



---

## LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

*Informed Consent* ini diperuntukkan bagi pasien dan yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian saya :

Peneliti : Eva Ratnasari

Alamat Instansi : Program Studi Keperawatan, Universitas Sahid  
Surakarta Jl. Adisucipto 154 Solo 57144, Indonesia

Informed Consent memiliki dua bagian :

I. Lembar Informasi

II. Lembar Persetujuan

Bagian I. Lembar Informasi

### **Latar Belakang**

Fraktur atau patah tulang terjadi karena trauma dan kekerasan fisik, mengakibatkan terputusnya kontinuitas tulang. Fraktur dapat ditangani dengan melakukan pembedahan. Dampak dari pembedahan untuk pasien biasanya akan muncul kecemasan sebelum dilakukan tindakan operasi. Dengan ditandai tekanan darah naik, gelisah, susah tidur, sensitif terhadap suara, sulit berkonsentrasi. Penatalaksanaan yang dapat dilakukan perawat untuk dapat mengatasi kecemasan yang terjadi dilakukan pendidikan kesehatan menggunakan media video untuk menurunkan kecemasan.

### Tujuan

Mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan dengan media video terhadap penurunan kecemasan pasien pre operasi fraktur pre fraktur di RSUD Diponegoro Klaten.

### Jenis Intervensi Penelitian

Penelitian ini melibatkan saudara untuk berpartisipasi dalam pengisian kuesioner yang dilakukan dengan durasi 15-30 menit.

### Pemilihan Responden

Dalam penelitian ini pemilihan Responden dipilih berdasarkan kriteria inklusi

dan eksklusi. Pasien pre operasi Fraktur.

#### Kerugian

Penelitian ini tidak akan merugikan saudara, hanya membutuhkan waktu sekitar 15-30 menit setiap pertemuan.

#### Keuntungan

Penelitian ini akan memberikan keuntungan bagi anda seperti dapat membantu untuk mengurangi kecemasan pre operasi anda agar operasi berjalan lancar.

#### Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan saudara dengan mencantumkan kode dalam semua data penelitian saat publikasi. Semua data penelitian yang telah saudara isi akan disimpan dan hanya peneliti yang memiliki akses terhadap dokumen asli penelitian.

#### Pembiayaan

Semua biaya dalam penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

#### Kompensasi

Bapak/Ibu akan mendapatkan dompet sebagai ucapan terimakasih karena telah berpartisipasi dalam penelitian saya.

#### Informasi tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi Eva Ratnasari dengan nomor Handpone 085747024730.

#### Bagian II. Lembar Persetujuan

Saya telah diundang untuk partisipasi dalam penelitian ini dan saya telah membaca lembar informasi terkait penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan BERSEDIA berpartisipasi dalam penelitian ini.

Klaten.....2024

Responden

(.....)



Kode :

LEMBAR PERSETUJUN MENJADI RESPONDEN PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA VIDEO TERHADAP PENURUNAN KECEMASAN PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DI RUMAH SAKIT UMUM DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Eva Ratnasari pada program studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.

Klaten,.....2024  
Responden

(.....)

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN RESPONDEN PENGARUH  
PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA VIDEO  
TERHADAP PENURUNAN KECEMASAN PADA  
PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DI RSU  
DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan memberikan tanda

**A. Data Karakteristik Responden**

Inisial :  
Nomor Responden :  
Alamat :  
Diagnosa :  
Usia :  
Pendidikan :  
[ ] SD [ ] SMP [ ] SMA  
[ ] Perguruan Tinggi  
Pekerjaan :  
[ ] Buruh [ ] PNS [ ] Swasta  
[ ] Wiraswasta [ ] Ibu rumah tangga  
Status perkawinan :  
[ ] Kawin [ ] Belum kawin

**B. Kuesioner APAIS (*The Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale*)**

Petunjuk pengisian :

- a. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan memberikan tanda lingkaran pada angka .
- b. Pilih jawaban yang sesuai dengan yang ada rasakan .

NO.	PERNYATAAN	SANGAT TIDAK SETUJU	TIDAK SETUJU	RAGU-RAGU	SETUJU	SANGAT SETUJU
1.	Saya takut dibius	1	2	3	4	5
2.	Saya terus menerus memikirkan tentang pembiusan	1	2	3	4	5
3.	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang pembiusan	1	2	3	4	5
4.	Saya takut dioperasi	1	2	3	4	5
5.	Saya terus-menerus memikirkan operasi	1	2	3	4	5
6.	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang operasi	1	2	3	4	5



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**  
**“Pemberian pendidikan kesehatan dengan media video”**

**Pengertian:**

Pemberian pendidikan kesehatan dengan media video oleh peneliti kepada responden yang mengalami kecemasan pre operasi Fraktur pada saat 30 menit sebelum operasi dimulai.

**Tujuan:**

Meningkatkan dan memperoleh relaksasi untuk menurunkan tanda dan gejala kecemasan pada saat pasien yang akan menjalani operasi Fraktur.

