



**PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN PRE OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD PROF.DR. MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

**MEINA ARINI KARNO
A31801235**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2019**



**PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT
KECEMASAN PRE OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD PROF.DR. MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh :

**MEINA ARINI KARNO
A31801235**

PEMINATAN KEPERAWATAN JIWA

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PRE OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUANG FLAMBOYAN RSUD PROF.DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk diujikan pada tanggal 25 Mei 2019

Pembimbing I



(Ike Mardiyati, A.M.Kep,Sp.J)

Pembimbing II



(Beta Sugiarso, M.Kcp.,Ns)

Mengetahui,
Ketua Program Studi



(Eka Riyanti, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Meina Arini Karno

NIM : A130101235

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N :

PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN
PRE OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUANG FLAMBOYAN RSUD
PROF.DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
pada tanggal 25 Mei 2019

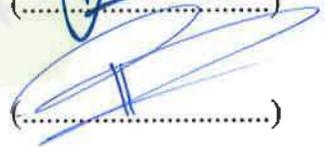
DEWAN PENGUJI

Penguji 1

Ike Mardiaty, A,M.Kep,Sp.J

Penguji 2

Beta Sugiarso, M.Kep.,Ns

()
()



Mengetahui,
Ketua Program Studi

(Eka Riyanti, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dalam kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 25 Mei 2019



(Meina Arini Karno)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Meina Arini Karno
Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen, 13 Mei 1996
Alamat : Krajan Klapasawit, Rt 02 Rw 05, Buluspesantren,
Kebumen
Nomor Telepon/Hp : 087737607526
Alamat Email : meinakarno@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Akhir Ners saya yang berjudul "PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PRE OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUANG FLAMBOYAN RSUD PROF.DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO"

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari Karya Tulis Akhir Ners tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombang, 25 Mei 2019

Yang membuat pernyataan



(Meina Arini Karno)

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

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Meina Arini Karno

NIM : A31801235

Program Studi : Profesi Ners

Jenis Karya : KTA

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalti-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul :

PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN
PRE OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUANG FLAMBOYAN RSUD
PROF.DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan 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 : 25 Mei 2019

Yang menyatakan



(Meina Arini Karno)

Program Studi S1 Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
KTAN, Mei 2019
Meina Arini Karno¹⁾, Ike Mardiaty²⁾, Beta Sugiarto³⁾
meinakarno@gmail.com

ABSTRAK

PENGARUH HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PRE OPERASI SECTIO CAESAREA DI RUANG FLAMBOYAN RSUD PROF. DR MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Latar Belakang: Persalinan dengan metode *sectio caesarea* (SC) terus meningkat di seluruh dunia. Berdasarkan data dari World Organization menetapkan rata-rata *sectio caesarea* di sebuah negara adalah sekitar 5-15% per 1000 kelahiran di dunia. *Sectio caesarea* (SC) merupakan tindakan pengeluaran bayi melalui pembedahan perut. Respon paling umum pada pasien pre-operasi adalah respon psikologi (kecemasan). Metode mengatasi kecemasan ibu pre SC dengan menggunakan hipnosis lima jari.

Tujuan: Melihat pengaruh hipnosis lima jari terhadap tingkat kecemasan pre operasi *sectio caesarea* di Ruang Flamboyan RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.

Metode Studi Kasus: Karya ilmiah ini menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang dilakukan kepada 3 pasien, masing-masing diberikan terapi hipnosis lima jari dengan durasi 30 menit dan dilakukan selama 5-7 jam.

Hasil Studi Kasus: Terjadi penurunan tanda dan gejala kecemasan pada pasien 1 dari 58 (Cemas Sedang) menjadi 38 (Cemas Ringan). Pada pasien 2 dari 54 (Cemas Sedang) menjadi 36 (Cemas Ringan). Sedangkan pada pasien 3 dari 51 (Cemas Sedang) menjadi 35 (Cemas Ringan). Kemudian kemampuan dalam melakukan terapi hipnosis lima jari dari ketiga pasien 100% sesuai dengan SOP.

Rekomendasi: Terapi hipnosis lima jari perlu diaplikasikan pada pasien pre operasi SC dengan masalah kecemasan.

Kata Kunci : *Kecemasan, Sectio Caesarea, Terapi Hipnosis Lima Jari*

¹⁾ Mahasiswa Profesi Ners

²⁾ Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

³⁾ Perawat RSUD PROF. DR Margono Soekarjo Purwokerto

Bachelor of Nursing Program
Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong
KTAN, May 2019
Meina Arini Karno¹⁾, Ike Mardiaty²⁾, Beta Sugiarto³⁾
meinakarno@gmail.com

ABSTRACT

THE EFFECT OF FIVE-FINGERPRINT HYPNOSIS ON ANXIETY LEVEL OF SECTION CAESAREA OPERATION IN FLAMBOYAN ROOM OF PROF. DR MARGONO SOEKARJO HOSPITAL AT PURWOKERTO

Background: Labor with section caesarea (SC) method continues to increase throughout the world. Based on data from the World Organization, the average section caesarea in a country is around 5-15% per 1000 births in the world. Section caesarea (SC) is an act of expulsion of the baby through abdominal surgery. The most common response in preoperative patients is psychological response (anxiety). The method of overcoming pre-SC maternal anxiety by using five-finger hypnosis.

Objective: Finding out of the five-finger hypnosis effect on the anxiety level of preoperative caesarean anxiety in the Flamboyan Room of RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.

Method: This scientific work uses descriptive case study approach to 3 patients, in each patients given five-finger hypnosis therapy with a duration of 30 minutes and carried out for 5-7 hours.

