

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar *Screening* Ansietas Klien 1

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY(HARS)

Nomor Responden : 1
 Nama Responden : Rly. K
 Tanggal Pemeriksaan : 17 Juni 2022

Skor : 0 = tidak ada
 1 = ringan
 2 = sedang
 3 = berat
 4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan
 14 – 20 = kecemasan ringan
 21 – 27 = kecemasan sedang
 28 – 41 = kecemasan berat
 42 – 56 = kecemasan berat sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung				✓	
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah				✓	
3	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak		✓			

4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan			✗	✓	
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk		✓			
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari			✓		
7	Gejala Somatik (Otot) - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil		✓			

Lampiran 2 Lembar Screening Ansietas Klien 2

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY(HARS)

Nomor Responden : 2
 Nama Responden : Aly A
 Tanggal Pemeriksaan : 17 Juni 2022

Skor
 0 = tidak ada
 1 = ringan
 2 = sedang
 3 = berat
 4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan
 14 – 20 = kecemasan ringan
 21 – 27 = kecemasan sedang
 28 – 41 = kecemasan berat
 42 – 56 = kecemasan berat sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung				✓	
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah				✓	
3	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak	✓	✓			

4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan				✓	
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk		✓			
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari			✓		
7	Gejala Somatik (Otot) - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil		✓			

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu/bapak/saudara/i

Di tempat

Sebagai persyaratan akhir mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto
maka saya:

Nama : Fenty Maziyyah Mustaziroh

NIM : 201904009

Akan melakukan Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Terhadap Klien Pre Vaksinasi Booster Di Wilayah Kerja Puskesmas Tangulangin. Untuk kepentingan tersebut, saya mohon ibu/bapak agar bersedia dijadikan partisipan. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan ibu/bapak akan dirahasiakan oleh peneliti.

Demikian permohonan ini saya buat, atas bantuan dan kerjasama serta partisipasinya disampaikan terima kasih.

Sidoarjo, 17 Juni 2022

Peneliti



Fenty Maziyyah Mustaziroh

NIM 201904009

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden : 1

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa/i STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, pilih salah satu dari 2 (dua) alternatif dan berilah tanda (✓) pada kotak jawaban maka saya:

Bersedia

Tidak Bersedia

Untuk berperan serta sebagai responden:

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Sidoarjo, 17 Juni 2022



Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden : 2

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa/i STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, pilih salah satu dari 2 (dua) alternatif dan berilah tanda (✓) pada kotak jawaban maka saya:

Bersedia

Tidak Bersedia

Untuk berperan serta sebagai responden:

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Sidoarjo, 17 Juni 2022


Responden

Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan

PENGAJIAN

KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

Ruangrawat :.....

Tanggal dirawat/MRS :

I. Identitas Klien

Nama :.....

Umur :tahun

Nomor CM :.....

II. Alasan Masuk

.....

Factor Predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu?

Ya Tidak

2. Pengobatan sebelumnya :

Berhasil Kurang berhasil Tidak berhasil

3. Trauma :

Jenis Trauma	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
Aniaya Fisik	tahun			
Aniaya seksual	tahun			
Penolakan	tahun			
Kekerasan dalam keluarga	tahun			
Tindakan kriminal	tahun			
Lain - lain	tahun			

Diagnosa Keperawatan:

Perubahan pertumbuhan dan perkembangan

berduka antisipasi Resiko tinggi kekerasan

sindroma trauma perkosaan berduka antisipasi

Berduka disfungsional Respon pasca trauma

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa?

- Ada Tidakada

Bila ada :

Hubungankeluarga :

