

RUMAH SAKIT PALANG MERAH INDONESIA BOGOR
BIDANG SUMBER DAYA MANUSIA
BAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN

Jln. Pajajaran No. 80 Bogor-Indonesia. Telepon : (0251) 8324080, Ext. 331b. Fax : (0251) 8324709.

Nomor : 0029/SDM-Diklat/IV/2021
Bogor, 04 April 2022

Kepada Yth,
Ka.Ru/Pj Rawat inap Penyakit Dalam
Rumah Sakit PMI Bogor
di-
T e m p a t

Prihal : Pengantar Penelitian KTI.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat dari Poltekkes Bandung prodi Keperawatan Bogor tanggal, 18/03/2022 nomor : PP.04/03/4.1.1/0272/2021 dan surat disposisi Direktur RS PMI Bogor tanggal, 25/03/2022 Nomor : E. 0087/SEKR/III/2022 perihal : Pengajuan Informasi Data studi pendahuluan penyusunan KTI, Maka dengan ini Kepala Bagian Diklat RS PMI Bogor memberitahukan nama di bawah ini :

Nama : Indrian Charmenita
N I M : P17320319024
Judul KTI : "Penerapan Terapi Hipnosis Lima Jari Terhadap Kecemasan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2".

Akan melakukan kegiatan pengambilan data keruangan yang Ibu/Bapak pimpin terkait judul diatas untuk melengkapi data karya tulis ilmiah.

Demikian surat pengantar ini dibuat, atas perhatiandan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit
PALANG MERAH INDONESIA
Pj. Pendidikan & Latihan,



Erri septiawan, SKM

Mengetahui
Kepala Bagian Diklat & Litbang,



Firmansyah, S.Kep., Ns., M.Kep

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

HIPNOSIS LIMA JARI

| | |
|----------------------|---|
| Definisi | Hipnosis lima jari merupakan sebuah teknik relaksasi yang dilakukan oleh diri sendiri dengan menyentuhkan jari-jari tangan dengan instruksi atau kata-kata sendiri sambil membayangkan hal yang menyenangkan. Latihan ini adalah kombinasi dari teknik tarik napas dalam dan <i>guided imagery</i> (membayangkan). Teknik ini dilakukan selama kurang lebih 10 menit, tetapi dapat meningkatkan ketenangan di dalam diri, dan harga diri. (Imelisa et al., 2021). |
| Tujuan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Membantu menurunkan tingkat kecemasan 2. Memberikan perasaan tenang dan nyaman 3. Membantu tubuh menjadi lebih rileks |
| Indikasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien yang mengalami kecemasan ringan sampai sedang 2. Klien yang mengalami nyeri ringan sampai sedang 3. Klien yang mengalami tingkat stress ringan sampai sedang |
| Kontraindikasi | Klien yang tidak kooperatif seperti mengalami kecemasan berat, depresi berat, dan gangguan jiwa |
| Persiapan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca catatan masalah klien 2. Kontrak waktu dengan klien |
| Prosedur pelaksanaan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam terapeutik b. Memperkenalkan diri kepada klien c. Evaluasi atau validasi kondisi klien d. Jelaskan tujuan berinteraksi e. Menetapkan kontrak seperti topik, waktu dan tempat 2. Fase Kerja |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">a. Anjurkan klien untuk mengatur posisinya senyaman mungkinb. Anjurkan klien untuk melakukan tarik napas dalam selama 3 kali dengan cara menghirup udara melalui hidung dan menahannya selama 3 detik lalu menghembuskannya melalui mulut secara perlahan. Dilakukan dengan mata tertutup.c. Bimbing klien untuk menghipnosis dirinya sendiri dengan petunjuk berikut:<ul style="list-style-type: none">1) Sentuhkan ibu jari dengan jari telunjuk kemudian bayangkan ketika kondisi tubuh sehat bugur.2) Sentuhkan ibu jari dengan jari tengah kemudian bayangkan betapa banyak orang disekitar yang perhatian dan peduli3) Sentuhkan ibu jari dengan jari manis kemudian bayangkan ketika mendapat pujian atau kesuksesan atau sebuah prestasi4) Sentuhkan ibu jari dengan jari kelingking kemudian bayangkan ketika berada di tempat menyenangkan yang pernah dikunjungi.d. Meminta klien untuk membuka mata dengan perlahane. Meminta klien untuk teknik napas dalam selama 3 kali <p>3. Fase Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Evaluasi perasaan klien setelah latihanb. Evaluasi kemampuan klien dalam melakukan terapi hipnosis lima jaric. Menerapkan rencana tindak lanjut kepada kliend. Kontrak topik, waktu dan tempat untuk pertemuan berikutnyae. Salam penutup |
|--|---|

