



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI TERAPI  
RELAKSASI (HIPNOSIS LIMA JARI) PADA KLIEN HIPERTENSI  
YANG MENGALAMI KECEMASAN DI DESA CANDIWULAN  
KECAMATAN ADIMULYO**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Disusun oleh:  
**SAFITRI NUR AZIZAH**  
202403065

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN  
PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2025**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI TERAPI  
RELAKSASI (HIPNOSIS LIMA JARI) PADA KLIEN HIPERTENSI  
YANG MENGALAMI KECEMASAN DI DESA CANDIWULAN  
KECAMATAN ADIMULYO**

**HALAMAN JUDUL**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun oleh:

Safitri Nur Azizah

202403065

**PEMINATAN KEPERAWATAN JIWA**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN  
PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : 202403065

Tanda tangan :



Tanggal : 08 Oktober 2025



## HALAMAN PERSETUJUAN

### HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI TERAPI  
RELAKSASI (HIPNOSIS LIMA JARI) PADA KLIEN HIPERTENSI  
YANG MENGALAMI KECEMASAN DI DESA CANDIWULAN  
KECAMATAN ADIMULYO**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat  
Untuk diujikan pada tanggal : 20 Juni 2025

Pembimbing



Arnika Dwi Asti, M Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners Program Profesi



Wuri Utami, M. Kep

## HALAMAN PENGESAHAN

### HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : 202403065

Program Studi : Program Studi Profesi Ners Program Profesi

Judul KIA-N : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Terapi Relaksasi (Hipnosis Lima Jari) pada Klien Hipertensi yang Mengalami Kecemasan di Desa Candiwan Kecamatan Adimulyo

Telah berhasil dipertahankan dihadapan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong

Penguji I

(Dr. Ns. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep, Sp.Kep.J)

Penguji II

(Arnika Dwi Asti, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners Program Profesi

(Wuri Utami, M.Kep)

iv

Universitas Muhammadiyah Gombong

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr wb

*innal hamda lillaah nahmaduhu wa nasta'iinuhu wa na'uudzu billahi min suruuri  
anfusinaa wa min sayyiaati a'maalinaa man yahdihillaahu falaa mudhilla lah, wa  
man yudhlilhu falaa haadiya lah. Asyhadu allaa ilaaha illallah, wa asyhadu anna  
muhammadan 'abduhuu wa rosuuluh*

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan KIAN dengan judul “ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI (HIPNOSIS LIMA JARI) PADA KLIEN HIPERTENSI YANG MENGALAMI KECEMASAN DI DESA CANDIWULAN KECAMATAN ADIMULYO”. Sholawat serta salam tetap turunkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad Sholallahu alaihi wasallam, yang selalu menjadi contoh suri tauladan yang baik bagi umat manusia di dunia. Dalam Menyusun KIAN ini peneliti menemui banyak kendala dan kesusahan, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak peneliti maupun untuk menyelesaikannya. Rasa hormat dan terima kasih yang mendalam penulis kepada :

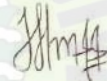
1. Kedua orang tua yang sangat penulis cintai, Bapak Sukasdi dan Ibu Robiyati yang telah memberikan doa, semangat, motivasi, nasehat, dukungan, serta kasih sayang yang tiada henti hingga saat ini
2. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Ibu wuri Utami, M.Kep selaku ketua Program Studi Profesi Ners Program Profesi
4. Ibu Arnika Dwi Asti, M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini

5. Segenap keluarga dan teman-teman serta semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu, memberikan semangat dan mendoakan penulis sehingga terselesaikannya karya ilmiah alhir ners ini

Semoga Allah SWT senantiasa membalas semua kebaikan yang telah dilakukan. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ners ini masih banyak kekurangan, sehingga penulis menerima segala bentuk kritik dan sara yang membangun untuk perbaikan dimasa mendatang. Penulis juga berharap semoga karya ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi diri penulis, pembaca, dan masyarakat pada umumnya.  
Amin.

Kebumen, 19 Juni 2025

Peneliti



SAFITRI NUR AZIZAH  
202403065

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

### HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : 202403065

Program Studi : Profesi Ners Program Profesi

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya berjudul :

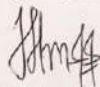
ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI TERAPI  
RELAKSASI (HIPNOSIS LIMA JARI) PADA KLIEN HIPERTENSI YANG  
MENGALAMI KECEMASAN DI DESA CANDIWULAN KECAMATAN  
ADIMULYO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong, berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal 19 Juni 2025

Yang menyatakan



(Safitri Nur Azizah)

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
KIAN, Juni 2025

Safitri Nur Azizah<sup>1)</sup>, Arnika Dwi Asti<sup>2)</sup>  
[safitriazizah26@gmail.com](mailto:safitriazizah26@gmail.com)

## ABSTRAK

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI (HIPNOSIS LIMA JARI) PADA KLIEN HIPERTENSI YANG MENGALAMI KECEMASAN DI DESA CANDIWULAN KECAMATAN ADIMULYO

**Latar belakang,** Banyak penelitian yang telah membuktikan bahwa teknik hipnosis lima jari yang digunakan dalam terapi generalis dapat membantu pasien untuk rileks dan mengurangi kekhawatiran serta kecemasannya, sehingga pengobatan ini tidak memerlukan biaya yang mahal.

**Tujuan umum,** Tujuan umum dalam penulisan karya ilmiah akhir ners adalah untuk menganalisis asuhan keperawatan dengan intervensi terapi relaksasi (hipnosis lima jari) pada klien hipertensi yang mengalami kecemasan.

**Metode,** Jenis penelitian adalah pendekatan deskriptif dengan menggunakan instrumen penelitian berupa Lembar SOP Terapi Hipnosis 5 Jari, Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale) setelah penerapan tindakan Hipnosis 5 Jari kepada 5 (lima) pasien dengan kontrak waktu setiap pertemuan selama 15 - 45 menit, frekuensi pertemuan sebanyak 1 kali sehari selama 3 hari implementasi berturut-turut penelitian kepada pasien.

**Hasil studi kasus,** hasil studi kasus yang di dapatkan terdapat penurunan hasil tingkat kecemasan paling banyak pada pasien 1 dari hasil HARS 33 (cemas berat) menjadi 18 (cemas ringan). Kemudian terdapat hasil peningkatan kemampuan relaksasi hipnosis lima jari paling besar pada pasien 1 dan pasien 5 sebesar 90%.

**Rekomendasi,** diharapkan dapat dijadikan tambahan ilmu pengetahuan bagi pasien dan bagi masyarakat luas terkait penurunan kecemasan bagi pasien dengan hipertensi dengan inovasi baru yang dapat diterapkan secara mandiri di dalam kehidupan sehari-hari.

**Kata kunci:** *ansietas ; hipnosis ; lima ; jari ; hipertensi*

---

<sup>1)</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Professional Education Study Program Professional Program  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
KIAN, Juni 2025

Safitri Nur Azizah<sup>1)</sup>, Arnika Dwi Asti<sup>2)</sup>  
[safitriazizah26@gmail.com](mailto:safitriazizah26@gmail.com)

## ABSTRACT

### ANALYSIS OF NURSING CARE WITH RELAXATION THERAPY INTERVENTIONS (FIVE-FINGER HYPNOSIS) ON HYPERTENSIVE CLIENTS EXPERIENCING ANXIETY IN CANDIWULAN VILLAGE, ADIMULYO SUB-DISTRICT

**Background,** Many studies have proven that the five-finger hypnosis technique used in generalist therapy can help patients to relax and reduce their worries and anxiety, so this treatment does not require expensive costs.

**General objectives,** The general objective in writing the final scientific work of ners is to analyze nursing care with relaxation therapy interventions (five-finger hypnosis) in hypertensive clients who experience anxiety.

**Methods,** The type of research is a descriptive approach using research instruments in the form of SOP Sheet of 5 Finger Hypnosis Therapy, HARS Questionnaire (Hamilton Anxiety Rating Scale) after the application of 5 Finger Hypnosis actions to 5 (five) patients with a time contract for each meeting for 15 - 45 minutes, the frequency of meetings is 1 time a day for 3 days of consecutive implementation of research to patients.

**The results of nursing care,** The results of the case study showed the greatest decrease in anxiety levels in patient 1, from a HARS score of 33 (severe anxiety) to 18 (mild anxiety). There was also the greatest improvement in five-finger relaxation hypnosis ability in patients 1 and 5, at 90%.

**Recommendations,** It is hoped that it can be used as additional knowledge for patients and for the wider community regarding reducing anxiety for patients with hypertension with new innovations that can be applied independently in everyday life.

**Keywords:** *anxiety ; hypnosis ; five ; fingers ; hypertension*

---

<sup>1)</sup> Student Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup> Lecturer Universitas Muhammadiyah Gombong

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL .....   | i    |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....  | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....   | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN .....  | iv   |
| KATA PENGANTAR.....   | v    |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR<br>UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS..... | vii  |
| ABSTRAK .....   | viii |
| ABSTRACT .....  | ix   |
| DAFTAR ISI .....  | x    |
| DAFTAR TABEL .....  | xii  |
| DAFTAR GAMBAR .....   | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN .....   | xiv  |
| BAB I PENDAHULUAN .....   | 1    |
| A. Latar Belakang .....   | 1    |
| B. Perumusan Masalah.....   | 4    |
| C. Tujuan .....   | 5    |
| D. Manfaat.....   | 5    |
| BAB II TINJAUAN LITERATUR.....  | 7    |
| A. Tinjauan Pustaka .....   | 7    |
| 1. Konsep Medis.....  | 7    |
| 2. Tinjauan Masalah Keperawatan .....   | 14   |
| 3. Konsep Hipnosis 5 Jari .....   | 22   |
| 4. Mekanisme Hipnosis 5 jari dalam Menurunkan Cemas .....                               | 25   |
| 5. Konsep Asuhan Keperawatan Ansietas atau Kecemasan .....                              | 25   |

|   |    |
|---|----|
| B. Kerangka Konsep .....                            | 29 |
| BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS .....              | 30 |
| A. Desain Karya Tulis .....                         | 30 |
| B. Pengambilan Subjek .....                         | 30 |
| C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus.....          | 30 |
| D. Definisi Operasional .....                       | 31 |
| E. Instrumen .....                                  | 32 |
| F. Langkah Pengambilan Data .....                   | 32 |
| G. Etika Penelitian .....                           | 34 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                   | 35 |
| A. Ringkasan Asuhan Keperawatan.....                | 35 |
| B. Ringkasan Hasil Inovasi Penerapan Tindakan ..... | 53 |
| C. Pembahasan.....                                  | 55 |
| D. Keterbatasan Studi Kasus .....                   | 61 |
| BAB VPENUTUP .....                                  | 62 |
| A. Kesimpulan .....                                 | 62 |
| B. Saran .....                                      | 63 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                 | 64 |
| LAMPIRAN .....                                      | 67 |

