



**PENGARUH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN  
PRA OPERASI DI RUMAH SAKIT DAERAH  
dr. SOEBANDI JEMBER**

**SKRIPSI**

**Oleh  
Angger Anugerah H.S  
NIM 072310101016**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2011**



**PENGARUH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN  
PRA OPERASI DI RUMAH SAKIT DAERAH  
dr. SOEBANDI JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

**Oleh  
Angger Anugerah H.S  
NIM 072310101016**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2011**

**SKRIPSI**

**PENGARUH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN  
PRA OPERASI DI RUMAH SAKIT DAERAH  
dr. SOEBANDI JEMBER**

Oleh

Angger Anugerah H.S  
NIM 072310101016

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Wantiyah, M.Kep.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep.

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Mashadi, Ibunda Endang Sulistyowati, adik-adik tersayang Dhimas Dwi Nugraha H.S dan Olim Tri Bagus H.S yang senantiasa memberikan doa dan motivasi;
2. guru-guruku sejak taman kanak-kanak sampai dengan perguruan tinggi;
3. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

## **MOTTO**

*“Katakanlah: ‘Ya Tuhanku, tambahkanlah kepadaku ilmu pengetahuan.’”*

(al-Qur’an surat Thahaa ayat 114)

---

1) Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. *Al Qur’an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Angger Anugerah H.S

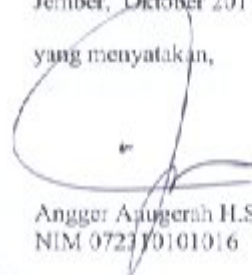
NIM : 0723101016

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul "Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pra Operasi Di Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Jember" yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa karya ilmiah adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari ini tidak benar.

Jember, Oktober 2011

yang menyatakan,



Angger Anugerah H.S  
NIM 0723101016

## PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pra Operasi Di Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Jember” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari : Selasa  
tanggal : 25 Oktober 2011  
tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,



Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep.  
NIP 19800112 200912 2 002

Anggota I,



Ns. Wantiyah, M.Kep.  
NIP. 19810712 200604 2 001

Anggota II,



Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep.  
NIP 19830505 200812 1 004



Menyahkan  
Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp.KJ  
NIP. 19490610 198203 1 001

**PENGARUH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN  
PRA OPERASI DI RUMAH SAKIT DAERAH  
dr. SOEBANDI JEMBER**

***(THE EFFECT OF LAVENDER AROMATHERAPY TO  
PATIENT ANXIETY WITHIN PRE-OPERATIVE AT dr.  
SOEBANDI HOSPITAL JEMBER)***

**Angger Anugerah H.S.**

***ABSTRACT***

*Surgery was an invasive procedure which done to get rid of certain part or take out an extraneous thing within the body. The foremost problem which was possible to appear from the patient with this pre-operattive phase was anxiety. The pre-operative anxiety was an anticipation respond toward an experience that considered by the patient as a threat. Lavender aromatherapy was one of non pharmacological treatment to cure the anxiety used the odor of fragrant plant. The molecules of lavender oil extract are believed possessing sedative effect and antidepressant which affect the one's felling and emotion. The purpose of this study was to compare the anxiety levels to patient anxiety within pre operative before and after given lavender aromatherapy. The design of this study was pre experimental research with one group pretest and posttest. This research uses 32 respondents as sample. The results indicate that the level of anxiety before given lavender aromatherapy shows 100% respondents experienced anxiety. After the lavender aromatherapy, 81,3% respondents have decreased levels of anxiety. The analyzed used Wilcoxon Signed Rank Test with 95% CI ( $\alpha:0,05$ ) got p-value  $0,000 < \alpha (0,05)$  as the result. The conclusion from this research that lavender aromatherapy has a significant effect toward the level of anxiety pre-operative. Based on the research, lavender aromatherapy can be used as a nurse intervention by making the standard operational procedure (SOP) about lavender aromatherapy to solve the anxiety problem.*

***Key words:*** Anxiety, lavender aromateraphy, pre operative



## RINGKASAN

**Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pra Operasi di Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Jember;** Angger Anugerah H.S, 072310101016; 2011; xvi + 81; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Kata Kunci: Kecemasan, Aromaterapi Lavender, Pra Operasi

Pembedahan merupakan prosedur invasif yang dilakukan untuk membuang bagian tertentu atau mengeluarkan benda asing yang ada di dalam tubuh. Pembedahan memiliki tiga fase yaitu fase pra operasi, fase intra operasi dan fase pasca operasi. Dari ketiga fase tersebut, fase pra operasi merupakan landasan dari seluruh fase operasi. Kesuksesan dalam prosedur pembedahan secara keseluruhan bergantung pada fase pra operasi. Masalah utama pasien yang dapat muncul pada fase pra operasi adalah kecemasan. Kecemasan pra operasi merupakan suatu bentuk respon antisipasi terhadap suatu pengalaman yang dapat dianggap pasien sebagai suatu ancaman. Penyebab ketakutan dan kecemasan pada pasien dalam menghadapi operasi antara lain adalah takut akan ketidaktahuan, kematian, tentang anastesia, kemungkinan kehilangan pekerjaan, ancaman terhadap peran dalam hidup, integritas tubuh, finansial, takut akan nyeri dan deformitas. Kecemasan pra operasi merupakan masalah utama yang menjadi fokus intervensi keperawatan untuk diatasi.