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN STUDI KASUS

Judul Penelitian : Penerapan Terapi Hipnosis Lima Jari Terhadap Kecemasan
Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RS PMI Kota Bogor
Peneliti : Indrian Charmenita
NIM : P17320319024
No. HP : 075881583156

Saya mahasiswa Program Diploma III Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung Program Studi Keperawatan Bogor, bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui Penerapan Terapi Hipnosis Lima Jari Terhadap Kecemasan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit PMI Kota Bogor.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif bagi siapapun, justru dengan adanya penelitian ini akan memberikan gambaran mengenai penerapan terapi hipnosis lima jari terhadap kecemasan pada pasien diabetes mellitus tipe 2. Jika selama berpartisipasi dalam penelitian ini responden merasakan ketidaknyamanan, responden berhak untuk berhenti sebagai responden dalam penelitian ini. Peneliti berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data-data yang diperoleh, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan, maupun penyajian. Peneliti juga menghargai keinginan responden untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Adapun penelitian ini akan dimanfaatkan sebagai informasi bagi perawat, maupun responden lainnya. Melalui penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari responden. Peneliti ucapkan terimakasih atas kesediaan responden berpartisipasi dalam penelitian ini.

Bogor, April 2022
Peneliti

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberikan penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian studi kasus ini untuk mengetahui penerapan terapi hipnosis lima jari terhadap kecemasan di RS PMI Kota Bogor.

Dengan ini, ~~saya sendiri~~/wali bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Nn. E*
Umur : *25 tahun*
No. Hp : *085889138892*

Bersedia menjadi responden dalam penelitian studi kasus Penerapan Terapi Hipnosis Lima Jari Terhadap Kecemasan di RS PMI Kota Bogor

Bogor, 05 April 2022

Peneliti

Responden



(Indrian Charmentita)



(.....)

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberikan penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian studi kasus ini untuk mengetahui penerapan terapi hipnosis lima jari terhadap kecemasan di RS PMI Kota Bogor.

Dengan ini, ~~saya sendiri~~/wali bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. E
Umur : 55 tahun
No. Hp : 087888847531

Bersedia menjadi responden dalam penelitian studi kasus Penerapan Terapi Hipnosis Lima Jari Terhadap Kecemasan di RS PMI Kota Bogor

Bogor, 05 April 2022

Peneliti

Responden



(Indrian

Charmenita)



(.....)

FORMAT PENGKAJIAN

A. Identitas

1. Identitas Pasien

Nama : Tn. A
Umur : 58 tahun
Jenis kelamin : Laki - laki
Status perkawinan : Menikah
Pendidikan : Tamat SMP
Agama : Kristen
Pekerjaan : Buruh
Alamat : Kp. Babakan, Cipaku, Bogor selatan
Diagnosa Medis : DM Tipe II, TB on OAT 5 bulan
Tanggal Masuk : 03 April 2022
Tanggal Pengkajian : 05 April 2022

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Nn.E
Jenis kelamin : Perempuan
Pendidikan : SMK
Pekerjaan : Belum bekerja
Alamat : Kp. Babakan, Cipaku, Bogor selatan
Hubungan Keluarga : Anak.

B. Riwayat Kesehatan

1. Keluhan Utama

Pasien Mengatakan Cemas terhadap Penyakit yang dideritanya.

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pasien Mengatakan Khawatir tidak bisa beraktivitas seperti biasa, Sering terbangun pada malam hari memikirkan kondisinya dan sering buang air kecil. Pada saat dikaji pasien terlihat gelisah seperti menggosok-gosok punggung tangannya yang tidak gatal, terlihat lesu dan lemas sehingga aktivitas dibantu sebagian.

3. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

Pasien Mengatakan Menderita penyakit diabetes mellitus tipe 2 sejak 1 tahun lalu, pasien mengonsumsi obat Metpormin 3x1 dan Simepide 1x1. Pasien juga Mengatakan Memiliki riwayat Penyakit TB on OAT 5 bulan.

4. Riwayat kesehatan keluarga

Pasien Mengatakan adik dan kakaknya Menderita penyakit diabetes mellitus.

C. Data Psikososial

Didapatkan hasil setelah pengukuran kecemasan menggunakan kuesioner yaitu pasien mengalami kecemasan sedang dengan skor 25.

D. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Fisik Umum

1. Keadaan umum : Sedang
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda vital:

TD : 110/70 mmHg R : 18x/menit
N : 82x/menit S : 36,6°C

E. Pemeriksaan Penunjang (Hasil Pemeriksaan Laboratorium)

| | Hasil | Nilai Rujukan | Satuan |
|-----------------------|-------|---------------|--------|
| DIABETES | | | |
| Glukosa darah sewaktu | 507* | 70-200 | mg/dL |

FORMAT PENGKAJIAN

A. Identitas

1. Identitas Pasien

Nama : Ny.E
Umur : 55 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Status perkawinan : Menikah
Pendidikan : S1
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Perumahan cibinong endah
Diagnosa Medis : DM Tipe II, Vertigo
Tanggal Masuk : 02 April 2022
Tanggal Pengkajian : 05 April 2022

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn.H
Jenis kelamin : Laki-laki
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Tidak bekerja
Alamat : Perumahan cibinong endah
Hubungan Keluarga : Suami

B. Riwayat Kesehatan

1. Keluhan Utama

Pasien mengatakan cemas jika penyakitnya memburuk dan kadar gula darahnya naik / meningkat terus-menerus.

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pasien Mengatakan Menyeras tidak menjaga pola makan dengan baik sedari dulu, sering terbangun pada Malam hari memikirkan penyakitnya, dan sering buang air kecil. Pada saat diuji kontak mata pasien kurang. Sering melihat kearah lain, selisah dan tampak lemas.

3. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

Pasien Mengatakan menderita penyakit diabetes mellitus tipe 2 sudah 1 tahun 6 bulan, pasien mengonsumsi Metformin 3x1. Pasien memiliki riwayat penyakit vertigo.

4. Riwayat kesehatan keluarga

Pasien Mengatakan Ianya menderita penyakit diabetes mellitus seperti dirinya.

C. Data Psikososial

Dari hasil pengukuran menggunakan kuisioner HAPS menunjukkan bahwa pasien mengalami cemas sedang dengan skor 23.

D. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Fisik Umum

1. Keadaan umum : Sedang
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda-tanda vital:

TD : 120/80 mmHg R : 16x/menit
N : 71+/menit S : 35.8°C

E. Pemeriksaan Penunjang (Hasil Pemeriksaan Laboratorium)

| | Hasil | Nilai Rujukan | Satuan |
|-----------------------|-------|---------------|--------|
| DIABETES | | | |
| Glukosa darah sewaktu | 439* | 70-200 | mg/dL |

**KUESIONER PENGUKURAN TINGKAT KECEMASAN
DENGAN HARS SEBELUM DAN SESUDAH TINDAKAN**

Petunjuk Pengisian :

Isilah kolom dibawah ini dengan memberi tanda ceklis (✓) sesuai dengan apa yang anda rasakan saat ini.

Keterangan :

Nilai 0 : Tidak ada gejala

Nilai 1 : gejala ringan yaitu satu dari gejala yang ada

Nilai 2 : gejala sedang yaitu separuh dari gejala yang ada

Nilai 3 : gejala berat yaitu lebih dari separuh atau $\frac{3}{4}$ gejala yang ada