Results: There was a decrease in anxiety signs and symptoms in 1st patient from 58 (moderate anxiety) to 38 (mild anxiety). In patients 2nd out of 54 (moderate anxiety) to 36 (mild anxiety). Whereas in patients 3rd out of 51 (moderate anxiety) to 35 (mild anxiety). Then the ability to do five-finger hypnosis therapy from all three patients is 100% according to the SOP.

Recommendations: Five-finger hypnosis therapy needs to be applied to patients with preoperative SC with anxiety problems.

Keywords: *Anxiety, Section Caesarea, Five-finger hypnotic therapy*

¹⁾ Student of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

²⁾ Lecture of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

³⁾ Advisor of Prof. Dr Margono Soekarjo Regional Hospital of Purwokerto

HALAMAN MOTTO

Menyia-nyiakan waktu lebih buruk dari kematian. Karena kematian memisahkanmu dari dunia sementara menyia-nyiakan waktu memisahkanmu dari Allah

(Imam Bin Al Qayim)

Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan.

Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan

(Qs. Al Insyirah 5-6)

Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai kesanggupannya

(Qs. Al Baqarah 286)

Sabar bukan tentang seberapa lama kau bisa menunggu melainkan tentang bagaimana perilakumu saat menunggu

(Anonim)

Berusahalah untuk tidak menjadi manusia yang berhasil tapi berusahalah menjadi manusia yang berguna

(Einstein)

Kesuksesan bukan dilihat dari hasilnya, tapi dilihat dari prosesnya. Karena HASIL bisa direkayasa dan dibeli, sedangkan PROSES selalu jujur menggambarkan siapa diri kita sebenarnya

(Abdhy)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah rabbil'alamin, segala puji bagi ALLAH SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan segala kekurangan saya. Sujud syukur saya panjatkan kepada-Mu yang telah menghadirkan mereka untuk memberikan semangat dan do'a disaat saya terjatuh. Shalawat serta salam saya limpahkan kepada nabi agung besar Nabi Muhammad SAW semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat untuk diri saya sendiri dan juga orang lain yang membacanya.

Tugas akhir ini saya persembahkan kepada orang yang saya sayangi dan saya cintai :

1. Yang tersayang dan tercinta Nenek Sukarti, terimakasih atas segala dukungan yang nenek berikan kepada saya, terimakasih yang setiap hari selalu mengingatkan saya kepada tugas akhir dan selalu menyemangati saya setiap hari. Terimakasih atas segala sesuatu yang nenek berikan kepada saya, terimakasih karena merawat saya dari kecil hingga sekarang ini. Saya bersyukur hidup dengan nenek walaupun hanya kami berdua tetapi kasih dan sayang nenek yang diberikan sangatlah lebih dari cukup untuk saya. Tugas akhir ini saya persembahkan untuk nenek tercinta semoga setelah saya mendapatkan gelar S.Kep.,Ns saya bisa membantu nenek dalam hal apapun. Semoga nenek sehat selalu. Amiiinnnn.
2. Yang tersayang dan tercinta Bapak Karno dan Ibu Supraptiningsih yang senantiasa mendukung saya walaupun jarak kami terpisah jauh. Terimakasih karena sudah melahirkan saya sehingga saya bisa merasakan lika liku kehidupan didunia. Terimakasih karena memberikan banyak pengalaman kepada saya sehingga saya bisa menjadi anak yang mandiri dan berdiri sendiri. Terimakasih untuk semua kasih sayang yang diberikan. Tugas akhir ini saya persembahkan kepada bapak dan ibu saya yang senantiasa mendo'akan dan menyemangati saya dari jauh. Semoga tugas akhir ini

mampu membuat mereka bangga terhadap saya dan semoga untuk kedepannya saya dapat membalas sedikit semua jasa bapak dan ibu.

3. Yang tersayang dan tercinta adik saya Raditya Nova Karno, terimakasih karena telah menjadi adik saya dan menyadarkan saya bahwa seorang kakak harus mampu membantu dan menyayangi adiknya dengan benar. Semoga kakak mampu membantu kebutuhan adik untuk kedepannya. Amiiinnn.
4. Yang terhormat dosen pembimbing tugas akhir Ibu Ike Mardiaty, A.M.Kep,Sp.J dan pembimbing di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto Bapak Beta Sugiarto, M.Kep.,Ns. Saya ucapkan banyak terimakasih karena sudah membimbing saya dan membantu saya dalam menyelesaikan tugas akhir ini dengan penuh kesabaran. Terimakasih untuk ilmu dan nasehat yang diberikan kepada saya semoga Allah SWT membalas apa yang telah diberikan Ibu Ike dan Pak Beta kepada saya. Amiiinnn.
5. Yang terhormat Seluruh Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Profesi Ners STIKES Muhammadiyah Gombong. Terimakasih untuk semua ilmu dan pengalaman yang bapak dan ibu berikan kepada saya. Semoga Allah SWT senantiasa membalas kebaikan bapak dan ibu dengan pahala yang berlipat ganda. Amiiiiinnn.
6. Yang tersayang sahabatku MAGIRL (Miftahun Nur Ilmi, Nur Laelatul Rahmawati, Rina Warkhamni Mubarakah, Sarifatul Mabruroh). Terimakasih karena sudah menjadi sahabat terbaik saya selama 5 tahun ini, terimakasih untuk kasih sayang, semangat, dan bersama saya dalam suka maupun duka. Terimakasih sudah menjadi tempat untuk saling bertukar cerita dan bertukar pengalaman serta berbagi ilmu dengan saya. Terimakasih banyak banyak banyak semoga persahabatan ini terjalin hingga kami tua nanti. Amiiinnnn.
7. Yang tersayang teman-teman seperjuangan Profesi Ners angkatan 2018 (Black Bee's). Terimakasih karena sudah menjadi bagian dari keluarga kecil yang kompak, ceria dan saling bertukar semangat juang. Terimakasih juga untuk cerita dan pengalaman yang kami semua jalin bersama. Semoga kami semua sukses bersama. Amiiiiinnnn. Saranghae cingu.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmannirrohim. Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan KTA dengan judul “Pengaruh Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pre Operasi *Sectio Caesarea* Di Ruang Flamboyan Rsud Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”. Karya Tulis Akhir Ners ini disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan mencapai derajat Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Gombong.

