

Lampiran 1

PLAN OF ACTION
(September 2019 –Juli 2020)

NAMA : HASRINING TRI SUPRAPTI

NIM : 1601460034

PRODI : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

JUDUL : Pengaruh *Foot Reflexology* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Mardi Waluyo Blitar

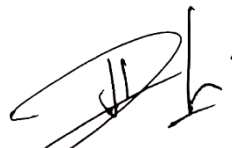
No	Kegiatan Penelitian	Sep				Okt				Nov				Des				Jan				Feb				Mar				April				Mei				Juni		Juli	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2		
1.	Tahap Persiapan																																								
	a. Penentuan Judul	■																																							
	b. Mencari Literatur	■	■																																						
	c. Studi Pendahuluan	■	■	■	■																																				
	d. Penyusunan Proposal	■	■	■	■	■																																			
	e. Konsultasi Proposal	■	■	■	■	■																																			
	f. Perbaikan Proposal	■	■	■	■	■																																			
	g. Penyusunan Instrumen	■	■	■	■	■	■																																		
	h. Ujian Sidang Proposal	■	■	■	■	■	■	■																																	
	i. Revisi Proposal	■	■	■	■	■	■	■	■																																
	j. Pengurusan Ijin	■	■	■	■	■	■	■	■	■																															
	i Etichal Clearence	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																														
2	Tahap Pelaksanaan																																								
	a. Pengambilan Data																																								
	b. Pengolahan Data																																								
	c. Analisa Data																																								
	d. Konsultasi Hasil																																								
3	Tahap Evaluasi																																								
	a. Perbaikan Hasil																																								
	b. Penyusunan Laporan																																								
	c. Ujian Sidang Skripsi																																								
	d. Perbaikan Hasil																																								

Pembimbing Utama



Dr.Susi Milwati, S.Kp.,M.Pd
NIP : 196312011987032002

Pembimbing Pendamping



Naya Ernawati, S.Kep.,Ns, M.Kep
NIP : 85.12.2.169

Mahasiswa



Hasrining Tri Suprapti
NIM : 1601460034

Lampiran 2



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Hasrining Tri Suprpti

NIM : 1601460034

Nama Pembimbing : 1. Dr. Susi Milwati S.Kp.,M.Pd

2. Naya Ernawati, S.Kep.,Ns, M.Kep

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	26-08-2019	Konsul judul. Pilih yg peneliti sukasi & mampu unt melakukan nya.	
2	11-09-2019	Konsul Bab I. Masalah hrs ada, judul apreas aliam + dg TD atau cukup cemas saja. Ikl tolk ada TD di tujuan inklusi mata TD hanya sig data	
3	26-09-2019	Acc bab 1 & 2 Lanjutkan unt skripsi	
4	18-10-2019	Konsul Bab III Revisi kerangka kerja penelitian, definisi operasional dari variabel dependen kurang operasional, teliti kembali kesalahan penulisan di beberapa bagian.	
5	12-11-2019	Konsul Bab III & Instrumen penelitian Revisi kerangka kerja penelitian dan definisi operasional	
6	20-11-2019	Acc Seminar Proposal	

Lampiran 2









LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Hasrining Tri Suprpti

NIM : 1601460034

Nama Pembimbing : Dr. Susi Milwati
S.Kp.,M.Pd

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	06 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi BAB IV - Data khusus diperinci - Penulisan tabel data umum diperbaiki 	
2.	13 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Data tingkat kecemasan diuraikan setiap responden - Pembahasan fokus pada data yang ada 	
3.	23 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Pembahasan disertakan patofisiologi sesuai konsep teori - Keterbatasan penelitian diperbaiki 	
4.	08 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Pembahasan dipertajam, data sebelum dan sesudah intervensi dibahas - Konsultasi BAB V - Jangan ada angka pada kesimpulan 	
5.	11 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Saran untuk peneliti selanjutnya kurang operasional - Abstrak terlalu banyak 	
6.	14 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak kurang kesimpulan - Acc seminar hasil 	

Lampiran 2



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Hasrining Tri Suprapti

NIM : 1601460034

Nama Pembimbing : Naya Ernawati, S.Kep.,Ns, M.Kep

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	07-10-2019	Konsul topik penelitian	<i>Ph.</i>
	16-10-2019	Konsul bab 1 : latar belakang	<i>Ph.</i>
	23-10-2019	Konsul bab 3 : Metode penelitian	<i>Ph.</i>
	6-11-2019	Konsul bab 3 : Instrumen penelitian	<i>Ph.</i>
	12-11-2019	Konsul untuk instrumen penelitian	<i>Ph.</i>
	21-11-2019	acc 4/ magu sedang proposal.	<i>Ph.</i>







Lampiran 2

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Hasrining Tri Suprapti

NIM : 1601460034

Nama Pembimbing : Naya Ernawati, S.Kep.,Ns,
M.Kep

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	10 April 2020	Konsultasi pengolahan data pada BAB IV	
2.	06 Mei 2020	Konsultasi BAB IV Perbaiki penulisan penyajian data Perbaiki penulisan hasil uji analisa	
3.	15 Mei 2020	Pertajam pembahasan dan perbaiki kesalahan penulisan	
4.	27 Mei 2020	Perbaiki keterbatasan penelitian Konsultasi BAB V Perbaiki penulisan kesimpulan & saran dengan menghilangkan angka	
5.	06 Juni 2020	Kesimpulan harus sesuai dengan tujuan khusus Isi pada saran lebih di operasionalkan lagi Siapkan abstrak	
6.	14 Juni 2020	Perbaiki penulisan abstrak Acc seminar hasil	