## DAFTAR TABEL

|            |  |    |
|------------|--|----|
| Tabel 4. 1 | Gambaran karakteristik pasien kecemasan (n=5) .....  | 53 |
| Tabel 4. 2 | Distribusi Frekuensi Skor HARS sebelum dan sesudah diberikan terapi relaksasi hipnosis lima jari pada pasien kecemasan (n=5) ..... | 53 |
| Tabel 4. 3 | Observasi Kemampuan Pre Post Tindakan Hipnosis Lima Jari .....   | 54 |



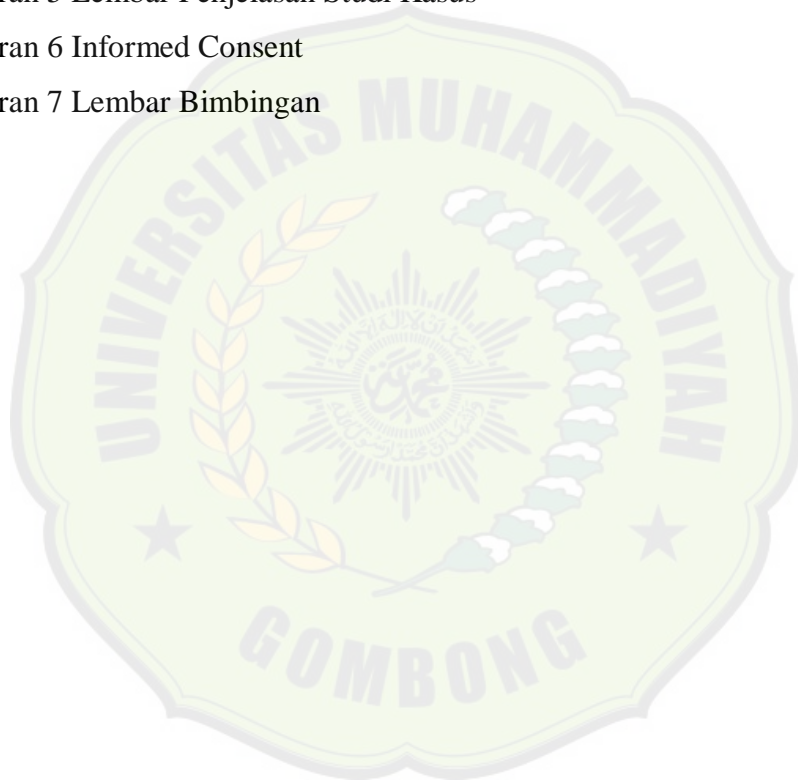
## DAFTAR GAMBAR

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Pathway.....          | 10 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konsep ..... | 29 |



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan
- Lampiran 2 Cek Similarity / Plagiasi
- Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan Klien Psikososial
- Lampiran 4 Standar Operasional prosedur
- Lampiran 5 Lembar Penjelasan Studi Kasus
- Lampiran 6 Informed Consent
- Lampiran 7 Lembar Bimbingan



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Menurut WHO (2023), hipertensi merupakan penyebab kematian dini dan penyakit serius nomor satu di dunia. Kondisi yang dikenal sebagai hipertensi merusak pembuluh darah, sehingga jaringan tubuh yang membutuhkan oksigen dan nutrisi tidak dapat menerimanya (Hasiva & Sutiyo, 2024). Gangguan pada sistem organ, termasuk penyakit jantung koroner, stroke, masalah otot jantung, dan penyakit pembuluh darah, dapat disebabkan oleh tekanan darah tinggi, yang sering dikenal sebagai hipertensi atau tekanan darah tinggi (Istichomah, 2020).

Secara global, 1,28 miliar orang berusia antara 30 dan 79 tahun diperkirakan menderita hipertensi oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO); dua pertiga dari individu ini tinggal di negara berpenghasilan rendah dan menengah; hanya 21% penderita hipertensi yang mampu mengendalikan tekanan darah mereka; kurang dari setengah dari mereka yang menderita hipertensi (42%) menerima diagnosis dan pengobatan, dan 46% orang dewasa dengan kondisi tersebut tidak menyadari bahwa mereka mengalaminya. Hipertensi merupakan penyebab utama kematian dini secara internasional. Organisasi Kesehatan Dunia telah menetapkan tujuan global untuk menurunkan prevalensi penyakit tidak menular, yaitu hipertensi, sebesar 33% antara tahun 2010 dan 2030 berdasarkan temuan ini (WHO, 2023). Menurut data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, angka kasus hipertensi di Indonesia setiap tahunnya meningkat dari 25,8% pada tahun 2013 menjadi 34,1% pada tahun 2018 (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, 2018) (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2022). Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar tahun 2018, tekanan darah tinggi dialami oleh 34,11% dari total penduduk. Prevalensi tekanan darah tinggi pada perempuan yaitu (36,85%) lebih tinggi

dibandingkan laki – laki (31,34%). Menurut profil kesehatan Jateng, 2020 bahwa prevalensi hipertensi di Jawa Tengah sebesar 37,57%. Prevalensi diperkotaan lebih tinggi dibandingkan dengan pedesaan (33,72%). (Kemenkes R1, 2019). Kabupaten Kebumen meliputi jumlah penduduk 1.195.092 jiwa namun terdapat 23.735 kasus hipertensi atau diangka 1,83% maka dapat dikatakan persentase prevalensi hipertensi di Kabupaten Kebumen berkisar diangka 2%. Pada tahun 2022, terdapat 48.921 kasus hipertensi di Kabupaten Kebumen yang menduduki peringkat kesepuluh kasus penyakit terbanyak di daerah tersebut (Dinkes Kebumen, 2023).

Peningkatan tekanan darah diastolik sebesar 90 mmHg atau tekanan darah sistolik minimal 140 mmHg disebut hipertensi. Hipertensi tidak hanya meningkatkan risiko penyakit jantung tetapi juga komplikasi ginjal, saraf, dan pembuluh darah. Seiring meningkatnya tekanan darah, risikonya pun meningkat. Selain penyakit lain termasuk penyakit ginjal, penyakit jantung, dan stroke, hipertensi yang tidak diobati dapat berakibat fatal (WHO, 2023). Karena memerlukan perawatan jangka panjang dan konsekuensi yang signifikan sering terjadi, penderita hipertensi sering kali mengalami kekhawatiran, keputusasaan, dan ketakutan (Annisa and Ifdil, 2016). Pusing, diare, berkeringat, dispnea, mual, muntah, hipertensi, palpitasi, gelisah, tremor, gemetar, pingsan, dan masalah buang air kecil merupakan contoh gejala somatik yang mungkin terwujud dalam kecemasan (Nurpaidah, 2020).

Beberapa sudut pandang berpendapat bahwa kecemasan merupakan reaksi terhadap peristiwa tertentu yang dapat diamati dalam pernyataan pribadi berdasarkan apa yang dikatakan, bagaimana ia bertindak, atau perubahan psikologis yang terkait dengan reaksi tersebut (Mawarti dan Yuliana, 2021). Lebih jauh, kecemasan dipersepsikan sebagai kekhawatiran yang ambigu atau tidak berdasar (Rizal, Rizani and H.Marwansyah, 2019).

Terapi farmakologi yang dapat diberikan pada penderita hipertensi antara lain obat-obatan yang tergolong anestetik, atau dengan pengobatan antihipertensi. Terapi nonfarmakologi dapat diberikan teknik relaksasi. Salah satunya yang dapat diterapkan pada seseorang dengan hipertensi yang mengalami kecemasan yaitu dengan terapi relaksasi hipnosis lima jari (Audhia et al., 2021). Terapi hipnosis lima jari sebagai bentuk pengalihan situasi self hipnosis yang dimana dapat menimbulkan efek relaksasi, sehingga akan mengurangi kecemasan, ketegangan, dan stres pada pikiran seseorang yang berpengaruh pada denyut nadi, pernafasan, tekanan darah, denyut jantung, sebagai pengatur hormon yang berkaitan dengan stress. Hipnosis lima jari dapat membantu pasien hipertensi merasa tidak cemas jika dilakukan selama 15 hingga 25 menit dalam suasana yang nyaman (Pratama et al., 2020). Hipnosis lima jari yang diberikan pada penderita hipertensi selama 15-20 menit dilakukan dengan mengatur posisi yang nyaman menurut klien sesuai dengan kondisi klien (duduk/berbaring), mengatur lingkungan yang nyaman dan tenang, meminta klien untuk tarik nafas dalam terlebih dahulu sampai benar-benar nyaman, meminta klien untuk memejamkan kedua matanya, meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari telunjuk bayangkan kondisi saat sehat, meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari tengah bayangkan bahwa klien berada di tengah-tengah orang yang sayangi sehingga klien benar-benar merasa bahagia, meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari manis bayangkan prestasi yang pernah klien capai sehingga klien merasa berharga bagi keluarga dan orang lain, meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari kelingking bayangkan tempat terindah yang pernah klien kunjungi sehingga klien merasakan kembali situasi yang bahagia itu, selanjutnya meminta klien sekarang untuk tarik nafas, hembuskan pelan-pelan melalui mulut sebanyak 3 kali, sambil meminta klien membuka matanya pelan-pelan (Halim & Khayati, 2020). Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Rinco & Benedicta (2024) yang menunjukkan bagaimana terapi hipnosis lima jari mempengaruhi tingkat

kecemasan pasien hipertensi. Menurut Mohd. Syukri (2017), kecemasan dan hipertensi menurun setelah terapi hipnosis lima jari.

