

DAFTAR PUSTAKA

- Adhikary, K., Banerjee, P., Barman, S., Bandyopadhyay, B., & Bagchi, D. (2024). Nutritional Aspects, Chemistry Profile, Extraction Techniques of Lemongrass Essential Oil and It's Physiological Benefits. *Journal of the American Nutrition Association*, 43(2), 183–200. <https://doi.org/10.1080/27697061.2023.2245435>
- Anggraini, F. D., Abidah, S. N., Rahayu, E. P., & Nisa, F. (2022). Effect of aromatherapy blend essential oils (lemongrass and lemon) on sleep quality in pregnant women's third trimester. *Bali Medical Journal*, 11(3), 1099–1102.
- Akbar, H. M. (2024). *Acute ST-segment Elevation Myocardial Infarction*. StatPearls.
- Astuti, L., & Aini, L. (2020). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender terhadap Skala Nyeri pada Pasien Post Operasi Fraktur. *Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan*, 12(1), 171–178.
- Bagheri, H., Norouzi, F., Maleki, M., Rezaie, S., Goli, S., Ebrahimi, H., & Mardani, A. (2024). The effect of increasing duration of family members' presence on sleep status in patients with acute coronary syndrome in cardiac care unit: A randomized controlled trial. *Nursing Open*, 11(3), e2114. <https://doi.org/10.1002/nop2.2114>
- Byrne, R.A., dkk. (2023). 2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes: Developed by the task force on the management of acute coronary syndromes of the European Society of Cardiology (ESC). *European Heart Journal*, 44(38), Hal 3720–3826.
- Calisanie, N. N. P., Prayoga H. (2023). Factors Affecting Sleep Quality of Treated Patients in the Intensive Cardiac Care Unit Room. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 9:88–99. DOI: <https://doi.org/10.33755/jkk.v9i1.466>
- Cheng, D. C. Y., Climie, R. E., Shu, M., Grieve, S. M., Kozor, R., & Figtree, G. A. (2023). *Vascular aging and cardiovascular disease: Pathophysiology and measurement in the coronary arteries*. *Frontiers in Cardiovascular Medicine*, 10, 1206156. <https://doi.org/10.3389/fcvm.2023.1206156>
- Damluji, A. A., dkk. (2023). Management of acute coronary syndrome in the older adult population: A scientific statement from the American Heart

Association. *Circulation*, 147(3), e32–e62. DOI:

<https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001112>

Dewi, S., Brisma, S., Amalina D. B. (2025). Terapi Farmakologi Insomnia.

Nusantara Hasana Jurnal, Vol. 5 No. 7, hal: 142-148.

<https://doi.org/10.59003/nhj.v5i7.1788>

Dwitanta, S. (2024). Intervensi Aroma Terapi dalam Peningkatan Kualitas Tidur Pasien dengan masalah kardiovaskular. *Jurnal Keperawatan Malang*, 130-139.

Elliott, R., Axelin, A., Richards, K. C., Vahlberg, T., & Ritmala-Castrén, M. (2023). Sensitivity and specificity of proposed Richards-Campbell Sleep Questionnaire cut-off scores for good quality sleep during an ICU stay.

Journal of Clinical Nursing, 32(11–12), 2700–2708. DOI:

<https://doi.org/10.1111/jocn.16348>

Fang, C. S., Tu, Y. K., Chou, F. H., Fang, C. J., & Chang, S. L. (2025). Effect of inhaled aromatherapy on sleep quality in critically ill patients: A systematic review and network meta-analysis. *Journal of Clinical Nursing*,

34(3–4), 1000–1012. <https://doi.org/10.1111/jocn.17368>

Frazer, M.A., Cabrera, Y., Guthrie, R.S. *et al.* 2021. Shining a Light on the Mechanisms of Sleep for Memory Consolidation. *Curr Sleep Medicine Rep* 7, 221–231. DOI: <https://doi.org/10.1007/s40675-021-00204-3>

Garefelt, J., Gershagen, S., Kecklund, G., Westerlund, H., & Platts, L. G. (2022). How does work impact daily sleep quality? A within-individual study using actigraphy and self-reports over the retirement transition. *Journal of Sleep Research*, 31(3), e13513. DOI: <https://doi.org/10.1111/jsr.13513>

Harmawati, H., Putri, Y. E., & Sari, D. P. (2021). Pengaruh pemberian aromaterapi inhalasi lavender terhadap kecemasan pasien gagal ginjal kronik menjalani hemodialisa di RS M. Natsir. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika*, 12(2), 215–222. <https://doi.org/10.30633/jkms.v12i2.1293>

u, J., Chong, M. S., Jia, Y., Wu, Y., Li, J., & Wang, W. (2026). Effects of lavender essential oil inhalation on sleep quality and fatigue in patients with chronic heart failure: A randomized controlled trial. *European*

Journal of Cardiovascular Nursing, 25(3), 619–629. DOI:

<https://doi.org/10.1093/eurjcn/zvag006>

- Huang, L., Zhou, J., Li, H., Wang, Y., Wu, X., & Wu, J. (2022). Sleep behaviour and cardiorespiratory fitness in patients after percutaneous coronary intervention during cardiac rehabilitation: protocol for a longitudinal study. *BMJ open*, 12(6), e057117. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-057117>
- Jacob, A., & White, J. H. (2021). Lavender aromatherapy for sleep in hospitalized patients: A scoping review. *Journal of Nursing Education and Practice*, 11(10), 41–51. <https://doi.org/10.5430/jnep.v11n10p41>
- Jodaki, K., Mousavi, M. S., Mokhtari, R., Asayesh, H., Vandali, V., & Golitaleb, M. (2021). Effect of Rosa damascena aromatherapy on anxiety and sleep quality in cardiac patients: A randomized controlled trial. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 42, 101299. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2020.101299>
- Kazemi, A., Shojaei-Zarghani, S., Eskandarzadeh, P., & Hashempur, M. H. (2024). Effects of chamomile (*Matricaria chamomilla* L.) on sleep: A systematic review and meta-analysis of clinical trials. *Complementary Therapies in Medicine*, 84, 103071. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2024.103071>
- Kemenkes. (2023). *Laporan Hasil Riskesdas 2022*.
- Kemenkes. (2025). *Profil Kesehatan Indonesia 2024*.
- Khusna, L., Erwan, A., Simarmata, P. S. 2025. Faktor-faktor yang memengaruhi kualitas tidur pasien dengan penyakit kardiovaskuler: Tinjauan literatur. *Public Health and Safety Internstional Journal*, Vol. 5 No. 1, Hal. 366-371. DOI: <https://doi.org/10.55642/phasij.v5i01.1080>
- Konte, H. C., Dervis, E., Alyan, O., & Aras, D. (2026). Sleep Quality as a Predictor of Coronary Artery Disease Severity in Geriatric Acute Coronary Syndrome. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 62(1), 101. <https://doi.org/10.3390/medicina62010101>
- Kurniawati, S. N. A. (2024). Pengaruh edukasi pencegahan Valsava manuever terhadap nyeri pada pasien ACS di ruang ICU RSUD Dr. Gondo Suwarno. *Repository Universitas Ngudi Waluyo*.

- Locihová, H., Axmann, K., Žiaková, K., Šerková, D., & Černochová, S. (2020). Sleep quality assessment in intensive care: Actigraphy vs. Richards-Campbell sleep questionnaire. *Sleep Science*, 13(4), 235–241.
<https://doi.org/10.5935/1984-0063.20190145>
- Lkoul, A., Oumbarek, K., Bouchriti, Y., Jniene, A., & Dendane, T. (2025). Sleep Quality Assessment in Intensive Care Units: Comparing Actigraphy and the Richards Campbell Sleep Questionnaire-A Pilot Study in the Moroccan Context. *Clocks & sleep*, 7(3), 49.
<https://doi.org/10.3390/clockssleep7030049>
- Maataoui, J., Abduljaber, M., Bussmann, R. W., & Khaddor, M. (2026). Ethnobotanical study of *Cymbopogon citratus* (DC) Stapf. (Lemongrass) in Northern Morocco: Traditional uses and phytochemical composition. *Ethnobotany Research and Applications*, 33, 1–20.
- Mahdavian, S., Rezaei, M., Modarresi, M. Comparing the effect of aromatherapy with peppermint and lavender on the sleep quality of cardiac patients: a randomized controlled trial. *Sleep Science Practice B*, 10 (2020).
<https://doi.org/10.1186/s41606-020-00047-x>
- Martinez, F. E., Poulter, A.-L., Seneviratne, C., Chrimes, A., Havill, K., Balogh, Z. J., & Paech, G. M. (2022). ICU patients' perception of sleep and modifiable versus non-modifiable factors that affect it: A prospective observational study. *Journal of Clinical Medicine*, 11(13), 3725.
DOI: <https://doi.org/10.3390/jcm11133725>
- Masriadi, B. A. (2021). *Metodologi Penelitian (Kesehatan, Kedokteran dan Keperawatan)*. Jakarta: Trans Info Media.
- Maybodi, S. R. (2025). Effect of aromatherapy with lemongrass (*Cymbopogon citratus*) on the anxiety patients undergoing scaling and root planning: a randomized clinical trial. *BMC Complementary Medicine and Therapies*, 1-10.
- Men, L., Liang, L. L., Shang-Wei Wu, Yi Sun, Hao Liu, Qiang Mi, Maryam Mazhar, Gang Luo, Qiu-Yu Liu, Meng-Nan Liu. 2025. A narrative review of aromatherapy: Mechanisms and clinical value in physiological and

- psychological regulation, *Complementary Therapies in Medicine*. Vol 94.
<https://doi.org/10.1016/j.ctim.2025.103261>
- Mehta, J. M., & Manson, J. E. (2024). The menopausal transition period and cardiovascular risk. *Nature Reviews Cardiology*, 21, 203–211. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41569-023-00926-7>
- Nurhayati, N., dkk. (2026). Translation and validation of the Indonesian version of Richard Campbell Sleep Questionnaire (RCSQ) in intensive care unit patients. *Lentera Perawat*, Vol. 7, No. 1, hal 18-26. DOI: <https://doi.org/10.52235/lp.v7i2.620>
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta Selatan: Salemba.
- Nursalam. (2022). *Manajemen Keperawatan: Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional Edisi 6*. Jakarta: Salemba Medika.
- Patel AK, Reddy V, Shumway KR. 2024. *Physiology, Sleep Stages*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526132/>
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (PERKI). (2024). *Pedoman Tata Laksana Sindrom Koroner Akut*. PERKI: Jakarta.
- Permatha, R. N., et al. (2024). The Effect of Lavender Inhalation Aromatherapy on Sleep Quality of the Elderly. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 10(2), 122–130. DOI: <https://doi.org/10.33755/jkk.v10i3.665>
- Pramana, I. D. K. W., Harahap, H. S. (2022). Manfaat kualitas tidur yang baik dalam mencegah demensia pada lansia. *Lombok Medical Jurnal*, Vol. 1, hal 49-52. DOI: <https://doi.org/10.29303/lmj.v1i1.522>
- Pritayanti, A., Ristanto, R., & Laksono, B. B. (2026). Pengaruh pemberian aromaterapi sereh terhadap kualitas tidur pada lansia dengan hipertensi. *Jurnal Penelitian Keperawatan Kontemporer*, 6(1), 218–226. <https://doi.org/10.59894/jpkk.v6i1.1251>
- Rabbani, A., A.Khaliq, P.Mudgil, S.Maqsood, and A.Nazir. 2026. “Recent Advances in Lemongrass Essential Oil: Food Safety, Preservation, and Bioactivity in Food Systems.” *Comprehensive Reviews in Food Science and Food Safety* 25, no. 1: e70350. <https://doi.org/10.1111/1541-4337.70350>