Selama proses pembuatan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, dukungan, masukan, kerjasama dan bantuan dari berbagai pihak, sehingga penelitian ini dapat selesai dengan baik, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Nenek Sukarti tercinta yang telah merawat penulis dari penulis kecil sampai sekarang, yang selalu memberikan semangat 45 dan kondisi 55 untuk penulis setiap menit, setiap jam, dan setiap hari dalam mengerjakan skripsi.
2. Bapak Karno dan Ibu Nining selaku kedua orangtua penulis yang telah memanjatkan seribu doa dan dukungan untuk anak terkasihnya Meina Arini Karno.
3. Raditya Nova Karno, selaku adik penulis yang selalu menyalurkan semangat kepada penulis sehingga penulis berusaha keras untuk menyelesaikan skripsi.
4. Keluarga besar penulis Bude Al dan Tante Titik serta saudara-saudara perempuan penulis Lia Amaliyah, Dini Handayani, dan Maudy Yustisia yang telah memberikan semangatnya via telepon.
5. Hj.Herniyatun,M.Kep.Sp.Mat, selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong dan pembimbing dalam penelitian.
6. Isma Yuniar,M.Kep.,Ns, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong.
7. Ike Mardiaty, A,M.Kep,Sp.J, selaku pembimbing pertama dalam penelitian.
8. Beta Sugiarto, M.Kep.,Ns, selaku pembimbing kedua dalam penelitian.

9. Seluruh dosen Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, yang telah memberikan banyak pengetahuan dan dukungan kepada penulis.
10. Sahabat-sahabat tercinta Miftahun Nur Ilmi, Nur Laelatul Rahmawati, Rina Warkhamni Mubarakah, Nurusita Padmasari, Siti Azizah Fitriani, Usriyatun Khasanah, yang selalu memberikan semangat, motivasi, curahan kasih sayang, dan bantuan selama proses penyusunan skripsi ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
11. Teman-teman S1 Keperawatan seangkatan dan seperjuangan yang telah memberikan semangat dan dukungan. Maju terus pantang mundur masuk bersama keluar bersama.
12. Kepada kakak tingkat STIKES Muhammadiyah Gombong : Yuliana Aristya Dewi, Resti Fauziah, Rizki Larasati dan kakak tingkat STIKES Ahmad Yani : Amin Haryati dan Novi yang telah memberikan dukungan yang bertubi-tubi kepada penulis sehingga penulis bersemangat dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
13. Semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada penulis yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuan dan kerjasamanya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Akhir Ners ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, segala saran dan masukan sangat diharapkan untuk perbaikan skripsi ini.

Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Akhir Ners ini dapat memberikan manfaat bagi ilmu pengetahuan pada umumnya dan dibidang kesehatan pada khususnya. Amin.

Gombong, 18 Januari 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR DAN TABEL	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Medis	7
1. Pengertian SC	7
2. Indikasi Tindakan SC.....	7
a. Indikasi Medis.....	7
b. Indikasi Ibu	8
c. Indikasi Janin	9
d. Faktor Plasenta.....	10
e. Kelainan tali pusat	10
3. Etiologi.....	11
4. Manifestasi Klinis	11
5. Patofisiologi	12
6. Penatalaksanaan	13

B. Kecemasan	15
1. Pengertian	15
2. Tingkat Kecemasan.....	16
3. Etiologi.....	17
4. Manifestasi Klinis	18
5. Dampak Kecemasan	19
6. Penatalaksanaan	20
7. Alat Ukur Kecemasan.....	26
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori	26
D. Inovasi Tindakan Keperawatan	29
E. Kerangka Konsep.....	31
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	32
A. Jenis/ Desain	32
B. Subjek Studi Kasus	32
C. Fokus Studi Kasus	33
D. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	33
E. Definsi Operasional	33
F. Instrumen Studi Kasus.....	34
G. Etika Studi Kasus.....	35
H. Metode Pengumpulan Data.....	36
I. Analisis Data dan Penyajian Data.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Profil Lahan Praktik.....	39
1. Visi Misi Rumah Sakit.....	39
2. Gambaran Ruang Perawatan.....	39
3. Jumlah Kasus	42
4. Upaya Pelayanan dan Penanganan	44

B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan (3 Pasien).....	45
C. Hasil Penerapan Inovasi Tindakan Keperawatan	62
D. Pembahasan	64
1. Analisis Karakteristik Pasien.....	64
2. Analisis Masalah Keperawatan Utama.....	65
3. Analisis Tindakan Keperawatan pada Diagnosa Keperawatan Utama	67
4. Analisis Inovasi Tindakan Keperawatan	69
E. Keterbatasan Studi Kasus	71
BAB V : PENUTUP	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran	73