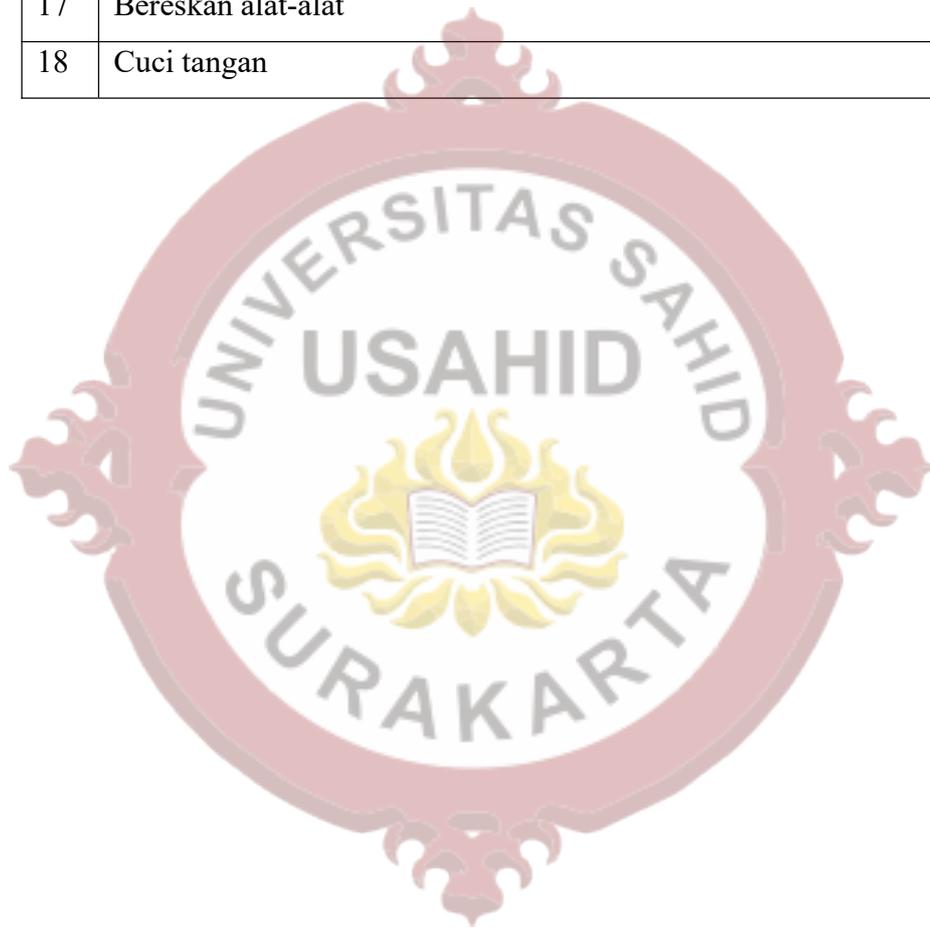
**Alat dan bahan:**

- Laptop

**Prosedur:**

NO	PROSEDUR
<b>Pre Interaksi</b>	
1	Siapkan alat dan bahan
2	Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi
3	Cuci tangan
<b>Tahap Orientasi</b>	
4	Beri salam dan panggil responden dengan namanya
5	Perkenalkan diri
6	Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada responden
<b>Tahap Kerja</b>	
7	Berikan kesempatan responden bertanya sebelum kegiatan dilakukan
8	Menanyakan keluhan utama klien
9	Jaga privasi responden, memulai kegiatan dengan cara yang baik
10	Berikan posisi yang nyaman pada responden
11	Meletakkan laptop di depan responden
12	Menganjurkan responden untuk melihat video 6.35 menit. (hentikan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan)

13	Dampingi responden edukasi dilakukan
<b>Tahap Terminasi</b>	
14	Evaluasi hasil kegiatan
15	Berikan umpan balik positif
16	Kontrak pertemuan selanjutnya
17	Bereskan alat-alat
18	Cuci tangan



## Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

### Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Pokok bahasan	: Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi fraktur.
Sasaran	: Pasien pre operasi fraktur
Hari / Tanggal	: Selasa, 10 Desember 2024
Jam	: 16.00
Tempat	: Bangsal Bedah Yudistira RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten
Waktu Penyuluhan	: 20 menit

#### A. Latar belakang

*World Health Organization (WHO)* tahun 2022 menjelaskan bahwa penyebab utama kematian di usia 5-29 tahun adalah kecelakaan lalu lintas di jalan. Sebanyak 1,3 juta orang meninggal setiap tahun akibat kecelakaan lalu lintas yang merupakan pejalan kaki, pengendara sepeda, dan pengendara sepeda motor. Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskedas) pada tahun 2018 prevalensi jenis cedera berupa fraktur sebesar 5,5%. Indonesia adalah negara terbesar di Asia Tenggara yang penduduknya mengalami fraktur, sekitar 1,8 juta penduduk dari jumlah penduduk yang berkisar 238 juta. Penyebab utama terjadinya patah tulang adalah benturan, pukulan, jatuh posisi yang tidak benar, dislokasi, tarikan atau kelemahan tulang.

Patah tulang dapat diobati dengan dua cara yaitu bedah (dengan operasi) dan konservatif (tanpa operasi). Salah satu Operasi adalah pemasangan *Open Reduction Internal Fixation (ORIF)* untuk memperbaiki tiga sendi tulang yang patah (Ulfah,2021) .Pembedahan merupakan prosedur invasive yang dilakukan untuk mendiagnosa atau mengobati penyakit. Pembedahan dapat menimbulkan respon fisiologis dan psikologis. Respon fisiologis yang

bermanifestasi pada peningkatan denyut jantung, peningkatan laju pernapasan, peningkatan tekanan darah, keringat, dan gangguan fungsi urin. Respon psikologis seperti kecemasan, kekhawatiran, ketegangan (Noor *et al.*, 2023). Kecemasan lebih sering terjadi pada fase pre-operasi. Kecemasan yang disebabkan oleh tindakan operasi, pengalaman pertama akan menjalani operasi dan risiko pasca pembedahan (Sari *et al.*, 2019). Kecemasan merupakan kondisi emosional yang ditandai dengan kekhawatiran yang berlebihan terhadap berbagai peristiwa kehidupan sehari-hari. Kecemasan yang dirasakan sulit dikendalikan dan berhubungan dengan gejala somatic, seperti ketegangan otot, iritabilitas, kesulitan tidur (Vellyana *et al.*, 2017).