- Rahmi, A., Lubis, S. S., Syakur, S., & Hanum, F. (2025). The effectiveness of non-pharmacological therapy (lemongrass water soaking) on sleep pattern disorders in hypertensive housewives. *Jurnal Keperawatan*, 16(1), 46–53. <https://doi.org/10.22219/jk.v16i1.38552>
- Rao, S.V., dkk. (2025). 2025 ACC/AHA/ACEP/NAEMSP/SCAI Guideline for the Management of Patients with Acute Coronary Syndromes: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *ASA Journals*. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2024.11.009>
- Rizki, E. F., Wahyuningsih, I. S., & Setyawati, R. (2025). Pengaruh kombinasi pemberian aromatherapy dan guided imagery terhadap kualitas tidur pada pasien penyakit jantung koroner. *Essentia: Journal of Medical Practice and Research*, 1(2), 327–337. <https://doi.org/10.65310/g65x9w45>
- Sa'ada, A. Apriza, Hidayat, R. (2025). Penerapan terapi rendam kaki dengan air hangat dan aromaterapi lavender untuk mengatasi gangguan kualitas tidur pada pasien STEMI di Ruang CVCU RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. *Healthy: Journal of Health and Science*, Vol. 1 Issue 1, hal 1-5.
- Safinatunnajah, S. S. (2024). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Sereh terhadap Kualitas Tidur pada Lansia dengan Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Terapan*, 41-51.
- Salamung, N., & Elmiyanti, N. K. (2023). Effect of aromatherapy on sleep quality: A systematic review. *International Journal of Nursing and Health Services*, 6(5), 292–302. <https://doi.org/10.35654/ijnhs.v6i5.728>
- Sari, C. M., Herawati, T., & Sunarya, C. E. (2023). Effects of peppermint aromatherapy in cardiovascular disease patients: A literature review. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 13(1), 1–13. <https://doi.org/10.33221/jiiki.v13i01.2376>
- Sayyidah, d. (2025). Edukasi Pemanfaatan Ekstrak Daun Serai berupa Aromaterapi Sabun sebagai Penunjang Relaksasi Insomnia. *Jurnal Abdi Masyarakat*, 290-299.

- Sayyidah, d. (2025). Formulasi Gel Sabun Aromaterapi dari Ekstrak Serai (Cymbopogon Citratus) dalam Menunjang Relaksasi. *Prosiding SEMLITMAS: Diseminasi Penelitian Pengabdian Masyarakat*, 458-466.
- Shi, Q., Gao Y., Shi G., Li Z. (2025). The Correlation Between Sleep and Coronary Heart Disease: A Review. *Cardiovasc Med*; 26(7): 37252. <https://doi.org/10.31083/RCM37252>
- Silva, C. I., Carvalho, A. R. S., Bernardi, J. R., & colaboradores. (2023). Sleep quality analysis in individuals with Acute Coronary Syndrome. *Texto & Contexto Enfermagem*, 32, e20220324. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0324en>
- Soleimani, M., Kashfi, L. S., Mirmohamadkhani, M., & Ghods, A. A. (2022). The effect of aromatherapy with peppermint essential oil on anxiety of cardiac patients in emergency department: A placebo-controlled study. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 46, 101533. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2022.101533>
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Surachmat, H. L., Arianto, E. F., & Khairani, S. (2024). Sedative Effect of Lemongrass (Cymbopogon nardus) Aromatherapy through Inhalation Route on Mice (Mus musculus) Behavior. *Veterinary Biomedical and Clinical Journal*, 6(2), 70–78.
- Tim Pokja Pedoman SPO DPP PPNI. 2021. *Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan*. DPP PPNI: Jakarta.
- Ulander, M., Rangtell, F., Theorell-Haglow, J. (2021). Sleep Measurements in Women. *Sleep Medicine Clinics*, Vol. 16, Hal 635-648.
- Wang, D., Wu, Z., Liu, Z., Jiang, M., Zhang, R., Huang, S., & Chen, J. (2023). Effect of working after retirement on sleep quality in Chinese older people. *Chinese General Practice*, 26(1), 42–49.
- WHO. (2025). Cardiovascular disease (CVDs). Retrieved from [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))