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR DAN TABEL

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	31
Tabel 4.1 BOR Ruang Flamboyan bulan Maret Tahun 2019 (N=91,36)	42
Tabel 4.2 Diagnosa Keperawatan Terbanyak di ruang Flamboyan	43
Tabel 4.3 Evaluasi Kecemasan Pasien 1	50
Tabel 4.4 Evaluasi Kecemasan Pasien 2	56
Tabel 4.5 Evaluasi Kecemasan Pasien 3	62
Tabel 4.6 Karakteristik ibu pre operasi <i>sectio caesarea</i>	62
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Sebelum	63
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Sesudah	63
Tabel 4.9 : Distribusi Frekuensi Perbedaan Tingkat Kecemasan	63

BAB I PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Persalinan dengan metode *sectio caesarea* (SC) terus meningkat di seluruh dunia. Berdasarkan data dari World Organization (WHO, 2013) menetapkan rata-rata *sectio caesarea* di sebuah negara adalah sekitar 5-15% per 1000 kelahiran di dunia. Rumah Sakit pemerintah kira-kira 20-25% sementara Rumah Sakit swasta biasa lebih dari 30-80% dari total jumlah persalinan. Jumlah angka tindakan operasi *sectio caesarea* di Indonesia sudah melewati batas maksimal standar WHO yaitu 5-15%. Menurut data Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) menunjukkan terjadi kecenderungan peningkatan operasi *sectio caesarea* di Indonesia dari tahun 1991 sampai tahun 2007 yaitu 1,3-6,8 persen. Persalinan *sectio caesarea* di kota jauh lebih tinggi dibandingkan di daerah pedesaan yaitu 11 persen dibandingkan 3,9 persen. Hasil Riskesdas (2013) menunjukkan operasi *sectio caesarea* sebesar 9,8 persen dari total 48.603 kelahiran sepanjang tahun 2010 sampai 2013, dengan proporsi tertinggi di DKI Jakarta (19,9%) dan terendah di Sulawesi Tenggara (3,3%).

Sectio caesarea (SC) adalah suatu tindakan pengeluaran bayi melalui pembedahan perut (Aprina, 2016). *Sectio caesarea* memiliki efek samping antara lain beberapa hari pertama pasca persalinan akan menimbulkan rasa nyeri yang hebat pada daerah insisi, disebabkan oleh robeknya jaringan pada dinding perut dan dinding uterus yang kadarnya berbeda-beda pada setiap ibu (Salawati, 2013). Umumnya *sectio caesarea* dapat dilakukan ketika proses persalinan normal melalui vagina tidak memungkinkan karena berisiko untuk kehidupan bayi atau ibu, dapat juga dilakukan ketika persalinan normal berisiko menimbulkan komplikasi medis seperti hipertensi, *preeklamsia* dan kegagalan saat persalinan dengan induksi ibu penderita. Sedangkan untuk faktor janin bisa disebabkan karena bayi besar, gawat janin, posisi bayi

melintang, presbo, gawat dan adanya lilitan dianjurkan untuk menjalani operasi *sectio caesarea* sehingga dengan masalah seperti itu bayi tidak bisa dilahirkan dengan proses persalinan normal dan perlu dilakukan operasi *sectio caesarea* (Sarwono, 2008). Risiko kematian dengan persalinan *sectio caesarea* sekitar 1 kematian dari 2.500 yang menjalani *sectio caesarea* sehingga cukup aman untuk dilakukan (Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, 2012).

Kelahiran melalui SC dapat menimbulkan gangguan fisiologis dan psikologis terutama pada pengalaman SC yang tidak direncanakan (*emergency*) (Green, 2012). Berdasarkan kondisi pasien, tindakan SC dibedakan menjadi dua yaitu, SC terencana (*elektif*) dan SC darurat (*emergency*). SC terencana merupakan tindakan operasi yang sudah direncanakan jauh-jauh hari sebelumnya. Kondisi ini dilakukan jika ada masalah kesehatan pada ibu atau ibu menderita suatu penyakit, sehingga tidak memungkinkan untuk melahirkan secara normal, misalnya janin presentasi bokong, plasenta previa, masalah kesehatan ibu dan janin. Sedangkan SC darurat dilakukan ketika proses persalinan normal sedang berlangsung, namun karena suatu keadaan kegawatan, misalnya induksi yang gagal, prolaps tali pusat, pendarahan maka SC harus segera dilakukan (Oxorn & Forte, 2010).

Respon paling umum pada pasien pre-operasi salah satunya adalah respon psikologi (kecemasan), secara mental penderita akan mengalami rasa takut, khawatir, cemas terhadap dirinya sendiri seperti adanya pembedahan/perluasan pada perut ibu, proses operasi, efek nantinya setelah operasi, aktivitas sehari-hari bisa terganggu, proses penyembuhan dan lain-lain (Benson, Ralp C, 2009). Sejalan dengan teori tentang tindakan pembedahan yang merupakan salah satu ancaman potensial maupun aktual pada integritas seseorang yang dapat membangkitkan kecemasan ketika akan menghadapinya, sehingga perlu adanya persiapan secara psikologi ketika akan menghadapi *sectio caesarea* (Hawari, 2016).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Priyanti (2017) tentang tingkat kecemasan pre operasi *sectio caesarea* menunjukkan bahwa 3 responden (11,10%) responden tidak cemas, 12 responden (44,50%) mengalami kecemasan ringan, 9 responden (33,30%) responden mengalami kecemasan sedang, 3 responden (11,10%) mengalami kecemasan berat. Sedangkan penelitian yang dilakukan oleh Wardiningsih (2010) tentang tingkat kecemasan pre operasi *sectio caesarea* menunjukkan bahwa 80 responden terdapat 46 responden (57,5%) memiliki tingkat kecemasan sedang, 25 responden (31,2%) memiliki tingkat kecemasan ringan dan 2 responden (2,5%) tidak merasa cemas.