Lampiran 3



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"
 Reg.No.:678 / KEPK-POLKESMA/ 2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
 The research protocol proposed by **Hasrining Tri Suprapti**

Peneliti Utama
 Principal In Investigator **Hasrining Tri Suprapti**

Nama Institusi
 Name of the Institution **Poltekkes Kemenkes Malang**

Dengan Judul
Pengaruh Foot Reflexology Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Mardi Waluyo Blitar

Effect of Foot Reflexology on Anxiety Levels in Preoperative Patient in Mardi Waluyo Hospitals

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah,

3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Desember 2019 sampai dengan 12 Desember 2020

This declaration of ethics applies during the period December 12, 2019 until December 12, 2020

Malang, 12 Desember 2019
 Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
 NIP. 196312011987032002

Lampiran 4


**LEMBAGA KURSUS DAN PELATIHAN
SEHAT HARMONI INDONESIA**
 Ijin Operasional Dinas Pendidikan Kota Malang Nomor : 421.8 / 4484 / 35.73.301 / 2019
 Jl. Brigjend Slamet Riadi No. 14 Kota Malang 65112 Telp. (0341) 367093
 Website : www.sehatharmoni.com E-mail : harmony_fengshui@yahoo.com

SERTIFIKAT PELATIHAN
 Nomor : 1939 / SHI / 73 / II / 2019
 Diberikan kepada :
Award to
HASRINING TRI SUPRAPTI
Jombang, 31 Agustus 1998
 telah selesai mengikuti Kursus dan Pelatihan :
Are finished the Courses and training of
PIJAT REFLEKSI INDONESIA SKKNI Level 2
Indoesian REF-LEKSI SKKNI-level Level 2
 pada tanggal 18 - 23 Desember 2019
On 18 - 23 Desember 2019
 in RUMAH MAKAN RINGIN ASRI
 Soekarno Hatta 45 Malang



Malang, 24 Desember 2019
 LKP Sehat Harmoni Indonesia
 Direktur

Drs. Hariadi Stefanus, Akp



Lampiran 5



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c. Malang. 65112. Telepon (0341) 506075, 571388. Fax (0341) 556745
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 100 Jember. Telepon (0331) 496613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 H Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792

Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 3792 /2019
Lampiran : 1 (Satu) berkas
Perihal : Ijin Pengambilan Data Tahap II 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 -
Blitar

Menyusuli surat nomor: LB.02.03/3/2876/2019 tertanggal 16 Oktober 2019 perihal Ijin Pengambilan Data Tahap I untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk melakukan Pengambilan Data Tahap II di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar. Pengambilan Data Tahap II yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 23 Desember 2019 s/d 30 Januari 2020.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data adalah sebagai berikut:

Nama : Hasrining Tri Suprapti
NIM/Semester : 1601460034 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Foot Reflexology Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Mardi Waluyo

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 18 Desember 2019

Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
Ketua Jurusan Keperawatan
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Keperawatan Malang
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Lampiran 6



PEMERINTAH KOTA BLITAR
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN
PENANGGULANGAN BENCANA DAERAH KOTA BLITAR
 Jl. Anjasmoro No. 53 Telp./Fax. (0342) 804063
 B L I T A R

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN
 Nomor : 070/365 /410.204/2019

UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/RESEARCH

Memperhatikan : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3/3792/2019 Tanggal 18 Desember 2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian/Survey/Research/PKL/PPL/ Magang /Pengambilan Data/KPL/ Observasi.
 Dengan ini menyatakan tidak keberatan Penelitian/Survey/Research/Riset/ PKL/ PPL/Magang /Pengambilan Data dilakukan oleh :

Nama : **HASRINING TRI SUPRAPTI**

NIM : 1601460034/VII

Prodi /Fakultas : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Alamat : Dusun Ngampel Rt.02/02 Desa/Kel.Sumberagung Kec Perak Kab Jombang

Judul : "Pengaruh foot reflexology terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi di Mardi Waluyo Kota Blitar"

Tempat Pelaksanaan : RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Waktu Pelaksanaan : 23 Desember 2019 s/d 30 Januari 2020

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, Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar) mengenai hasil pelaksanaan kegiatan dimaksud.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Blitar, 18 Desember 2019



An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
 POLITEK DAN PENANGGULANGAN BENCANA
 DAERAH KOTA BLITAR
 Sekretaris

[Signature]
 Drs. YUDHA BUDIONO, MM
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19660326 198603 1 011

Tembusan di Sampaikan Kepada Yth :

1. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
2. Ketua Prody Sarjana Terapan dan Profesi Keperawatan Malang
3. Yang Bersangkutan

Lampiran 7



23/12²⁰¹⁹
103

PEMERINTAH KOTA BLITAR
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

Jalan Kalimantan No. 113 Kode Pos 66131 Telp. (0342) 801118 - Fax 809740
Website: www.rsmardiwaluyo.com Email: rsudmardiwaluyo@yahoo.com
BLITAR