- Wisnubroto, Kristantyo. 2024. Pelayanan Penyakit Kronis terus Diperluas. Indonesiagoid. Retrived from <https://indonesia.go.id/kategori/editorial/7908/pelayanan-penyakit-kronis-terus-diperluas>
- Xu, K. D. (2024). Effects of aromatherapy on sleep quality in older adults: A meta-analysis. *Medicine*, 1-7.
- Yakut, I., Kanal, Y., Konte, H. C., Ozbay, M. B., Yüksekaya, B., Ozcan Celebi, O., Ozeke, O., & Aydoğdu, S. (2024). Baseline coronary artery stenosis severity is an independent predictor of subsequent poor sleep quality in patients with acute coronary syndrome. *Coronary Artery Disease*, 35(4), 299–308. <https://doi.org/10.1097/MCA.0000000000001337>
- Yang, J., Wang, K., Wang, W., Niu, J., Liu, X., Shen, H., Sun, Y., Ge, H., & Han, H. (2024). The Effect of Sleep Quality on Coronary Lesion Severity and Prognosis in the Young Acute Coronary Syndrome Population. *Journal of cardiovascular development and disease*, 11(2), 68. <https://doi.org/10.3390/jcdd11020068>
- Ye, Cui. (2025). Effects of aromatherapy on sleep quality in hospitalized cardiac patients: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Complementary Therapies in Medicine*, Volume 94.
- Zhang, Y., Ming, J., Cheng, C., Zhang, Y., Yang, Y., Ding, X., & Ma, J. (2026). Assessing psychometric properties of the revised Richards-Campbell Sleep Questionnaire based on COSMIN: A systematic review. *Frontiers in Medicine*, 13, 1826844.

LAMPIRAN

Lampiran 1

Penerima Informasi (inisial) :

Tanggal Lahir :

Usia :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Helena Della Arinanda
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih
Judul Penelitian	: Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (<i>Cymbopogon citratus</i>) terhadap Kualitas Tidur pada Pasien <i>Acute Coronary Syndrome</i> (ACS) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta.

No	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Mengetahui pengaruh pemberian aromaterapi serai (<i>Cymbopogon citratus</i>) terhadap kualitas tidur pasien <i>Acute Coronary Syndrome</i> (ACS) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini diharapkan dapat membantu responden penderita <i>Acute Coronary Syndrome</i> (ACS) yang mengalami gangguan tidur, sehingga dapat meningkatkan kualitas kebutuhan dasar istirahat-tidur pasien.	

3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Memenuhi kriteria penelitian yaitu, pasien <i>Acute Coronary Syndrome</i> (ACS), mengalami gangguan tidur, dalam kondisi sadar, dapat berkomunikasi dengan baik dan bersedia menjadi responden.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan diminta mengisi kuesioner kualitas tidur sebelum intervensi, kemudian diberikan aromaterapi serai 15 menit sebelum tidur menggunakan bola kapas yang ditetesi minyak esensial serai lalu ditempelkan pada baju area dada atau kerah responden. Selanjutnya responden mengisi kembali kuesioner kualitas tidur di pagi hari setelah rangkaian pemberian aromaterapi selesai.	
5.	Durasi penelitian	Pemberian aromaterapi dilakukan selama 2 malam berturut-turut sebelum tidur. Setiap kali diberi aromaterapi, memerlukan waktu 15 menit.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko dalam penelitian ini sangat minimal, seperti kemungkinan rasa tidak nyaman, hipersensitivitas terhadap aroma serai, aroma yang dirasa menyengat. Jika terjadi ketidaknyamanan, intervensi akan segera dihentikan.	
7.	Bujukan/insentif/ <i>reward/ asuransi</i>	Tidak terdapat bujukan yang bersifat memaksa. Responden akan diberikan souvenir sederhana berupa satu botol aromaterapi dan botol minum sebagai bentuk apresiasi setelah mengikuti penelitian.	

8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Bapak/Ibu memiliki hak penuh untuk menolak atau mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa adanya konsekuensi atau pengaruh terhadap pelayanan kesehatan yang diterima.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh data responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Identitas responden tidak akan dicantumkan dalam laporan, melainkan menggunakan kode.	
10.	Kontak peneliti	Apabila terdapat pertanyaan atau membutuhkan informasi lebih lanjut, responden dapat menghubungi peneliti: Helena Della Arinanda (No.HP : 081225322754)	
11.	Kontak KEPK	Bernadetta Eka Novianti, S.Kep., Ns., MM 089628165916	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya,dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
Rev. 1 / 1 Februari 2020			

Lampiran 2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (*Cymbopogon citratus*) terhadap Kualitas Tidur pada Pasien *Acute Coronary Syndrome* (ACS) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta”

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari _____, Tanggal _____, Bulan _____, Tahun _____, pukul _____

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

Lampiran 3

Data Karakteristik Responden

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan

Pekerjaan : Bekerja / Tidak bekerja

Pendidikan terakhir :

1. Tidak bersekolah
2. SD
3. SMP
4. SMA
5. Diploma
6. Sarjana

Ruang perawatan : ICU / Ruang ranap biasa

Jenis ACS : STEMI / NSTEMI / UAP

Riwayat penyakit : Pernah ACS / Belum pernah ACS

Pendampingan Keluarga selama Perawatan:

Ada pendampingan keluarga / Tidak ada pendampingan keluarga

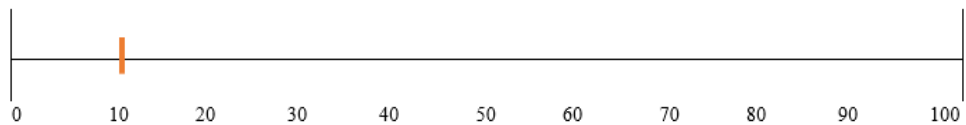
Jaminan kesehatan : Umum / BPJS

Lampiran 4

KUESIONER KUALITAS TIDUR
RICHARD CAMPBELL SLEEP QUESTIONER (RCSQ)

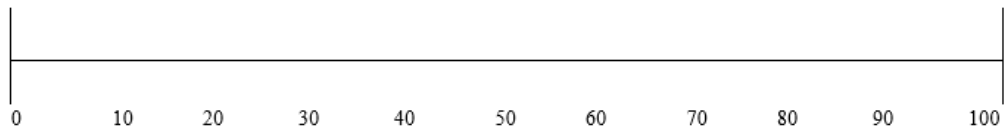
Tentukan kualitas tidur anda dalam rentang di bawah ini, beri tanda (|) pada rentang garis di bawah ini! semakin ke kiri semakin mengarah ke pernyataan di sebelah kiri yang diberi huruf tebal dan semakin ke kanan semakin mengarah ke pernyataan di sebelah kanan yang diberi huruf tebal.

