



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI
Jalan Jend. A.H Nasution No. G. 14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401)380482 Fax. (0401) 383330 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/4248/2023
2023
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

15 Desember

Yth. RSUD Kota Kendari
Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Sitti Fauziah Muslimah
NIM : P00320021041
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesaria di RSUD Kota Kendari

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultraprov.go.id> Email: bridaprov.sultra@gmail.com

Kendari, 21 Mei 2024

Nomor : 070/1741/V/2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Direktur RSUD Kota Kendari
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/1565/2024 tanggal, 14 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : SITTI FAUZIAH MUSLIMAH
NIM : P00320021041
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan KTI, dengan judul, "*Gambaran Penerapan Terapi Refleksasi Genggam Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesaria di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kendari*".
Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 21 Mei 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara
Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara

Dra. Hj. ISMA, M. Si
NIP.196603061986032016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Ketua Prodi D-III Keperawatan Kendari di Kendari;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Tempat;
6. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 3



PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI

Jl. Brigjen Z.A. Supanto No.39 Kendari
Email: rsudkotakendari39@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/14360 / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa

Nama	Sitti Fauziah Muslimah
NIM	P00320021041
Jurusan/Prodi	DIII Keperawatan
Institusi	Poltekkes Kemenkes Kendari

Nama tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian dengan judul " **GAMBARAN PENERAPAN TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PADA PADA PASIEN PRE OPERASI SECTIO CAESAREA DI RSUD KOTA KENDARI** " sejak tanggal **22 Mei 2024 s/d 20 Juni 2024**.

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 21 Juni 2024

An. Direktur,
Kepala Subbagian Kepegawatan
dan Diklat



Richawati A, SKM
NIB: 0841112010012033

Lampiran 4

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Y
Umur : 32 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Torada

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan dengan Gambaran Penerapan Terapi Relaksasi Genggam Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Di RSUD Kota Kendari, dengan ini menyatakan bersedia untuk berperan serta menjadi subyek penelitian dan bersedia untuk melakukan intervensi sesuai data yang diperlukan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Kendari, 11 Juni 2024



Responden

FORMAT PENGKAJIAN DATA IBU HAMIL

A. BIODATA

1. Identitas Istri/Ibu

- a. Nama : Ny. Y
- b. Umur : 32 Tahun
- c. Suku : Bugis
- d. Agama : islam
- e. Pendidikan :D-III Analisis
- f. Pekerjaan : Pegawai Bank
- g. Penghasilan : -
- h. Status Perkawinan : menikah
- i. Perkawinan ke : ke-1
- j. Lamanya :
- k. Tgl Kunjungan :11 Juni 2024
- l. Alamat : Jl. Torada

2. Identitas Suami

- a. Nama : Tn. E
- b. Umur :34 thn
- c. Suku : Mornene
- d. Agama : Islam
- e. Pendidikan :D-III analisis
- f. Pekerjaan : Pegawai Bank
- g. Penghasilan : -
- h. Status Perkawinan:menikah
- i. Perkawina ke:ke-1
- j. Lamanya :
- k. Tgl Kunjungan:11 juni 2024
- l. Alamat : Jl. Torada

B. PENDATAAN 1. Data Biologis/Fisiologis

Keluhan Utama: klien mengatakan sering merasa sesak napas dan Ny. Y merasa tedangan yang dilakukan oleh janin berada di perut bagian bawah atau pada kandung kemihnya

2. Riwayat Keluhan Sekarang:

- a. G: 3 P:2 A: 0
- b. HPHT: 17 September 2024 Tafsiran Persalinan: 19 Juni 2024
- c. Pergerakan Anak Yang dirasakan Ibu: Aktif
- d. Kunjungan ke: 3
- e. Imunisasi TT: Lengkap

3. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Serta Nifas yang lalu:

No	Kehamilan		Persalinan			Anak			
	Umur	Keadaan	Tahun	Penolong	Jenis	L/P	Lama Menyusui	Keadaan Sekarang	Riwayat Nifas
1.	6 tahun	baik	2018	bidan	Normal	L	2 tahun	baik	baik
2.	4 tahun	baik	2020	bidan	Normal	P	2 Tahun	baik	baik