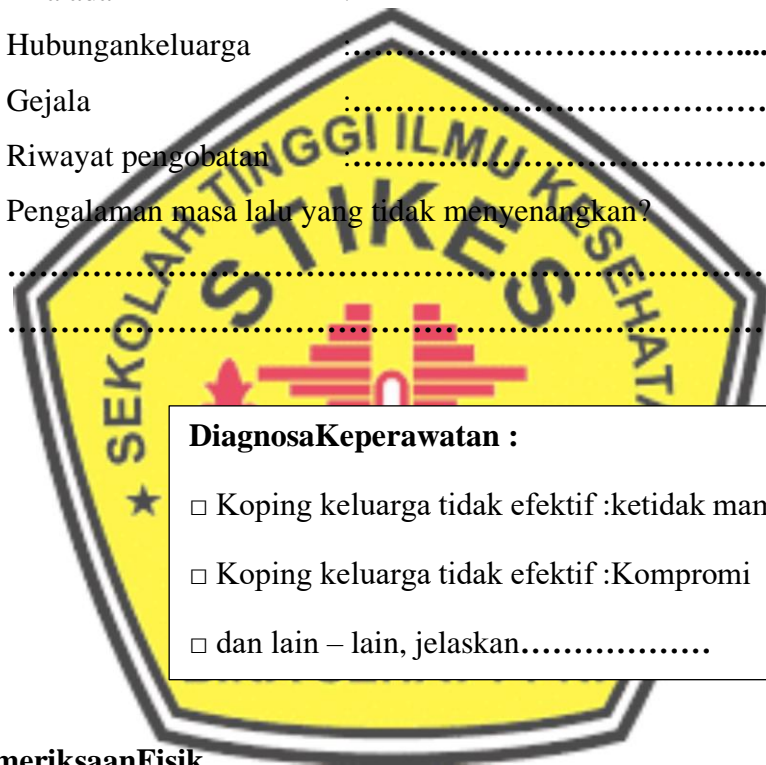
Gejala :

Riwayat pengobatan :

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?

.....

.....



DiagnosaKeperawatan :

Koping keluarga tidak efektif :ketidak mampuan

Koping keluarga tidak efektif :Kompromi

dan lain – lain, jelaskan.....

III. PemeriksaanFisik

Tandavital :

TD: / mmHg S :°C

N : x/mnt RR : x/mnt

Ukuran :

BeratBadan (BB) : Kg

TinggiBadan (TB) : cm

Keluhanfisik :

- Tidakada Ada,jelaskan.....

IV. Psikososial

1. Genogram

.....

DiagnosaKeperawatan :

- Koping keluarga tidak efektif :ketidak mampuan
- Koping keluarga tidak efektif :kompromi
- Koping keluarga :potensi untuk pertumbuhan

2. Konsep Diri :

a. Gambarandiri
 :.....

b. Identitasdiri :

c. Peran :

d. Ideal diri :

Hargadiri :



Diagnosa Keperawatan :

- Gangguancitratubuh O gangguanidentitasdiri
- Hargadirirendahsituasi O Hargadirirendahkronik
- Lain – lain, jelaskan.....

3. Hubungansocial

a. Orang yang berarti
 :.....

b. Peransertakegiatan kelompok/masyarakat :

.....
.....

c. Hambatandalamberhubungandengan orang lain :

.....
.....

Diagnosa Keperawatan :

- kerusakan komunikasi
- isolasi social
- kerusakan interaksi social
- dan lain – lain, jelaskan.....

4. Spiritual

a. Nilaidankepercayaan

.....
.....

b. Kegiatanibadah :

.....
.....

Diagnosa Keperawatan :

- Distress spiritual
- dan lain – lain, jelaskan.....

.....



V. Status Mental

1. Penampilan

- Tidak rapi
- Cara berpakaian tidak seperti biasanya
- Penggunaan pakaian tidak sesuai
- Lain – lain,
jelaskan.....
-

Diagnosa Keperawatan :

- Sindroma deficit perawatan diri (makan, mandi, toilet training, instrumentasi)
- dan lain – lain, jelaskan.....
-

2. Pembicaraan

- Cepat Keras Gagap Inkoherensi
- Apatis Lambat Membisu
- Tidak mampu memulai pembicaraan Lain – lain,
jelaskan.....

Diagnosa Keperawatan :

- kerusakan komunikasi
- kerusakan kom. Verbal
- dan lain – lain, jelaskan.....
-

3. Aktifitas Motorik

- Lesu Tegang Gelisah Agitasi TIK
- Grimas Tremor Kompulsif
- Lain – lain, jelaskan.....

Diagnosa Keperawatan:

- Risikotinggicidera Defisitaktivitasdeversional
- Kerusakanmobilitasfisik Intoleransiaktifitas

4. Afek dan Emosi

a. Afek:

- Datar Tumpul Labil Tidaksesuai
- Lain – lain, jelaskan.....

b. Alam perasaan (emosi):

- Sedih Ketakutan Putusasa Kuatir
- Gembira Lain – lain, jelaskan.....