Salah satu upaya untuk menurunkan tingkat kecemasan adalah dengan mempersiapkan mental pasien. Salah satu cara untuk mempersiapkan mental adalah melalui pendidikan kesehatan (Noor *et al.*, 2017). Perawat sebagai edukator, dapat mempersiapkan mental pasien dengan memberikan pendidikan kesehatan, informasi dan penjelasan tentang persiapan tindakan pre operasi (Fadli *et al.*, 2019). Kemajuan teknologi sekarang ini, pendidikan dikemas dalam bentuk audio visual dengan gambar yang bergerak disertai suara dan musik (Arisa & Latifah, 2023). Pendidikan Kesehatan dengan menggunakan media video memberikan kontribusi yang sangat besar terhadap perubahan perilaku pasien sehingga akan lebih cepat dimengerti, memberikan dampak positif terhadap pasien selain itu manfaat lainnya memberikan stimulus pada pendengaran dan penglihatan (Nugroho *et al.*, 2020).

Berdasarkan hasil data 1 Januari 2023 didapatkan data pasien fraktur di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten mengalami peningkatan dan masuk dalam 3 besar penyakit yang menonjol di rumah sakit tersebut. Hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada 10 pasien pada bulan September 2024 dengan melakukan wawancara pada pasien Fraktur didapatkan bahwa dari 10 orang pasien mengalami kecemasan pre operasi. Pada 6 pasien mengalami kecemasan sedang yang ditandai dengan berkeringat, gelisah, tidak fokus. 4

orang pasien mengalami kecemasan ringan yang di tandai dengan sedikit gelisah dan ketegangan otot ringan. Di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten selama ini untuk mengatasi kecemasan belum pernah dilakukan tindakan pemberian edukasi melalui media video kepada pasien sebelum tindakan operasi. Berdasarkan uraian diatas, maka peneliti tertarik melakukan penelitian dengan judul Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten.

## **B. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan melalui video di harapkan kecemasan pasien menurun sebelum tindakan operasi.

### **2. Tujuan Khusus**

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan diharapkan pasien mampu:

- a. Pasien mengetahui apa itu fraktur, penyebab fraktur , tanda gejala fraktur.
- b. Pasien mengetahui tentang operasi fraktur dari persiapan operasi, jalannya operasi dan sesudah operasi.

## **C. Pelaksanaan Kegiatan**

### **1. Topik**

Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi fraktur.

### **2. Sasaran**

Sasaran penyuluhan adalah pasien pre operasi fraktur di RSUD Diponegoro 21 Klaten

### **3. Metode**

Metode yang digunakan dalam penyuluhan adalah:

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

### **4. Media dan alat**

Media dan alat yang digunakan dalam kegiatan penyuluhan adalah:

Leptop, Bolpoin, video.

#### 5. Waktu dan tempat

Hari / Tanggal : Senin, 9 Desember 2024

Jam : 16.00

Tempat : Bangsal Bedah Yudistira RSUD Diponegoro Dua  
Satu Klaten.

#### 6. Setting tempat

Setting tempat pelaksanaan penyuluhan adalah sebagai berikut.

Audien



#### 7. Proses Kegiatan

No	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Waktu
1	<b>Pembukaan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Mengucapkan salam</li><li>Memperkenalkan diri</li><li>Melakukan kontrak waktu dan bahasa yang akan digunakan</li><li>Menjelaskan tujuan dan topik</li><li>Membagikan kuesioner APAIS pre intervensi</li></ul>	Menjawab salam Memperhatikan Menyepakati kontrak Memperhatikan Mengerjakan	5 menit
2	<b>Pelaksanaan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Mengatur posisi pasien senyaman mungkin</li><li>Meletakkan laptop di depan pasien</li><li>Memutar Video edukasi yang telah dibuat (pengertian fraktur, klasifikasi fraktur, etiologi fraktur, pemeriksaan fraktur, persiapan operasi fraktur dari administrasi sampai dengan pasien dibawa ke ruang operasi, dan metode penurunan kecemasan pasien pre operasi.)</li><li>Mengobservasi respon peserta selama kegiatan berlangsung</li><li>Memberikan kesempatan peserta untuk bertanya ulang materi yang belum jelas</li></ul>	Mendengarkan Mendengarkan  Mempraktekkan  Memberikan	10 menit

		pendapat	
3	Penutup <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Evaluasi post test dengan menggunakan kuesioner APAIS</li> <li>▪ Memberikan saran</li> <li>▪ Mengucapkan salam</li> </ul>	Mengerjakan  Memperhatikan Menjawab salam	5 menit

## 8. Evaluasi

Kriteria evaluasi adalah sebagai berikut.

a) Evaluasi struktur

Kegiatan penyuluhan terlaksana sesuai waktu

b) Evaluasi proses

- Pasien berperan aktif dalam kegiatan penyuluhan
- Selama penyuluhan berlangsung, pasien dapat mengikuti dengan penuh perhatian

c) Evaluasi hasil

Diharapkan pasien fraktur yang mengalami kecemasan pre operasi dapat teratasi sehingga operasi dapat berjalan lancar.