4. Pola Reproduksi

- a. Manarche Umur : 15 Tahun
- b. Siklus Haid : Lancar
- c. Lamanya Haid : 5-7 Hari
- d. Jumlah Darah : +- 1 liter
- e. Dysmenorrhea : -

5. Riwayat Kesehatan

- 1) Riwayat penyakit yang pernah dialami/terutama yang berpengaruh terhadap kehamilan
- 2) Riwayat operasi yang pernah dialami: klien mengatakan tidak ada
- 3) Riwayat keluarga:
 - a) penyakit: TBC, Hepatitis, Kejiwaan, DM, Malaria, atau penyakit
 - b) kehamilan kembar: klien mengatakan tidak ada

6. Pola Kesehatan Sehari-hari

- 1) Nutrisi
 - Jenis makanan: klien mengatakan makanan yang biasa dikonsumsi sayur dan ikan
 - Frekuensi makan/hari: 3x sehari
 - Nafsu makan: klien mengatakan nafsu makan baik

- Makanan pantang: klien mengatakan tidak ada

- Banyaknya inum/hari: +- 2 liter

2) Eliminasi

a) Buang Air Besar (BAB)

Frekuensi/hari: 2x sehari warna: Normal

Konsistensi: Normal

b) Buang Air Kecil (BAK)

Frekuensi/hari: 3-4x sehari warna: Normal

Jumlah: Normal

3) Istirahat dan tidur

a) Tidur malam: Jam 23.00 s/d 04.30

b) Tidur Siang : Jam -s/d-

4) Kebersihan diri

a) Penampilan : baik

b) Mandi/hari : 2x sehari

c) Cuci rambut/minggu: 3 x seminggu

d) Ganti pakaian dalam dan luar sehari tiap habis mandi

5) Rekreasi/olahraga atau hobby: iasa dirumah saja

6) Ketergantungan

a) Obat: - rokok: -

b) Alcohol/minuman keras: - 7) Hubungan seksual/keluhan: tidak ada keluhan

8) Riwayat keluarga berencana

a) Mengerti tentang KB: klien mengatakan iya

b) Setuju tentang KB : klien mengatakan iya

c) Pernah menjadi Akseptorya: Klien mengatakan tidak

d) Drop Out KB, Alasannya:

7. Pemeriksaan Fisik

a. Tanda Vital

1) Tekanan darah: 120/80 mmHg Nadi: 71x/menit

2) Pernapasan: 22 x/menit suhu: 36,4°C

3) Ukuran LILA: 26 cm

b. Berat Badan: 60 kg Tinggi Badan: 145 cm

c. Cara berjalan: baik

d. Kesadaran Umum: baik

e. Inspeksi

1)Kepala

Rambut: Normal

2)Muka

Pucat: nampak pucat Klossma Gravidarum: - Sianosis: Tidak sianosis Udema: Tidak nampak Udema

3)Mata

Kelopak mata: Normal Sklera mata: Normal

Konjungtiva: Normal

4)Mulut dan Gigi

Berbau: tidak berbau Jumlah gigi: lengkap

Caries: Tidak ada caries Stomatitis: tidak ada stomatitis

5)Leher

Pembesaran Kelenjar: tidak teraba pembesaran kelenjar

6)Buah dada

Bentuknya: Normal Kebersihan: bersih

Kadaan puting susu: bersih pengeluaran klostrum: -

7)Perut

Tinggi Fundus Uteri: 29 cm

Bentuknya:Linea/striae:

Bekas luka operasi: - Tonus Otor: Normal

8)Vulva

Udema: tidak nampak udema tanda Chadwick: tidak ada

Pengeluaran darah vagina: tidak ada pengeluaran darah

Kebersihan: bersih

Prolaps: tidak ada prolaps

Varies: tidak ada varies

9)Tungkai

Varises: tidak ada varises

Udema: tidak nampak udema

- f. Pemeriksaan panggul luar dan perut
 - a) Lingkar panggul: 20 cm
 - b) Lingkar perut: 20 cm
 - c) Distansia sipnarum: 25 cm
 - d) Distansia cristarum: 28 cm
 - e) Boudaloque: -
- g. Palpasi menurut Leopold
 - a) TFU: 29 cm
 - b) Posisi Janis: sungsang
 - c) Punggung Janin: berada pada bagian kiri perut ibu
 - d) Bagian terdepan: bagian ekstremitas
 - e) Turunnya bagian terdepan: persentase bokong janin
- h. Auskultrasi
 - a) Bunyi jantung janin: 140 bpm
 - b) Lokasi DJJ paling keras: diatas pusar
 - c) Gerak janin: normal
 - d) Bising rahim:
 - e) Bunyi aorta:
 - f) Bunyi jantung ibu: normal
 - g) Bunyi paru ibu:
- i. Perkusi

Refleks patella kanan: normal

Refleks patella kiri: normal
- j. Pemeriksaan Laboratorium
 - a) Darah Hb: 11 gr/Dl

VDRL:

Golongan Darah: O

b) Urine Albumin: Reduksi:

Plano Test

k. Pemeriksaan USG: berdasarkan diagnosa dokter letak janin sungsang komplit dengan persentase bokong dibagian bawah Rahim dengan kedua lutut menekuk

8.Data Psikologis

- 1.Pola interaksi sesuai usia kehamilan: Normal
- 2.Reaksi dan persepsi terhadap kehamilan: klien mengatakan senang dengan kehamilannya
- 3.Direncanakan: Ya
- 4.Apakah ada keraguan terhadap kehamilannya: klien mengatakan kekhawatiran akan prosedur persalinannya
- 5.Apakah ragu, alasannya: karena merupakan pengalaman pertama bagi pasien
- 6.Jenis kelamin anak yang diharapkan: klien mengatakan apapun yang penting sehat
- 7.Rencana tempat melahirkan: RSUD kota Kendari
Alasan: fasilitas yang menjamin
- 8.Rencana yang menolong persalinan: dokter dan bidan
Alasan: sangat percaya dengan keahlian dokter dan bidan
- 9.Apakah merasa takut menjalani kehamilannya: klien mengatakan tidabantuan pelayanan yang diharapkannya:
10. Kebutuhan Pendidikan kesehatan yang diperlukan oleh klien dalam mempertahankan dan meningkatkan kesehatan: edukasi kesehatan
11. Respon suami selama hamil: klien mengatakan baik

9.Data Sosial

- 1.Hubungan dengan keluarga, tetangga dan lingkungannya: klien mengatakan baik
- 2.Siapa yang paling penting: klien mengatakan keluarga

3. Tentang biaya kesehatannya: klien mengatakan ditanggung oleh BPJS

10. Data Spiritual

1. Bagaimana melaksanakan ibadah selama hamil: klien mengatakan baik

2. Bagaimana kepercayaan klien terhadap agama yang dianut: klien mengatakan baik

Kendari, 2023

Mengetahui,

(Sitti Fauziah Muslimah)

Format Asuhan Keperawatan

A. Data Fokus

Data Subjektif	Data Objektif
<p>1) Klien merasa sesak napas dan Ny. Y merasa tendangan yang dilakukan oleh janin berada di perut bagian bawah atau pada kandung kemih</p> <p>2) Klien mengatakan erasa khawatir dan takut akan mengalami kegagalan dalam persalinan nantinya</p> <p>3) Klien mengatakan merasa cemas dengan persalinannya kali ini dikarenakan pengalaman pertama melakukan <i>Sectio Caesarea</i>, khawatir akan mengalami kegagalan dalam persalinannya</p> <p>4) Klien mengatakan sering merasa sesak napas</p>	<p>1) TTV: TD: 120/80 mmHg Nadi: 71 x/mnt RR: 22X/MENIT Suhu: 36,4⁰c BB: 60 kg TB: 145 cm</p> <p>Aukultrasi ditemukan DJJ 140 bpm dengan lokasi DJJ yang paling keras adalah diatas pusar</p> <p>2) Wajah klien tampak tegang, tampak klien gelisah, klien tampak sering menarik napas panjang</p> <p>3) Saat diakaji kesemasan menggunakan skala HARS (<i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>) didapatkan skor 18</p>