Diagnosa Keperawatan:

- Risiko tinggi cedera Kerusakan komunikasi verbal
- Kerusakan interaksi social Ansietas
- Kerusakan komunikasi Ketidakhadapan

5. Interaksi selama wawancara:

- Bermusuhan Tidakkooperatif Mudahtersinggung
- Kontakmatakurang Defensif Curiga
- Lain – lain, jelaskan.....

Diagnosa Keperawatan:

- Risikotinggicidera Risikotinggikekerasan
- Kerusakankomunikasi Kerusakaninteraksi social
- Isolasisosial

6. Persepsi – Sensori

Apakah ada gangguan:

- ada tidakada

Halusinasi:

- Pendengaran Penglihatan Perabaan Pengecapan
 Penghidung

Ilusi:

- ada Tidakada lain – lain, jelaskan.....

.....

Diagnosa Keperawatan:

- Perubahan Persepsi Sensori (pendengaran, penglihatan, perabaan, dll)

- dan lain – lain, jelaskan.....

.....

7. Proses Pikir

a. Proses piker (Arus dan Bentuk Pikir) :

- Sirkumtasial Tangensial Blocking

Kehilanganasosiasi

- Flight of idea Pengulanganpembicaraan/persevasi

- lain – lain, jelaskan.....

.....

Gangguan bentuk pikir :

b. Isi Pikir

- Obsesi Hipokondria Depersonalisasi

- Pikiranmagis Ide terkait

Waham :

- agama Somatik Kebesaran

- Curiga Nihilistik Sisipikir

- Siarpikir Kontrolpikir Lain – lain,
- jelaskan.....

Diagnosa Keperawatan :

- Perubahan proses pikir, jelaskan.....
-

8. Tingkat Kesadaran

- Bingung Sedasi Stupor
- Lain – lain, jelaskan.....
-

Adakahgangguanorientasi (disorientasi) :

- Waktu Orang Tempat
- Jelaskan.....
-

Diagnosa Keperawatan :

- Risikotinggicidera
- Perubahan Proses Pikir, jelaskan.....
-
- dan lain – lain, jelaskan
-

9. Memori

- Gangguandayaingatjangkapanjang
- Gangguandayajangkamenengah
- Gangguandayaingatjangkapendek Koafabulasi
- Lain – lain,
- jelaskan.....

Diagnosa Keperawatan :

- Perubahan Proses Pikir, jelaskan.....

10. Tingkat konsentrasi dan berhitung :

- Mudah beralih
- Tidakmampuberkonsetrasi
- Tidakmampuberhitung sederhana
- Lain – lain, jelaskan.....

.....

<p>Diagnosa Keperawatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Perubahan Proses Pikir, jelaskan.....

11. Kemampuan Penilaian

- Gangguanringan
- gangguanbermakna
- Lain – lain, jelaskan

.....

<p>Diagnosa Keperawatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Perubahan Proses Pikir, jelaskan.....

12. Dayatilikdiri

- mencingkaripenyakit yang diderita
- Menyalahkanhal – haldiluardirinya
- lain – lain, jelaskan.....

.....

<p>Diagnosa Keperawatan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>Ketidakefektifanpenatalaksanaan regiment terapeutik <input type="checkbox"/>Perubahan Proses pikir, jelaskan..... <input type="checkbox"/>dan lain –lain, jelaskan.....
--

VII. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG

1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan

Kemampuan memenuhi kebutuhan	Ya	Tidak
Makanan		
Keamanan		
Peawatan kesehatan		
Pakaian		
Transportasi		
Tempat tinggal		
Keuangan		
Lain-lain		

Jelaskan:

Diagnosa Keperawatan:

- Perubahan pemeliharaan kesehatan
- Perilaku mencari bantuan kesehatan
- dan lain-lain jelaskan...

2. Kegiatan Hidup sehari-hari (ADL)

a. Perawatan Diri:

Kegiatan hidup sehari-hari	Bantuan Total	Bantuan Minimal
Mandi		
Kebersihan		
Makan		
Buang air kecil/BAK		
Buang air Besar/BAB		
Ganti pakaian		

Jelaskan:

Diagnosa Keperawatan:

- Perubahan pemeliharaan kesehatan
- Sindrom defisit perawatan diri
- dan lain-lain jelaskan...

b. Nutrisi:

* Apakah anda puas dengan pola makan anda?

- Puas Tidak puas

Bila tidak puas, jelaskan:

* Apakah anda makan memisahkandiri?