## DATA PENELITIAN

DATA HASIL PENELITIAN												
NO	NAMA	JENIS KELAMIN			USIA	PENDIDIKAN		PEKERJAAN	STATUS PERKAWINAN		FRAKTUR	
1	Sdr. T	1	L	1	28	3	SMA	2	Swasta	1	Belum Kawin	CF Ankle Dextra
2	Sdr. R	1	L	1	21	3	SMA	2	Swasta	1	Belum Kawin	CF Digni II Manus Dextra
3	Ny. M	0	P	4	60	1	SD	4	IRT	2	Kawin	CF Ankle Dextra
4	Tn. R	1	L	2	32	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	CF metatarsal V dextra
5	Ny. T	0	P	4	55	1	SD	4	IRT	2	Kawin	CF Metacarpal V Dextra
6	Ny. S	0	P	4	58	3	SMA	3	Buruh	2	Kawin	CF Radius Sinistra
7	Tn. TH	1	L	2	33	3	SMA	3	Buruh	2	Kawin	CF Tibia Fibula Sinistra
8	Ny. K	0	P	4	53	1	SD	3	Buruh	2	Kawin	CF Radius Head Sinistra
9	Tn. Se	1	L	2	32	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	CF Calcaneus Sinistra
10	Ny. L	0	P	2	37	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	CF Radius Dextra
11	Sdr. B	1	L	3	42	2	SMP	3	Buruh	1	Belum Kawin	CF Radius Sinistra
12	Tn. Sa	1	L	4	52	1	SD	3	Buruh	2	Kawin	CF Humerus Sinistra
13	Ny. T	0	P	4	60	1	SD	4	IRT	2	Kawin	CF Elbow Sinistra
14	Tn. S	1	L	4	58	2	SMP	3	Buruh	2	Kawin	CF Ulna Sinistra
15	Ny. R	0	P	3	41	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	CF Metacarpal Dextra
16	Tn. Si	1	L	3	44	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	Negleted Fr. Radius Sinistra
17	Ny. Sa	0	P	4	52	1	SD	3	Buruh	2	Kawin	Negleted Fr. Fibula Dextra
18	Tn. Y	1	L	2	33	2	SMP	3	Buruh	2	Kawin	CF Radius Sinistra
19	Ny. Ke	0	P	4	57	1	SD	4	IRT	2	Kawin	Fr. Femur Dextra
20	Ny. Se	0	P	4	56	1	SD	3	Buruh	2	Kawin	CF Radius Dextra
21	Sdr. H	1	L	1	29	3	SMA	2	Swasta	1	Belum Kawin	CF Metacarpal Sinistra
22	Ny. Tr	0	P	2	39	2	SMP	4	Buruh	2	Kawin	CF Metatarsal II III Sinistra
23	Tn. W	1	L	4	57	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	CF Radius Sinistra
24	Tn. L	1	L	4	60	1	SD	3	Buruh	2	Kawin	CF 1/3 Distal os tibia
25	Tn. H	1	L	4	59	1	SD	3	Buruh	2	Kawin	CF Distal tibia fibula dextra
26	Ny. Su	0	P	4	56	3	SMA	4	IRT	2	Kawin	CF Radius Dextra
27	Tn. A	1	L	2	37	2	SMP	1	Wiraswasta	2	Kawin	CF Humerus Sinistra
28	Ny. D	0	P	2	32	3	SMA	2	Swasta	2	Kawin	Fr. Radius Ulna sinistra
29	Ny. E	0	P	4	55	3	SMA	4	IRT	2	Kawin	Fr Tibia Fibula sinistra
30	Ny. B	0	P	3	46	3	SMA	1	Wiraswasta	2	Kawin	Fr Radius 1/3 distal sinistra
31	Sdr. J	1	L	1	19	3	SMA	2	Swasta	1	Belum Kawin	Fr Metatarsal V Manus Dextra
32	Ny. P	0	P	4	59	1	SD	4	IRT	2	Kawin	CF Radius Dextra

DATA PRE POST									
NO	NAMA	PERTANYAAN 1	PERTANYAAN 2	PERTANYAAN 3	PERTANYAAN 4	PERTANYAAN 5	PERTANYAAN 6	TOTAL	KETERANGAN
1	Sdr. T	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
2	Sdr. R	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
3	Ny. M	3	2	2	3	3	3	16	SEDANG
4	Tn. R	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
5	Ny. T	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
6	Ny. S	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
7	Tn. TH	2	2	3	3	3	3	16	SEDANG
8	Ny. K	2	2	2	4	3	3	16	SEDANG
9	Tn. Se	1	2	1	3	1	2	10	RINGAN
10	Ny. L	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
11	Sdr. B	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
12	Tn. Sa	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
13	Ny. T	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
14	Tn. S	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
15	Ny. R	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
16	Tn. Si	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
17	Ny. Sa	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
18	Tn. Y	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
19	Ny. Ke	2	1	3	1	2	3	12	RINGAN
20	Ny. Se	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
21	Sdr. H	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
22	Ny. Tr	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
23	Tn. W	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
24	Tn. L	2	2	3	3	3	3	16	SEDANG
25	Tn. H	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
26	Ny. Su	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
27	Tn. A	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG
28	Ny. D	2	2	3	3	3	3	16	SEDANG
29	Ny. E	1	1	2	4	1	2	11	RINGAN
30	Ny. B	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
31	Sdr. J	3	2	3	2	2	3	15	SEDANG
32	Ny. P	3	3	3	3	3	3	18	SEDANG