Nilai 4 : gejala berat sekali yaitu semua gejala ada

Nama : Tn. A

Umur : 58 tahun

Pre test = ✓

Post test = ⊙

| No. | Pertanyaan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 1. | Perasaan cemas <ul style="list-style-type: none"> • Cemas • Firasat buruk • Takut akan pikiran sendiri • Mudah tersinggung | | | ⊙ | ✓ | |
| 2. | Ketegangan <ul style="list-style-type: none"> • Merasa tegang • Lesu • Tidak bisa istirahat dengan tenang • Mudah terkejut | | ⊙ | ✓ | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--------|--------|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mudah menangis • Gemetar • Gelisah | | | | | |
| 3. | Ketakutan <ul style="list-style-type: none"> • Pada gelap • Pada orang asing • Ditinggal sendiri • Pada binatang besar • Pada keramaian lalu lintas • Pada kerumunan orang banyak | | ✓ ⊙ | | | |
| 4. | Gangguan tidur <ul style="list-style-type: none"> • Sukar untuk tidur • Terbangun pada malam hari • Tidur tidak nyenyak • Bangun dengan lesu • Banyak mimpi • Mimpi buruk • Mimpi menakutkan | | ⊙ | ✓ | | |
| 5. | Gangguan kecerdasan <ul style="list-style-type: none"> • Sukar konsentrasi • Daya ingat buruk | | ✓ ⊙ | | | |
| 6. | Perasaan depresi <ul style="list-style-type: none"> • Hilangnya minat • Berkurang kesenangan pada hobi • Sedih • Bangun dini hari • Perasaan berubah ubah sepanjang hari | | ✓ ⊙ | | | |
| 7. | Gejala somatik/fisik (otot) <ul style="list-style-type: none"> • Sakit dan nyeri di otot-otot • Kaku • Kedutan otot • Gigi gemeletuk • Suara tidak stabil | | | ⊙ | ✓ | |
| 8. | Gejala somatik/fisik (sensorik) <ul style="list-style-type: none"> • Tinnitus (telinga berdenging) • Penglihatan kabur • Muka merah atau pucat • Merasa lemas • Perasaan ditusuk-tusuk | | | ✓ ⊙ | | |
| 9. | Gejala kardiovaskuler | | ⊙ | ✓ | | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Takikardia (denyut jantung diatas normal) • Berdebar-debar • Nyeri di dada • Denyut nadi mengeras • Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan • Detak jantung menghilang (berhenti sekejap) | | | | | |
| 10. | <p>Gejala respiratori (pernapasan)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rasa tertekan atau sempit di dada • Rasa tercekik • Sering menarik nafas • Nafas pendek/sesak | | | ✓ | ⊙ | |
| 11. | <p>Gejala gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sulit menelan • Perut melilit • Gangguan pencernaan • Nyeri sebelum dan sesudah makan • Perasaan terbakar di perut • Rasa penuh atau kembung • Mual • Muntah • Sulit buang air besar (konstipasi) • Kehilangan berat badan | ⊙ | ✓ | | | |
| 12. | <p>Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sering buang air kecil • Tidak dapat menahan air seni • Amenorrhea (tidak menstruasi) • Menorrhagia (perdarahan haid berlebihan) • Menjadi dingin (frigid) • Ejakulasi dini • Ereksi melemah • Ereksi hilang | | | ✓ | ⊙ | |
| 13. | <p>Gejala autonomy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mulut kering • Muka merah • Mudah berkeringat • Pusing, sakit kepala • Bulu-bulu berdiri | | | ✓ | ⊙ | |
| 14. | <p>Tingkah laku saat wawancara</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gelisah | | ⊙ | ✓ | | |

| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Tidak tenang • Jari gemetar • Kerut kening • Muka tegang • Tonus otot meningkat • Napas pendek dan cepat • Muka merah | | | | | |
| | Total Skor | Pre test : 25 Post test : 17 | | | | |

Skor < 14 = tidak ada kecemasan

Skor 14-20 = cemas ringan

Skor 21-27 = cemas sedang

Skor 28-41 = cemas berat

Skor 42-56 = cemas berat sekali.

**KUESIONER PENGUKURAN TINGKAT KECEMASAN
DENGAN HARS SEBELUM DAN SESUDAH TINDAKAN**

Petunjuk Pengisian :

Isilah kolom dibawah ini dengan memberi tanda ceklis (✓) sesuai dengan apa yang anda rasakan saat ini.