Kecemasan (*ansietas/anxiety*) adalah gangguan alam perasaan yang ditandai dengan perasaan ketakutan atau kekhawatiran yang mendalam dan berkelanjutan, tidak mengalami gangguan dalam menilai realita, kepribadian masih tetap utuh, perilaku dapat terganggu tetapi masih dalam batas-batas normal (Hawari, 2016). Masalah kecemasan dapat dirasakan setiap manusia, salah satunya adalah ibu yang akan menjalani operasi *sectio caesarea* (SC). Ibu pre SC banyak sekali menghadapi berbagai permasalahan yang menyebabkan mereka mengalami kecemasan. Permasalahan tersebut berasal dari proses yang akan dijalani ketika mereka akan mengalami operasi apakah nantinya mereka dapat sembuh dengan sempurna atau tidak, dan tentunya setelah operasi apakah nantinya dapat berperan langsung menjadi ibu karena menjalani perawatan terhadap luka pre operasi *sectio caesarea* (Poter & Pery, 2016). Kecemasan yang berlebihan dapat mempunyai dampak yang merugikan pada pikiran serta tubuh bahkan dapat menimbulkan penyakit-penyakit fisik (Cutler, 2014).

Metode mengatasi kecemasan dapat dilakukan dengan beberapa teknik diantaranya adalah relaksasi nafas dalam, distraksi, hipnosis 5 jari, dan dengan kegiatan spiritual (Mardiati, 2016). Pada umumnya terapi yang sering dipakai untuk mengatasi kecemasan adalah terapi relaksasi nafas dalam dan kegiatan spiritual karena hal ini sudah dilakukan dalam kehidupan sehari-hari sehingga mudah untuk mempraktikkannya. Terapi distraksi adalah terapi

pengalihan kecemasan dengan mengalihkan perhatian kepada yang lain seperti bercakap-cakap, menonton tv, membaca buku, atau hal lain yang disukai. Terapi hipnosis 5 jari adalah gabungan dari terapi nafas dalam, hipnotis, dan sugesti atau bisa diartikan sebagai terapi generalis keperawatan dimana pasien melakukan hipnotis diri sendiri dengan cara pasien memikirkan pengalaman yang menyenangkan (Ernawati, 2017).

Berdasarkan studi pendahuluan di RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto angka kejadian persalinan *sectio caesarea* pada bulan januari sampai november tahun 2017 terdapat 880 kasus. Berdasarkan hasil wawancara yang dilakukan di Ruang Flamboyan dengan melihat dan menanyakan langsung kepada pasien yang akan menjalani operasi SC, banyak yang mengatakan bahwa mereka sangat cemas menghadapi operasi SC. Tindakan yang dilakukan untuk mengurangi kecemasan di ruangan Flamboyan RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto antara lain yaitu menggunakan teknik distraksi dengan tingkat keberhasilan 78%, relaksasi napas dalam 83% dan kegiatan spiritual 80%. Sedangkan hipnosis 5 jari tingkat keberhasilannya 84%. Dengan tindakan tersebut penulis tertarik untuk melakukan tindakan hipnosis lima jari untuk mengurangi kecemasan pada ibu pre *sectio caesarea*. Latar belakang diatas menjadi dasar penulis untuk memfokuskan masalah pada kecemasan, sehingga karya ilmiah akhir ini diberi judul “Pengaruh Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pre Operasi *Sectio Caesarea* Di Ruang Flamboyan Rsud Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”.

B. RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan latar belakang masalah tersebut dapat dirumuskan masalah yaitu sebagai berikut : Bagaimana Pengaruh Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pre Operasi *Sectio Caesarea* Di Ruang Flamboyan Rsud Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto?

C. TUJUAN PENELITIAN

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Tulis Akhir ini adalah untuk melihat pengaruh hipnosis lima jari terhadap tingkat kecemasan pre operasi *sectio caesarea* di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada klien dengan masalah kecemasan.
- b. Memaparkan hasil analisa data pada klien dengan masalah kecemasan.
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan yang dilakukan pada klien dengan masalah kecemasan.
- d. Memaparkan hasil implementasi keperawatan yang dilakukan pada klien dengan masalah kecemasan.
- e. Memaparkan hasil evaluasi yang dilakukan pada klien dengan masalah kecemasan.
- f. Memaparkan hasil inovasi tindakan terapi sesuai penelitian untuk mengurangi kecemasan pada pasien pre operasi *sectio caesarea*.

D. MANFAAT PENELITIAN

1. Manfaat Teoritis

Diharapkan karya tulis akhir ini dapat digunakan sebagai sumber pustaka dan bermanfaat untuk mengembangkan dan menambah ilmu pengetahuan khususnya mengenai penerapan asuhan keperawatan pada klien dengan masalah kecemasan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan karya tulis akhir ini dapat digunakan sebagai tambahan referensi dan menjadi sumber informasi dalam menerapkan asuhan keperawatan di rumah sakit.

b. Bagi Masyarakat

Diharapkan karya tulis ini dapat bermanfaat bagi pasien dan keluarga pasien dalam menerapkan asuhan keperawatan pada klien dengan masalah kecemasan.

c. Bagi Penulis

Diharapkan karya tulis akhir ini dapat menambah pengetahuan dan pengalaman secara langsung bagi penulis dalam menerapkan penerapan asuhan keperawatan pada klien dengan masalah kecemasan.