LEMBAR DISPOSISI

Surat Dari : <i>Bakebangpol dan PBD Kota Blitar</i>	Diterima Tanggal : <i>20-12-2019</i>
Tanggal Surat : <i>18-12-2019</i>	Nomor Agenda : <i>07.012.917.../410.205/2019</i>
Nomor Surat : <i>070/365/KO.204/2019</i>	Sifat : <input type="checkbox"/> Sangat Segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia <input type="checkbox"/> Biasa
Perihal : <i>Surat Rekomendasi Penelitian s/n. Harsining Tri Suprapti</i>	
DISPOSISI	DITERUSKAN KEPADA
Direktur	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Wadir Umum & Keuangan <input checked="" type="checkbox"/> 2. Wadir Pelayanan & Penunjang Medik
<p style="font-size: 2em; margin: 0;"><i>ditf</i></p>	<p>Diteruskan kepada :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1. Kabag Program & Kepegawaian</p> <p>2. Kabag Keuangan</p> <p>3. Kabag Umum & Humas</p> <p style="text-align: right;"><i>ditf</i> <i>ditf</i> <i>ditf</i></p> <p><i>12/12/19</i></p> <p><i>Mr. Kasubag kepegawaian y di koordinasikan dgn bid. keperawatan</i></p>
	<p>Diteruskan kepada :</p> <p>1. Kabid Pelayanan Medik</p> <p>2. Kabid Keperawatan</p> <p>3. Kabid Penunjang Medik</p> <p><i>Mohon y di fasilitasi penelitian s/n s/n Harsining Tri Suprapti di Ruang Bahko Amis pln. t. 23/12/19</i></p>

*Lampiran 8***PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Saya Hasrining Tri Suprapti mahasiswi D-IV Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya akan melakukan penelitian sebagai syarat kelulusan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Pengaruh *Foot Reflexology* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Mardi Waluyo Blitar”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh *foot reflexology* terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi. Waktu penelitian ini kurang lebih 10-15 menit selama Bapak/Ibu berada di ruang bedah. Peneliti akan melakukan pemijatan pada telapak kaki Bapak/Ibu untuk relaksasi dan penenangan menjelang operasi yang akan Bapak/Ibu jalani. Manfaat pijat refleksi ini untuk menurangi kecemasan yang Bapak/Ibu rasakan menjelang operasi yang telah dijadwalkan. Namun pemijatan ini beresiko menimbulkan nyeri pada titik yang dilakukan pemijatan.

Dalam penelitian ini identitas Bapak/Ibu akan dirahasiakan sepenuhnya dan penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang merugikan untuk Bapak/Ibu. Jika kemudian Bapak/Ibu merasa keberatan melanjutkan penelitian ini, Bapak/Ibu dapat menghentikan peran sebagai responden dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu saya sampaikan terima kasih.

Hormat saya,



Hasrining Tri Suprapti

Lampiran 8

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN
(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

menyatakan bahwa telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Hasrining Tri Suprapti dengan judul “Pengaruh *Foot Reflexology* Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Di RSUD Mardi Waluya Blitar”.

Saya memutuskan secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya **bersedia / tidak bersedia*** berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan semestinya.

Blitar, 2020

Peneliti

Responden

Hasrining Tri Suprapti

keterangan

*coret yang tidak perlu

*Lampiran 9***PENILAIAN TINGKAT KECEMASAN**
Zung Self-Rating Anxiety Scale (SAS)

Kuisisioner ini terdiri dari beberapa pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara/i saat akan menghadapi operasi. Lingkari skor kecemasan pada kolom yang paling menggambarkan seberapa sering anda merasa atau berperilaku seperti ini selama beberapa minggu terakhir.

A. Data Umum

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin : P / L
3. Umur :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Jaminan Kesehatan :
7. Riwayat Operasi : Pernah / TidakPernah
8. Diagnosa Medis :

*Lampiran 9***B. Petunjuk Pengisian Kuisisioner Pernyataan Positif**

Skor 4 = tidak pernah

Skor 3 = kadang-kadang

Skor 2 = sebagian waktu

Skor 1 = hampir setiap waktu

No	Pernyataan Positif	Skor			
		4	3	2	1
1.	Saya merasa bahwa semuanya baik-baik saja dan tidak ada hal buruk akan terjadi	4	3	2	1
2.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah	4	3	2	1
3.	Saya dapat bernafas dengan mudah	4	3	2	1
4.	Tangan saya biasanya kering dan hangat	4	3	2	1
5.	Saya mudah tertidur dan dapat istirahat malam dengan baik	4	3	2	1