DATA POST TEST									
NO	NAMA	PERTANYAAN 1	PERTANYAAN 2	PERTANYAAN 3	PERTANYAAN 4	PERTANYAAN 5	PERTANYAAN 6	TOTAL	KETERANGAN
1	Sdr. T	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
2	Sdr. R	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
3	Ny. M	3	2	2	3	3	3	16	SEDANG
4	Tn. R	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
5	Ny. T	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
6	Ny. S	3	2	2	3	3	3	13	SEDANG
7	Tn. TH	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
8	Ny. K	2	2	2	4	3	3	16	SEDANG
9	Tn. Se	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
10	Ny. L	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
11	Sdr. B	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
12	Tn. Sa	3	3	3	3	2	3	17	SEDANG
13	Ny. T	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
14	Tn. S	3	2	2	3	3	3	16	SEDANG
15	Ny. R	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
16	Tn. Si	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
17	Ny.Sa	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
18	Tn. Y	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
19	Ny. Ke	3	2	3	2	2	3	15	SEDANG
20	Ny. Se	2	1	3	1	2	3	12	RINGAN
21	Sdr. H	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
22	Ny. Tr	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
23	Tn. W	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
24	Tn. L	2	2	3	3	3	3	16	SEDANG
25	Tn. H	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
26	Ny. Su	2	3	3	3	2	2	15	SEDANG
27	Tn. A	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
28	Ny. D	2	2	3	3	3	3	16	SEDANG
29	Ny. E	1	1	2	4	1	2	11	RINGAN
30	Ny. B	2	2	2	3	2	3	14	SEDANG
31	Sdr. J	2	2	2	2	2	2	12	RINGAN
32	Ny. P	3	2	2	3	2	3	15	SEDANG

**DOKUMENTASI PENELITIAN**



## ISI VIDEO PENDIDIKAN KESEHATAN



## PENYEBAB PATAH TULANG



## PENYEBAB PATAH TULANG

1. Insiden Trauma Karena Cidera dan Kecelakaan



PENYEBAB  
PATAH TULANG  
2. Kelemahan tulang seperti infeksi tulang dan tumor tulang

**OSTEOMIELITIS**



## PENYEBAB PATAH TULANG

3. Stress Fraktur melakukan aktivitas dengan beban berat secara berulang



## TANDA DAN GEJALA PATAH TULANG



## TANDA DAN GEJALA PATAH TULANG



Nyeri Hebat



Bengkak ditulang  
yang patah



Mengalami perubahan  
bentuk (Deformitas)



## TUJUAN OPERASI FRAKTUR /PATAH TULANG



## TUJUAN OPERASI FRAKTUR /PATAH TULANG

"Menyatukan Posisi Tulang yang Patah"



Setelah keluarga dan pasien menyetujui tindakan operasi, maka akan dilakukan persiapan operasi



### 1. PERSIAPAN ADMINISTRASI

- Foto Rontgen ✓
- Cek Darah ✓
- Rekam Jantung ✓
- Pemeriksaan Tanda-tanda Vital ✓
- Persiapan Khusus Seperti ICU dan Kebutuhan Darah ✓



### 2. PERSIAPAN FISIK

Pasien Puasa selama 6-8 Jam

### 3. PERSIAPAN OBAT

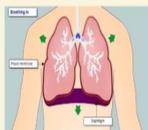
Obat Antibiotik yang diberikan 1-2 jam sebelum tindakan operasi



### 4. PERSIAPAN PSIKOLOGIS

- \* Informasi Operasi
- \* Dukungan Keluarga
- \* Teknik Penurunan Kecemasan dengan menggunakan

#### a. Teknik Relaksasi Nafas Dalam



#### b. Teknik Distraksi (Mengalihkan rasa cemas dengan nonton tv atau membaca koran)



#### c. Berdo'a



SETELAH PERSIAPAN OPERASI SELESAI PASIEN AKAN DI ANTAR OLEH PERAWAT KE KAMAR OPERASI



SAMPAI KAMAR OPERASI PASIEN  
GANTI BAJU KHUSUS OPERASI



KEMUDIAN PASIEN MASUK  
KAMAR OPERASI DAN DILAKUKAN PEMBIUSAN



### PEMBIUSAN ADA 2

#### 1. BIUS TOTAL



### PEMBIUSAN ADA 2

#### 2. BIUS SEBAGIAN

Prosedurnya :



### Setelah Operasi Selesai

Akan dipindah ke ruang pulih Untuk Memonitor  
Keadaan Pasien Setelah Tindakan Operasi



### Setelah Keadaan Stabil

Pasien Akan Di pindah Keruang Rawat



### 1. BIUS TOTAL

Pasien akan di posisikan terlentang dengan kepala dan kaki sejajar sampai kurang lebih 12 jam.



### 2. BIUS SEBAGIAN

Pasien diposisikan tidur, kepala lebih tinggi dari pada kaki kurang lebih 12 jam



Demikian  
Yang dapat saya sampaikan,  
semoga bermanfaat



### DAFTAR PUSTAKA

- Erita, Humunwidastuti, S., & Leniwiita, H. (2019). *Buku Materi Pembelajaran Keperawatan Jiwa*. Universitas Kristen Indonesia.
- Fauziah, A. (2023). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Edukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur*. Semarang: Universitas Islam Sultan Agung.
- Kawiyana, dkk. (2020). *Buku Panduan Belajar Dokter Muda Orthopedi dan Traumatologi*. Yogyakarta: Lentera Mediatama.
- Maryunani, A. (2014). *Asuhan Keperawatan perioperatif pre operasi (menjelang pembedahan)*. Terni: Info Media.
- Radi, & Maria, S. P. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah II*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Sindra Sp. Kep.M.B, dkk. (2023). *Edukasi Perisoperatif Persiapan Hingga Pelaksanaan Pada Pasien Laparatomi*. Yogyakarta: Zahir Publishing.
- Subawa I.W & Meregawa P.F. (2020). *Buku Panduan Belajar Dokter Muda Orthopedi dan Traumatologi*. Yogyakarta : Lentera Mediatama.
- Suriya, M., Kep, S., & Zuriati, M. K. Kep, M. (2019). *Gangguan Keperawatan, Bedah*. Buku Ajar. [www.pustakagalerimandiri.com](http://www.pustakagalerimandiri.com)