B. Analisis Data

Nama Pasien: Ny. Y

Diagnosa Medis: *Sectio Caesarea*

No. RM : 310692

No.	Data	Etiologi	Masalah
	<p>Ds:</p> <p>1) Klien merasa sesak napas dan Ny. Y merasa tendangan yang dilakukan oleh janin berada di perut bagian bawah atau pada kandung kemihnya</p> <p>2) Klien mengatakan merasa khawatir dan takut akan mengalami kegagalan dalam persalinan nantinya</p> <p>3) Klien mengatakan merasa cemas dengan persalinannya</p> <p>kali ini dikarenakan pengalaman melakukan <i>Sectio Caesarea</i>, khawatir akan mengalami kegagalan dalam persalinannya</p> <p>4) Klien mengatakan sering merasa sesak napas Do:</p> <p>1) TTV:</p> <p>TD: 120/70 mmHg</p> <p>Nadi: 71x/menit</p> <p>RR: 22x/menit</p> <p>Suhu: 36,4⁰ C</p> <p>2) BB: 60 kg</p> <p>3) TB: 145 cm</p> <p>4) DJJ: 140 bpm Lokasi: diatas pusar</p> <p>5) Wajah klien tampak</p>	<p>Respon</p> <p>Psikologis</p> <p>Terganggu</p> <p>↓</p> <p>Timbul rasa kekhawatiran mengalami kegagalan</p> <p>↓</p> <p>Ansietas</p>	<p>Ansietas</p>

	<p>tegang, tampak klien gelisah, klien tampak sering menarik napas panjang</p> <p>6) Saat diakaji kecemasan menggunakan skala HARS (<i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>) didapatkan skor 18</p>		
--	--	--	--

C. Diagnosa Keperawatan

Ansietas berhubungan dengan kekhawatiran mengalami kegagalan

D. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

No.	Diagnosa Keperawatan	Tanggal / Jam	Implementasi Keperawatan	Evaluasi
1.	<p>Ansietas berhubungan dengan kekhawatiran mengalami kegagalan</p>	<p>12 Juni 2024 16.15 wita</p>	<p>Terapi Relaksasi</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif 2. mengidentifikasi teknik relaksasi yang pernah efektif digunakan 3. mengidentifikasi kesediaan, kemampuan, dan penggunaan teknik sebelumnya 4. memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, dan suhu sebelum dan sesudah latihan 5. memonitor respons terhadap terapi relaksasi <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. menciptakan 	<p>S: klien mengatakan cemas yang dirasakan mulai berkurang</p> <p>O: wajah klien tampak rileks</p> <p>Nilai pengukuran tingkat kecemasan dari 16 menjadi 14.</p> <p>A: masalah belum teratasi</p> <p>P: Terapi Relaksasi dilanjutkan</p>

			<p>lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika perlu</p> <p>7. memberikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi</p> <p>8. menggunakan pakaian longgar</p> <p>9. menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama</p> <p>10. menggunakan relaksasi sebagai strategi penunjang dengan analgetik atau tindakan medis lain, jika sesuai.</p> <p>Edukasi</p> <p>11. menjelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang tersedia (relaksasi genggam jari)</p> <p>12. menjelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang</p>	
2.	Ansietas berhubungan dengan kekhawatiran	13 Juni 2024 16.25 wita	<p>Terapi Relaksasi</p> <p>Observasi</p> <p>1. Mengidentifikasi penurunan tingkat</p>	S: klien mengatakan cemas yang dirasakan