Lampiran 9

C. Petunjuk Pengisian Kuisioner Pernyataan Negatif

Skor 1 = tidak pernah terjadi dalam satu minggu ini

Skor 2 = kadang-kadang terjadi 1-3 kali dalam satu minggu ini

Skor 3 = sering terjadi 4-6 kali dalam satu minggu ini

Skor 4 = selalu terjadi 7 sampai lebih dalam satu minggu ini

No	Pernyataan Negatif	Skor			
		1	2	3	4
1.	Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya	1	2	3	4
2.	Saya merasa takut tanpa alasan sama sekali	1	2	3	4
3.	Saya mudah marah atau merasa panic	1	2	3	4
4.	Saya merasa seperti terjatuh	1	2	3	4
5.	Lengan dan kaki saya gemetar	1	2	3	4
6.	Saya terganggu oleh nyeri kepala leher dan nyeri punggung	1	2	3	4
7.	Saya merasa lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
8.	Saya merasakan jantung saya berdebar-debar	1	2	3	4
9.	Saya merasa pusing	1	2	3	4
10.	Saya merasa ingin pingsan	1	2	3	4
11.	Saya merasa jari-jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	1	2	3	4
12.	Saya terganggu oleh nyeri lambung atau sakit pada perut	1	2	3	4
13.	Saya sering buang air kecil	1	2	3	4
14.	Wajah saya terasa panas dan memerah	1	2	3	4
15.	Saya mimpi buruk	1	2	3	4

Sumber: Ian Mcdowell. 2006. *Measuring Health: A guide to rating scales and questionnaires*. Oxford Scholarship : Inggris

Lampiran 10

PANDUAN PIJAT REFLEKSI TELAPAK KAKI	
Pengertian	Pijat refleksi adalah penekanan di titik atau area refleksi untuk merangsang aliran dan pergerakan energi di sepanjang saluran zona yang akan membantu mengembalikan homeostasis (keseimbangan) energi tubuh.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melancarkan sirkulasi darah di dalam tubuh seluruh tubuh. 2. Menjaga kesehatan agar tetap prima 3. Membantu mengurangi rasa sakit dan kelelahan 4. Merangsang produksi hormone endorfin yang berfungsi untuk relaksasi tubuh 5. Mengurangi beban yang ditimbulkan akibat stress 6. Menyingkirkan racun atau toksik 7. Menyebutkan dan menyeimbangkan kerja organ-organ tubuh.
Petugas	Perawat (Peneliti)
Persiapan Pasien	Menjelaskan panduan dan tujuan tindakan yang akan dilakukan
Persiapan Alat	<i>Lotion</i> pijat
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan lingkungan yang aman dan nyaman. 2. Tutup Sketsel
Panduan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oleskan <i>lotion</i> pijat kaki pasien secara merata 2. Pijatlah dengan lembut punggung dan telapak kaki pasien, satu demi satu dengan tangan selama 1 menit 3. Pijatlah dengan lembut ujung-ujung (sisi-sisi) tiap kaki dengan kedua tangan selama 1 menit. 4. Pijatlah dengan lembut sisi-sisi masing-masing pergelangan kaki dengan kedua tangan selama 1 menit 5. Putarlah dengan lembut searah jarum jam dan melawan arah jarum jam tiap pergelangan kaki selama setengah menit. 6. Putarlah dengan lembut searah jarum jam dan juga melawan arah jarum jam ibu jari kaki selama setengah menit 7. Pijat dengan titik pembukaan. Semua sistem dan organ tubuh dikendalikan otak dan sistem syaraf.

	<p>Oleh karena itu pijatlah titik no 1, 3, 4, 5 dan 53-58 selama 30 detik</p> <p>8. Pijat titik terapi yang di perlukan (2, 20) setiap titik 30 detik selama 10 menit.</p>
Sumber Rujukan	<p>G.S, H., & Aryani, Y. (2015). <i>Ilmu Pijat Pengobatan Refleksi Relaksasi</i> (Vol. Level II). Jakarta: Direktorat Pembinaan Kursus dan Pelatihan; Direktotat Pendidikan Anak Usia Dini dan Pendidikan Masyarakat; Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.</p>

Lampiran 11

TABULASI DATA UMUM

“Pengaruh *Foot Reflexology* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Di Rsud Mardi Waluyo Blitar”

Kelompok Intervensi

No	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Riwayat Operasi
1	R1	P	31	SMA	Tidak pernah
2	R2	P	36	S1	Tidak pernah
3	R3	P	41	SMA	Tidak pernah
4	R4	L	23	SMA	Tidak pernah
5	R5	P	51	SMP	Pernah
6	R6	L	44	SMP	Pernah
7	R7	P	59	SD	Tidak pernah
8	R8	L	21	SMA	Tidak pernah
9	R9	L	60	SMP	Tidak pernah
10	R10	P	58	SMA	Tidak pernah
11	R11	P	24	SMA	Tidak pernah
12	R12	P	40	SMA	Tidak pernah
13	R13	L	42	SMA	Tidak pernah
14	R14	L	35	SMA	Tidak pernah
15	R15	P	21	SMA	Tidak pernah
16	R16	P	47	SMA	Tidak pernah

Lampiran 11

Kelompok Kontrol

No	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Riwayat Operasi
1	R17	L	56	SMA	Tidak pernah
2	R18	P	47	SMA	Tidak pernah
3	R19	P	43	SMA	Tidak pernah
4	R20	L	37	SMA	Tidak pernah
5	R21	L	59	SD	Tidak pernah
6	R22	L	47	SMA	Tidak pernah
7	R23	P	22	SMA	Tidak pernah
8	R24	P	40	SMP	Tidak pernah
9	R25	P	32	SMA	Tidak pernah
10	R26	L	45	SMA	Tidak pernah
11	R27	P	52	SMP	Pernah
12	R28	L	60	SD	Tidak pernah
13	R29	P	58	SMP	Tidak pernah
14	R30	P	31	SMA	Tidak pernah
15	R31	L	26	S1	Tidak pernah
16	R32	P	36	SMA	Tidak pernah