- Ya Tidak

Bila ya, jelaskan:

* Frekuensi makan sehari: . X

* Nafsumakan:

- Meningkat Menurun Berlebihan
 Sedikit sedikit

* Berat Badan:

- Meningkat Menurun

BBsaatini:.....Kg, BBterendah: .Kg,

BBtertinggi Tertinggi:.. Kg

Jelaskan:

Diagnosa Keperawatan:

- Perubahan Nutrisi: <kebutuhan tubuh
- Perubahan Nutrisi: >kebutuhan tubuh
- dan lain-lain jelaskan...

c. Tidur:

* Apakah ada masalah tidur?

 Tidak ada Ada, jelaskan.....

* Apakah merasa segar setelah bangun tidur?

 Segar Tidak segar, jelaskan.

* Apakah ada kebiasaan tidursiang?

 Ya, lamanya:....jam, Tidak

* Apakah ada yang menolong anda mempermudah untuk tidur?

 Ada, jelaskan:..... Tidak ada

* Tidur malam jam.....

* bangun jam.....

* rata-rata tidur malam jam

* Apakah ada gangguan tidur?

 Sulit untuk tidur Bangun terlalu pagi

 Sambil bernafas Terbangun saat tidur

 gelisah saat tidur

 Berbicara saat tidur

 Lain –lain, jelaskan
Diagnosa Keperawatan:
 Gangguan Pola Tidur, spesifiknya

3. Kemampuan klien dalam hal-hal berikut ini:

- Mengantisipasi kehidupan sehari-hari:

 Ya Tidak

- Menbuat keputusan berdasarkan keinginan sendiri:

 Ya Tidak

- Mengatur penggunaan obat:
 - Ya Tidak
- Melakukan pemeriksaan kesehatan:
 - Ya Tidak

Jelaskan:

.....

Diagnosa Keperawatan:

- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
- Konflik pengambilan keputusan
- Ketidakpatuhan
- dan lain-lain jelaskan...

4. Klien memiliki sistem pendukung:

- Keluarga:
 - Ya Tidak
- Teman sejawad:
 - Ya Tidak
- Terapis:
 - Ya Tidak
- Kelompok Sosial:

5. Apakah klien menikmati saat bekerja, kegiatan produktif atau hobi?

- Ya/menikmati
- Tidak menikmati, jelaskan

Diagnosa Keperawatan:

- Koping individu tidak efektif (defensif)
- Koping individu penyesuaian
- dan lain-lain jelaskan...



VIII. MEKANISME KOPING

Adaptif	Mal adaptif
Bicara dengan orang lain	Minum alkohol
Mampu menyelesaikan masalah	Reaksi lambat/berlebihan
Tehnik relaksasi	Bekerja berlebihan
Aktifitas konstruktif	Menghindar
Olah raga	Menciderai diri
Lain - lain	Lain - lain

Jelaskan:.....

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Diagnosa Keperawatan:

- Koping individu tidak efektif (defensif)
- Koping individu penyesuaian
- dan lain-lain jelaskan.....
- Masalah dengan dukungan kelompok, spesifiknya.....
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifiknya.....
- Masalah dengan pendidikan, spesifiknya.....
- Masalah dengan pekerjaan, spesifiknya.....
- Masalah dengan perumahan, spesifiknya.....
- Masalah dengan ekonomi, spesifiknya.....
- Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifiknya.....
- lainnya, spesifiknya.....

X. PENGETAHUAN KURANG TENTANG

- O Penyakit/gangguan jiwa Osistem pendukung
- O faktor presipitasi Okoping
- O penyakit fisik O obat-obatan
- O lain-lain, jelaskan.....

Jelaskan:.....

Diagnosa Keperawatan:

- Ketidakefektifanpenatalaksanaanregimentterapeutik
- perilakumencaribantuankesehatan
- Ketidakpatuhan
- Kurang pengetahuan(spesifiknya)....

ASPEKMEDIS

Diagnosa medik:

.....

Terapi medik:

.....

Diagnosa Keperawatan:

- efekterapiobat-obatan
- efekterapiantispikotik
- Masalahkolaboratif/potensialkomplikasi:multisistemspesifiknya..

XI. ANALISADATA

No	Data	Masalah
1.	Subyektif: Obyektif	
2.	Subyektif: Obyektif	

XII. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.....

2.....