Perawat sebagai bagian tim integral dari prosedur operasi memiliki peran dalam mengatasi masalah kecemasan pasien pra operasi. Penanganan kecemasan pra operasi yang dapat dilakukan dengan terapi komplementer Aromaterapi.

Aromaterapi merupakan metode untuk menyembuhkan penyakit dengan menggunakan wewangian yang berasal dari tumbuhan yang berbau harum. Minyak lavender memiliki kandungan kimia yaitu *linalyl acetate* dan *linalool*. Molekul-molekul tersebut memiliki efek sedatif dan anti depresan yang dapat mempengaruhi perasaan dan emosi seseorang. Selain itu minyak esensial lavender memiliki sifat yang menyejukkan, menentramkan, menyeimbangkan, mengendurkan dan menyegarkan.

Hasil penelitian menunjukkan terjadi penurunan tingkat kecemasan responden setelah dilakukan aromaterapi lavender. Responden dengan kecemasan sedang sebelum diberikan aromaterapi berjumlah 14 responden kemudian diberikan aromaterapi lavender berkurang jumlahnya mejadi 2 responden. Sedangkan responden dengan kecemasan ringan sebelum diberikan aromaterapi lavender berjumlah 17 berkurang menjadi 14 responden. Dan terjadi peningkatan yang signifikan pada pasien yang tidak mengalami kecemasan dari tidak ada responden yang tidak mengalami kecemasan menjadi 15 responden. Berdasarkan hasil uji *wilcoxon sign rank test*, diperoleh hasil bahwa  $p\text{-value}=0,000 < \alpha (0,05)$ . Dengan demikian hasil penelitian menyimpulkan bahwa adanya pengaruh yang signifikan antara pemberian aroamterapi lavender terhadap tingkat kecemasan pada pasien pra operasi ( $p\text{-value}: 0,000, 95\% \text{ CI}$ ).

## PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul "Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pra Operasi di Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Jember" dengan baik. Proposal skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Proposal skripsi ini dapat penulis selesaikan atas bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. dr. Sujono Kardis, Sp.KJ, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Nurfika Asmaningrum., M.Kep selaku dosen penguji, Ns. Wantiyah, S.Kep., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama, Ns. Retno Purwandari, S.Kep dan Ns. Baskoro Setioputro S.Kep selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah membimbing dan memberikan masukan, saran demi kesempurnaan proposal skripsi saya;
3. bapak dan ibuku tercinta, Adik-adikku, Dhimas dan Olim, dan *Tona Community* yang telah memberikan motivasi yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini dengan baik;
4. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal skripsi ini.

Penulis berharap agar nantinya hasil skripsi ini dapat berguna bagi keperawatan sebagai intervensi baru untuk mengatasi kecemasan. Penulis menyadari bahwa proposal skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun guna mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk masa yang akan datang.

Jember, 23 Oktober 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>HALAMAN</b>
<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>ix</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>7</b>
<b>1.3 Tujuan .....</b>	<b>7</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
<b>1.4 Manfaat .....</b>	<b>8</b>
1.4.1 Manfaat Bagi Instansi Kesehatan.....	8
1.4.2 Manfaat Bagi Profesi Keperawatan .....	8
1.4.3 Manfaat Bagi Peneliti.....	9
1.4.4 Manfaat Bagi Masyarakat .....	9
<b>1.5 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>9</b>
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>11</b>
<b>2.1 Konsep Dasar Pembedahan.....</b>	<b>11</b>
2.1.1 Pengertian Pembedahan .....	11
2.1.2 Jenis-Jenis Pembedahan.....	12
<b>2.2 Keperawatan Perioperatif .....</b>	<b>14</b>
2.2.1 Konsep Dasar Perioperasi.....	14
2.2.2 Peran Perawat dalam Keperawatan Perioperatif .....	16
<b>2.3 Konsep Dasar Kecemasan .....</b>	<b>17</b>
2.3.1 Pengertian kecemasan .....	17
2.3.2 Penyebab kecemasan .....	18
2.3.3 Patopsikologi kecemasan .....	19
2.3.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....	20
2.3.5 Tingkat dan Karakteristik Kecemasan .....	23
2.3.6 Mekanisme Koping Kecemasan.....	26
2.3.7 Penilaian Kecemasan .....	28
<b>2.4 Asuhan Keperawatan pada Pasien Pra Operasi dengan         Kecemasan .....</b>	<b>29</b>
<b>2.5 Konsep Aromaterapi.....</b>	<b>32</b>
2.5.1 Pengertian Aromaterapi.....	32
2.5.2 Jenis Aromaterapi dan Manfaatnya.....	32
2.5.3 Indikasi Aromaterapi.....	34
2.5.4 Kontraindikasi Aromaterapi .....	34

