuat njih ibu ● Monggo lanjut bab 2 ● Ngapunten sy cek berkali" blm tampak utk poin yg ke3, data yg ada hanya sulit tidur ● Mohon selanjutnya di email njih Krn perlu ada riwayat Konsul atau bimbingan. Menawi bisa tanya k rekan yg lain. Teman" sampun sy konsuli lewat email 	 <p>Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes</p>
---------------------	---	---

	<p>11 Maret 2021</p>	<p>● Konsul via email</p> <p>1. paragraf 7 dihapus saja bu terlalu tua, paragraf 8 tempatnya bukan disitu njih tp di kronologis. jika masuk justifikasi maka isinya adalah berbagai data" penguat masalah. menunjukkan skala masalah.</p> <p>2. problem riset belum terlihat bu. problem risetnya adalah kualitas tidur yang buruk dr px pre operasi</p> <p>3. paragraf 9 kurang. satu paragraf harus lebih dari 1 kalimat. paragraf 10 utk data studi pendahuluan dijabarkan satu persatu dari 5 responden awal itu. di kalimat terakhir hubungandihapus saja.</p> <p>4. kronologis pd paragraf 11 kurang. harus berdasarkan teori. kronologis menunjukkan sebab akibat. yaitu kecemasan menyebabkan permasalahan kualitas tidur. kronologis yg ada lebih menunjukkan keemasannya bukan dr murni tindakan operasinya tapi krn pandemi covid-19, termasuk swab dll. hal ini menurut sy akan berpengaruh ke konsep analisisnya dan ke judulnya Bu</p>	 <p>Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes</p>
	<p>05 Mei 2021</p>	<p>Konsul mengenai rancangan bab 2 proposal yang akan diteliti, Masukan :</p> <p>Kerangka konsep pada rentang cemas dan indika Kualitas tidru kotaknya utuh garisnya</p>	 <p>M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.</p>
	<p>11 Maret 2021</p>	<p>Konsul mengenai rancangan bab 2 Proposal yang akan diteliti, Masukan :</p> <p>revisi:</p> <p>1. bab 2 penulisan kurang tepat. penomoran sub bab kurang sesuai bu, utk masing " konsep pada judulnya tambahkan kata konsep contoh</p> <p>2. 1 Konsep Covid-19 2.3 konsep Istirahat Tidur dst</p>	 <p>Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes</p>

	<p>3 Mei 2021</p>	<p>2. ada tabel 2.1 itu tidak perlu seperti itu bu. sebelum kerangka teori bisa panjenengan tambahkan penelitian yang relevan minimal 5 kerangka konsep pd poin kualitas tidur di bawahnya ada kriteria ukurnya dengan kolom masing". pada kriteria ukur kecemasan bukan garis putus" tapi garis utuh krn diteliti. buat kolom masing". gambar 2.3.1 sebaiknya diberi judul dan penomoran sendiri yaitu 2. 7 konsep hubungan antara kecemasan dg kualitas tidur Px pre op. dan ditambahn sedikit teori</p> <p>4. hipotesis beri sedikit konsep/teori utk proses ujian proposal. jika blocking bisa melihat. lanjut bab 3</p> <p>Konsul mengenai rancangan bab 2 dan bab 3 yang akan diteliti, Masukan : revisi: Tentang isi kerangka konseptual</p>  <p>Utk kerangka konseptual dibuat spt ini bu, mulai kecemasan kebawah, yang atas oke, cuma kriteria kualitas tidur njenengan kok ada 4 padahal di bab 2 kan ada 2 baik dan buruk.</p>	 <p>Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes</p>  <p>Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes</p>
--	-------------------	--	--

5 Mei 2021	Konsul mengenai rancangan bab 3 pendahuluan proposal yang akan diteliti, Masukan : Bab 3 untuk samplangnya consecutif, karena bukan rentang waktu untuk memenuhi	 M. Sajidin S.Kep.,Ns M. Kes.
3 Juni 2021	Konsul mengenai rancangan bab 3 pendahuluan proposal yang akan diteliti, Masukan : Ujian	 M. Sajidin S.Kep.,Ns M. Kes.
7 Mei 2021	Konsul mengenai rancangan bab 3 Masukan : revisi: 1. Tidak perlu. Pakai total sampling jika berdasarkan kunjungan maka pakai accidental sampling 2. Lho kata ibu yg druang situ semua pasien dewasa? Pripun? Kalau ada anak" berarti kalimat di populasi ditambah dewasa,, semua pasien usia dewasa.... 3. Atau pakai kriteria tertentu maka samplangnya jd purposive sampling 4. Tidak perlu uji. Cukup cross tab atau tabulasi silang. Berupa tabel minimal 2x2 DASS 42 Itu singkatan dr depression ansietas stress scale. Berarti memang digunakan utk menilai depresi, kemas, dan stres. 5. Totalnya ada 42 item. Tp 42 itu utk 3 unsur itu. Jadinya masing" unsur hanya ada 14 pertanyaan. Diambil yg hanya utk kecemasan sj	 Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns.M.Kes
19 Mei 2021	Konsul mengenai rancangan bab 3 yang akan diteliti, Masukan : revisi: 1. Pada populasi blm tau jumlahnya Bu. Tp berbunyi semua pasien pre operasi di ruang transit melati RSUD. Estimasi kunjungan 3 bulan terakhir sejumlah 65 pasien. Krn pakai consecutive sampling. 2. Kriteria inklusi coba disederhanakan Bu,	 Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns.M.Kes