Contoh :



Pernyataan :

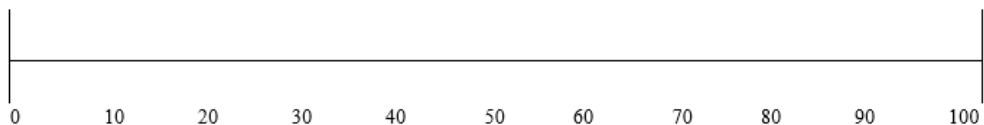
1. Tadi malam, tidur saya...



Sangat tidak nyenyak

Sangat nyenyak

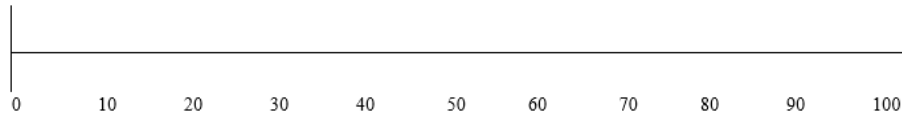
2. Tadi malam, ketika akan mulai tidur, saya...



Tidak bisa tidur

Langsung tidur

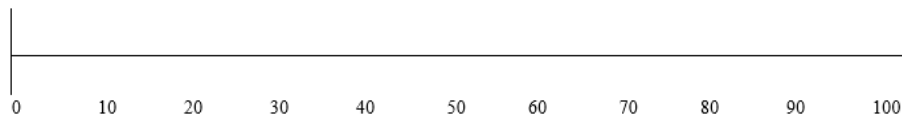
3. Tadi malam, saya terbangun...



Sepanjang malam

Hanya sebentar

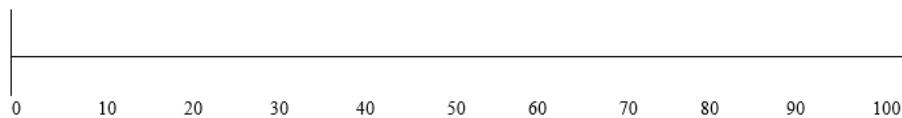
4. Tadi malam, ketika saya terbangun, saya...



Tidak bisa tidur lagi

Langsung tidur

5. Saya akan menggambarkan, tidur saya tadi malam sebagai tidur yang...



Sangat buruk

Sangat baik

Petunjuk pengisian :

1. Berilah tanda (|) pada rentang garis di atas.
2. Nilai 0 diindikasikan adanya gangguan tidur, hingga nilai 100 berarti tidur yang terbaik (tidur yang berkualitas baik).
3. Jumlah nilai dari alat ukur ini adalah nilai masing-masing pertanyaan dijumlahkan kemudian dibagi 5.

Lampiran 5

LEMBAR UJI PAKAR
INTERVENSI AROMATERAPI SERAI (*CYMBOPOGON CITRATUS*)
TERHADAP KUALITAS TIDUR PASIEN *ACUTE CORONARY*
SYNDROME (ACS)

Nama Peneliti : Helena Della Arinanda

NIM : 202543020

Institusi : STIKes Panti Rapih

A. Identitas Pakar

Nama :

Profesi/Jabatan :

Instansi :

Tanggal Penilaian :

B. Petunjuk Pengisian

Berikan penilaian dengan memberi tanda (✓) pada kolom skor:

1 = Tidak sesuai

2 = Kurang sesuai

3 = Cukup sesuai

4 = Sesuai

5 = Sangat sesuai

Aspek Kesesuaian Intervensi

No	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Penggunaan aromaterapi serai sesuai dengan tujuan penelitian untuk meningkatkan kualitas tidur pasien ACS.					
2	Intervensi aromaterapi serai memiliki dasar teori dan bukti ilmiah yang memadai.					

3	Tujuan pemberian aromaterapi telah dirumuskan dengan jelas.					
4	Media aromaterapi yang digunakan sesuai untuk kondisi pasien ACS.					

Aspek Keamanan Intervensi

No	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Intervensi aman diberikan kepada pasien ACS yang memenuhi kriteria penelitian.					
2	Prosedur skrining alergi dan hipersensitivitas telah memadai.					
3	Kriteria penghentian intervensi telah dijelaskan dengan jelas.					

Aspek SOP dan Prosedur

No	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	SOP pemberian aromaterapi mudah dipahami.					
2	Langkah-langkah tindakan dalam SOP tersusun secara sistematis.					
3	Durasi pemberian aromaterapi selama 15 menit sudah sesuai.					
4	Posisi pasien selama intervensi sudah sesuai dengan kondisi klinis pasien ACS.					

Aspek Kelayakan Klinis

No	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Intervensi mudah diterapkan di ruang rawat inap.					
2	Intervensi tidak mengganggu prosedur pelayanan keperawatan rutin.					
3	Alat dan bahan mudah diperoleh serta digunakan.					