2.5.5	Cara Penggunaan Aromaterapi.....	35
2.6	Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Kecemasan .....	40
<b>BAB 3.</b>	<b>KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>41</b>
3.1	Kerangka Konsep .....	41
3.3	Hipotesis .....	42
<b>BAB 4.</b>	<b>METODE PENELITIAN.....</b>	<b>43</b>
4.1	Jenis Penelitian .....	43
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian .....	44
4.2.1	Populasi Penelitian .....	44
4.2.2	Sampel Penelitian .....	44
4.2.3	Kriteria Sampel .....	45
4.3	Lokasi Penelitian .....	46
4.4	Waktu Penelitian .....	46
4.5	Definisi Operasional .....	46
4.6	Pengumpulan Data .....	47
4.6.1	Sumber Data .....	47
4.6.2	Teknik Pengumpulan Data.....	47
4.6.3	Alat Pengumpulan data .....	48
4.6.4	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	49
4.7	Rencana Pengolahan Data.....	50
4.8	Rencana Analisa Data.....	51
4.8.1	Analisis Univariat .....	51
4.8.2	Analisis Bivariat.....	52
4.9	Etika Penelitian .....	52
<b>BAB 5.</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>54</b>
5.1	Hasil Penelitian.....	54
5.1.1	Analisis Univariat.....	55
5.1.2	Analisis Bivariat.....	58
5.2	Pembahasan.....	61
5.2.1	Tingkat Kecemasan sebelum Aromaterapi Lavender.....	61
5.2.2	Tingkat Kecemasan sesudah Aromaterapi Lavender.....	66
5.2.3	Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap Tingkat Kecemasan.....	67
5.3	Keterbatasan Penelitian.....	76
<b>BAB 6.</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>77</b>
6.1	Simpulan .....	77
6.2	Saran .....	78
6.2.1	Bagi Keperawatan .....	78
6.2.2	Bagi Institusi Pendidikan .....	78
6.2.3	Bagi Peneliti.....	79
	<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>80</b>
	<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR GAMBAR

	<b>HALAMAN</b>
Gambar 2.1. Rentang Respon Kecemasan.....	23
Gambar 2.2. Berbagai Lintasan Minyak Esensial dalam Tubuh.....	40
Gambar 3.1 Kerangka Konsep .....	41
Gambar 4.1 Skema Penelitian <i>One Group Pre test and Post test</i> .....	43
Gambar 4.2 Rumusan <i>Wilcoxon Signed Rank Test</i> .....	52
Gambar 5.1 Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Tingkat Kecemasan	74

## DAFTAR TABEL

	<b>HALAMAN</b>
Tabel 2.1 Peran Perawat dalam Keperawatan Perioperatif.....	16
Tabel 2.2 Tingkatan dan Karakteristik Kecemasan .....	25
Tabel 4.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	46
Tabel 4.2 <i>Blue Print</i> Kuesioner Tingkat Kecemasan.....	49
Tabel 5.1 Distribusi Karakteristik Responden .....	55
Tabel 5.2 Tingkat Kecemasan Responden Sebelum Diberikan Aromaterapi..	56
Tabel 5.3 Tingkat Kecemasan Responden Sebelum Diberikan Aromaterapi..	57
Tabel 5.4 Perubahan Tingkat Kecemasan Sebelum Dan Setelah Perlakuan ...	57
Tabel 5.5 Uji Normalitas Karakteristik Responden Dengan Menggunakan Uji <i>Kolmogorov Smirnov</i> .....	58
Tabel 5.6 Hubungan Antara Karakteristik Responden Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pra Operasi Sesudah Diberikan Aromaterapi .....	59
Tabel 5.7 Perbedaan Tingkat Kecemasan Pasien Pra Operasi Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender .....	60

## DAFTAR LAMPIRAN

A. Lampiran 1: <i>Informed</i> .....	84
B. Lampiran 2: <i>Concent</i> .....	85
C. Lampiran 3: Lembar Wawancara .....	86
D. Lampiran 4: Kuesioner Screening .....	87
E. Lampiran 5: Kuesioner Kecemasan .....	89
F. Lampiran 6: SOP .....	93
G. Lampiran 7: Lembar Observasi .....	96
H. Lampiran 8: Rekapitulasi Hasil .....	98
I. Lampiran 9: Hasil Analisa Data .....	105
J. Lampiran 10: Dokumentasi .....	110