	3 Juni 2021	<p>cr poin yg penting. Yg no 1 dihapus sj Bu, no 6,7,11 dihapus No 3&4 digabung</p> <p>3. Definisi operasional pd kolom kriteria kualitas tidur tdk sesuai</p> <p>4. Kerangka operasional diganti kerangka kerja. Populasi sampel samplingnya disesuaikan</p> <p>5. Lengkapi lampiran bu</p> <p>Konsul mengenai rancangan bab 3 yang akan diteliti, Masukan : revisi:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ACC ujian proposal bu2. Segera daftar njih	 <p>Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns.M.Kes</p>
--	-------------------	--	--








**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI



Nama Mahasiswa : Musarofah
NIM : 201907014
Judul Proposal : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien preoperasi di era pandemic di ruang transit Melati RSUD Bangil
Pembimbing : 1. M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.
 2. Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	25 Juni 2021	Masukan Hasil sidang proposal, Masukan : Direvisi dan dilanjutkan penelitian sampai selesai	 M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.
2	09 Juli 2021	Masukan Hasil konsul file sidang proposal, Masukan : Oke acc	 M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	25 Juni 2021	Masukan Hasil sidang proposal, Masukan : 1. Lebih fokus pada saat pengambilan data yaitu : kecemasan, kualitas tidur, menganalisi hubungan keduanya 2. Jurnal-jurnal yang digunakan untuk menunjang data penelitian 3. Pada kuisisioner DASS 42 diambil sesuai yang diteliti saja hanya 14 item stress 4. Jangan lupa untuk memahami kuisisioner PQSI 5. Tidak perlu ada uji etik 6. Kerangka konsep perhatikan penomoran 7. Dan jangan lupa melengkapi tanda tangan penguji.	 Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes
2	09 Juli 2021	Masukan Hasil konsul file sidang proposal, Masukan : Oke siap	 Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes
3	21 Juli 2021	Masukan Hasil sidang proposal, Masukan : Jika sudah acc revisi dari semua penguji sudah bisa ambil data	 Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes






**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Musarofah
NIM : 201907014
Judul Proposal : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien preoperasi di era pandemic di ruang transit Melati RSUD Bangil
Pembimbing : 1. M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.
3. Enny Virda Yuniarti S.Kep.,Ns. M.Kes.



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	23 Agustus 2021	Konsul mengenai rancangan bab 4 dan 5 pendahuluan proposal yang akan diteliti, Masukan : Acc	 M. Sajidin S.Kep.,Ns M.Kes.

2	23 Agustus 2021	<p>Konsul mengenai rancangan bab 4 yang akan diteliti, Masukan : revisi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. jumlah sampel belum ditulis pada poin sampel di bab 3 2. ketukan pada 3.7.3 kurang ke kiri 3. setelah narasi simpulan tabel 4.10 tambahkan semakin tinggi kriteria kecemasan seseorang maka semakin buruk kualitas tidurnya 4. pembahasan kecemasan---di awal paragraf 2 jelaskan definisi kecemasan. pada pembahasan kualitas tidur secara teori kurang. pembahasan hubungan tambahkan hasil penelitian sebelumnya yg setema 5. saran harus berdasarkan hasil penelitian. dan harus operasional, aplikatif. bagi responden bagaimana, bagi peneliti selanjutnya merujuk pada keterbatasan. 6. tabulasi hasil penelitian data umum buat koding saja sehingga bisa menambahkan pada kolom kanan tabel tingkat kesemasan dan kualitas tidur 7. buat abstrak 8. konsul 1x lagi bisa daftar ujian bu 	 <p>Enny Virda Yunianti S.Kep.,Ns. MLKes</p>
3	26 Agustus 2021	<p>Konsul revisi bab 4 dan 5 : Masukan : bu monggo daftar ujiansidang dan acc dari saya</p>	 <p>Enny Virda Yunianti S.Kep.,Ns. MLKes</p>