Berdasarkan hasil wawancara yang dilakukan kepada bidan Desa Candiwulan didapatkan hasil jumlah penderita hipertensi di Desa Candiwulan ada 107 orang, diantaranya ada yang mengikuti pengobatan rutin maupun tidak. Alasan penderita hipertensi yang tidak melakukan pengobatan rutin dikarenakan kurang kesadaran akan kesehatannya atau sebaliknya. Penderita hipertensi yang mengalami ansietas berdasarkan wawancara dari bidan desa yakni penderita yang mengikuti pengobatan rutin. Mereka cemas karena harus meminum obat rutin, rutin melakukan pemeriksaan namun disisi lain penyakitnya tidak kunjung sembuh. Selain itu, pasien mengatakan rasa cemas muncul ketika memikirkan penyakitnya yang tak kunjung sembuh, merasa takut dan khawatir apabila akan dilakukan pemeriksaan, setelah dilakukan pemeriksaan dengan hasil tinggi pasien merasa takut walaupun meminum obat, sering kali melakukan pemeriksaan tekanan darah saat banyak beraktivitas karena takut tekanan darahnya tinggi. Untuk mengatasi kecemasannya mereka melakukan istighfar, sholat dan berdoa.

Penelitian lebih lanjut mengenai asuhan keperawatan pada klien hipertensi yang mengalami kecemasan dengan mengintegrasikan terapi generalis dengan teknik hipnosis lima jari di Desa Candiwulan, Kecamatan Adimulyo, menarik bagi penulis, sebagaimana latar belakang yang telah dijelaskan di atas. Banyak penelitian yang telah membuktikan bahwa teknik hipnosis lima jari yang digunakan dalam terapi generalis dapat membantu pasien untuk rileks dan mengurangi kekhawatiran serta kecemasannya, sehingga pengobatan ini tidak memerlukan biaya yang mahal.

## **B. Perumusan Masalah**

Bagaimana hasil pengkajian asuhan keperawatan pada klien hipertensi yang mengalami kecemasan di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo dengan menggunakan intervensi pengobatan hipnosis lima jari?

### **C. Tujuan**

#### 1. Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penulisan karya ilmiah akhir ners adalah untuk menganalisis asuhan keperawatan dengan intervensi terapi relaksasi (hipnosis lima jari) pada klien hipertensi yang mengalami kecemasan.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada kecemasan dengan kombinasi terapi hipnosis lima jari di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo
- b. Memaparkan hasil analisa data pada kecemasan dengan pada klien kecemasan dengan kombinasi terapi hipnosis lima jari di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo
- c. Memaparkan diagnosa keperawatan yang muncul pada kecemasan dengan pada klien kecemasan dengan kombinasi terapi hipnosis lima jari di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo
- d. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada kecemasan dengan pada klien kecemasan dengan kombinasi terapi hipnosis lima jari di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo
- e. Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada kecemasan dengan pada klien kecemasan dengan kombinasi terapi hipnosis lima jari di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo
- f. Memaparkan hasil inovasi tindakan kombinasi terapi generalis teknik dengan kombinasi terapi hipnosis lima jari di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo

### **D. Manfaat**

#### 1. Manfaat keilmuan

Karya ilmiah ini diharapkan bisa dijadikan sarana dalam meningkatkan wawasan, pengetahuan, serta pengalaman baru bagi para pembaca dalam melaksanakan asuhan keperawatan khususnya dalam penanganan kecemasan pada pasien hipertensi.

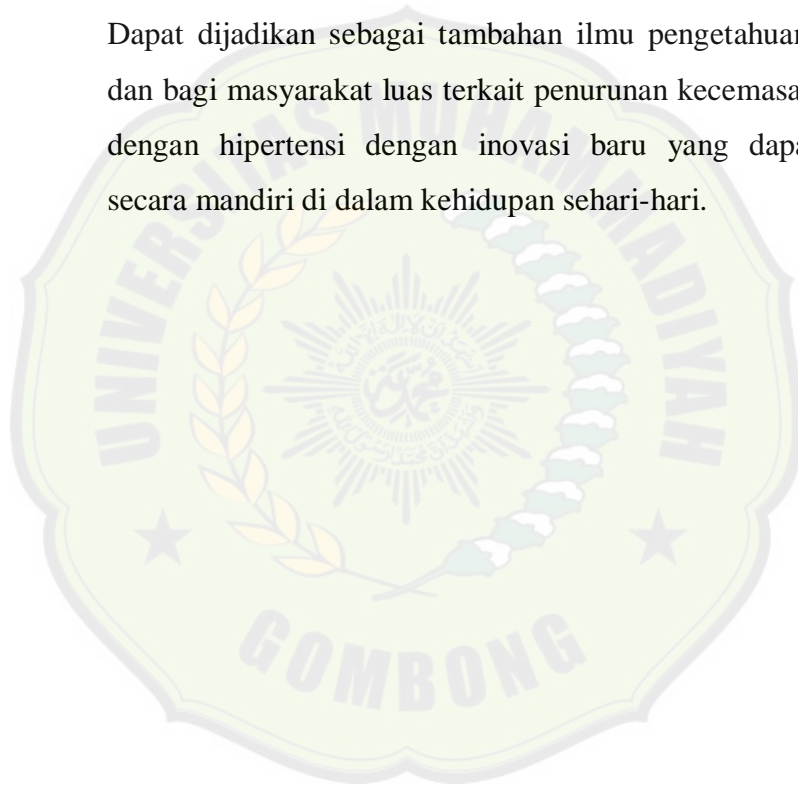
## 2. Manfaat Aplikatif

### a. Bagi Penulis

Dapat dijadikan sebagai implementasi teori yang telah diperoleh selama pembelajaran, dan untuk meningkatkan pengetahuan, wawasan, serta pengalaman baru bagi pembaca dalam melaksanakan asuhan keperawatan khususnya dalam penanganan kecemasan pada pasien hipertensi.

### b. Bagi Masyarakat/Klien

Dapat dijadikan sebagai tambahan ilmu pengetahuan bagi pasien dan bagi masyarakat luas terkait penurunan kecemasan bagi pasien dengan hipertensi dengan inovasi baru yang dapat diterapkan secara mandiri di dalam kehidupan sehari-hari.



## DAFTAR PUSTAKA

- Adelia, S., & Supratman, S. (2023). Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi di Desa Luwang Wilayah Kerja Puskesmas Gatak. *Malahayati Nursing Journal*, 5(11), 4001–4011.
- Apriliani, E. (2025). HUBUNGAN SELF CARE MANAGEMENT DENGAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI . *Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung Semarang*.
- Badar, Mahafuddin, Noor Yayuk, and Rispiyandi. 2021. Karya Ilmiah *Efektifitas Terapi Hipnosis Lima Jari Pada Penurunan Cemas Pasien Leukimia Yang Menjalankan Kemotrapi Di RSUD A.W Sjahranie Samarinda*.
- Budiman, Amin Aji, Firman Prastiwi, Nikma Alfi Rosida, and Muhamad Nur Rahmad. 2023. “Upaya Peningkatan Pengetahuan Lansia Dengan Hipertensi Dalam Menangani Kecemasan Dengan Relaksasi Napas Dalam.” *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)* 6: 3268–75.
- Damayanti, S. (2022). Studi Komparatif Kadar Gula Darah Puasa Pada Lansia Hipertensi Dengan Non Hipertensi Di Balai Pelayanan Sosial Tresna Werdha Yogyakarta Unit Abiyoso. *Indonesian Journal of Nursing Scientific*, 2(2).
- Hajri, Z., & Suprayitna, M. (2022). Faktor Resiko Terjadinya Hipertensi Pada Lansia. *Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dentist*, 17(1), 82–88.
- Hotmarina Lumban Gaol, and Irna Berna Irawaty Br Marmata. 2022. “Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Jalan Pembangunan Usu Lingkungun 14 Kecamatan Medan Baru Tahun 2021.” *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dentist)* 17(1): 184–89.
- Istichomah, Istichomah. 2020. “Penyuluhan Kesehatan Tentang Hipertensi Pada Lansia Di Dukuh Turi, Banganglipuro, Bantul.” *Jurnal Pengabdian Harapan Ibu (JPHI)* 2(1): 24.
- Kadir, Akmarawita. 2018. “Hubungan Patofisiologi Hipertensi Dan Hipertensi Renal.” *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma* 5(1): 15.
- Kartika, Mory, Subakir Subakir, and Eko Mirsiyanto. 2021. “Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi.” *Jurnal Kesmas Jambi* 5(1): 1–9.
- Khairunnissa, Norfai, & Zuhropal Hadi. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Barabai Tahun 2021. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 11(2), 165–174.
- Lukitaningtyas, D., & Cahyono, E. A. (2023). *Hipertensi; Artikel Review. Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*. 2(2), 100–117.
- Manurung, A. (2023). Gambaran Ansietas Lansia Dalam Mengadapi Proses Menjelang Ajal. *Journal Of Educational Innovation And Public Health*, 1(3), 158–168.