Keterangan :

Nilai 0 : Tidak ada gejala

Nilai 1 : gejala ringan yaitu satu dari gejala yang ada

Nilai 2 : gejala sedang yaitu separuh dari gejala yang ada

Nilai 3 : gejala berat yaitu lebih dari separuh atau $\frac{3}{4}$ gejala yang ada

Nilai 4 : gejala berat sekali yaitu semua gejala ada

Nama : Ny. E

Umur : 55 tahun

Pre test = ✓

Post test = ⊙

| No. | Pertanyaan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|--|---|---|---|---|---|
| 1. | Perasaan cemas <ul style="list-style-type: none"> • Cemas • Firasat buruk • Takut akan pikiran sendiri • Mudah tersinggung | | ⊙ | ✓ | | |
| 2. | Ketegangan <ul style="list-style-type: none"> • Merasa tegang • Lesu • Tidak bisa istirahat dengan tenang | | | ✓ | | |
| | | | | ⊙ | | |

| | | | | | | |
|----|---|--------|--------|--------|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mudah terkejut • Mudah menangis • Gemetar • Gelisah | | | | | |
| 3. | Ketakutan <ul style="list-style-type: none"> • Pada gelap • Pada orang asing • Ditinggal sendiri • Pada binatang besar • Pada keramaian lalu lintas • Pada kerumunan orang banyak | | ✓ ⊙ | | | |
| 4. | Gangguan tidur <ul style="list-style-type: none"> • Sukar untuk tidur • Terbangun pada malam hari • Tidur tidak nyenyak • Bangun dengan lesu • Banyak mimpi • Mimpi buruk • Mimpi menakutkan | | ⊙ | ✓ | | |
| 5. | Gangguan kecerdasan <ul style="list-style-type: none"> • Sukar konsentrasi • Daya ingat buruk | ✓ ⊙ | | | | |
| 6. | Perasaan depresi <ul style="list-style-type: none"> • Hilangnya minat • Berkurang kesenangan pada hobi • Sedih • Bangun dini hari • Perasaan berubah ubah sepanjang hari | | ✓ ⊙ | | | |
| 7. | Gejala somatik/fisik (otot) <ul style="list-style-type: none"> • Sakit dan nyeri di otot-otot • Kaku • Kedutan otot • Gigi gemeletuk • Suara tidak stabil | | | ✓ ⊙ | | |
| 8. | Gejala somatik/fisik (sensorik) <ul style="list-style-type: none"> • Tinnitus (telinga berdenging) • Penglihatan kabur • Muka merah atau pucat • Merasa lemas • Perasaan ditusuk-tusuk | | ✓ ⊙ | | | |

| | | | | | | |
|-----|---|--|--------|--------|--|--|
| 9. | Gejala kardiovaskuler <ul style="list-style-type: none"> • Takikardia (denyut jantung diatas normal) • Berdebar-debar • Nyeri di dada • Denyut nadi mengeras • Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan • Detak jantung menghilang (berhenti sekejap) | | ☉ | ✓ | | |
| 10. | Gejala respiratori (pernapasan) <ul style="list-style-type: none"> • Rasa tertekan atau sempit di dada • Rasa tercekik • Sering menarik nafas • Nafas pendek/sesak | | ☉ | ✓ | | |
| 11. | Gejala gastrointestinal <ul style="list-style-type: none"> • Sulit menelan • Perut melilit • Gangguan pencernaan • Nyeri sebelum dan sesudah makan • Perasaan terbakar di perut • Rasa penuh atau kembung • Mual • Muntah • Sulit buang air besar (konstipasi) • Kehilangan berat badan | | ☉ | ✓ | | |
| 12. | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) <ul style="list-style-type: none"> • Sering buang air kecil • Tidak dapat menahan air seni • Amenorrhea (tidak menstruasi) • Menorrhagia (perdarahan haid berlebihan) • Menjadi dingin (frigid) • Ejakulasi dini • Ereksi melemah • Ereksi hilang | | ✓ ☉ | | | |
| 13. | Gejala autonomy <ul style="list-style-type: none"> • Mulut kering • Muka merah • Mudah berkeringat • Pusing, sakit kepala • Bulu-bulu berdiri | | | ✓ ☉ | | |
| 14. | Tingkah laku saat wawancara | | ☉ | ✓ | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Gelisah • Tidak tenang • Jari gemetar • Kerut kening • Muka tegang • Tonus otot meningkat • Napas pendek dan cepat • Muka merah | | | | | |
| | Total | Pre test : 23 Post test : 16 | | | | |

Skor < 14 = tidak ada kecemasan

Skor 14-20 = cemas ringan

Skor 21-27 = cemas sedang

Skor 28-41 = cemas berat

Skor 42-56 = cemas berat sekali.