DAFTAR PUSTAKA

- Amin & Hardhi. (2013). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diag. Medis & NANDA NIC-NOC*. Media Action Publishing : Yogyakarta.
- Depkes RI. (2014). *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta : Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Dharma, K.K. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakarta : Trans Info Media.
- Ernawati. (2017). Analisis Asuhan Keperawatan dengan Masalah Kecemasan Pre Operasi Sectio Caesarea di Ruang Bougenfil Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soedirman Kebumen. *Jurnal Keperawatan*.
- Hawari, D. (2011). *Manajemen Stres Cemas Dan Depresi*. Jakarta : FKUI.
- Herdman, T.H (ed). (2018). *Diagnosis Keperawatan : Definisi dan Klasifikasi 2018-2020*. Jakarta : EGC.
- Kasdu, D. (2008). *Operasi Sectio Caesarea Masalah dan Solusinya*. Jakarta : Puspa Sehat.

- I. aela (2012). *Strategies for Decreasing Patient Anxiety in the Perioperative Setting*. *Assosiation of Operating Room Nurse Journal*.
<http://seach.proquest.com/docview/215290670/fulltextPDF/139FC18B39C6A0CC6BD/2?accountid=34598>. Diakses tanggal 6 Januari 2019 pukul 19.45 WIB.
- Mardiati, I. (2016). *Modul Praktik Praktikum Laboratorium ES Keperawatan Jiwa*. STIKES Muhammadiyah Gombong 2016/2017.
- Muttaqin, Arif & Sari. K. (2011). *Gangguan Kecemasan : Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : Salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Oxorn, Harry dan William R. Forte. (2010). *Ilmu Kebidanan Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta : Yayasan Essentia Medica.
- Riskesdas. (2013). *Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas Tahun 2013)*. Jakarta : Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI.

- Spielberg. (2009). *Psikometri Alat Ukur (Skala) Kesehatan Jiwa*. Jakarta : Balai Penerbit Fk UI.
- Sofian, A. (2012). *Rustam Muchtar Sinopsis Obstetri : Obstetri Operatif Obstetri Social edisi 3 jilid 1&2*. Jakarta : EGC.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung : PT Alfabeta.
- Videback, S.L. (2008). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Jakarta : EGC
- WHO. (2013). 'World Health Statistic 2013', *WHO Library Cataloguing-in-Publication*.
<http://ejournal.umm.ac.id/index.php/keperawatan/issuc/view>. Hal 96-98. Diakses tanggal 1 Desember 2019, Pukul 09.11 WIB.

KUESIONER KECEMASAN

State Anxiety Index (SAI) adalah skala untuk mengukur bagaimana perasaan subjek terhadap kejadian-kejadian tertentu. Pernyataan berikut ini akan menanyakan tentang kecemasan anda ketika akan menjalani operasi sectio caesarea. Jawablah pertanyaan yang paling menggambarkan perasaan anda. Jawablah sejujur mungkin dan jawaban anda akan dijaga kerahasiaannya.

Instruksi : Setiap pertanyaan, pilih respon yang mendiskripsikan situasi anda dengan sebenarnya.

- 5 : Tidak sama sekali
- 6 : Agak
- 7 : Sedang
- 8 : Sangat

Hasil :

- 5. 20-39 : Kecemasan ringan
- 6. 40-59 : Kecemasan sedang
- 7. 60-80 : Kecemasan berat
- 8. ≥ 80 : Panik

Nama :

Alamat :

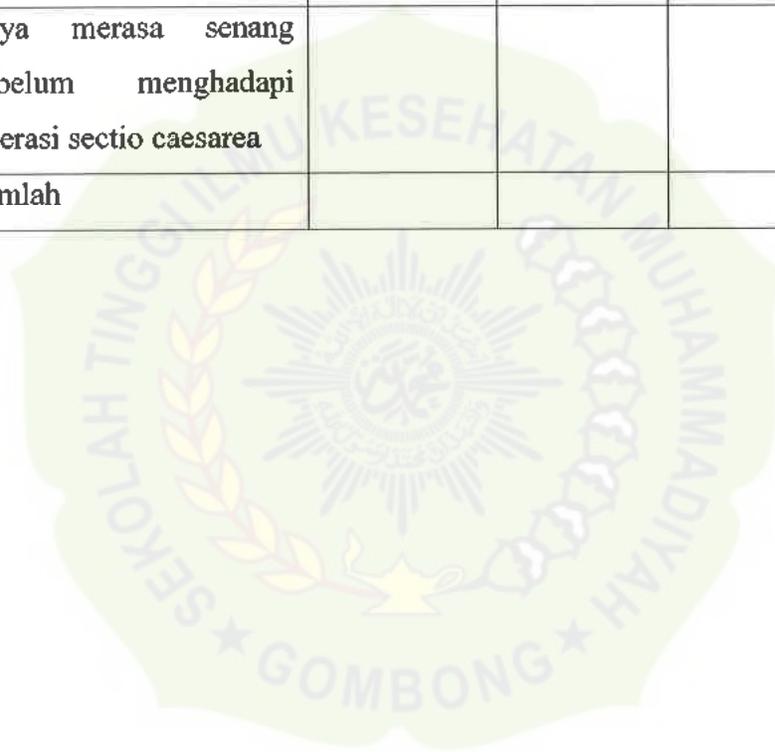
TTL :

