

Lampiran 1

LEMBAR OBSERVASI

A. PENGKAJIAN

Tempat:

Tanggal Pengkajian: 2022

1. Data Pasien

a. Data Klien:

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

b. Data Suami:

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

2. Keluhan Utama

.....
.....

3. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Sekarang

.....
.....

b. Riwayat Kesehatan Sebelumnya

.....
.....

4. Riwayat Pembedahan

.....
.....

5. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....
.....

6. Riwayat Obstetrik

a. Status Kehamilan :

b. Umur Kehamilan :

7. Riwayat Seksual

.....
.....

8. Riwayat Pemakaian Obat

.....
.....

9. Pola Aktivitas Sehari-hari

a. Pemenuhan kebutuhan makan

.....
.....

b. Neurosensorik

Klien mengatakan terkadang mengalami pusing dan terkadang perutnya terasa kencang .

c. Eliminasi

.....
.....

d. Nyeri

.....
.....

e. Kecemasan

.....
.....

10. Pemeriksaan Fisik

- a. Keadaan umum :
- b. Tanda-Tanda Vital : TD: mmHg, Nadi: x/menit, Suhu: ...
°C, Pernafasan: ... x/menit, BB: ... kg, TB:
.... cm, LILA: cm
- c. Abdomen :
- d. Ekstermitas :

B. Masalah Keperawatan

Setelah dilakukan pengkajian pada Ny. GA, maka diperoleh data subjektif dan objektif masalah keperawatan sebagai berikut:

1. Data Subjektif

.....
.....

2. Data Objektif

- a. TD: mmHg
- b. Nadi: x/menit
- c. Suhu: °C
- d. Pernafasan: x/menit
- e. BB: kg
- f. TB: cm
- g. LILA: cm
- h.

C. Diagnosis Keperawatan

Tabel 2. Klasifikasi Data Diagnosis Keperawatan

Data Fokus	Etiologi	Problem

D. Rencana Keperawatan

Tabel 3. Rencana Keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan

E. Implementasi Keperawatan

Tabel 4. Implementasi Keperawatan

No.	Tanggal/Jam	Implementasi	Respon
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

F. Evaluasi Keperawatan

Tabel 5. Evaluasi Keperawatan

No.	Tanggal/Jam	Implementasi
1.		

Lampiran 2

INSTRUMEN PENGUKURAN KECEMASAN**Pretest**

No	Pernyataan	Pernah	Kadang-kadang	Cukup Sering	Sering	Sangat Sering	Skor
1.	Saya cemas mengenai persalinan	√					1
2.	Saya khawatir mengenai sakit pada saat kontraksi dan selama proses persalinan		√				2
3.	Saya khawatir terhadap fakta bahwa saya mungkin tidak akan memperoleh bentuk badan kembali seperti semula setelah melahirkan	√					1
4.	Saya berfikir bahwa anak saya akan memiliki tingkat kesehatan yang lemah/kurang dan mudah terkena penyakit			√			3
5.	Saya khawatir tidak bisa mengontrol diri sendiri selama persalinan dan takut bahwa saya akan berteriak		√				2
6.	Saya peduli terhadap penampilan tidak menarik saya		√				2
7.	Saya khawatir terhadap penambahan berat badan saya yang berlebihan		√				2
8.	Saya takut bahwa bayi saya akan mengalami cacat mental atau akan		√				2

	menderita kerusakan otak						
--	--------------------------	--	--	--	--	--	--

No	Pernyataan	Pernah	Kadang-kadang	Cukup Sering	Sering	Sangat Sering	Skor
9.	Saya takut bahwa bayi kami akan meninggal saat lahir atau akan meninggal selama dan beberapa saat setelah persalinan		√				2
10	Saya takut bahwa bayi kami akan menderita kelainan fisik atau khawatir akan terjadi sesuatu yang salah terhadap bentuk fisik pada bayi		√				2
Jumlah							19
Kategori							Ringan

Posttest

No	Pernyataan	Pernah	Kadang-kadang	Cukup Sering	Sering	Sangat Sering	Skor
1.	Saya cemas mengenai persalinan	√					1
2.	Saya khawatir mengenai sakit pada saat kontraksi dan selama proses persalinan	√					1
3.	Saya khawatir terhadap fakta bahwa saya mungkin tidak akan memperoleh bentuk badan kembali seperti semula setelah melahirkan	√					1
4.	Saya berfikir bahwa anak saya akan memiliki tingkat kesehatan yang lemah/kurang dan mudah terkena penyakit		√				2

5.	Saya khawatir tidak bisa mengontrol diri sendiri selama persalinan dan takut bahwa saya akan berteriak	√					1
6.	Saya peduli terhadap penampilan tidak menarik saya	√					1
7.	Saya khawatir terhadap penambahan berat badan saya yang berlebihan	√					1
8.	Saya takut bahwa bayi saya akan mengalami cacat mental atau akan menderita kerusakan otak	√					1
9.	Saya takut bahwa bayi kami akan meninggal saat lahir atau akan meninggal selama dan beberapa saat setelah persalinan	√					1
10	Saya takut bahwa bayi kami akan menderita kelainan fisik atau khawatir akan terjadi sesuatu yang salah terhadap bentuk fisik pada bayi	√					1
Jumlah							11
Kategori							Tidak Cemas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.08.02/020/0299 /2022
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