- Mardiana, S. S., Kartikasari, F., Rusnoto, R., & Anas, C. (2022). Hubungan Tingkat Pemahaman Dan Sikap Terhadap Persepsi Masyarakat Terkait Vaksin Covid-19. *Indonesia Jurnal Perawat*, 7(2), 100–111.
- Mukarromah, L. (2023). HUBUNGAN ANTARA GAYA BELAJAR DAN KEMAMPUAN BERPIKIR KRITIS DENGAN CAPAIAN KOMPETENSI KESELAMATAN PASIEN PADA MAHASISWA KEPERAWATAN . *Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung Semarang*.
- Noviyanti, N., Imamah, I. N., & Listyorini, D. (2025). PENERAPAN TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI DAN NAFAS DALAM TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA HIPERTENSI DI RSUD KARANGANYAR. *Indonesian Journal of Public Health*, 3(2), 277–292.
- Nuryati, E., & Epid, M. (2021). Hipertensi Pada Wanita. *Jakad Media Publishing*.
- Oktarini, S., & Prima, R. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Fraktur Pre Operasi. *Journal of Nursing Sciences*, 10(1), 54–62.
- Purnairawan, Y. (2025). Hubungan Kejadian Hipertensi dengan Fungsi Kognitif pada Lansia. *Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 15(2), 411–416.
- Putri, S. B., Berliana, P., Anita Darmayanti, A. D., & Nadia Purnama Dewi, P. D. N. (2022). Hubungan tingkat kecemasan preoperatif dengan karakteristik pasien di kamar operasi RSI Siti Rahmah. *Baiturrahmah Medical Journal*, 1(2).
- Rona, H., Ernawati, D., & Supto, D. A. (2021). Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Pada Lansia Di Panti Werdha Hargodedali Surabaya. *Hospital Majapahit*, 13(1).
- Sari, T. W., Wathan, F. M., Silaban, T. D. S., & Ismed, S. (2023). Faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kecemasan ibu bersalin kala 1 fase laten di ruang bersalin Rumah Sakit Umum Daerah Kayuagung tahun 2022. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 13(25), 170–182.
- Studi, Program et al. 2024. “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI: ANSIETAS DENGAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI HIPNOSIS LIMA JARI NURSING CARE IN HYPERTENSIVE PATIENTS: ANXIETY WITH FIVE-FINGER HYPNOSIS RELAXATION THERAPY.”
- Syaidah Marhabatsar, Nahda, and Aisyah Sijid. 2021. “Review: Penyakit Hipertensi Pada Sistem Kardiovaskular.” *Prosiding Biologi Achieving The Sustainable Development Goals With Biodiversity In Confronting CLimate Change* 7(1): 72–78. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>.
- Syukri, Mohd. 2019. “Efektivitas Terapi Hinosis Lima Jari Terhadap Ansietas Klien Hipertensi Di Puskesmas Rawasari Kota Jambi Tahun 2017.” *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi* 19(2): 353.
- Sholikhah, D. A., Handayani, N., & Setyowati, A. (2025). HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DENGAN MEKANISME KOPING PASIEN PREOPERASI DI RSUD WONOSARI. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Promotif*, 9(2), 1–15.
- Sinulingga, R. S. B., & Darmayanti, N. (2024). Pengaruh Father Involvement Terhadap Resiliensi Dan Stres Akademik Siswa. *Research and Development Journal of Education*, 10(2), 1156–1172.

- Sumarsih, G. K. S. (2023). Dukungan Keluarga dan Senam Otak untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif pada Lansia. *CV. Mitra Edukasi Negeri*.
- Zainurridha, Y. A., Sakinah, N. A., & Azari, A. A. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kemampuan Kognitif Lansia. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES"*. *Journal of Health Research Forikes Voice*, 12(3), 287–289.



The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a scalloped border. It features a central sunburst design with Arabic calligraphy. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written along the top inner edge, and 'GOMBONG' is written along the bottom inner edge. A green laurel wreath is positioned on the left side, and a green banner with white Arabic script is on the right side.

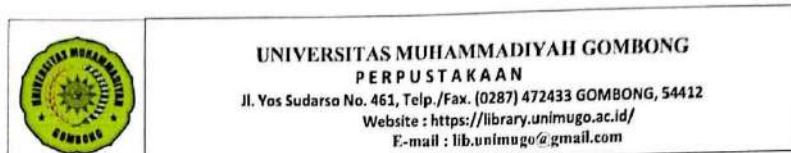
# LAMPIRAN

*Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan*

**JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN PENYUSUNAN PROPOSAL DAN  
HASIL KIA NERS TA 2024/2025**

| No. | Kegiatan                          | Nov<br>2024 | Des<br>2024 | Jan<br>2025 | Feb<br>2025 | Mar<br>2025 | April<br>2025 | Mei<br>2025 | Juni<br>2025 |
|-----|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-------------|--------------|
| 1   | Penentuan tema                    |             |             |             |             |             |               |             |              |
| 2   | Penyusunan proposal               |             |             |             |             |             |               |             |              |
| 3   | Ujian proposal                    |             |             |             |             |             |               |             |              |
| 4   | Pengambilan data hasil penelitian |             |             |             |             |             |               |             |              |
| 5   | Penyusunan hasil penelitian       |             |             |             |             |             |               |             |              |
| 6   | Ujian Hasil                       |             |             |             |             |             |               |             |              |

Lampiran 2 Cek Similarity / Plagiasi



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Terapi  
Relaksasi (Hipnosis Lima Jari) pada Klien Hipertensi  
yang Mengalami Kecemasan di Desa Candiwulan  
Kecamatan Adimulyo

Nama : Safitri Nur Azizah  
NIM : 202103065  
Program Studi : Profesi Ners  
Hasil Cek : 22 %

Gombong, 24 Juni 2025

Pustakawan

  
(... Desy Setijawati ...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

  
  
(Sawiji, M.Sc)

*Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan Klien Psikososial*

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL**

Judul:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN/NY.... DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN UTAMA ... DI RUANG/RT/RW...RS/DESA....

**A. PENGKAJIAN**

1. Identitas Klien

- a. Inisial :
- b. Jenis kelamin :
- c. Alamat :
- d. Umur :
- e. Agama :
- f. Status perkawinan :
- g. Tingkat Pendidikan :
- h. Pekerjaan :

2. Identitas Penanggungjawab

- a. Inisial :
- b. Jenis kelamin :
- c. Alamat :
- d. Umur :
- e. Hubungan dengan klien :

**B. FAKTOR PREPITASI**

Kondisi kesehatan saat ini dan bagaimana tentang kondisi psikologis yang dialami saat ini (lihat tanda dan gejala di SAK)

**C. FAKTOR PREDISPOSISI**

- 1. Biologis
- 2. Psikososial
- 3. Sosial Budaya

**D. PENGKAJIAN FISIK**

- 1. Keadaann umum
- 2. Pemeriksaan vital sign

#### E. PENGKAJIAN PSIKOSOSIAL

1. Genogram
2. Konsep diri
3. Hubungan sosial
4. Nilai, keyakinan, spiritual

#### F. STATUS MENTAL

1. Penampilan umum
2. Pembicaraan
3. Aktivitas motorik
4. Alam perasaan
5. Interaksi selama wawancara
6. Tingkat kesadaran dan orientasi
7. Memori
8. Daya Tarik diri

#### G. MEKANISME KOPING

.....

#### H. ANALISA DATA

| Tgl/jam | Data focus | Masalah Keperawatan | Paraf |
|---------|------------|---------------------|-------|
|         | Ds:<br>Do: |                     |       |

#### I. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Menggunakan *single statement* diagnosis

#### J. RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

| Tgl/jam | Dx | Rencana Keperawatan |          |          |
|---------|----|---------------------|----------|----------|
|         |    | Tujuan              | Tindakan | Rasional |
|         |    |                     |          |          |

#### K. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| Dx/SP | Tgl/jam | Implementasi | Respon | Paraf |
|-------|---------|--------------|--------|-------|
|       |         |              |        |       |

L. EVALUASI KEPERAWATAN

| Tgl/jam | Dx | Evaluasi             | Paraf |
|---------|----|----------------------|-------|
|         |    | S:<br>O:<br>A:<br>P: |       |



### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS)

Cukup Setuju (CS)

Setuju (S)

Sangat Setuju (SS)

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    |    |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    |    |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. |    |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 |    |    |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  |    |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan   |    |    |   |    |

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
|     | mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih, terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |  |  |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |  |  |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  |  |  |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   |  |  |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   |  |  |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |  |  |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala  |  |  |  |  |

|     |   |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|
|     | <p>sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi.</p> |  |  |  |  |
| 13. | <p>Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.</p>  |  |  |  |  |
| 14. | <p>Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah</p>  |  |  |  |  |

### Pengukuran Tingkat Kecemasan HARS

| No                | Kelompok Gejala                                    | Skor (1-4)         |                    |
|-------------------|--|--------------------|--------------------|
|                   |  | Sebelum intervensi | Sesudah intervensi |
| 1.                | Perasaan cemas                                     |                    |                    |
| 2.                | Ketegangan   |                    |                    |
| 3.                | Ketakutan  |                    |                    |
| 4.                | Gangguan tidur                                     |                    |                    |
| 5.                | Gangguan kecerdasan                                |                    |                    |
| 6.                | Perasaan depresi (murung)                          |                    |                    |
| 7.                | Gejala somatik/fisik (otot)                        |                    |                    |
| 8.                | Gejala somatik/fisik (sensorik)                    |                    |                    |
| 9.                | Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) |                    |                    |
| 10.               | Gejala respiratori (pernapasan)                    |                    |                    |
| 11.               | Gejala gastrointestinal (pencernaan)               |                    |                    |
| 12.               | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)         |                    |                    |
| 13.               | Gejala autoimun                                    |                    |                    |
| 14.               | Tingkah laku/sikap                                 |                    |                    |
| <b>Total Skor</b> |  |                    |                    |

*Lampiran 4 Standar Operasional prosedur*

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
HIPNOSIS LIMA JARI**

|                    |   |
|--------------------|---|
| TAHAP<br>PERSIAPAN | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kontrak waktu dengan pasien</li><li>2. Jelaskan prosedur dan manfaat</li><li>3. Mempersiapkan perlengkapan, kesiapan pasien dan lingkungan nyaman</li><li>4. Atur posisi pasien senyaman mungkin</li></ol>   |
| PERSIAPAN<br>ALAT  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kursi atau tempat yang nyaman untuk pasien</li><li>2. Modifikasi lingkungan senyaman mungkin</li></ol>   |
| TAHAP<br>ORIENTASI | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengucapkan salam teraupetik dan perkenalan</li><li>2. Menjelaskan tujuan</li><li>3. Menjelaskan langkah prosedur</li><li>4. Menanyakan kesiapan pasien</li></ol>  |
| TAHAP KERJA        | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin</li><li>2. Meminta pasien untuk memejamkan mata</li><li>3. Meminta pasien untuk menarik nafas melalui hidung kemudian dikeluarkan lewat mulut dengan perlahan. Dilakukan sebanyak 3 kali</li><li>4. Meminta pasien menyentuhkan ibu jari ke jari telunjuk kemudian meminta membayangkan pada saat bahagia</li><li>5. Meminta pasien menyentuhkan ibu jari ke jari tengah kemudian minta untuk membayangkan ketika bersama orang-orang yang disayanginya</li><li>6. Meminta pasien menyentuhkan ibu jari dengan jari manis, minta pasien membayangkan sedang dipuji orang lain</li><li>7. Meminta pasien menyentuhkan ibu jari dengan jari kelingking, kemudian minta untuk membayangkan berada ditempay yang ingin dikunjungi/indah</li><li>8. Lakukan terapi hipnosis 5 jari selama 5-10 menit</li><li>9. Setelah terapi selesai, minta pasien membuka mata, tanyakan apa yang pasien rasakan, apakah ada peningkatan</li></ol> |

|           |   |
|-----------|---|
|           | kenyamanan setelah diberikan terapi.<br>10. Dokumentasikan  |
| TERMINASI | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Jelaskan bahwa kegiatan telah selesai</li><li>2. Kembalikan posisi pasien, evaluasi perasaan pasien setelah dilakukan tindakan</li><li>3. Akhiri pertemuan dengan menyampaikan kontrol yang akan datang dan menyampaikan salam</li></ol> |



### **LEMBAR PENJELASAN STUDI KASUS**

Kepada Yth.