## Hasil SPSS

### Statistics

		jeniskelamin	usia	pendidikan	pekerjaan	Status perkawinan	pretest	posttest
N	Valid	32	32	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		.50	3.00	2.16	2.78	1.84	2.91	2.66
Median		.50	3.50	2.50	3.00	2.00	3.00	3.00
Mode		0 <sup>a</sup>	4	3	2 <sup>a</sup>	2	3	3
Std. Deviation		.508	1.136	.920	.906	.369	.296	.483
Variance		.258	1.290	.846	.822	.136	.088	.233
Range		1	3	2	3	1	1	1
Minimum		0	1	1	1	1	2	2
Maximum		1	4	3	4	2	3	3
Sum		16	96	69	89	59	93	85
Percentiles	25	.00	2.00	1.00	2.00	2.00	3.00	2.00
	50	.50	3.50	2.50	3.00	2.00	3.00	3.00
	75	1.00	4.00	3.00	3.75	2.00	3.00	3.00

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

### Jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	16	50.0	50.0	50.0
	laki-laki	16	50.0	50.0	100.0
Total		32	100.0	100.0	

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-30	4	12.5	12.5	12.5
	31-40	8	25.0	25.0	37.5
	41-50	4	12.5	12.5	50.0
	51-60	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	11	34.4	34.4	34.4
	SMP	5	15.6	15.6	50.0
	SMA	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	wiraswasta	2	6.2	6.2	6.2
	swasta	11	34.4	34.4	40.6
	buruh	11	34.4	34.4	75.0
	IRT	8	25.0	25.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Status perkawinan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	belum kawin	5	15.6	15.6	15.6
	kawin	27	84.4	84.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Pretest**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kecemasan ringan	3	9.4	9.4	9.4
	kecemasan sedang	29	90.6	90.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Posttest**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kecemasan ringan	11	34.4	34.4	34.4
	kecemasan sedang	21	65.6	65.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre	0,223	32	0,000	0,819	32	0,000
post	0,219	32	0,000	0,886	32	0,003

a. Lilliefors Significance Correction

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest	32	10	18	16.13	2.121
Posttest	32	11	17	13.94	1.684
Valid N (listwise)	32				

Test Wilcoxon

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
post - pre Negative Ranks	21 <sup>a</sup>	12,88	270,50
Positive Ranks	3 <sup>b</sup>	9,83	29,50
Ties	8 <sup>c</sup>		
Total	32		

a. post < pre

b. post > pre

c. post = pre

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	post - pre
Z	-3.459 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.001

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test



UNIVERSITAS SAHID  
USAHID  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

---

Nomor : 446/FSTK/D/Usahid-Ska/X/2024  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan RSU Diponegoro Dua Satu Klaten**

Jl Diponegoro No.21, Jetak Kidul, Karanganom, Klaten Utara, Klaten

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi

/ tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan studi pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: <b>Eva Ratnasari</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 2023122010
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 07 Oktober 2024 s/d 20 Oktober 2024
Judul Skripsi	: Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media video terhadap penurunan kecemasan pasien pre operasi fraktur di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 7 Oktober 2024

Mengetahui

Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan



**Apt.Ahwan, S.Farm.,M.Sc.**

**NIDN.0626088401**





RUMAH SAKIT UMUM  
**DIPONEGORO DUA SATU**  
JL. DIPONEGORO 21 KLATEN 57438  
TEL.P. (0272) 325127  
Email : rsuddsklaten@gmail.com



Nomor : 79/Umum/Diklat/RSU-DDS/X/2024  
Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.  
apt. Ahwan, S.Farm.,M.Sc  
Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Jl. Adi Sucipto No. 154 Jajar Solo  
Telp/ Fax. (0271) 743493/ (0271) 742047

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari Universitas Sahid Surakarta Nomor : 446/FSTK/D/Usahid-Ska/IX/2024, tertanggal 7 Oktober 2024, perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, yang mana surat tersebut sudah Kami terima pada tanggal 8 Oktober 2024. Maka bersama surat ini, Kami hendak memberitahukan bahwa terkait permohonan di atas, RSU Diponegoro Dua Satu Klaten dapat menerima studi pendahuluan, sebagai berikut :

Nama mahasiswa : EVA RATNASARI  
NIM : 2023122010  
Program Studi : Keperawatan  
Judul : "Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media video terhadap penurunan kecemasan pasien pre operasi fraktur di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten"

Demikian surat ini Kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya Kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 31 Oktober 2024  
Direktur Rumah Sakit Umum  
Diponegoro Dua Satu Klaten

  
dr. Rachmawati Dewi, Sp. OG., MARS  
NIP 2019 09 467



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144  
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047  
email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 535/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2024  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan RSU Diponegoro Dua Satu Klaten  
Jl. Diponegoro No.21, Jetak Kidul, Karangnom,  
Kec. Klaten Utara, Kabupaten Klaten, Jawa Tengah**