Lampiran 11

TABULASI DATA KHUSUS

“Pengaruh *Foot Reflexology* Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Di Rsud Mardi Waluyo Blitar”

Kelompok Intervensi

No	Nama	Skala Pre	Skala Post	Tingkat Pre	Tingkat Post
1	R1	64	47	Sedang	Ringan
2	R2	62	42	Sedang	Normal
3	R3	66	49	Sedang	Ringan
4	R4	69	58	Sedang	Ringan
5	R5	58	43	Ringan	Normal
6	R6	60	43	Sedang	Normal
7	R7	55	44	Ringan	Normal
8	R8	72	58	Sedang	Ringan
9	R9	61	48	Sedang	Ringan
10	R10	59	42	Ringan	Normal
11	R11	68	53	Sedang	Ringan
12	R12	71	58	Sedang	Ringan
13	R13	57	40	Ringan	Normal
14	R14	70	58	Sedang	Ringan
15	R15	64	49	Sedang	Ringan
16	R16	73	58	Sedang	Ringan

Lampiran 11

Kelompok Kontrol

No	Nama	Skala Pre	Skala Post	Tingkat Pre	Tingkat Post
1	R17	70	68	Sedang	Sedang
2	R18	57	57	Ringan	Ringan
3	R19	61	58	Sedang	Ringan
4	R20	67	56	Sedang	Ringan
5	R21	55	55	Ringan	Ringan
6	R22	56	53	Ringan	Ringan
7	R23	62	62	Sedang	Sedang
8	R24	57	45	Ringan	Ringan
9	R25	71	69	Sedang	Sedang
10	R26	68	68	Sedang	Sedang
11	R27	65	65	Sedang	Sedang
12	R28	66	62	Sedang	Sedang
13	R29	70	73	Sedang	Sedang
14	R30	67	67	Sedang	Sedang
15	R31	56	44	Ringan	Normal
16	R32	64	64	Sedang	Sedang

Lampiran 12

**REKAPITULASI PENILAIAN KECEMASAN KELOMPOK INTERVENSI
SEBELUM DIBERIKAN *FOOT REFLOXOLOGY***

NO	Pernyataan	Responden															
		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16
1	Merasa semua baik-baik saja	2	2	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	3	4	3	4
2	Merasa tenang	4	3	3	4	2	3	3	4	2	3	3	4	3	4	3	4
3	Dapat bernafas dengan mudah	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
4	Tangan kering dan hangat	4	3	4	4	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3
5	Mudah tidur & istirahat	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3
6	Gugup	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	Takut tanpa alasan	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4
8	Mudah marah/panik	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4
9	Merasa seperti terjatuh	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	4	2	3	2	3
10	Lengan dan kaki gemetar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	4
11	Nyeri kepala, leher dan nyeri punggung	2	2	2	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4
12	Merasa lemah dan mudah lelah	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4
13	Jantung berdebar	4	3	4	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	4
14	Merasa pusing	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4
15	Ingin pingsan	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3
16	Jari-jari tangan dan kaki	4	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	4	3

	mati rasa dan kesemutan																
17	Nyeri lambung/sakit perut	3	4	3	3	2	3	2	4	4	3	3	4	3	3	3	4
18	Sering BAK	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4
19	Wajah panas/memerah	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3
20	Mimpi buruk	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4
JUMLAH		64	62	66	69	58	60	55	72	61	59	68	71	57	70	64	73

Petunjuk Pernyataan Positif (No 1-5)

Skor 4 = tidak pernah

Skor 3 = kadang –kadang

Skor 2 = sebagian waktu

Skor 1 = hampir setiap waktu

Petunjuk Pernyataan Negatif (No 6-20)

Skor 1 = tidak pernah

Skor 2 = kadang-kadang

Skor 3 = sering

Skor 4 = selalu

Lampiran 12

**REKAPITULASI PENILAIAN KECEMASAN KELOMPOK INTERVENSI
SETELAH DIBERIKAN *FOOT REFLOXOLOGY***

NO	Pernyataan	Responden															
		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16
1	Merasa semua baik-baik saja	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
2	Merasa tenang	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
3	Dapat bernafas dengan mudah	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	Tangan kering dan hangat	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	Mudah tidur & istirahat	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3
6	Gugup	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	Takut tanpa alasan	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
8	Mudah marah/panik	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3
9	Merasa seperti terjatuh	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
10	Lengan dan kaki gemetar	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
11	Nyeri kepala, leher dan nyeri punggung	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3
12	Merasa lemah dan mudah lelah	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2
13	Jantung berdebar	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3
14	Merasa pusing	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
15	Ingin pingsan	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
16	Jari-jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2

17	Nyeri lambung/sakit perut	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
18	Sering BAK	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3
19	Wajah panas/memerah	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
20	Mimpi buruk	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3
JUMLAH		47	42	49	58	43	43	44	58	48	42	53	58	40	58	49	58	

Petunjuk Pernyataan Positif (No 1-5)

Skor 4 = tidak pernah

Skor 3 = kadang –kadang

Skor 2 = sebagian waktu

Skor 1 = hampir setiap waktu

Petunjuk Pernyataan Negatif (No 6-20)

Skor 1 = tidak pernah terjadi dalam satu minggu ini

Skor 2 = kadang-kadang terjadi 1-3 kali dalam seminggu ini

Skor 3 = sering terjadi 4-6 kali dalam satu minggu ini

Skor 4 = selalu terjadi sampai lebih dalam satu minggu ini

Lampiran 12

**REKAPITULASI PENILAIAN KECEMASAN KELOMPOK KONTROL
PRE OPERASI**

NO	Pernyataan	Responden															
		R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	R26	R27	R28	R29	R30	R31	R32
1	Merasa semua baik-baik saja	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3
2	Merasa tenang	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
3	Dapat bernafas dengan mudah	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2
4	Tangan kering dan hangat	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2
5	Mudah tidur & istirahat	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
6	Gugup	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	Takut tanpa alasan	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4
8	Mudah marah/panik	4	2	3	3	3	3	4	2	4	4	4	3	4	4	3	4
9	Merasa seperti terjatuh	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3
10	Lengan dan kaki gemetar	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	4	3	3	2	3
11	Nyeri kepala, leher dan nyeri punggung	4	3	2	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4
12	Merasa lemah dan mudah lelah	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4
13	Jantung berdebar	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4

14	Merasa pusing	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4
15	Ingin pingsan	3	2	2	3	2	2	4	3	3	4	4	2	3	4	2	3
16	Jari-jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4
17	Nyeri lambung/sakit perut	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4
18	Sering BAK	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	Wajah panas/memerah	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3
20	Mimpi buruk	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4
JUMLAH		70	57	61	67	55	56	62	57	71	68	65	66	70	67	56	64

Petunjuk Pernyataan Positif (No 1-5)

Skor 4 = tidak pernah

Skor 3 = kadang –kadang

Skor 2 = sebagian waktu

Skor 1 = hampir setiap waktu

Petunjuk Pernyataan Negatif (No 6-20)

Skor 1 = tidak pernah terjadi dalam satu minggu ini

Skor 2 = kadang-kadang terjadi 1-3 kali dalam seminggu ini

Skor 3 = sering terjadi 4-6 kali dalam satu minggu ini

Skor 4 = selalu terjadi sampai lebih dalam satu minggu ini

Lampiran 12

**REKAPITULASI PENILAIAN KECEMASAN KELOMPOK KONTROL
POST OPERASI**

NO	Pernyataan	Responden															
		R17	R18	R19	R20	R21	R22	R23	R24	R25	R26	R27	R28	R29	R30	R31	R32
1	Merasa semua baik-baik saja	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3
2	Merasa tenang	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3
3	Dapat bernafas dengan mudah	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2
4	Tangan kering dan hangat	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2
5	Mudah tidur & istirahat	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
6	Gugup	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4
7	Takut tanpa alasan	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4
8	Mudah marah/panik	4	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4
9	Merasa seperti terjatuh	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
10	Lengan dan kaki gemetar	3	2	3	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3
11	Nyeri kepala, leher dan nyeri punggung	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4
12	Merasa lemah dan mudah lelah	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4
13	Jantung berdebar	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4

14	Merasa pusing	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4
15	Ingin pingsan	3	2	3	3	2	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3
16	Jari-jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	2	4
17	Nyeri lambung/sakit perut	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4
18	Sering BAK	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4
19	Wajah panas/memerah	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3
20	Mimpi buruk	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4
JUMLAH		68	57	58	56	55	53	62	45	69	68	65	62	73	67	44	64

Petunjuk Pernyataan Positif (No 1-5)

Skor 4 = tidak pernah

Skor 3 = kadang –kadang

Skor 2 = sebagian waktu

Skor 1 = hampir setiap waktu

Petunjuk Pernyataan Negatif (No 6-20)

Skor 1 = tidak pernah terjadi dalam satu minggu ini

Skor 2 = kadang-kadang terjadi 1-3 kali dalam seminggu ini

Skor 3 = sering terjadi 4-6 kali dalam satu minggu ini

Skor 4 = selalu terjadi sampai lebih dalam satu minggu ini

Lampiran 13

TABULASI PENILAIAN PERNYATAAN KECEMASAN PRE OPERASI

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa Semua Baik-Baik Saja	f	%	f	%
Sebagian waktu	4	25.0	-	-
Kadang-kadang	8	50.0	8	50.0
Tidak pernah	4	25.0	8	50.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa tenang	f	%	f	%
Sebagian waktu	2	12.5	4	25.0
Kadang-kadang	8	50.0	12	75.0
Tidak pernah	6	37.5	-	-
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Bernafas dengan mudah	f	%	f	%
Sebagian waktu	9	56.3	8	50.0
Kadang-kadang	7	43.8	8	50.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Tangan kering dan hangat	f	%	f	%
Sebagian waktu	5	31.3	8	50.0
Kadang-kadang	8	50.0	8	50.0
Tidak pernah	3	18.8	-	-
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mudah tertidur dan istirahat malam dengan baik	f	%	f	%
Kadang-kadang	9	56.3	14	87.5
Tidak pernah	7	43.8	2	12.5
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Lebih gugup dan cemas dari biasanya	f	%	f	%
Selalu	16	100.0	16	100.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa Takut Tanpa Alasan	f	%	f	%
Sering	3	18.8	7	43.8
Selalu	13	81.3	9	56.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mudah marah/merasa panik	f	%	f	%
Kadang-kadang	-	-	2	12.5
Sering	7	43.8	6	37.5
Selalu	9	56.3	8	50.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa seperti terjatuh	f	%	f	%
Kadang-kadang	7	43.8	7	43.8
Sering	8	50.0	-	-
Selalu	1	6.3	9	56.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Lengan dan kaki gemetar	f	%	f	%
Kadang-kadang	3	18.8	6	37.5
Sering	12	75.0	9	56.3
Selalu	1	6.3	1	6.3
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Terganggu oleh nyeri kepala leher dan punggung	f	%	f	%
Kadang-kadang	4	25.0	1	6.3
Sering	8	50.0	6	37.5
Selalu	4	25.0	9	56.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mudah merasa lemah dan lelah	f	%	f	%
Sering	8	50.0	9	56.3
Selalu	8	50.0	7	43.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa jantung berdebar-debar	f	%	f	%
Kadang-kadang	1	6.3	-	-
Sering terjadi	8	50.0	5	31.3
Selalu	7	43.8	11	68.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa Pusing	f	%	f	%
Sering	7	43.8	9	56.3
Selalu	9	56.3	7	43.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa Ingin Pingsan	f	%	f	%
Kadang-kadang	7	43.8	6	37.5
Sering	9	56.3	6	37.5
Selalu	-	-	4	25.0
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	f	%	f	%
Kadang-kadang	2	12.5	-	-
Sering	10	62.5	14	87.5
Selalu	4	25.0	2	12.5
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Nyeri lambung dan sakit perut	f	%	f	%
Kadang-kadang	2	12.5	-	-
Sering terjadi	9	56.3	4	25.0
Selalu	5	31.3	12	75.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Sering buang air kecil	f	%	f	%
Sering terjadi	6	37.5	2	12.5
Selalu	10	62.5	14	87.5
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Wajah terasa panas dan memerah	f	%	f	%
Kadang-kadang	5	31.3	5	31.3
Sering	10	62.5	11	68.8
Selalu	1	6.3	-	-
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mimpi buruk	f	%	f	%
Sering	4	25.0	14	87.5
Selalu	12	75.0	2	12.5
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

TABULASI PENILAIAN PERNYATAAN KECEMASAN PRE OPERASI

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa Semua Baik-Baik Saja	f	%	f	%
Sebagian waktu	15	93.8	1	6.3
Kadang-kadang	1	6.3	10	62.5
Tidak pernah	-	-	5	31.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa tenang	f	%	f	%
Sebagian waktu	10	62.5	7	43.8
Kadang-kadang	6	37.5	9	56.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Bernafas dengan mudah	f	%	f	%
Sebagian waktu	16	100.0	11	68.8
Kadang-kadang	-	-	5	31.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Tangan kering dan hangat	f	%	f	%
Sebagian waktu	13	81.3	10	62.5
Kadang-kadang	3	18.8	6	37.5
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mudah tertidur dan istirahat malam dengan baik	f	%	f	%
Kadang-kadang	5	31.3	2	12.5
Tidak pernah	11	68.8	14	87.5
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Lebih gugup dan cemas dari biasanya	f	%	f	%
Sering terjadi	16	100.0	5	31.3
Selalu	-	-	11	68.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa takut tanpa alasan	f	%	f	%
Kadang-kadang	2	12.5	-	-
Sering	14	87.5	8	50.0
Selalu	-	-	8	50.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mudah marah/merasa panik	f	%	f	%
Kadang-kadang	6	37.5	1	6.3
Sering	10	62.5	6	37.5
Selalu	-	-	9	56.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa seperti terjatuh	f	%	f	%
Tidak pernah	4	25.0	-	-
Kadang-kadang	12	75.0	6	37.5
Sering	-	-	10	62.5
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Lengan dan kaki gemetar	f	%	f	%
Kadang-kadang	15	93.8	5	31.3
Sering	1	6.3	10	62.5
Selalu	-	-	1	6.3
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Terganggu nyeri kepala leher dan punggung	f	%	f	%
Tidak pernah	1	6.3	-	-
Kadang-kadang	11	68.8	8	50.0
Sering	4	25.0	8	50.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa lemah dan mudah lelah	f	%	f	%
Kadang-kadang	11	68.8	9	56.3
Sering	5	31.3	7	43.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa jantung berdebar-debar	f	%	f	%
Kadang-kadang	8	50.0	-	-
Sering terjadi	8	50.0	9	56.3
Selalu	-	-	7	43.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa Pusing	f	%	f	%
Kadang-kadang	11	68.8	9	56.3
Sering	5	31.3	7	43.8
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Merasa ingin pingsan	f	%	f	%
Tidak pernah	5	31.3	-	-
Kadang-kadang	11	68.8	3	18.8
Sering	-	-	8	50.0
	-	-	5	31.3
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 13

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Jari-jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	f	%	f	%
Tidak pernah	1	6.3	-	-
Kadang-kadang	11	68.8	1	6.3
Sering	4	25.0	11	68.8
Selalu	-	-	4	25.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Nyeri lambung dan sakit perut	f	%	f	%
Kadang-kadang	14	87.5	-	-
Sering terjadi	2	12.5	7	43.8
Selalu	-	-	9	56.3
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Sering buang air kecil	f	%	f	%
Kadang-kadang	4	25.0	-	-
Sering terjadi	12	75.0	6	37.5
Selalu	-	-	10	62.5
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Wajah panas dan memerah	f	%	f	%
Tidak pernah	3	18.8	-	-
Kadang-kadang	12	75.0	4	25.0
Sering	1	6.3	12	75.0
Total	16	100.0	16	100.0