Calon Responden Studi Kasus

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong,

Nama : SAFITRI NUR AZIZAH

NIM : 202403065

Akan mengadakan studi kasus yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Inovasi Terapi Hipnotis Lima Jari pada Klien Hipertensi yang Mengalami Kecemasan di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo” Studi kasus ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden, kerahasiaan semua informasi responde akan dijaga, dan hanya dipergunakan untuk kepentingan studi kasus. Jika anda tidak bersedia menjadi responde, maka tidak adda paksaan dan ancaman bagi anda menandatangani lembar persetujuan yang terlampir di belakang.

1. Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden, terlebih dahulu akan dilakukan anamnesa mengenai keluhan atau status psikososial bapak/ibu
2. Kemudian bapak/ibu akan menandatangani lembar persetujuan yang akan disaksikan oleh keluarga
3. Apabila saat studi kasus berlangsung tetapi bapak/ibu ingin mengundurkan diri karea merasa tidak nyaman, maka bapak/ibu diperbolehkan mengundurkan diri dari studi kasus ini.

Demikian surat permohonan ini saya ajukan, atas perkenaan dan kesediaan responden dalam studi kasus ini, saya mengucapkan banyak terimakasih.

Hormat saya,

(Safitri Nur Azizah)

*Lampiran 6 Informed Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Setelah membaca dan memahami isi perjanjian pada lembar pertama, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam studi kasus yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : 202403065

Dengan “Analisis Asuhan Keperawatan dengan Intervensi Inovasi Terapi Hipnotis Lima Jari pada Klien Hipertensi yang Mengalami Kecemasan di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo”. Saya memahami bahwa studi kasus ini tidak berakibat negative dan merugikan bagi saya, karena penelitian ini digunakan untuk pengembangan ilmu kesehatan. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi responde dalam studi kasus dengan menandatangani surat persetujuan ini. Apabila saya merasa tidak yaman, maka saya berhak mundur dari studi kasus ini dan tidak ada paksaan dari pihak maupun.

Gombong,

Saksi/Keluarga

Penulis

Responden

(.....)

(Safitri Nur Azizah)

(.....)

Lampiran 7 Kuesioner

PRE KUESIONER

1. P1

Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    |    | √ |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    | √  |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 |    | √  |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan   |    | √  |   |    |

|     |  |  |   |   |  |
|-----|--|--|---|---|--|
|     | mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih, terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |  |   |   |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |  |   | √ |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  |  |   | √ |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   |  |   | √ |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   |  | √ |   |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |  |   | √ |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala  |  | √ |   |  |

|     |  |  |  |   |  |
|-----|--|--|--|---|--|
|     | sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |  |  |   |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.  |  |  | √ |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah  |  |  | √ |  |

## 2. P2

### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

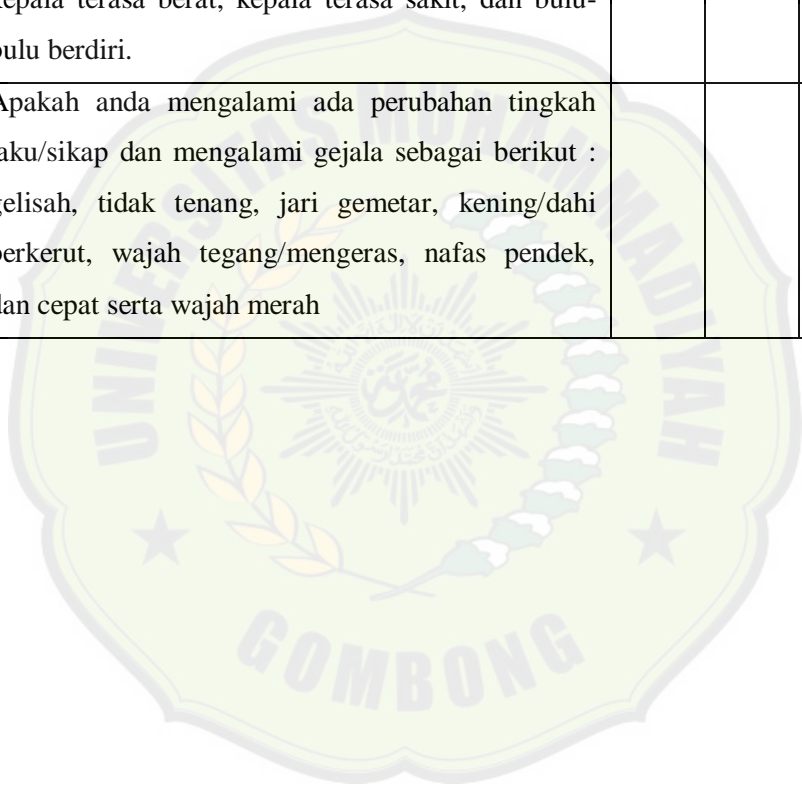
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    |    | √ |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    | √  |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 |    | √  |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   |    | √  |   |    |

|     |  |   |   |   |  |
|-----|--|---|---|---|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |   |   |   |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |   |   | √ |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  |   | √ |   |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   |   | √ |   |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   |   | √ |   |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |   | √ |   |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   | √ |   |   |  |

|     |   |  |   |   |  |
|-----|---|--|---|---|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |  |   |   |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   |  | √ |   |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   |  |   | √ |  |



### 3. P3

#### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

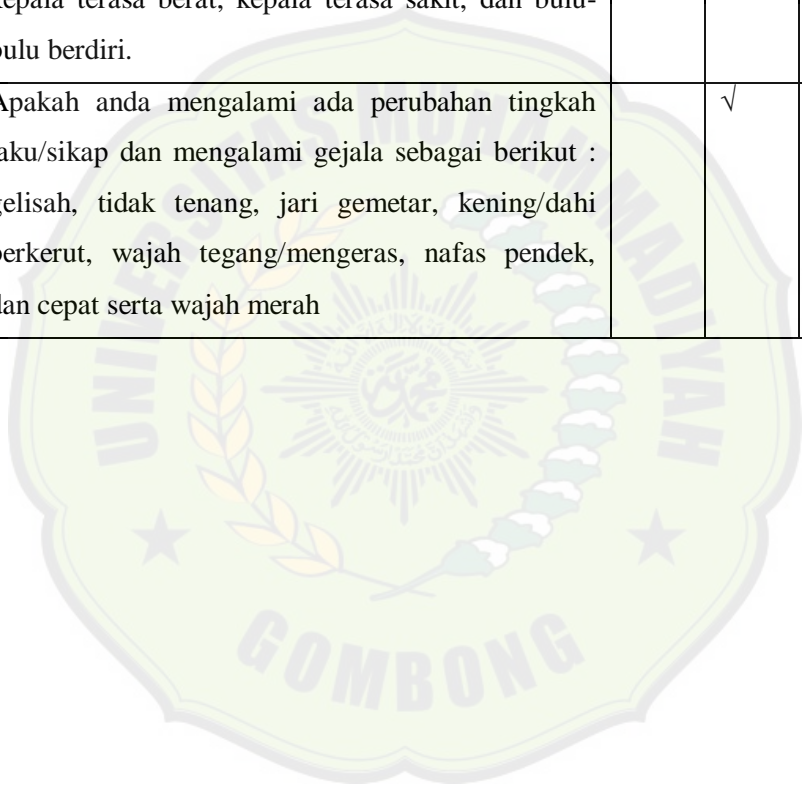
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    | √  |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    |    | √ |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 |    | √  |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  |    | √  |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   |    | √  |   |    |

|     |  |  |   |   |  |
|-----|--|--|---|---|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |  |   |   |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |  |   | √ |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  |  | √ |   |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   |  | √ |   |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   |  | √ |   |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |  |   | √ |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   |  | √ |   |  |

|     |   |  |   |  |  |
|-----|---|--|---|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |  |   |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   |  | √ |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   |  | √ |  |  |