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi/ tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : **Eva Ratnasari**  
Nomor Induk Mahasiswa : 2023122010  
Program Studi : Keperawatan  
Waktu Penelitian : 10 Desember 2024 s/d 30 Desember 2024  
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pasien Pre operasi Fraktur di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 9 Desember 2024 Mengetahui,  
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
**NIDN. 0626088401**



RUMAH SAKIT UMUM  
**DIPONEGORO DUA SATU**  
 JL. DIPONEGORO 21 KLATEN 57438  
 TELP. (0272) 325127  
 Email : rsuddsklaten@gmail.com



Nomor : 94/Umum/Diklat/RSU-DDS/XII/2024  
 Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.

apt. Ahwan, S.Farm.,M.Sc  
 Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan  
 Universitas Sahid Surakarta  
 Jl. Adi Sucipto No. 154 Jajar Solo  
 Telp/ Fax. (0271) 743493/ (0271) 742047

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

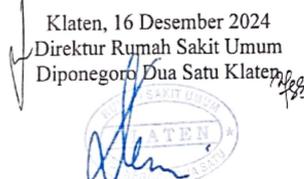
Menindaklanjuti surat dari Universitas Sahid Surakarta Nomor : 535/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2024, tertanggal 9 Desember 2024, perihal : Permohonan Ijin Penelitian, yang mana surat tersebut sudah Kami terima pada tanggal 9 Desember 2024. Maka bersama surat ini, Kami memberitahukan bahwa terkait permohonan di atas, RSU Diponegoro Dua Satu Klaten dapat menerima kegiatan penelitian, sebagai berikut :

Nama mahasiswa : EVA RATNASARI  
 NIM : 2023122010  
 Program Studi : Keperawatan  
 Waktu Penelitian : 10 Desember 2024 – 30 Desember 2024  
 Judul : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pasien Pre Operasi Fraktur di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten"

Demikian surat ini Kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya Kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 16 Desember 2024  
 Direktur Rumah Sakit Umum  
 Diponegoro Dua Satu Klaten

  
 dr. Rachmawati Dewi, Sp. OG., MARS  
 NIP 2019 09 467



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144

Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047

email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 535/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2024  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD Diponegoro  
Dua Satu Klaten Jl. Diponegoro No.21,  
Jetak Kidul, Karanganyar,  
Kec. Klaten Utara, Kabupaten Klaten, Jawa Tengah**

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: <b>Eva Ratnasari</b>
Nomor Induk Mahasiswa	: 202312200
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 10 Desember 2024 s/d 30 Desember 2024
Judul Skripsi	: Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pasien Pre operasi Fraktur di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta 9 Desember 2024

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**  
**NIDN. 0626088401**



## FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144

Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047

email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 537/FSTK/D/Usahid-Ska/XII/2024  
Lampiran :  
Perihal : **Permohonan EC (Ethical Clearence)**

**Kepada Yth.**

**Bapak/Ibu Pimpinan Komite Etik Penelitian  
(KEPK) Fakultas Ilmu Keperawatan UMS**

**Jl. A.Yani, Mendungan Pabelan, Kartosuro, Sukoharjo, Jawa Tengah 57162**

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan permohonan EC (Ethical Clearence) dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : **Eva Ratnasari**  
Nomor Induk Mahasiswa : 2023122010  
Program Studi : Keperawatan  
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan  
Dengan Media Video Terhadap Penurunan Kecemasan Pasien Pre Operasi  
Fraktur di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 9 Desember 2024

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



**Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.**

**NIDN. 0626088401**

ETHICAL CLEARANCE LETTER

Surat Kelaikan Etik

No. 5464/B.1/KEPK-FKUMS/XII/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) FK UMS, setelah menelaah rancangan penelitian yang diusulkan menyatakan bahwa:

*Health Research Ethics Committee Faculty of medicine of Universitas Muhammadiyah Surakarta, after reviewing the research design, state that:*

Penelitian dengan judul:

*The research proposal with topic:*

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA VIDEO TERHADAP PENURUNAN KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI FRAKTUR DI RSUD DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

Peneliti:

*The researcher:*

Nama/ Name : EVA RATNASARI

Alamat/ Address : Jurang Kajong RT 12 RW 04 Karangpakel, Trucuk Klaten

Institusi/ Institution : FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Telah memenuhi deklarasi Helsinki 1975, Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS) dan World Health Organization (WHO) 2016

*Has met the declaration of Helsinki 1975, Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS) and World Health Organization (WHO) 2016*

dan dinyatakan lolos etik  
*and ethically approved*

Surakarta, 28

Desember 2024

Setua/Chairman,



Prof. Dr. dr.

Prof. Dr. dr. EM.  
Sutrisna, M,Kes.

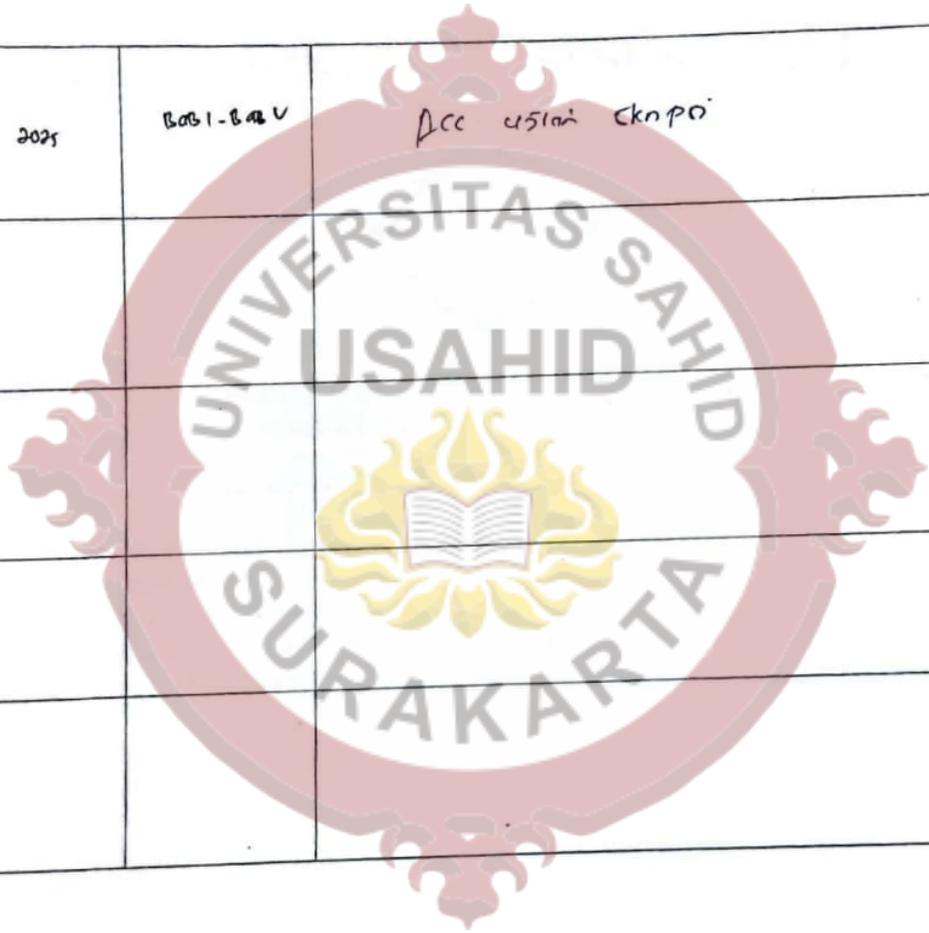


NAMA MAHASISWA : Eva Ratnasari  
 NIM : 2023122010  
 PEMBIMBING : Atik Aryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	TANGGAL	TOPIK/ BAB	URAIAN	TTD
1.	20 September 2024	BAB I - BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keastian penelitian di buat Tabel isinya judul, nama peneliti metode penelitian, hasil penelitian, persamaan dan perbedaan</li> <li>- Besar sample simpulca berapa jumlah keseluruhan respondents.</li> </ul>	
2.	30 September 2024	BAB I - BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rapikan judul, Diameter Logo kampus 4,5 cm</li> <li>- Perbaiki kata-kata, olah kata yang baik</li> <li>- Rapikan Daftar pustaka</li> </ul>	
3	19 Oktober 2024	BAB I - BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Teliti lagi tiap paragraf ada yang terputus</li> <li>- Benakan keterangan pada kerangka teori</li> <li>- kata-kata bahasa asing di cetak miring</li> <li>- Refensi Operasional tambahkan hasil nilai score kecermatan.</li> </ul>	

NO	TANGGAL	TOPIK/BAB	URAIAN	TTD
4.	15 November 2024	BAB I - BAB III	Are usah proposal	
5	10 Desember 2024	BAB I - BAB III	1. revisi persambutan carta	
6	11 Januari 2025	BAB I - BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tabel karakteristika di jadikan satu saja.</li> <li>- lihat lagi untuk analisa diakhirnya.</li> </ul>	
7.	24 Januari 2025	BAB I - BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tabel hasil pre post</li> <li>- Abstrak.</li> </ul>	
8.	30 Januari 2025	BAB I - BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki abstrak</li> <li>- Hasil penelitian</li> <li>- pembatasan</li> </ul>	

g.	31 Januari 2025	Bab 1- Bab 4	Acc usian Ekspri	



**NAMA MAHASISWA** : Eva Ratnasari  
**NIM** : 2023122010  
**PEMBIMBING** : Widiyono, S.Kep,Ns.,M.Kep

NO	TANGGAL	TOPIK/ BAB	URAIAN	TTD
1	22 September 2024	BAB I - BAB II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Beris setelah paragraf tidak perlu dienter jika masih dalam 1 topik</li> <li>- Studi pendahuluan mohon mengurut surat 1211</li> <li>- Lanjut bab III tambahkan kepresiden kecemasan</li> </ul>	Widiyo
2	30 September 2024	BAB I - BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB I pada latar belakang referensi yang di pakai 2018 keater</li> <li>- BAB II Ada bagian bahan yang kurang pada kerangka teori lanjutkan setelah itu kerangka konsep penelitian dan hipotesis</li> <li>- BAB III Tambahkan SOP pendidikan kesehatan dengan video dan cantumkan isi video durasi dan berapa kali pembenan</li> </ul>	Widiyo
3	16 October 2024	BAB I - BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB I ubah keasthan penelitian menjadi posisi portrait agar mudah di baca.</li> <li>- Lengkapi Daftar isi dan nomor halaman.</li> </ul>	Widiyo

4.	29 October 2014	BAB III	- Buat video editasinya.	Widya
5	13 November 2014	BAB I - BAB II	- Acc ujian proposal	Widya
6	10 Desember 2014	BAB I - BAB III	- acc pengambilan data.	Widya
7.	15 Januari 2015	BAB IV - V	- Tabel karakteristik responden di bagian atas - Tambahan uji normalitas.	Widya

26	24 Januari 2025	BAB I - BAB IV	acee ujian hasil.	