4	Intervensi memiliki potensi meningkatkan kualitas tidur pasien ACS.					
5	Intervensi layak digunakan dalam penelitian ini.					

C. Saran dan Masukan Pakar

D. Kesimpulan

- ☐ Layak tanpa revisi
- ☐ Layak dengan revisi
- ☐ Tidak layak

Tanda Tangan Pakar

Tempat, Tanggal:

Pakar,

(.....)

Lampiran 6

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PEMBERIAN AROMATERAPI SERAI DENGAN BOLA KAPAS

Pengertian	Aromaterapi serai (<i>Cymbopogon citratus</i>) menjadi salah satu bentuk terapi komplementer yang menggunakan minyak esensial yang diekstraksi dari tanaman serai dan diberikan melalui metode inhalasi atau media lainnya untuk menghasilkan efek terapeutik (Surachmat, 2024).
Tujuan	Membantu meningkatkan kualitas tidur pada pasien dengan gangguan tidur, serta menciptakan kondisi tubuh menjadi rileks dan nyaman.
Alat dan Bahan	1. Minyak esensial aromaterapi serai 2. Bola kapas 3. <i>Double tip</i> 4. <i>Handscoon</i> (kalau perlu)
Prosedur	Fase Orientasi 1. Perkenalkan diri kepada pasien. 2. Jelaskan tujuan, manfaat, prosedur tindakan yang akan dilakukan. 3. Mengidentifikasi riwayat alergi/hipersensitivitas terhadap minyak esensial serai. Apabila pasien belum pernah menggunakan aromaterapi serai, lakukan edukasi mengenai aroma dengan mempersilakan pasien menghidu aromaterapi. 4. Lakukan cuci tangan dan gunakan <i>handscoon</i> (kalau perlu). 5. Siapkan alat dan bahan. 6. Atur posisi pasien senyaman mungkin dalam kondisi berbaring atau setengah duduk di tempat tidur. 7. Lakukan intervensi ini pada rentang waktu pukul 18.00-21.00 dan disesuaikan dengan kebiasaan tidur pasien.

	Fase kerja 1. Teteskan 3 tetes <i>essensial oil</i> serai pada bola kapas. 2. Pasang <i>double tip</i> di salah satu sisi bola kapas 3. Tempelkan bola kapas di area atas kepala pasien, dengan jarak sejauh kurang lebih 20cm dari hidung. 4. Pastikan bola kapas aromaterapi ditempatkan pada posisi yang tidak terpapar langsung hembusan AC, kipas angin ataupun ventilasi ruangan agar aroma dapat terhidu secara optimal oleh pasien dan aroma tidak menyebar ke ruangan pasien lain. 5. Pertahankan bola kapas aromaterapi selama 15 menit. 6. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi dengan bernapas secara normal, tetap berada pada posisi nyaman, membatasi percakapan selama pemberian aromaterapi berlangsung. 7. Observasi respon adanya ketidaknyamanan atau <i>hipersensitivitas</i> pasien selama pemberian aromaterapi. Apabila terdapat gejala tersebut, segera hentikan intervensi. Fase Terminasi 1. Evaluasi respon, efek yang dirasakan, kenyamanan pasien setelah pemberian aromaterapi (apabila pasien masih dalam kondisi terbangun) 2. Lepaskan dan buang bola kapas. 3. Rapihan peralatan yang digunakan. 4. Cuci tangan. 5. Dokumentasikan waktu pelaksanaan, respon pasien serta adanya keluhan atau efek samping.
Daftar Pustaka	Astuti, L., & Aini, L. (2020). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender terhadap Skala Nyeri pada Pasien Post Operasi Fraktur. <i>Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan</i>, 12(1), 171–178.

	Lindquist R, Tracy MF, Snyder M. (2018). <i>Complementary and Alternative Therapies in Nursing</i>. 8th Edition. New York: Springer Publishing. Pritayanti, A., Ristanto, R., & Laksono, B. B. (2025). Pengaruh pemberian aromaterapi sereh terhadap kualitas tidur pada lansia dengan hipertensi. <i>Jurnal Ilmu Kesehatan dan Keperawatan</i>, 3(2), 62–74. Surachmat, H. L., Arianto, E. F., & Khairani, S. (2024). Sedative Effect of Lemongrass Aromatherapy through Inhalation Route on Mice (<i>Mus musculus</i>) Behavior. <i>Veterinary Biomedical and Clinical Journal</i>, 6(2), 70–78. Tim Pokja Pedoman SOP DPP PPNI. (2021). Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan. Jakarta: DPP PPNI.
--	---

Permohonan Izin Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



14 April 2026

Nomor : 756/STIKes-PR/B/IV/2026
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Santa Elisabeth
Ganjuran, Sumbermulyo,
Bambanglipuro, Bantul

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di **Rumah Sakit Santa Elisabeth**. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Helena Della Arinanda
NPM : 202543020
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (*Cymbopogon Citratus*) terhadap Kualitas Tidur pada Pasien ACS (Acute Coronary Syndrome) di Instalasi Rawat Inap RS Santa Elisabeth Ganjuran

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I,

Theresa Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.

Lampiran 8

Jawaban dari Permohonan Izin Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT SANTA ELISABETH
Ganjuran, Sumbermulyo, Bambanglipuro, Bantul 55764 Yogyakarta, Indonesia
Kotak Pos 149, Telepon: (0274) 367502, Fax: (0274) 368052 e-mail: rsu.santa.elisabeth.yogyakarta@gmail.com
website: www.rselisabeth.or.id



25 April 2026

Nomor : 349/RSSE/B/TV/2025
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih
Jl. Tantular 401 Pringwulung, Condong Catur, Depok, Sleman
Yogyakarta

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat permohonan dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Program Studi Keperawatan Program Sarjana Tahun Akademik 2025/2026 dengan nomor : 756/STIKes-PR/B/TV/2026 tertanggal 14 April 2026 tentang permohonan ijin studi pendahuluan di Rumah Sakit Santa Elisabeth, maka dengan ini kami memberikan ijin studi pendahuluan bagi:

Nama : Helena Della Arinanda
NPM : 202543020
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (*Cymbopogon Citratus*) terhadap Kualitas Tidur pada Pasien ACS (*Acute Coronary Syndrome*) di Instalasi Rawat Inap RS Santa Elisabeth Ganjuran

Hal-hal yang berkaitan dengan teknis pelaksanaan studi pendahuluan akan dikoordinasikan oleh Seksi Diklat Rumah Sakit Santa Elisabeth.

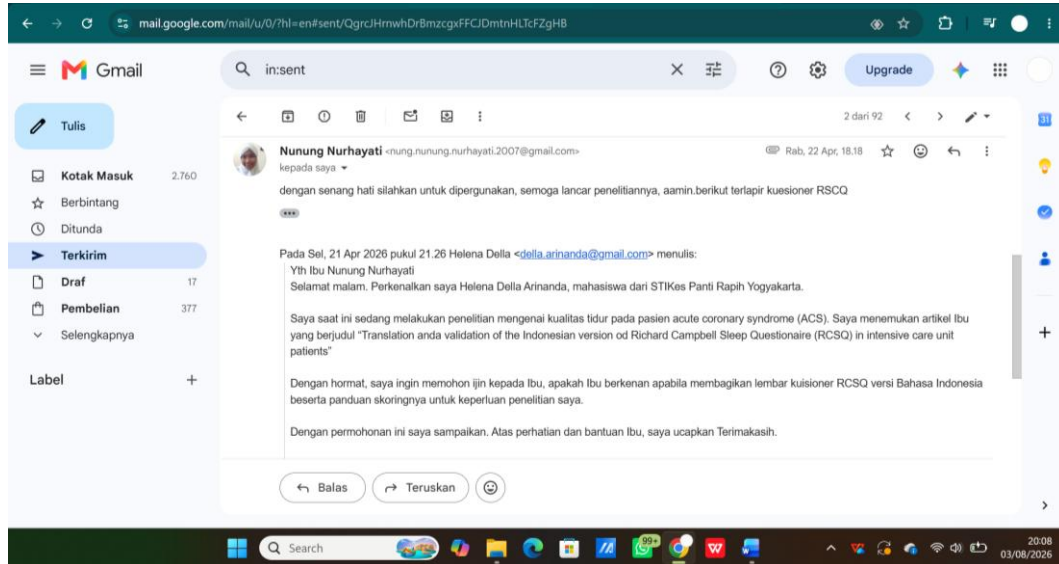
Demikian informasi yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Direktur
Tantular Ardi Wibowo, M.P.H.

Lampiran 9

Bukti Ijin Penggunaan Kuesioner RCSQ



Surat Laik Etik dari KEPK STIKes Pantirapih



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 159/KEPK-STIKes-PR/VII/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Pantirapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Pantirapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully:

"Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (*Cymbopogon citratus*) terhadap Kualitas Tidur pada Pasien Acute Coronary Syndrome (ACS) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan Rumah Sakit Pantirapih Yogyakarta"

Peneliti Utama	: Helena Della Arinanda
Principal Investigator	
Anggota Peneliti	: -
Investigator member	
Lokasi penelitian	: Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan
Location	: Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Pantirapih Yogyakarta
Unit/Lembaga	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Pantirapih Yogyakarta
Institution	

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 03 Juli 2026 sampai dengan 02 Juli 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from July 03, 2026 until July 02, 2027.

Yogyakarta, 03 Juli 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Novati, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Pantirapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Pantirapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Jawaban dari Permohonan Izin Pengambilan Data
Rumah Sakit Santa Elisabeth



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT SANTA ELISABETH

Ganjuran, Sumbermulyo, Bambanglipuro, Bantul 55764 Yogyakarta, Indonesia
Kotak Pos 149, Telepon: (0274) 367502, Fax: (0274) 368052 e-mail: rsu.santa.elisabeth.yogyakarta@gmail.com
website: www.rselisabeth.or.id



09 Juli 2026

Nomor : 533/RSSE/B/VII/2026

Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih

Jl. Tantular 401 Pringwulung, Condong Catur, Depok, Sleman
Yogyakarta

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat permohonan dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Program Studi Keperawatan Program Sarjana Tahun Akademik 2025/2026 dengan nomor : 1376/STIKes-PR/B/VII/2026 tertanggal 06 Juli 2026 tentang permohonan izin pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Santa Elisabeth, maka dengan ini kami **memberikan izin pengambilan data penelitian** bagi:

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul Skripsi	Surat Keterangan Layak Etik
1.	202543020	Helena Della Arinanda	Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (Cymbopogon Citratus) terhadap Kualitas Yidur Pasien ACS (Acute Coronary Syndrome) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta	No.159/KEPK-STIKes-PR/VII/2026
2.	202543014	Brigita Efida Tyas Utami	Hubungan Perilaku Caring Perawat dengan Tingkat Kepuasan Pasien di Poliklinik Jantung Rumah Sakit Santa Elisabeth Bantul	No.160/KEPK-STIKes-PR/VII/2026

Hal-hal yang berkaitan dengan teknis pengambilan data akan dikoordinasikan oleh Seksi Diklat Rumah Sakit Santa Elisabeth.