Pernyataan	Kelompok			
	Intervensi		Kontrol	
Mimpi buruk	f	%	f	%
Kadang-kadang	7	43.8	-	-
Sering	9	56.3	13	81.3
Selalu	-	-	3	18.8
Total	16	100.0	16	100.0

Lampiran 14

ANALISIS UJI STATISTIK

1. Uji Kolmogorov-Smirnov (K-S)

Kelompok Intervensi

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum	Sesudah
N		16	16
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.69	2.50
	Std. Deviation	.479	.632
	Most Extreme Differences		
	Absolute	.431	.348
	Positive	.257	.223
	Negative	-.431	-.348
Test Statistic		.431	.348
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

Kelompok Kontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum	Sesudah
N		16	16
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.75	1.63
	Std. Deviation	.447	.500
	Most Extreme Differences		
	Absolute	.462	.398
	Positive	.288	.269
	Negative	-.462	-.398
Test Statistic		.462	.398
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

2. Uji Wilcoxon Signed Ranks Test

Kelompok Intervensi

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

a. Sesudah < Sebelum

b. Sesudah > Sebelum

c. Sesudah = Sebelum

Lampiran 14

Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-3.819 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Kelompok Kontrol**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah - Sebelum	Negative Ranks	3 ^a	2.00	6.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	13 ^c		
	Total	16		

a. Sesudah < Sebelum

b. Sesudah > Sebelum

c. Sesudah = Sebelum

Test Statistics^a

	Sesudah - Sebelum
Z	-1.732 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.083

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

3. Uji Mann Whitney**Ranks**

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Kecemasan	Intervensi	16	11.22	179.50
	Kontrol	16	21.78	348.50
	Total	32		

Test Statistics^a

	Skor Kecemasan
Mann-Whitney U	43.500
Wilcoxon W	179.500
Z	-3.197
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.001 ^b

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

Lampiran 15



PEMERINTAH KOTA BLITAR
RSUD "MARDI WALUYO"
 Jalan Kalimantan No. 113 Telp. (0342) 801118 - Fax. (0342) 809740
 E-mail : rsudmardiwaluyo@yahoo.com : website: http://mardiwaluyo.blitarkota.go.id
BLITAR

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/1118/410.205.6/2020

1. Yang bertanda-tangan dibawah ini :

NAMA	: dr. HERYA PUTRA DHARMA
NIP	: 19781106 200501 1 006
PANGKAT/GOL.RUANG	: Pembina (IV/a)
JABATAN	: Pjt. Wakil Direktur Umum & Keuangan RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA	: HASRINING TRI SUPRAPTI
NIM	: 1601460034/VII
FAKULTAS/JURUSAN	: Sarjana Terapan Keperawatan Malang
JUDUL PENELITIAN	: "Pengaruh foot reflexology terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi di RSUD Mardi Waluyo Blitar"
2. Yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar pada tanggal 23 Desember 2019 sampai dengan 23 Januari 2020.
3. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Blitar, 14 Januari 2020

an. DIREKTUR RSUD MARDI WALUYO
 KOTA BLITAR
 Pjt. WAKIL DIREKTUR UMUM & KEUANGAN



dr. HERYA PUTRA DHARMA
 Pembina
 NIP. 19781106 200501 1 006

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP
(CURRICULUM VITAE)**



PERSONAL DATA

- | | |
|--------------------------|--|
| 1. Nama | : Hasrining Tri Suprapti |
| 2. Tempat, Tanggal Lahir | : Jombang, 31 Agustus 1998 |
| 3. Jenis Kelamin | : Perempuan |
| 4. Agama | : Islam |
| 5. Status | : Belum Menikah |
| 6. Alamat | : Dusun Ngampel RT 02 RW 02 Desa
Sumberagung Kecamatan Perak Kabupaten
Jombang |
| 7. <i>E-mail</i> | : hasri031@gmail.com |
| 8. No.HP | : 085755496093 |

PENDIDIKAN

- | | |
|-----------|---|
| 2016-2020 | Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Jurusan Keperawatan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
Malang |
| 2013-2016 | SMK Kesehatan Bakti Indonesia Medika Jombang

Jurusan Keperawatan |
| 2010-2013 | SMP Negeri 1 Perak |
| 2004-2010 | SD Negeri Perak 2 |
| 2003-2004 | TK Raudlatul Athfal Perwanida Perak |

ORGANISASI

- 2016-2018 Anggota Lembaga Dakwah Kampus Kahfi-Gen
- 2016-2018 Anggota Himpunan Mahasiswa Prodi DIV Keperawatan Malang
- 2013-2015 Anggota Organisasi Siswa Intra Sekolah SMK BIM Jombang
- 2011-2013 Ketua Dewan Galang Putri Pramuka SMPN 1 Perak

PENGALAMAN PELATIHAN

- 2019 Pelatihan Pijat Refleksi Kaki di
- 2018 *Disaster Management Training*