LEMBAR OBSERVASI LATIHAN
HIPNOSIS LIMA JARI

Petunjuk pengisian :

1. Lembar observasi latihan dapat diisi oleh peneliti, responden atau keluarga.
2. Isilah hari dan tanggal dilakukannya latihan hipnosis lima jari pada kolom yang tersedia.
3. Keterangan diisi dengan evaluasi dari pasien setelah dilakukan terapi hipnosis lima jari

Nama : Tn. A

Umur : 58 tahun

| No, | Hari/Tanggal | Waktu | Keterangan |
|-----|--------------------------|-------|--|
| 1. | Selasa, 05 April 2022 | P | Pasien mengatakan rasa cemas dan Khawatir masih ada, belum fokus membayangkan hal menyenangkan. |
| | | S | Cemas dengan penyakitnya sedikit berkurang, membayangkan teman-teman, tubuh menjadi rileks |
| 2. | Rabu, 06 April 2022 | P | Membayangkan bisa beraktivitas seperti biasa, rasa Khawatir berkurang, tubuh menjadi lebih rileks |
| | | S | Pasien mengatakan saat membayangkan tempat yang indah timbul rasa senang dan rindu, cemas berkurang perlahan |
| 3. | Kamis, 07 April 2022 | P | Setelah membayangkan kondisi tubuh sehat, orang-orang disekitar yang peduli timbul rasa senang dan rileks, cemas berkurang |
| | | S | Cemas menurun atau berkurang, wajah klien terlihat lebih bahagia, fokus membayangkan sesuai instruksi. |

LEMBAR OBSERVASI LATIHAN

HIPNOSIS LIMA JARI

Petunjuk pengisian :

1. Lembar observasi latihan dapat diisi oleh peneliti, responden atau keluarga.
2. Isilah hari dan tanggal dilakukannya latihan hipnosis lima jari pada kolom yang tersedia.
3. Keterangan diisi dengan evaluasi dari pasien setelah dilakukan terapi hipnosis lima jari

Nama : Ny.E

Umur : 55 tahun

| No, | Hari/Tanggal | Waktu | Keterangan |
|-----|--------------------------|-------|---|
| 1. | Selasa, 05 April 2022 | P | Masih ada rasa cemas terhadap dirinya, Menyesal tidak menjaga pola makan, belum terbayang hal-hal menyenangkan. |
| | | S | Saat membayangkan kondisi tubuh sehat, Pasien mengatakan Insin cepat sembuh. |
| 2. | Rabu, 06 April 2022 | P | Cemas berkurang perlahan, tubuh menjadi rileks muncul pikiran ingin bertemu keluarga yang lain |
| | | S | Membayangkan bisa ketempat Indah bersama keluarga lagi, ada rasa senang saat terbayang hal tersebut. |
| 3. | Kamis, 07 April 2022 | P | Pasien mengatakan ingin bisa berolahraga lagi, Saat tindakan pasien tenang dan rileks |
| | | S | Cemas berkurang, kondisi tubuh membaik, tubuh menjadi lebih rileks. |

**LEMBAR OBSERVASI TINGKAT KECEMASAN
SEBELUM DAN SESUDAH TINDAKAN**

Petunjuk pengisian :

1. Tabel diisi dengan ceklis (√) dan menuliskan skor pada kolom yang tersedia.
2. Tingkat kecemasan di observasi sebelum dan sesudah melakukan tindakan hipnosis lima jari menggunakan kuesioner HARS.