Demikian informasi yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



dr. Tandean Arif Wibowo, M.P.H.

Lampiran 12

**Jawaban dari Permohonan Izin Pengambilan Data
Rumah Sakit Pantirini**



**YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RINI**
Jalan Solo Km. 13,2 Kalasan, Yogyakarta - 55571
Telp. (0274) 496022, 496264, Fax (0274) 497206
email.rs_pantirini@yahoo.com ; rumahsakitpantirini@gmail.com



15 Juli 2026

Nomor : L 352 /RSRN/U/VII/2026
Hal : Jawaban permohonan izin pengambilan data

Yth. Ketua STIKes Pantirini
di Yogyakarta

Perkenankanlah pada kesempatan ini kami mengucapkan terima kasih atas kepercayaan Saudara kepada Rumah Sakit Pantirini sebagaimana termaksud dalam surat nomor : 1378/STIKes-PR/B/VII/2026 tanggal 06 Juli 2026 perihal permohonan izin pengambilan data penelitian

Sehubungan dengan permohonan tersebut di atas, kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada dasarnya kami tidak berkeberatan mahasiswa Saudara :

Nama : Helena Della Arinanda
NIM : 202543020
Judul penelitian : *Pengaruh Pemberian Aromaterapi Serai (Cymbopogon citratus) terhadap Kualitas Tidur Pasien ACS (acute coronary syndrome) di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth dan Rumah Sakit Pantirini Yogyakarta*
Melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Pantirini dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi yang bersangkutan;

2. kami harap selama melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Pantirini, yang bersangkutan bersedia mematuhi peraturan dan tata cara yang sedang berlaku dan atau akan diberlakukan;

3. untuk pelaksanaan selanjutnya, haraplah mahasiswa Saudara menghubungi Kepala Instalasi Rawat Inap, Kepala Instalasi Rawat Jalan dan Kepala Instalasi Rekam Medik yang terkait dengan studi pendahuluan.

4. biaya penelitian sebesar Rp 400.000,00 (empat ratus ribu rupiah) dapat diselesaikan di Bagian Keuangan RS Pantirini

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Direktur



dr. Henry Widyanto Handoko S., M.B.A.

Tembusan :

1. Kepala Bidang Pelayanan Medik dan Penunjang Medik Rumah Sakit Pantirini
2. Kepala Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Pantirini
3. Kepala Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Pantirini
4. Kepala Instalasi Rekam Medik Rumah Sakit Pantirini
5. Sdri. Helena Della Arinanda

Lampiran 13

Pengolahan Data

Statistics

	USIA RESPONDEN	JENIS KELAMIN	PEKERJAAN	PENDIDIKAN TERAKHIR	RUANG PERAWATAN	JENIS ACS	RIWAYAT SAKIT	DAMPINGAN KELUARGA	JAMINAN KESEHATAN
Valid N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0

USIA RESPONDEN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Dewasa akhir (36–45 tahun)	1	3.3	3.3	3.3
Lansia awal (46–55 tahun)	3	10.0	10.0	13.3
Valid Lansia akhir (56–65 tahun)	4	13.3	13.3	26.7
Manula (>65 tahun)	22	73.3	73.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LAKI-LAKI	13	43.3	43.3	43.3
Valid PEREMPUAN	17	56.7	56.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
BEKERJA	5	16.7	16.7	16.7
Valid TIDAK BEKERJA	25	83.3	83.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

PENDIDIKAN TERAKHIR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
TIDAK BERSEKOLAH	2	6.7	6.7	6.7
SD	10	33.3	33.3	40.0
Valid SMP	7	23.3	23.3	63.3
SMA	9	30.0	30.0	93.3
SARJANA	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

RUANG PERAWATAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ICU/HCU	13	43.3	43.3	43.3
Valid BANGSAL/RAWAT INAP	17	56.7	56.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

JENIS ACS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid UAP	18	60.0	60.0	60.0
NSTEMI	11	36.7	36.7	96.7
STEMI	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

RIWAYAT SAKIT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PERNAH ACS	11	36.7	36.7	36.7
BELUM PERNAH ACS	19	63.3	63.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

PENDAMPINGAN KELUARGA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ADA PENDAMPINGAN KELUARGA	28	93.3	93.3	93.3
TIDAK ADA PENDAMPINGAN KELUARGA	2	6.7	6.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

JAMINAN KESEHATAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid UMUM	1	3.3	3.3	3.3
BPJS	29	96.7	96.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Statistics

		Kategori kualitas tidur posttest cut off 63,4	Kategori kualitas tidur pretest cut off 63,4
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

Kategori kualitas tidur posttest cut off 63,4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1.00	9	30.0	30.0	30.0
Valid 2.00	21	70.0	70.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Kategori kualitas tidur pretest cut off 63,4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	30	100.0	100.0	100.0

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SELISIH_RCS Q	.121	30	.200*	.960	30	.309

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 RCSQ PRETEST	26.07	30	11.832	2.160

RCSQ	72.20	30	27.319	4.988
POSTTEST				

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 RCSQ PRETEST & RCSQ POSTTEST	30	.505	.004

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	RCSQ PRETEST - RCSQ POSTTEST	-46.133	23.664	4.320	-54.970	-37.297	-10.678	29	.000



26% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 22%  Internet sources
 - 12%  Publications
 - 11%  Submitted works (Student Papers)
-