#### 4. P4

##### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

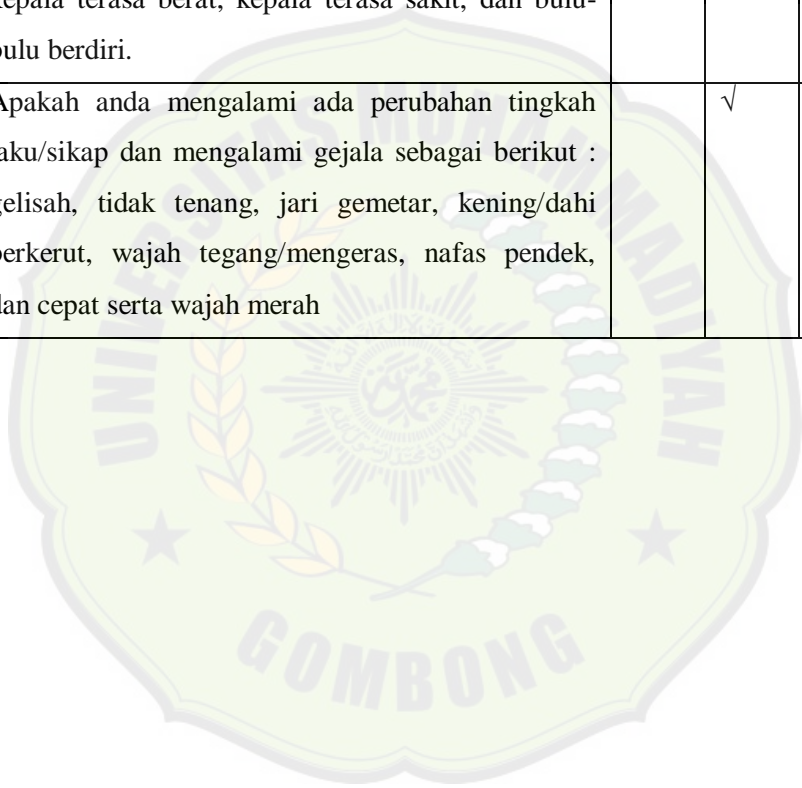
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    |    | √ |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    |    | √ |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 | √  |    |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   |    | √  |   |    |

|     |  |   |   |   |  |
|-----|--|---|---|---|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |   |   |   |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |   | √ |   |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  | √ |   |   |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   |   | √ |   |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   |   | √ |   |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |   |   | √ |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   |   | √ |   |  |

|     |   |  |   |  |  |
|-----|---|--|---|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |  |   |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   |  | √ |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   |  | √ |  |  |



## 5. P5

### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

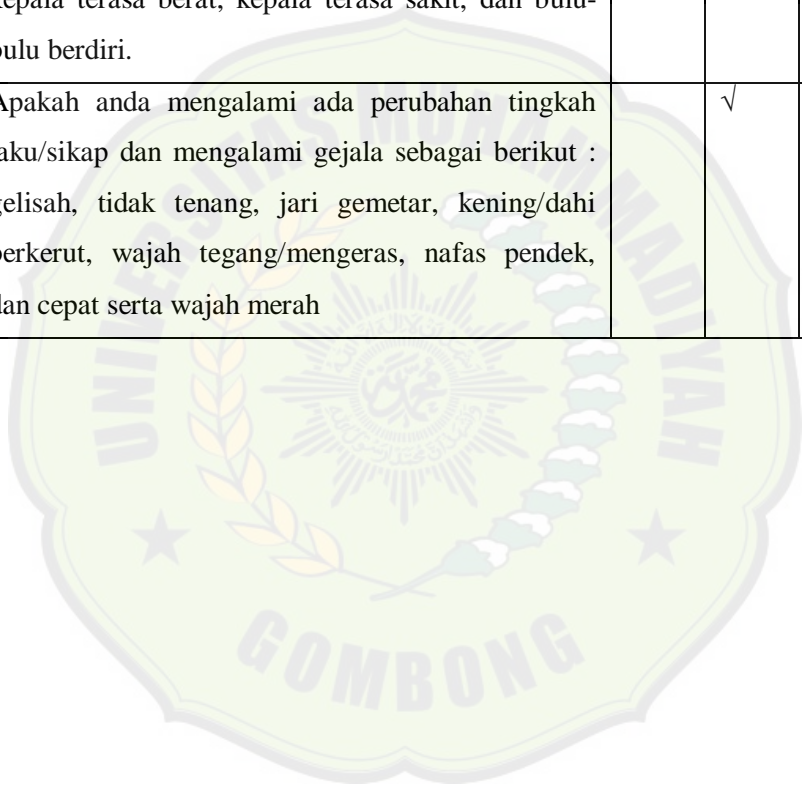
Sangat Setuju (SS) = 4

**Petunjuk pengisian : beri tanda  $\surd$  pada pilihan**

| No | Pertanyaan  | TS      | CS      | S       | SS |
|----|---|---------|---------|---------|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |         |         | $\surd$ |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |         | $\surd$ |         |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | $\surd$ |         |         |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 | $\surd$ |         |         |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | $\surd$ |         |         |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   |         | $\surd$ |         |    |

|     |  |  |   |  |  |
|-----|--|--|---|--|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |  |   |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |  | √ |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  |  | √ |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   |  | √ |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   |  | √ |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |  | √ |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   |  | √ |  |  |

|     |   |  |   |  |  |
|-----|---|--|---|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |  |   |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   |  | √ |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   |  | √ |  |  |



POS KUESIONER

1. P1

**Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)**

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

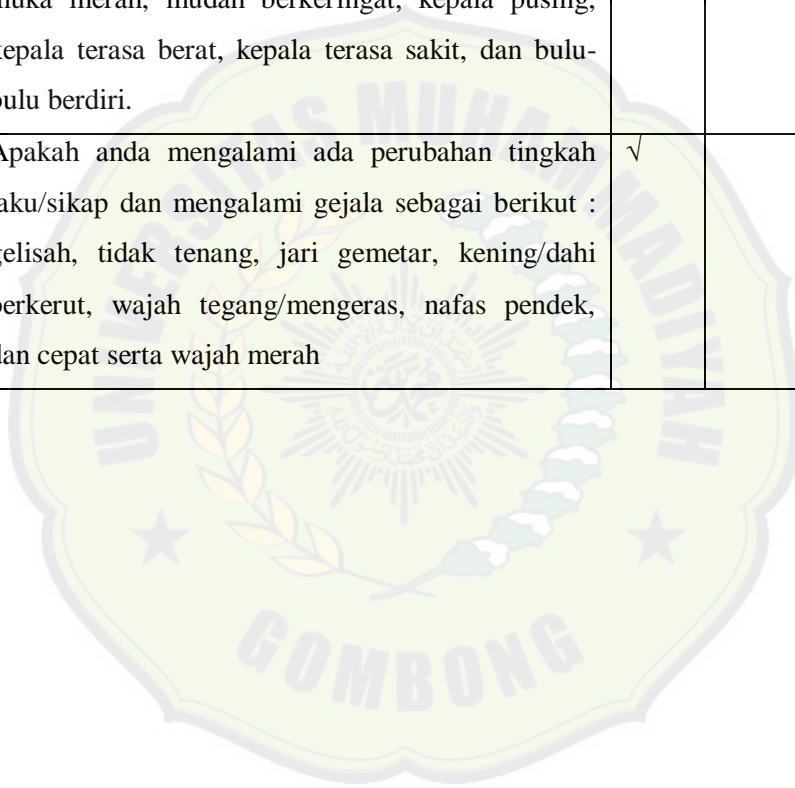
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  | √  |    |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  | √  |    |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 |    | √  |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya  | √  |    |   |    |

|     |  |   |   |  |  |
|-----|--|---|---|--|--|
|     | minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih, terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.  |   |   |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |   | √ |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  | √ |   |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   | √ |   |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   | √ |   |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |   | √ |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat  | √ |   |  |  |

|     |  |   |   |  |  |
|-----|--|---|---|--|--|
|     | menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |   |   |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.  |   | √ |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah  | √ |   |  |  |



## 2. P2

### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

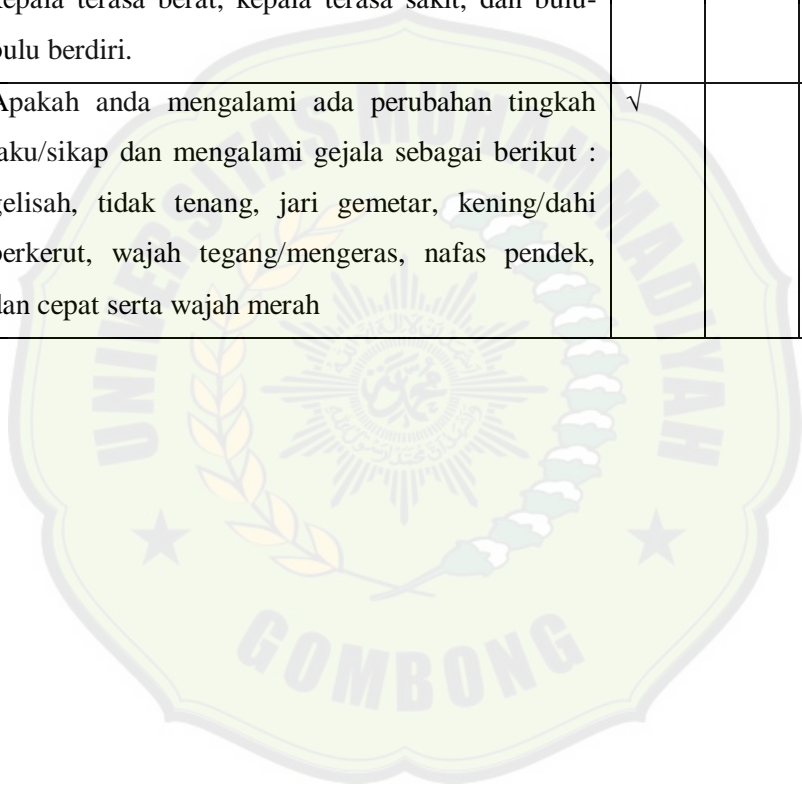
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    | √  |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  | √  |    |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 | √  |    |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   | √  |    |   |    |

|     |  |   |   |  |  |
|-----|--|---|---|--|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |   |   |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |   | √ |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  | √ |   |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   | √ |   |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   | √ |   |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |   | √ |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   | √ |   |  |  |

|     |   |   |  |  |  |
|-----|---|---|--|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |   |  |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   | √ |  |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   | √ |  |  |  |