XIII. POHON MASALAH (Prioritas Diagnosa)

Effect



Core Problem



Causa

RENCANA KEPERAWATAN

Nama : Ruang :

Nomor RM : Diagnosa :

Medis

Diagnosa	Rencana Tindakan Keperawatan			Rasional
	Tujuan	Kriteria Evaluasi	Tindakan Keperawatan	
DX KEP 1	TUM:			
	TUK:			
DX KEP. 2	TUM:			
	TUK:			

TINDAKAN dan EVALUASI KEPERAWATAN JIWA

(Catatan Tindakan/Perkembangan Keperawatan)

Nama : Ruangan :

Nomor RM :

Nama : Ruangan :

Nomor RM :

Hari/TgL Jam	DxKep Tujuan	Tindakan Keperawatan	Evaluasi Keperawatan	Paraf dan Nama
				

**Lampiran 5: Standar Operasional Prosedur (SOP) Teknik Relaksasi Napas
Dalam**

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK RELAKSASI NAPAS DALAM	
TOPIK	Terapi relaksasi napas dalam
JUDUL	Kecemasan
PENGERTIAN	Menggunakan teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot atau kecemasan.
TUJUAN	Untuk mengurangi kecemasan
INDIKASI DAN KONTRAINDIKASI	Indikasi : klien dengan gangguan kecemasan Kontraindikasi : -
	<p>Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sarung tangan bersih, jika perlu 2. Kursi dengan sandaran, jika perlu 3. Bantal <p>Klien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu klien dan menjelaskan tujuantindakan. 2. Mengatur klien yang aman dan nyaman <p>Lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Privasi, dengan memasang sketsel atau lampiran 2. 2. Aman, nyaman
PROSEDUR	<p>Tahap pra interaksi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi klien meliputi: minta klien 2. menyebutkan nama dan tanggal lahir, sambil 3. perawat mencocokkan dengan gelang identitas klien. 4. Indikasi kebutuhan klien 5. Cuci tangan 6. Menggunakan handscoon, jika perlu 7. Siapkan alat <p>Tahap orientasi :</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam, panggil klien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan 3. Beri kesempatan pada klien untuk bertanya <p>Tahap kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tempatkan klien di tempat yang tenang dan nyaman 2. nyaman 3. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman 4. Berikan posisi nyaman (misal dengan duduk bersandar atau tidur) 5. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi 6. Latih melakukan teknik napas dalam : <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh - Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan - Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan - Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik - Monitor respons klien selama dilakukan prosedur <p>Tahap terminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil / respon klien 2. Merapikan alat yang telah digunakan 3. Akhiri kegiatan 4. Lepas handscoon 5. Cuci tangan 6. Dokumentasi kegiatan
--	---

Lampiran 6: Surat Pengantar Kampus



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)
BINA SEHAT PPNI
 KABUPATEN MOJOKERTO
 PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
 • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN
 Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 059 / D,III. KEP – KS / IV / 2022
 Lamp : -
 Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

Kepada,
 Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo

Di
 Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan pembuatan studi kasus mahasiswa Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto tahun ajaran 2021/2022 maka, dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut . Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu memberikan ijin kepada anak didik kami dalam memperoleh data yang sesuai dengan permasalahan yang ada. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : FENTY MAZIYYAH MUSTAZIROH
 NIM : 201904009
 Judul : Asuhan Keperawatan Ansietas Terhadap Vaksinasi Booster Masyarakat Desa Kedensari Wilayah UPT Puskesmas Tangulangun Sidoarjo.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 8 April 2022
 Ketua

 DINA R. H. M. M. AD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes
 NIK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala UPT Puskesmas Tangulangun Sidoarjo
2. Arsip

Lampiran 7: Surat Rekomendasi Penelitian Dinkes



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN**

Jl. MayjendSungkono 46 Sidoarjo
Telepon. 031-8941051
Email : dinkes@sidoarjokab.go.id Website :sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 19 April 2022

Kepada

Nomor : 070/2247/438.5.2/2022

Yth. Sdr. Kepala UPTD Puskesmas

Sifat : Segera

Tanggulagin

Lampiran: -

di -

Perihal : Fasilitasi Pelaksanaan Penelitian

S I D O A R J O

Memperhatikan surat Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto tanggal 08 April 2022 Nomor IV.b/059/D.III.KEP-KS/IV/2022 dan surat Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo tanggal 14 April 2022 Nomor 070/690/438.6.5/2022 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat dengan ini diharap bantuan Saudara untuk memfasilitasi pelaksanaan kegiatan dimaksud :

Nama : Fenty Maziyyah Mustaziroh

NIM : 201904009

Pendidikan : D-III Keperawatan

Waktu : 18 April – 18 Juli 2022

Judul/tema : Asuhan Keperawatan Ansietas Masyarakat Terhadap

Vaksinasi Booster di Wilayah Kerja Puskesmas Tanggulagin

Selanjutnya hasil penelitian **wajib** disampaikan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo dalam bentuk **softfile** ke email sdkdinkes.sidoarjo@gmail.com.