A-State : Menggambarkan perasaan anda sebelum menghadapi SC (Sectio Caesarea)

No.	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Agak	Sedang	Sangat
1	Saya merasa lebih sabar sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
2	Saya merasa lebih aman sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
3	Saya merasa tertekan dengan operasi sectio caesarea				
4	Saya merasa tegang sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
5	Saya merasa tenang sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
6	Saya merasa terganggu sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
7	Saya merasa khawatir sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
8	Saya merasa puas				

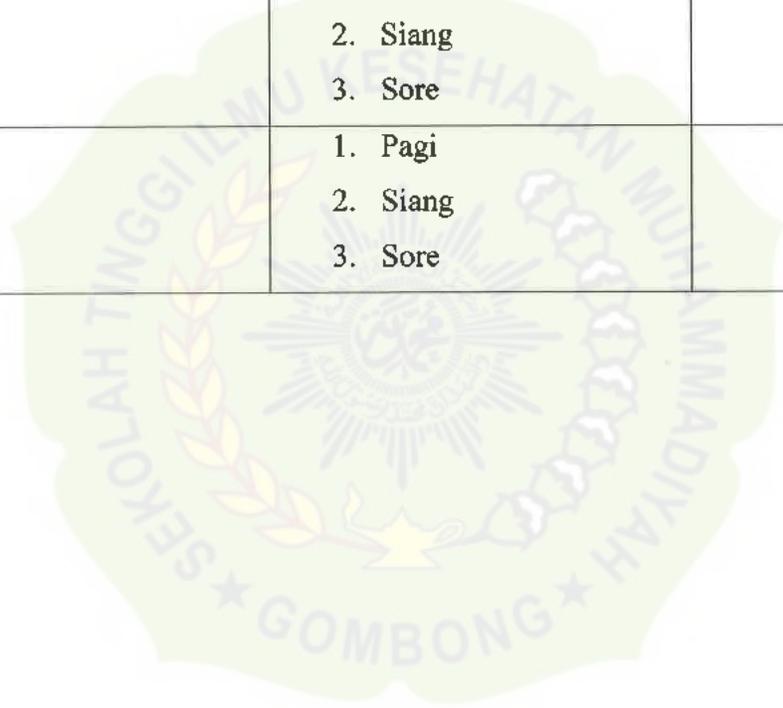
	sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
9	Saya merasa ketakutan sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
10	Saya merasa nyaman dengan adanya operasi sectio caesarea				
11	Saya merasa percaya diri sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
12	Saya merasa kurang percaya sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
13	Saya merasa gugup sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
14	Saya merasa ragu-ragu sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
15	Saya merasa rileks sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
16	Saya merasa optimis bahwa saya bisa menghadapi operasi sectio caesarea				
17	Saya merasa cemas sebelum menghadapi				

	operasi sectio caesarea				
18	Saya merasa bingung sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
19	Saya merasa bermanfaat (untuk keluarga) sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
20	Saya merasa senang sebelum menghadapi operasi sectio caesarea				
	Jumlah				



**LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN LATIHAN
HIPNOSIS LIMA JARI**

NO	HARI/TANGGAL	WAKTU	TTD
		1. Pagi 2. Siang 3. Sore	
		1. Pagi 2. Siang 3. Sore	
		1. Pagi 2. Siang 3. Sore	



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Ibu pre SC

Di tempat

Dengan hormat,

Saya, Meina Arini Karno mahasiswi STIKES Muhammadiyah Gombong akan melakukan penelitian yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Kecemasan Pre Operasi Sectio Caesarea Di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto” sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa program Profesi Ners STIKES Muhammadiyah Gombong. Pada penelitian ini saya memerlukan data atau informasi yang nyata dan akurat dari ibu pre SC melalui pengisian lembar kuisisioner yang akan diisi oleh ibu pre SC sendiri, dimana tujuan penelitian ini yaitu untuk menganalisis asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan kecemasan pre operasi *sectio caesarea* di Ruang Flamboyan RSUD Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Penelitian ini bermanfaat bagi ibu pre SC yaitu dapat bermanfaat bagi pasien dan keluarga pasien dalam menerapkan asuhan keperawatan pada klien dengan masalah kecemasan..

Penelitian ini membutuhkan 3 pasien ibu pre SC yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Penelitian akan dilaksanakan pada bulan April 2019. Pelaksanaan penelitian akan dilakukan oleh peneliti dengan waktu pelaksanaan penelitian 30 menit. Penelitian ini dilakukan dengan menjawab lembar pertanyaan yang telah dijelaskan oleh peneliti sebelumnya. Proses dalam memberikan penjelasan dilakukan sebelum peneliti menyerahkan lembar persetujuan responden. Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan resiko atau kerugian sebagai responden serta keikutsertaan responden dalam penelitian ini tidak ada insentif atau pungutan biaya apapun. Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden penelitian akan dirahasiakan. Hasil penelitian akan

dipublikasikan tanpa identitas responden penelitian. Lembar persetujuan dapat menjamin kerahasiaan responden. Harapan saya responden memberikan jawaban dengan jujur dan sesuai dengan pendapat responden tanpa adanya paksaan dari orang lain.

Penelitian ini bersifat sukarela, tidak adanya paksaan bagi ibu pre SC untuk mengikuti atau tidak mengikuti penelitian ini. Apabila ibu pre SC memutuskan untuk mengikuti penelitian ini maka ibu pre SC harus mengisi lembar persetujuan (*inform consent*) yang sudah disediakan oleh peneliti dengan didampingi oleh saksi. Saksi pada penelitian ini adalah keluarga pasien sebagai penanggung jawab pasien. Responden diberi kesempatan untuk menanyakan hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian. Apabila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, responden dapat menghubungi peneliti di nomor 087737607526 atau dapat menanyakan tentang penelitian ini kepada tim etik penelitian keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, telp (0287) 472433, 473750, email : stikesmuhgombong@yahoo.com

Peneliti

Meina Arini Karno

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Ners STIKES Muhammadiyah Gombong yang bernama Meina Arini Karno dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Kecemasan Pre Operasi Sectio Caesarea Di Ruang Flamboyan Rsud Prof.Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif dan data mengenai diri saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti, semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan lagi, maka akan dimusnahkan. Hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data-data tersebut.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Gombong, April 2019

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TINDAKAN HIPNOSIS LIMA
JARI TERHADAP KLIEN KECEMASAN**

Pengertian	Memberikan perasaan nyaman, ketenangan kepada klien yang mengalami kecemasan dengan membimbing klien melakukan hipnosis lima jari.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menurunkan tingkat kecemasan 2. Memberikan perasaan nyaman dan tenang
Kebijakan	Klien dengan kecemasan
Petugas	Mahasiswa
Peralatan	Alat tulis
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Melihat data tingkat kecemasan klien 2. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam dan menyapa nama klien b. Memperkenalkan diri c. Menanyakan perasaan klien hari ini d. Menanyakan cara yang biasa digunakan agar rileks e. Menjelaskan tujuan dan prosedur f. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien 3. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Membaca tasmiyah b. Mengatur posisi yang nyaman menurut klien sesuai dengan kondisi klien (duduk/berbaring) c. Mengatur lingkungan yang nyaman dan tenang d. Meminta klien untuk tarik nafas dalam terlebih dahulu sampai klien benar-benar nyaman e. Meminta klien untuk memejamkan kedua matanya f. Meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari telunjuk,

	<p>bayangkan kondisi saat sehat</p> <ul style="list-style-type: none">g. Meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari tengah, bayangkan bahwa klien berada di tengah-tengah orang yang disayangi sehingga klien benar-benar merasa bahagiah. Selanjutnya meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari manis, bayangkan prestasi yang pernah klien capai sehingga klien merasa berharga bagi keluarga dan orang laini. Meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari kelingking, bayangkan tempat terindah yang pernah klien kunjungi sehingga klien merasakan kembali situasi bahagia ituj. Meminta klien skerang untuk tarik nafas, hembuskan pelan-pelan melalui mulut sebanyak 2 kali, sambil meminta klien untuk membuka matanya pelan-pelan. <p>4. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Evaluasi perasaan klien setelah dilakukan tindakanb. Meminta klien untuk menyebutkan langkah-langkah hipnosis lima jaric. Memberikan reinforcement positif kepada kliend. Rencana tindak lanjut (kontrak waktu, tempat, tanggal)e. Membaca tahmid dan berpamitan dengan klienf. Mengisi dalam lembar observasi kegiatan klien
--	--

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Meina Arini Karno
 NIM : A31801235
 Program Studi : Profesi Ners
 Pembimbing 1 : Ike Mardiaty, A,M.Kep,Sp.J

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
21/5/2019	- p'garsi Gab 1 (Kasit)	 Ike Mardiaty
20/5/2019	- p'garsi part (3) + (4)	 Ike Mardiaty
23/5/19.	- p'garsi	 Ike Mardiaty
24/5/19	Au & p'garsi	 Ike Mardiaty

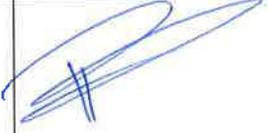
Mengetahui,
Ketua Program Studi



(Ike Riyanti, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat)

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Meina Arini Karno
 NIM : A31801235
 Program Studi : Profesi Ners
 Pembimbing 2 : Beta Sugiarto, M.Kep.,Ns

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
7/12 18	Bab I Pendahuluan Bab II Trajumen Pustaka Bab III Metode Studi Kasus	
15/01 19	Acc Sidang Proposal dengan Perbaikan	
13/05 19	Bab IV Hasil dan Pembahasan Bab V Kesimpulan	
17/05 19	Bab IV Perbaikan Hasil dan Pembahasan	
21/05 19	Acc Sidang hasil	



Mengetahui,
Ketua Program Studi

(Eka Riyanti, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat)

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Meina Arini Karno
NIM : A31801235
Program Studi : Profesi Ners
Pembimbing : Muhammad Asad., M.Pd

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
24/8 2019	Konsep Abstrak	f
27/8 2019	Acc Abstrak	f

Mengetahui,
Ketua Program Studi



(Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Mat)

RENCANA JADWAL PENYUSUNAN KTA “PENGARUH HIPNOSIS
LIMA JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PRE OPERASI SECTIO
CAESAREA DI RUANG FLAMBOYAN RSUD PROF DR MARGONO
SOEKARJO PURWOKERTO”

No.	Kegiatan	Tahun 2018 - 2019									
		Bulan									
		12	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Pengajuan Judul	■									
2.	Studi Pendahuluan	■									
3.	BAB I	■									
4.	BAB II	■									
5.	BAB III		■								
6.	Ujian Proposal		■								
7.	Revisi Proposal		■								
8.	Ujian Etik		■								
9.	Penelitian			■							
10.	Penyusunan BAB IV				■						
11.	Penyusunan BAB V					■					
12.	Ujian KTA						■				
13.	Revisi KTA							■			
14.	Pengumpulan KTA								■		