| No. | Subjek | Tingkat kecemasan | Hari/tanggal: | Hari/tanggal: | Selisih |
|-----|-------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------|---------|
| | | | Selasa, 05 April 2022 | Kamis, 07 April 2022 | |
| | | | Skor Kecemasan | | |
| | | Sebelum | Sesudah | | |
| 1. | Nama: | Cemas ringan | | 17 | 8 |
| | Tn. A | Cemas sedang | 25 | | |
| | Umur: 58 tahun | Cemas berat | | | |
| | | Panik | | | |
| 2. | Nama: | Cemas ringan | | 16 | 7 |
| | Ny. E | Cemas sedang | 23 | | |
| | Umur: 55 tahun | Cemas berat | | | |
| | | Panik | | | |



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**







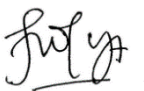








FORMULIR BIMBINGAN KTI

NAMA MAHASISWA : INDRIAN CHARMENTA
NIM : P17320319024
NAMA PEMBIMBING : FARIAL NURHAYATI, M.KEP.

CATATAN PROSES BIMBINGAN

| No | HARI / TANGGAL | TOPIK BIMBINGAN | REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN) | TANDA TANGAN PEMBIMBING |
|----|-------------------------------|--|---|-------------------------------|
| 1. | Kamis, 30 Desember 2021 | Konsul Judul “Penerapan Terapi Hipnosis Lima Jari Terhadap Kecemasan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RS PMI Kota Bogor” | Judul ACC | |
| 2. | Selasa, 4 Januari 2022 | Konsul BAB I | BAB I ACC | |
| 3. | Jumat, 18 Februari 2022 | Konsul BAB II | <ul style="list-style-type: none">- BAB II untuk definisi minimal 3 sumber- Konsep DM ditambah sumber buku yang lain.- Cara penulisan disesuaikan dengan buku pedoman KTI | |

| | | | | |
|-----|--------------------------|---|--|---|
| 4. | Jumat, 4 Maret 2022 | Konsul revisi BAB II | BAB II ACC |  |
| 5. | Jumat, 4 Maret 2022 | Konsul BAB III | <ul style="list-style-type: none"> - Definisi operasional dilengkapi - Perbaiki kriteria eksklusi - Perbaiki daftar pustaka |  |
| 6. | Senin, 7 Maret 2022 | Konsul revisi BAB III | BAB III ACC |  |
| 7. | Jumat, 11 Maret 2022 | Konsul BAB I – BAB III lengkap dengan lampiran untuk uji proposal | ACC untuk diujikan pada seminar proposal |  |
| 8. | Jumat, 08 April 2022 | Konsul subjek penelitian dari 3 orang pasien menjadi 2 pasien | Subjek penelitian disetujui menjadi 2 orang pasien |  |
| 9. | Selasa, 18 April 2022 | Konsul BAB IV | Perbaiki pada bab pembahasan, paragraf awal dimulai dari “pada bab ini peneliti akan melakukan...” bagian awal dihapus |  |
| 10. | Selasa, 18 April 2022 | Konsul BAB V | BAB V ACC |  |
| 11. | Rabu, 19 April 2022 | Konsul Abstrak | Abstrak ACC |  |

| | | | | |
|-----|-------------------------|--|--|---|
| 12. | Rabu, 19 April 2022 | Konsul Lampiran | Lampiran ACC |  |
| 13. | Kamis, 20 April 2022 | Konsul revisi BAB IV | BAB IV ACC |  |
| 14. | Kamis, 20 April 2022 | Konsul laporan KTI lengkap untuk uji seminar hasil | ACC untuk diujikan pada seminar hasil |  |
| 15. | Jumat, 13 Mei 2022 | Revisi BAB IV dan BAB V | <ul style="list-style-type: none"> - BAB IV pada pembahasan ditambahkan faktor yang menunjukkan keberhasilan pasien saat diberikan tindakan - BAB V pada saran ditambahkan faktor keberhasilan hipnosis lima jari dari sudut pandang perawat |  |
| 16. | Selasa, 17 Mei 2022 | Revisi BAB IV, V dan KTI Lengkap | KTI Lengkap ACC |  |

Ketua Program Studi Keperawatan Bogor



Dr. Atik-Hodikoh, M. Kep. Sp. Mat

NIP. 196704111990032001