	mengalami kegagalan		<p>energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif</p> <p>2. mengidentifikasi teknik relaksasi yang pernah efektif digunakan</p> <p>3. mengidentifikasi kesediaan, kemampuan, dan penggunaan teknik sebelumnya</p> <p>4. memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, dan suhu sebelum dan sesudah latihan</p> <p>5. memonitor respons terhadap terapi relaksasi</p> <p>Terapeutik</p> <p>6. menciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika perlu</p> <p>7. memberikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi</p> <p>8. menggunakan pakaian longgar</p>	<p>mulai berkurang</p> <p>Klien mengatakan tegang berkurang</p> <p>O: wajah klien tampak rileks</p> <p>Nilai pengukuran tingkat kecemasan dari 19 menjadi 14.</p> <p>A: masalah belum teratasi</p> <p>P: Terapi Relaksasi dilanjutkan</p>
--	---------------------	--	---	--

			<p>9. menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama</p> <p>10. menggunakan relaksasi sebagai strategi sebagai strategi penunjang dengan analgetik atau tindakan medis lain, jika sesuai.</p> <p>Edukasi</p> <p>11. menjelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang tersedia (relaksasi genggam jari)</p> <p>12. menjelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang</p>	
3.		<p>13 Juni 2024 16.25 wita</p>	<p>Terapi Relaksasi</p> <p>Observasi</p> <p>1. Mengidentifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif</p> <p>2. mengidentifikasi teknik relaksasi yang pernah efektif digunakan</p> <p>3. mengidentifikasi kesediaan,</p>	<p>S: klien mengatakan cemas yang dirasakan mulai berkurang</p> <p>O: wajah klien tampak rileks</p> <p>Nilai pengukuran tingkat kecemasan dari 20 menjadi 18.</p> <p>A: masalah</p>

			<p>kemampuan, dan penggunaan teknik sebelumnya</p> <p>4. memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, dan suhu sebelum dan sesudah latihan</p> <p>5. memonitor respons terhadap terapi relaksasi</p> <p>Terapeutik</p> <p>6. menciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika perlu</p> <p>7. memberikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi</p> <p>8. menggunakan pakaian longgar</p> <p>9. menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama</p> <p>10. menggunakan relaksasi sebagai strategi sebagai strategi penunjang dengan analgetik atau tindakan medis lain, jika sesuai.</p> <p>Edukasi</p>	<p>belum teratasi</p> <p>P: Terapi Relaksasi dilanjutkan</p>
--	--	--	--	---

			<p>11. menjelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang tersedia (relaksasi genggam jari)</p> <p>12. menjelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang</p>	
4.		<p>19 Juni 2024 (Hari Persalinan) 17.15 wita</p>	<p>Terapi Relaksasi</p> <p>Observasi</p> <p>1. Mengidentifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif</p> <p>2. mengidentifikasi teknik relaksasi yang pernah efektif digunakan</p> <p>3. mengidentifikasi kesediaan, kemampuan, dan penggunaan teknik sebelumnya</p> <p>4. memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, dan suhu sebelum dan sesudah latihan</p> <p>5. memonitor respons terhadap terapi relaksasi</p>	<p>S: klien mengatakan cemas yang dirasakan mulai berkurang</p> <p>Klien mengatakan menjadi tenang dalam menghadapi persalinan</p> <p>O: wajah klien tampak rileks</p> <p>Nilai pengukuran tingkat kecemasan dari 22 menjadi 18.</p> <p>A: masalah belum teratasi</p> <p>P: Terapi Relaksasi dilanjutkan apabila keluhan</p>

			<p>Terapeutik</p> <p>6. menciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika perlu</p> <p>7. memberikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi</p> <p>8. menggunakan pakaian longgar</p> <p>9. menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama</p> <p>10. menggunakan relaksasi sebagai strategi penunjang dengan analgetik atau tindakan medis lain, jika sesuai.</p> <p>Edukasi</p> <p>11. menjelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang tersedia (relaksasi genggam jari)</p> <p>12. menjelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang</p>	cemas masih dirasakan
--	--	--	---	-----------------------