Demikian untuk menjadikan maklum.

KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pro
NIP. 196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pro

Pembina Utama Muda

NIP.196307181991031004

Tembusan :
Yth. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR sesuai dengan Undang-Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.

Lampiran 8: Surat Persetujuan Puskesmas Tanggulangin

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini : Femy Maziyyah Mustazirah.

Penanggungjawab Program : dr. Frida Dylla H.

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Tanggulangin.

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) **setuju/tidaksetuju** dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi/puskesmasTanggulangin.....


Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu


Sidoarjo, 14 April 2021

Menyetujui,

Kepala Puskesmas


 dr. PRUPIANA, M.M.
 (NIP. 19760922 200701 2 006)

Penanggungjawab Program


 (dr. Frida Dylla H)

Tim Pembimbing Mahasiswa


 (Dr. Imam Zamun S. P. dr. M. Kes)

Lampiran 9: Lembar Acc Judul



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203 Email :
 stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAJUAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul karya tulis ilmiah ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penelitian,

Judul : Asuhan Keperawatan Ansietas Masyarakat Terhadap
 Vaksinasi Booster di Wilayah Puskesmas Tanggulangin.

Nama Mahasiswa : Fenty Maziyyah Mustaziroh

NIM : 201904009

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. Imam Zainuri, S.Kep.Ns.,M.Kes.		
II	Siti Khodijah, S. Kep.Ns.,M.Kep		

Lampiran 10: Lembar Konsul Dosen Pembimbing I



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
 BINA SEHAT PPNI
 KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : FENTY MAZIYYAH M.
 NIM : 201904009
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS MASYARAKAT
 TERHADAP VAKSINASI BOOSTER DI WILAYAH KERJA
 PUSKESMAS TANGGULANGIN
 PEMBIMBING I : Dr. IMAM ZAINURI S.Kep. Ns, M. Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	01 Maret 2022	Konsultasi Tema KTI via Whats App	
2.	02 Maret 2022	ACC Judul KTI Lanjut BAB I	
3.	28 Maret 2022	Revisi data-data justifikasi dan kronologi	
4.	18 Maret 2022	BAB 2 Pastikan sumber yang dipakai tujuan askepnya dari SDKI, dll BAB 3 Pastikan partisipan yang dipakai, revisi sistem penelitian dan penjelasan	
5.	21/4/22	Revisi nglan nglan pnpnp	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT
PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203 Email :
stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : FENTY MAZIYYAH MUSTAZIROH
NIM : 201904009
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS TERHADAP KLIEN
PRE VAKSINASI BOOSTER DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TANGGULANGIN

PEMBIMBING I : Dr. IMAM ZAINURI S.Kep. Ns, M. Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	14/7 22	Pembacaan (+) analisis pd tiap implementasi : apa bekalnya perawat & keluarga. Simpulan ujian, laporan dibekalkan.	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT
PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : FENTY MAZIYYAH M.
NIM : 201904009
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS TERHADAP KLIEN PRE
VAKSINASI BOOSTER DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TANGGULANGIN
PEMBIMBING II : SITI KHOTIDJAH S.Kep. Ns, M. Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	21 / 22 / 7	Perbaiki sistematika penulisan (Rapihan spasi)	
2.		tambahkan deskripsi singkat ACC KTI. Siapkan ujian, lengkapi lampiran	
3.			
4.			
5.			
6.			