### 3. P3

#### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

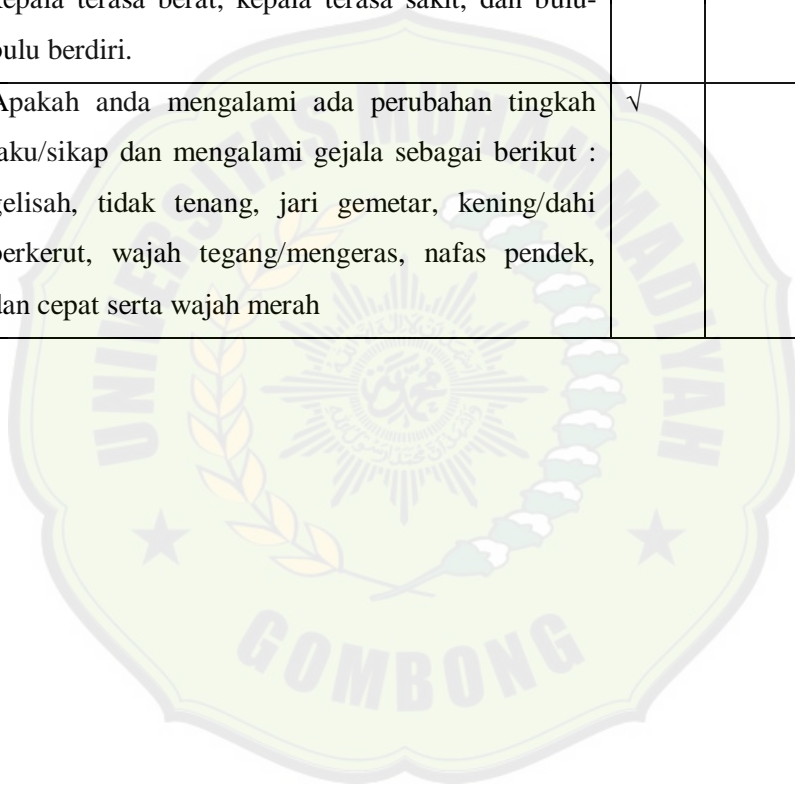
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  | √  |    |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    | √  |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 | √  |    |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   | √  |    |   |    |

|     |  |   |  |  |  |
|-----|--|---|--|--|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |   |  |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  | √ |  |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  | √ |  |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   | √ |  |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   | √ |  |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. | √ |  |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   | √ |  |  |  |

|     |   |   |   |  |  |
|-----|---|---|---|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |   |   |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   |   | √ |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   | √ |   |  |  |



#### 4. P4

##### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

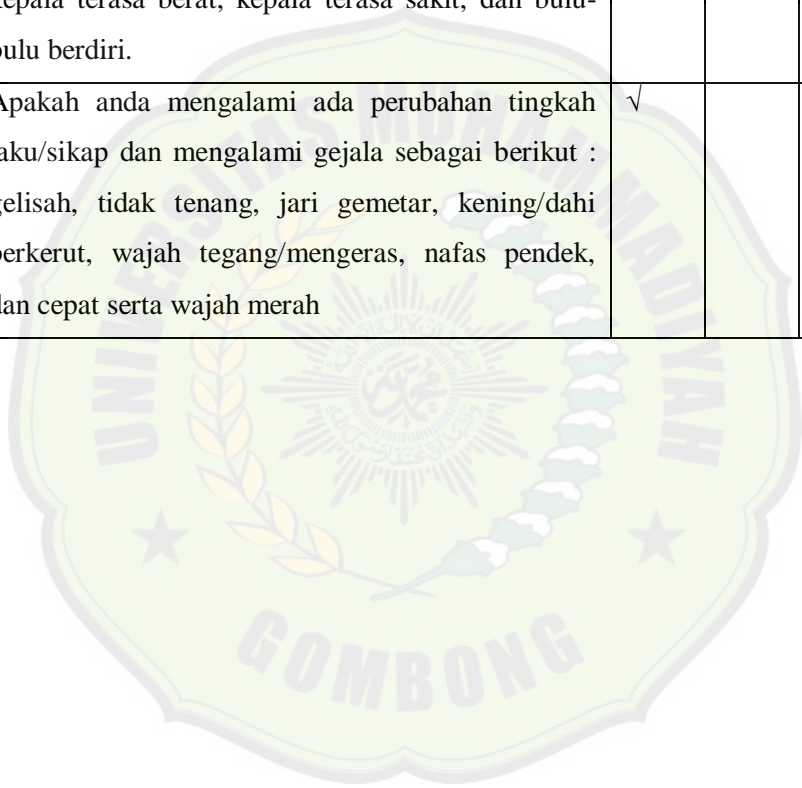
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  | √  |    |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  | √  |    |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 | √  |    |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   | √  |    |   |    |

|     |  |   |   |  |  |
|-----|--|---|---|--|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |   |   |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  |   | √ |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  | √ |   |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   | √ |   |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   | √ |   |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. | √ |   |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   | √ |   |  |  |

|     |   |   |  |  |  |
|-----|---|---|--|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |   |  |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   | √ |  |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   | √ |  |  |  |



## 5. P5

### Kuesioner HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)

Keterangan :

Tidak Setuju (TS) = 1

Cukup Setuju (CS) = 2

Setuju (S) = 3

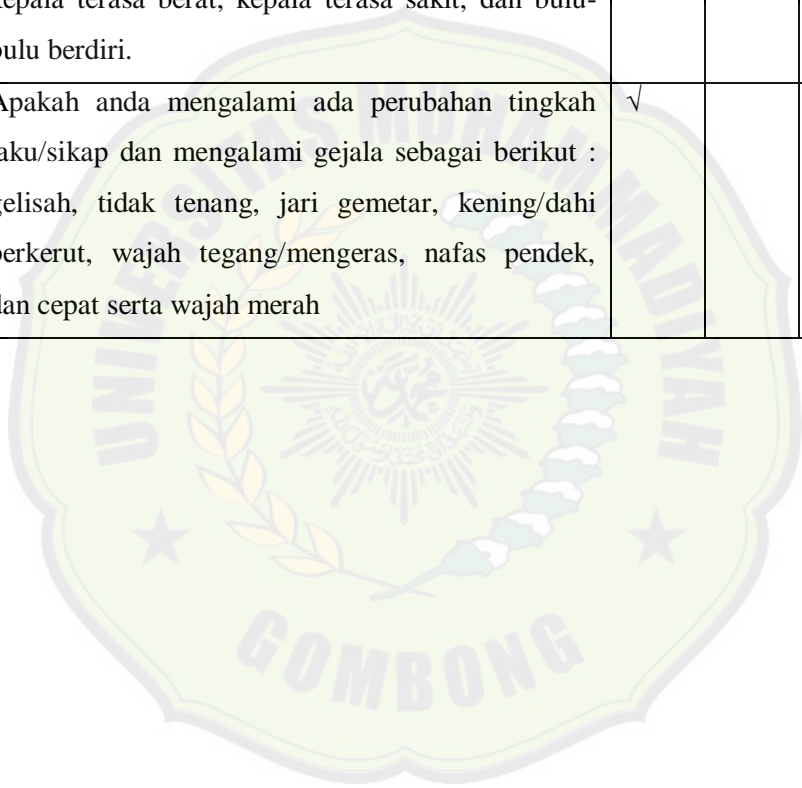
Sangat Setuju (SS) = 4

*Petunjuk pengisian : beri tanda √ pada pilihan*

| No | Pertanyaan  | TS | CS | S | SS |
|----|---|----|----|---|----|
| 1. | Apakah anda merasa cemas dan mengalami gejala sebagai berikut : cemas, firasat buruk, takut akan pikiran sendiri, dan mudah tersinggung.  |    | √  |   |    |
| 2. | Apakah anda merasa tegang dan mengalami gejala sebagai berikut : merasa tegang, lesu, tidak dapat beristirahat dengan tenang, mudah terkejut, mudah menangis, gemetar, dan gelisah  |    | √  |   |    |
| 3. | Apakah anda merasa takut dan mengalami gejala sebagai berikut : takut gelap, takut pada orang asing, takut ditinggal sendiri, takut pada binatang besar, takut pada keramaian lalu lintas, dan takut pada kerumunan orang banyak. | √  |    |   |    |
| 4. | Apakah anda mengalami gangguan tidur dan mengalami gejala sebagai berikut : suka tidur, terbangun pada malam hari, tidur tidak nyenyak, bangun dengan lesu, banyak mimpi, mimpi buruk, dan mimpi yang menakutkan.                 | √  |    |   |    |
| 5. | Apakah anda mengalami gangguan kecerdasan dan mengalami gejala sebagai berikut : sukur berkonsentrasi, daya ingat menurun, dan daya ingat buruk.  | √  |    |   |    |
| 6. | Apakah anda merasa depresi (murung) dan mengalami gejala sebagai berikut : hilangnya minat, berkurangnya kesenangan pada hobi, sedih,   | √  |    |   |    |

|     |  |   |   |  |  |
|-----|--|---|---|--|--|
|     | terbangun pada saat dini hari, dan perasaan berubah-ubah sepanjang hari.   |   |   |  |  |
| 7.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (otot) dan mengalami gejala sebagai berikut : sakit dan nyeri di otot, kaku, kedutan otot, gigi gemerutuk, dan suara tidak stabil.  | √ |   |  |  |
| 8.  | Apakah anda mengalami gejala somatik/fisik (sensorik) dan mengalami gejala sebagai berikut : tinnitus (telinga berdenging), penglihatan kabur, muka merah atau pucat, merasa lemas, dan perasaan ditusuk-tusuk.  |   | √ |  |  |
| 9.  | Apakah anda mengalami gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) dan mengalami gejala sebagai berikut : takikardi (denyut jantung cepat), berdebar-debar, nyeri di dada, denyut nadi mengeras, rasa lesu/lemas seperti mau pingsan, dan detak jantung menghilang / berhenti sekejap.   | √ |   |  |  |
| 10. | Apakah anda mengalami gejala respiratori (pernapasan) dan mengalami gejala sebagai berikut : rasa tertekan atau sempit di dada, rasa tercekik, sering menarik nafas pendek/sesak   | √ |   |  |  |
| 11. | Apakah anda mengalami gejala gastrointestinal (pencernaan) dan mengalami gejala sebagai berikut : sulit menelan, perut melilit, gangguan pencernaan, nyeri sebelum dan sesudah makan, perasaan terbakar di perut, rasa penuh atau kembung, mual, muntah, BAB konsistensinya lembek, sukar BAB (konstipasi) dan kehilangan berat badan. |   | √ |  |  |
| 12. | Apakah anda mengalami gejala urogenital (perkemihan dan kelamin) dan mengalami gejala sebagai berikut : sering buang air kecil, tidak dapat menahan BAK, tidak datang bulan (tidak dapat   | √ |   |  |  |

|     |   |   |  |  |  |
|-----|---|---|--|--|--|
|     | haid), darah haid berlebihan, darah haid sangat sedikit, masa haid berkepanjangan, masa haid sangat pendek, haid beberapa kali dalam sebulan, menjadi dingin, ejakulasi dini, ereksi melemah, ereksi hilang, dan impotensi. |   |  |  |  |
| 13. | Apakah anda mengalami gejala autoimun dan mengalami gejala sebagai berikut : mulut kering, muka merah, mudah berkeringat, kepala pusing, kepala terasa berat, kepala terasa sakit, dan bulu-bulu berdiri.                   | √ |  |  |  |
| 14. | Apakah anda mengalami ada perubahan tingkah laku/sikap dan mengalami gejala sebagai berikut : gelisah, tidak tenang, jari gemetar, kening/dahi berkerut, wajah tegang/mengeras, nafas pendek, dan cepat serta wajah merah   | √ |  |  |  |