22 Maret 2022

Yth:
Kepala Puskesmas Banjarangkan 1
Di-
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : I Wayan Suardiyana, S.Tr.Kep
Nim : P07120321062
Judul penelitian : **Asuhan Keperawatan pada Ny.GA dengan ansietas pada ibu hamil resiko tinggi di wilayah kerja puskesmas banjarangkan 1**

Lokasi penelitian : Puskesmas Banjarangkan 1
Waktu penelitian : Bulan Maret – April 2022

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait Covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan



Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep
NIP : 196812311992031020



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS BANJARANGKAN I**

Desa Tusan, Kec. Banjarangkan, Klungkung, Bali 80752
Tlp. (0366) 23856 Email : puskb_banjarangkan1@yahoo.co.id



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 800/ 232 /Pusk BA I/2022

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung Nomor : 503/075/RP/DPMTSP/2021, tanggal 1 April 2021;

MEMBERIKAN IJIN PENELITIAN

Kepada :

Nama Peneliti : I Wayan Suardiyana, S.Tr.Kep
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Ny.GA dengan Ansietas pada Ibu Hamil
Resiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I
Tempat Penelitian : Puskesmas Banjarangkan I Kabupaten Klungkung Provinsi Bali
Lama Kegiatan : Bulan Maret-April 2022

Demikian Surat Ijin Penelitian ini diberikan agar dapat dilaksanakan dengan sebaik baiknya dan penuh tanggung jawab.

Banjarangkan, 24 Maret 2022
A.n. Ka. UPTD. Puskesmas Banjarangkan I,
Ka. Sub.Bag. TU,



Ns. I Komang Barga Wisada Penida, S.Kep
NIP. 198706182009021001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Klungkung
2. Arsip



Data Skripsi Mahasiswa

NIM	P07120321062
Nama Mahasiswa	I Wayan Suardiyana, S.Tr.Kep
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SPMat.	pengajuan judul ke pembimbing 2	24 Jan 2022	✓
2	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Pengajuan judul ke pembimbing 1	20 Jan 2022	✓
3	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	revisi/perbaikan judul	24 Jan 2022	✓
4	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 1- bab3	16 Mar 2022	✓
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	perbaikan/revisi bab 1- bab 3	22 Mar 2022	✓
6	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 1- bab 6	18 Apr 2022	✓
7	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	perbaikan bab 1-3	19 Apr 2022	✓
8	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan dan revisi bab 1	22 Apr 2022	✓
9	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan dan revisi pada bab 1,2,3,4,5,6 dan lampiran	25 Apr 2022	✓
10	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	revisi pada kalimat judul	6 Mei 2022	✓
11	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 1- 6 dan lampiran	10 Mei 2022	✓
12	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SPMat.	bimbingan dengan pembimbing 2	11 Mei 2022	✓
12	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	persetujuan pembimbing 1	11 Mei 2022	✓
14	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SPMat.	bimbingan dan perbaikan pada tempat dan waktu studi kasus, evaluasi keperawatan, pembahasan bab 4 dan penutup bab 5	20 Mei 2022	✓
16	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SPMat.	persetujuan pembimbing 2 untuk ujian	23 Mei 2022	✓
17	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SPMat.	bimbingan dan perbaikan bab 6 dan lampiran dengan menambahkan pada bagian penerapan di simpulan	20 Mei 2022	✓
18	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SPMat.	bimbingan dengan pembimbing 2 dan perbaikan bab 1-6 dan lampiran,pada bagian latar belakang serta pembahasan asuhan keperawatan	17 Mei 2022	✓



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIA-N
PRODI PROFESI NERS POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : I Wayan Suardiyana, S.Tr.Kep
NIM : P07120321062

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			Bunastih
2	Perpustakaan	18/5/22		16st Ayu Raka Adh
3	Laboratorium	18/5/22		Suardani
4	IKM	18/10/22		1 Gede Oka Kusuma Jaya
5	Keuangan			1. A. Suabdi - D
6	Administrasi umum/perengkapan			Daryn Asti

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti ujian KIA-N jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar



Ners, I Made Sukarja, S.Kp.M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I WAYAN SUARDIYANA, S.Tr.Kep
NIM : P07120321062
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022
Alamat : Dusun Mekar Wangi Desa Tri Rukun Kec. Wonosari
Kab.Boalemo Prov.Gorontalo

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk memberikan institusi Hak Bebas Royalti Noneksklusif kepada Poltekkes Kemenkes Denpasar atas Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners yang berjudul **Asuhan Keperawatan pada Ny. GA dengan Ansietas pada Ibu Hamil Risiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I.**

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2022

Yang membuat pernyataan



I WAYAN SUARDIYANA, S.Tr.Kep

NIM. P07120321062

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Wayan Suardiyana S.Tr.Kep
NIM : P07120321062
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Dusun Mekar Wangi Desa Tri Rukun Kecamatan Wonosari
Kab.Boalemo Provinsi Gorontalo
Nomor HP/Email : 081244823765 / wayanardi163@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan pada Ny. GA dengan Ansietas pada Ibu Hamil Risiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Mei 2022
Yang menyatakan,



I Wayan Suardiyana, S.Tr.Kep
NIM. P07120321062