LEMBAR CHECKLIST TEKNIK RELAKSASI GENGAM JARI

Nama Pasien : Ny. Y

Diagnosa Medis: *Sectio Caesarea*

No.RM : 310692

No.	ASPEK YANG DINILAI	DILAKUKAN	TIDAK DILAKUKAN
A	TAHAP PRE INTERAKSI		
	1) Siapkan alat-alat dan dekatkan ke pasien 2) Cuci Tangan 3) Pasang sarung tangan, jika perlu	✓	
B	TAHAP ORIENTASI		
	1) Memberi salam dan senyum kepada klien (BHSP) 2) Menjelaskan kegiatan dan tujuan yang akan dilakukan 3) Menjelaskan waktu yang akan dilakukan 4) Menjelaskan kerahasiaan bila perlu pasang sampiran 5) Atur posisi pasien sesuai	✓	

	<p>indikasi</p> <p>6) Melakukan pengukuran Tingkat kecemasan dengan menggunakan instrument <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS)</p>		
C.	TAHAP KERJA		
	<p>1) Cuci tangan dan observasi tindakan prosedur pengendalian infeksi lainnya yang sesuai, berikan privasi</p> <p>2) Berikan suasana lingkungan yang terang</p> <p>3) Bantu responden pada posisi yang nyaman atau posisi bersandar dan minta pasien untuk bersikap tenang</p> <p>4) Perawat meminta responden untuk merilekskan pikiran</p> <p>5) minta pasien menarik nafas dalam dan hembuskan perlahan melalui mulut untuk merilekskan semua</p>	✓	

	<p>otot, sambil memejamkan mata</p> <p>6) Berikut ini gerakan relaksasi genggam jari:</p> <p>a. Genggam jari dengan lembut, tidak keras, tidak menekan tapi genggam lembut seperti menggenggam tangan bayi, genggam hingga nadi terasa berdenyut</p> <p>b. Lakukan satu persatu pada jari tangan mulai dari ibu jari hingga kelingking dengan waktu tiap jari adalah 2-3 menit</p> <p>c. Lakukan semua teknik relaksasi genggam jari ini secara bergantian antara tangan kanan dan tangan kiri.</p>		
D.	TAHAP TERMINASI		
	<p>1) Rapikan Peralatan</p> <p>2) Amati Kondisi Pasien</p> <p>3) Motivasi Pasien untuk</p>	<p>✓</p>	

	mempraktikan		
	Kembali Teknik relaksasi genggam jari 4) Melakukan pengukuran Tingkat kecemasan setelah intervensi 5) Lakukan dokumentasi		

Keterangan: (Berikan tanda *checklist* pada kolom dilakukan/tidak dilakukan)

	Banyak					
4.	Gangguan Tidur					

	<ul style="list-style-type: none"> a) Sukar Masuk Tidur b) Terbangun Malam Hari c) Tidak Nyenyak d) Bangun dengan Lesu e) Banyak mimpi-mimpi f) Mimpi buruk g) Mimpi Menakutkan 					
5.	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sukar Konsentrasi b) Daya Ingat buruk 					
6.	<p>Perasaan Depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Hilangnya minat b) Berkurangnya Kesenangan pada Hobi c) Sedih d) Bangun dini hari e) Perasaan berubah-ubah sepanjang hari 					

7.	Gejala Somatik (otot) a) Sakit dan nyeri di otot-otot b) Kaku c) Kekuatan otot d) Gigi Gemuruk e) Suara tidak stabil					
8.	Gejala Somatik (Sensorik) a) Tinitus b) Penglihatan kabur c) Muka merah atau pucat d) Merasa lemah					

	e) Perasaan ditusuk-tusuk					
9.	Gejala Kardiovaskuler a) Takikardia b) Berdebar c) Nyeri di dada d) Denyut nadi mengeras e) Perasaan lesu/lemas seperti seperti mau pingsan f) Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10.	Gejala Respirasi a) Rasa tertekan atau sempit di dada b) Perasaan tercekik c) Sering menarik napas d) Napas pendek/sesak					

11.	<p>Gejala Gastrotestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sulit menelan b) Perut melilit c) Gangguan Pencernaan d) Nyeri sebelum dan sesudah makan e) Perasaan terbakar di perut f) Rasa terbakar diperut g) Mual h) Muntah i) Kehilangan berat badan j) Buang Air Besar (Konstipasi) 					
12.	Gejala Urogenital					
	<ul style="list-style-type: none"> a) Sering Buang Air Kecil b) Tidak dapat menahan air seni c) Amonorhe d) Menorrhagia e) Menjadi dingin (Frigid) f) Ejakulasi Praecoeks g) Ereksi Hilang h. Impotensi 					
13.	<p>Gejala Otonom</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Mulut Kering b) Muka merah c) Mudah Berkeringan d) Pusing, sakit kepala 					

	e) Bulu-bulu berdiri					
14.	Tingkah Laku Pada Wawancara a) Gelisah b) Tidak tenang c) Jari Gemetar d) Kerut Kening e) Muka Tegang f) Tonus Otot meningkat g) Napas Pendek dan cepat h) Muka merah					

Indikator Penilaian Tingkat Kecemasan dengan skala HARS

Poin 0 = Tidak ada

1 = Ringan

2 = Sedang

3 = Berat

4 = Sangat Berat

Total Skor: Kurang dari 14= Tidak mengalami kecemasan

14-20 = Kecemasan ringan

21-27 = kecemasan sedang

28-41 = kecemasan berat

42-56 = kecemasan sangat berat

Lampiran 9

Hasil Observasi pada Ny. Y Sebelum dan Sesudah dilakukan terapi genggam jari

Hari	Tingkat Kecemasan Klien	
	Sebelum Intervensi	Sesudah Intervensi
Hari ke-1	16 (16.30 wita)	14 (17.10 wita)
Hari ke-2	19 (16.00 wita)	14 (16.30 wita)
Hari ke-3	20 (16.00 wita)	18 (16.25 wita)
Hari ke-4	22 (17.15 wita)	18 (18.15 wita)



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jalan AH Nasution No.G-14 Anduorohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 91231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS ADMINISTRASI
Nomor: PP.04.03/F.XXXVI.10/250/2024

Dengan ini menyatakan bahwa:

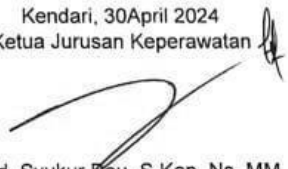
Nama : Sitti Fauziah Muslimah
Nim : P00320021041

Benar-benar telah telah melunasi SPP Semester I s.d VI yang terkait dengan Jurusan Keperawatan, dengan bukti sebagai berikut:

1. Slip Pembayaran SPP Semester I s.d Semester VI

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 30 April 2024
Ketua Jurusan Keperawatan


Abd. Syukur Fau, S.Kep, Ns, MM
NIP.197312081998031001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
☎ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/1/ 076 /2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Sitti Fauziah Muslimah
NIM : P00320021041
Tempat Tgl. Lahir : Wamelai, 27 Maret 2003
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Jln. Jambu

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 25 Juni 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Politeknik Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 12

	
Gambar 1	Gambar 2
Gambar 1 dan 2 adalah gambar saat peneliti melakukan Implementasi Teknik Relaksasi Genggam Jari di rumah Pasien Pada Hari ke-1	
	
Gambar 3	Gambar 4
Gambar 2 dan 3 adalah gambar saat peneliti melakukan Implementasi Teknik Relaksasi Genggam Jari di Rumah Pasien Pada Hari ke-2	



Gambar 5



Gambar 6

Gambar 5 dan 6 adalah gambar saat peneliti melakukan Implementasi Terapi Relaksasi Genggam Jari di Rumah Pasien Pada Hari Ke-3



Gambar 7

Evaluasi pada saat persalinan sebelum diberikan Terapi Relaksasi Genggam Jari



Gambar 8

Evaluasi pada saat persalinan sesudah diberikan Terapi Relaksasi Genggam Jari