Lampiran 12: Lembar Revisi Proposal



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : FENTY MAZIYYAH MUSTAZIROH
NIM : 201904009
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS MASYARAKAT
TERHADAP VAKSINASI BOOSTER DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TANGGULANGIN
TANGGAL UJIAN : 25 APRIL 2022

NO	Nama Penguji	Uraian	Paraf
1.	Penguji 1 Arum Dwi S.Kep., Ns., M.Kes	Saran perbaikan judul menjadi "Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Keperawatan Ansietas terhadap Klien Pre Vaksinasi Booster di Wilayah Kerja Puskesmas Tanggulangin" BAB 2 1. Perbaiki patofisiologi dan tambahkan deskripsi Covid-19 2. Fokuskan 1 alat ukur ansietas 3. Tuliskan sumber pada kekurangan vaksinaasi booster 4. Perbaiki tujuan umum Intervensi 5. Perbaiki kriteria hasil TUK 5 dan 6 6. Lampirkan SOP Tindakan 7. Lampirkan Lembar screening pasien BAB 3 1. Saran perbaikan poin 2 pada partisipan menjadi "kedua partisipan memiliki masalah yang dimiliki yaitu ansietas"	
2.	Penguji 2 Dr. Imam Zainuri S.Kep., Ns., M.Kes	BAB 2 1. Fokuskan 1 alat ukur ansietas 2. Perbaiki kriteria hasil implementasi 3. Perhatikan rata kanan kiri	
3.	Penguji 3 Siti Khotidjah, S.Kep., Ns., M.Kep	Saran perbaikan judul menjadi "Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Keperawatan Ansietas terhadap Klien Pre Vaksinasi Booster di Wilayah Kerja Puskesmas Tanggulangin" BAB 1 1. Konsistensi penulisan 2. Daerah survei kesediaan penerimaan vaksin 3. Lengkapi sumber literatur penelitian BAB 2 1. Perbaiki sistematika penulisan	

Lampiran 13 : Lembar Persetujuan Ujian Sidang



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 Jln. Raya Jabon Km.06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR PERSETUJUAN UJIAN SIDANG

NAMA : Fenty Maziyyah Mustaziroh
NIM : 201904009
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Terhadap
 Klien Pre Vaksinasi Booster Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanggulangin
TANGGAL UJIAN : 4 Agustus 2022

No	Penguji	Keterangan	Paraf
1	Penguji 1 : Arum Dwi, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanggal ujian : 4 Agustus 2022	
2	Penguji 2 : Dr. Imam Zainuri, S.Kep.Ns., M.Kes	Tanggal ACC studi kasus : 14 Juli 2022 Tanggal Ujian Siding : 4 Agustus 2022	
3	Penguji 3 : Siti Khotidjah, S.Kep.Ns., M.Kes	Tanggal ACC studi kasus : 21 Juli 2022 Tanggal Ujian Siding : 4 Agustus 2022	

Lampiran 14 : Lembar Revisi Ujian Sidang Hasil



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI SIDANG HASIL KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : FENTY MAZIYYAH MUSTAZIROH
NIM : 201904009
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS TERHADAP KLIEN PRE VAKSINASI BOOSTER DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TANGGULANGIN
TANGGAL UJIAN : 4 AGUSTUS 2022

NO	Nama Penguji	Uraian	Paraf
1.	Penguji 1 Arum Dwi S.Kep., Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sesuaikan pengkajian faktor predisposisi dengan kondisi klien 2. Perbaiki pengkajian harga diri klien 3. Tambahkan EVM pada pengkajian kesadaran klien 4. Lengkapi pengkajian Activity daily living klien 5. Perbaiki kriteria hasil TUK 4 dan 5 6. Tambahkan jam pada evaluasi 7. Tambahkan persentase data mayor yang muncul pada pembahasan pengkajian 8. Tambahkan diagnosa aktual pada pembahasan diagnosa 9. Tambahkan komponen intervensi pada pembahasan 10. Tambahkan apakah kriteria hasil tercapai atau tidak pada pembahasan 11. Perbaiki kesalahan penulisan 12. Perbaiki sistematika penulisan 	
2.	Penguji 2 Dr. Imam Zainuri S.Kep., Ns., M.Kes	<p>BAB 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada pembahasan implementasi, bahas perbedaan antara klien 1 dan 2 	
3.	Penguji 3 Siti Khotidjah, S.Kep., Ns., M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki genogram klien 2 2. Tambahkan sumber data pada konsep intervensi 3. Tambahkan kualitas dan kuantitas pada pengkajian pola tidur 4. Perbaiki kesalahan penulisan 5. Perbaiki sistematika penulisan 	

Lampiran 15: Dokumentasi penelitian

Dokumentasi Penelitian Klien 1



Dokumentasi Penelitian Klien 2