## 1. P1

### Pengukuran Tingkat Kecemasan HARS

| No                | Kelompok Gejala                                    | Skor (1-4)         |                    |
|-------------------|--|--------------------|--------------------|
|                   |  | Sebelum intervensi | Sesudah intervensi |
| 1.                | Perasaan cemas                                     | 3                  | 1                  |
| 2.                | Ketegangan   | 2                  | 1                  |
| 3.                | Ketakutan  | 1                  | 1                  |
| 4.                | Gangguan tidur                                     | 2                  | 2                  |
| 5.                | Gangguan kecerdasan                                | 1                  | 1                  |
| 6.                | Perasaan depresi (murung)                          | 2                  | 1                  |
| 7.                | Gejala somatik/fisik (otot)                        | 3                  | 2                  |
| 8.                | Gejala somatik/fisik (sensorik)                    | 3                  | 1                  |
| 9.                | Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) | 3                  | 1                  |
| 10.               | Gejala respiratori (pernapasan)                    | 2                  | 1                  |
| 11.               | Gejala gastrointestinal (pencernaan)               | 3                  | 2                  |
| 12.               | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)         | 2                  | 1                  |
| 13.               | Gejala autoimun                                    | 3                  | 2                  |
| 14.               | Tingkah laku/sikap                                 | 3                  | 1                  |
| <b>Total Skor</b> |  | <b>33</b>          | <b>18</b>          |

## 2. P2

### Pengukuran Tingkat Kecemasan HARS

| No                | Kelompok Gejala                                    | Skor (1-4)         |                    |
|-------------------|--|--------------------|--------------------|
|                   |  | Sebelum intervensi | Sesudah intervensi |
| 1.                | Perasaan cemas                                     | 3                  | 2                  |
| 2.                | Ketegangan   | 2                  | 1                  |
| 3.                | Ketakutan  | 1                  | 1                  |
| 4.                | Gangguan tidur                                     | 2                  | 1                  |
| 5.                | Gangguan kecerdasan                                | 1                  | 1                  |
| 6.                | Perasaan depresi (murung)                          | 2                  | 1                  |
| 7.                | Gejala somatik/fisik (otot)                        | 3                  | 2                  |
| 8.                | Gejala somatik/fisik (sensorik)                    | 2                  | 1                  |
| 9.                | Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) | 2                  | 1                  |
| 10.               | Gejala respiratori (pernapasan)                    | 2                  | 1                  |
| 11.               | Gejala gastrointestinal (pencernaan)               | 2                  | 2                  |
| 12.               | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)         | 1                  | 1                  |
| 13.               | Gejala autoimun                                    | 2                  | 1                  |
| 14.               | Tingkah laku/sikap                                 | 3                  | 1                  |
| <b>Total Skor</b> |  | <b>28</b>          | <b>17</b>          |

### 3. P3

#### Pengukuran Tingkat Kecemasan HARS

| No                | Kelompok Gejala                                    | Skor (1-4)         |                    |
|-------------------|--|--------------------|--------------------|
|                   |  | Sebelum intervensi | Sesudah intervensi |
| 1.                | Perasaan cemas                                     | 2                  | 1                  |
| 2.                | Ketegangan   | 3                  | 2                  |
| 3.                | Ketakutan  | 1                  | 1                  |
| 4.                | Gangguan tidur                                     | 2                  | 1                  |
| 5.                | Gangguan kecerdasan                                | 2                  | 1                  |
| 6.                | Perasaan depresi (murung)                          | 2                  | 1                  |
| 7.                | Gejala somatik/fisik (otot)                        | 3                  | 1                  |
| 8.                | Gejala somatik/fisik (sensorik)                    | 2                  | 1                  |
| 9.                | Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) | 2                  | 1                  |
| 10.               | Gejala respiratori (pernapasan)                    | 2                  | 1                  |
| 11.               | Gejala gastrointestinal (pencernaan)               | 3                  | 1                  |
| 12.               | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)         | 2                  | 1                  |
| 13.               | Gejala autoimun                                    | 2                  | 2                  |
| 14.               | Tingkah laku/sikap                                 | 2                  | 1                  |
| <b>Total Skor</b> |  | <b>30</b>          | <b>16</b>          |

#### 4. P4

##### Pengukuran Tingkat Kecemasan HARS

| No                | Kelompok Gejala                                    | Skor (1-4)         |                    |
|-------------------|--|--------------------|--------------------|
|                   |  | Sebelum intervensi | Sesudah intervensi |
| 1.                | Perasaan cemas                                     | 3                  | 1                  |
| 2.                | Ketegangan   | 3                  | 1                  |
| 3.                | Ketakutan  | 1                  | 1                  |
| 4.                | Gangguan tidur                                     | 1                  | 1                  |
| 5.                | Gangguan kecerdasan                                | 1                  | 1                  |
| 6.                | Perasaan depresi (murung)                          | 2                  | 1                  |
| 7.                | Gejala somatik/fisik (otot)                        | 2                  | 2                  |
| 8.                | Gejala somatik/fisik (sensorik)                    | 1                  | 1                  |
| 9.                | Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) | 2                  | 1                  |
| 10.               | Gejala respiratori (pernapasan)                    | 2                  | 1                  |
| 11.               | Gejala gastrointestinal (pencernaan)               | 3                  | 1                  |
| 12.               | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)         | 2                  | 1                  |
| 13.               | Gejala autoimun                                    | 2                  | 1                  |
| 14.               | Tingkah laku/sikap                                 | 2                  | 1                  |
| <b>Total Skor</b> |  | <b>27</b>          | <b>15</b>          |

## 5. P5

### Pengukuran Tingkat Kecemasan HARS

| No                | Kelompok Gejala                                    | Skor (1-4)         |                    |
|-------------------|--|--------------------|--------------------|
|                   |  | Sebelum intervensi | Sesudah intervensi |
| 1.                | Perasaan cemas                                     | 3                  | 2                  |
| 2.                | Ketegangan   | 2                  | 2                  |
| 3.                | Ketakutan  | 1                  | 1                  |
| 4.                | Gangguan tidur                                     | 1                  | 1                  |
| 5.                | Gangguan kecerdasan                                | 1                  | 1                  |
| 6.                | Perasaan depresi (murung)                          | 2                  | 1                  |
| 7.                | Gejala somatik/fisik (otot)                        | 2                  | 1                  |
| 8.                | Gejala somatik/fisik (sensorik)                    | 2                  | 2                  |
| 9.                | Gejala kardiovaskuler (jantung dan pembuluh darah) | 2                  | 1                  |
| 10.               | Gejala respiratori (pernapasan)                    | 2                  | 1                  |
| 11.               | Gejala gastrointestinal (pencernaan)               | 2                  | 2                  |
| 12.               | Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)         | 2                  | 1                  |
| 13.               | Gejala autoimun                                    | 2                  | 1                  |
| 14.               | Tingkah laku/sikap                                 | 2                  | 1                  |
| <b>Total Skor</b> |  | <b>26</b>          | <b>18</b>          |

Lampiran 7 Lembar Bimbingan













Lampiran 8 Lembar Bimbingan

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Safitri Nur Azizah

NIM : 202403065

Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M.Kep

| Hari/Tanggal Bimbingan | Topik /Materi dan saran pembimbing | Tanda Tangan Mahasiswa  | Paraf Pembimbing  |
|------------------------|------------------------------------|---|---|
| 25 November 2024       | Pengajuan Judul                    |    |    |
| 29 November 2024       | ACC Judul                          |   |   |
| 23 Desember 2024       | Bab 1                              |  |  |
| 15 Januari 2025        | Bab 2                              |  |  |
| 26 Januari 2025        | Bab 3                              |  |  |
| 7 Februari 2025        | Revisi Bab1,2,3                    |  |  |
| 14 Februari 2025       | Lanjut turnitin                    |  |  |

Mengetahui  
Ketua Program Studi Pendidikan  
Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong











Lampiran 9 Lembar Bimbingan Hasil

**LEMBAR BIMBINGAN HASIL**

Nama Mahasiswa : Safitri Nur Azizah

NIM : 202403065

Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M. Kep

| Hari/ Tanggal Bimbingan | Topik/ Materi dan saran Pembimbing | Tanda tangan Mahasiswa  | Paraf Pembimbing  |
|-------------------------|------------------------------------|---|---|
| 11 Juni 2025            | Konsul bab 4, 5                    |    |    |
| 18 Juni 2025            | Revisi bab 3, 4,5                  |    |    |
| 20 Juni 2025            | Revisi bab 3, 4, 5                 |    |    |
| 30 September 2025       | Revisi hasil                       |   |   |
| 07 Oktober 2025         | Revisi hasil                       |  |  |
|                         |                                    |   |   |
|                         |                                    |   |   |

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan

Profesi Ners Program Profesi

(Wuri Utami, M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong