KUESIONER GERIATRIC ANXIETY SCALE (GAS)

Nama : Ny. C

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 61 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan Terakhir : SD

Alamat : Jl. Irian, Gang 14, RT 16/09.

No	Pertanyaan	Tidak	Pernah	Jarang	Sering	Keterangan
		pernah	(1)	(2)	(3)	
		(0)				
1	Apakah anda merasa					
	jantung berdebar				✓	
	kencang dan kuat?					
2	Apakah nafas anda			✓		
	pendek?					
3	Apakah anda mengalami			✓		
	gangguan pencernaan?					
4	Apakah anda merasa					
	seperti hal yang tidak		✓			
	nyata atau di luar diri					
	anda sendiri?					
5	Apakah anda merasa	✓				
	seperti kehilangan					
	kontrol?					

7	Apakah anda merasa takut dihakimi orang lain? Apakah anda malu/takut dipermalukan?		✓ ✓			
8	Apakah anda merasa sulit untuk tidur?				√	
9	Apakah anda kesulitan untuk tetap tidur/tidak nyenyak?				√	
10	Apakah anda mudah tersinggung?		√			
11	Apakah anda mudah marah?		√			
12	Apakah anda mengalami kesulitan berkonsentrasi?		√			
13	Apakah anda mudah terkejut?		✓			
14	Apakah anda kurang tertarik dalam melakukan sesuatu hal yang anda senangi?	√				
15	Apakah anda merasa seperti pusing/bingung?			✓		
16	Apakah anda merasa terpisah atau terisolasi dari orang lain?	√				
17	Apakah anda sulit untuk duduk diam?	√				
18	Apakah anda merasa terlalu khawatir?			√		

19	Apakah anda tidak bias					
	mengendalikan rasa				✓	
	cemas anda?					
20	Apakah anda merasa				✓	
	gelisah atau tegang?					
21	Apakah anda merasa				✓	
	lelah?					
22	Apakah anda merasa			✓		
	otot-otot tegang?					
23	Apakah anda mengalami					
	sakit punggung, sakit		✓			
	leher, atau kram otot?					
24	Apakah anda merasa	✓				
	hidup anda tidak					
	terkontrol?					
25	Apakah anda merasa					
	sesuatu yang			✓		
	menakutkan akan					
	terjadi?					

Penilaian Skor: 38 (kecemasan ringan)

Nilai 0-18 = level minimal dari kecemasan

Nilai 19-37 = kecemasan ringan

Nilai 38-55 = kecemasan sedang

KUESIONER GERIATRIC ANXIETY SCALE (GAS)

Nama : Ny. C

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 61 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan Terakhir : SD

Alamat : Jl. Irian, Gang 14, RT 16/09.

No	Pertanyaan	Tidak	Pernah	Jarang	Sering	Keterangan
		pernah	(1)	(2)	(3)	
		(0)				
1	Apakah anda merasa					
	jantung berdebar				✓	
	kencang dan kuat?					
2	Apakah nafas anda			✓		
	pendek?					
3	Apakah anda mengalami			✓		
	gangguan pencernaan?					
4	Apakah anda merasa					
	seperti hal yang tidak		✓			
	nyata atau di luar diri					
	anda sendiri?					
5	Apakah anda merasa	✓				
	seperti kehilangan					
	kontrol?					
6	Apakah anda merasa	✓				
	takut dihakimi orang					
	lain?					

7	Apakah anda malu/takut dipermalukan?	√				
8	Apakah anda merasa sulit untuk tidur?				✓	
9	Apakah anda kesulitan untuk tetap tidur/tidak nyenyak?				✓	
10	Apakah anda mudah tersinggung?		✓			
11	Apakah anda mudah marah?			*		
12	Apakah anda mengalami kesulitan berkonsentrasi?		√			
13	Apakah anda mudah terkejut?			✓		
14	Apakah anda kurang tertarik dalam melakukan sesuatu hal yang anda senangi?	√				
15	Apakah anda merasa seperti pusing/bingung?			√		
16	Apakah anda merasa terpisah atau terisolasi dari orang lain?	√				
17	Apakah anda sulit untuk duduk diam?	✓				
18	Apakah anda merasa terlalu khawatir?			√		
19	Apakah anda tidak bias mengendalikan rasa cemas anda?				✓	

20	Apakah anda merasa gelisah atau tegang?			√	
21	Apakah anda merasa lelah?			✓	
22	Apakah anda merasa otot-otot tegang?		√		
23	Apakah anda mengalami sakit punggung, sakit leher, atau kram otot?		√		
24	Apakah anda merasa hidup anda tidak terkontrol?	√			
25	Apakah anda merasa sesuatu yang menakutkan akan terjadi?			✓	

Penilaian Skor: 35 (kecemasan ringan)

Nilai 0-18 = level minimal dari kecemasan

Nilai 19-37 = kecemasan ringan

Nilai 38-55 = kecemasan sedang

KUESIONER GERIATRIC ANXIETY SCALE (GAS)

Nama : Ny. C

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 61 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan Terakhir : SD

Alamat : Jl. Irian, Gang 14, RT 16/09.

No	Pertanyaan	Tidak	Pernah	Jarang	Sering	Keterangan
		pernah	(1)	(2)	(3)	
		(0)				
1	Apakah anda merasa					
	jantung berdebar			✓		
	kencang dan kuat?					
2	Apakah nafas anda		✓			
	pendek?					
3	Apakah anda mengalami		✓			
	gangguan pencernaan?					
4	Apakah anda merasa					
	seperti hal yang tidak	✓				
	nyata atau di luar diri					
	anda sendiri?					
5	Apakah anda merasa	✓				
	seperti kehilangan					
	kontrol?					
6	Apakah anda merasa	✓				
	takut dihakimi orang					
	lain?					

7	Apakah anda malu/takut dipermalukan?	√			
8	Apakah anda merasa sulit untuk tidur?			√	
9	Apakah anda kesulitan untuk tetap tidur/tidak nyenyak?			✓	
10	Apakah anda mudah tersinggung?		√		
11	Apakah anda mudah marah?			✓	
12	Apakah anda mengalami kesulitan berkonsentrasi?		√		
13	Apakah anda mudah terkejut?		✓		
14	Apakah anda kurang tertarik dalam melakukan sesuatu hal yang anda senangi?	√			
15	Apakah anda merasa seperti pusing/bingung?			✓	
16	Apakah anda merasa terpisah atau terisolasi dari orang lain?	√			
17	Apakah anda sulit untuk duduk diam?	✓			
18	Apakah anda merasa terlalu khawatir?			√	
19	Apakah anda tidak bias mengendalikan rasa cemas anda?			✓	

20	Apakah anda merasa gelisah atau tegang?			√	
21	Apakah anda merasa lelah?			✓	
22	Apakah anda merasa otot-otot tegang?		✓		
23	Apakah anda mengalami sakit punggung, sakit leher, atau kram otot?		√		
24	Apakah anda merasa hidup anda tidak terkontrol?	√			
25	Apakah anda merasa sesuatu yang menakutkan akan terjadi?		√		

Penilaian Skor: 26 (kecemasan ringan)

Nilai 0-18 = level minimal dari kecemasan

Nilai 19-37 = kecemasan ringan

Nilai 38-55 = kecemasan sedang

KUESIONER GERIATRIC ANXIETY SCALE (GAS)

Nama : Ny. C

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 61 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan Terakhir : SD

Alamat : Jl. Irian, Gang 14, RT 16/09.

No	Pertanyaan	Tidak	Pernah	Jarang	Sering	Keterangan
		pernah	(1)	(2)	(3)	
		(0)				
1	Apakah anda merasa					
	jantung berdebar		✓			
	kencang dan kuat?					
2	Apakah nafas anda		✓			
	pendek?					
3	Apakah anda mengalami	√				
	gangguan pencernaan?					
4	Apakah anda merasa					
	seperti hal yang tidak	✓				
	nyata atau di luar diri					
	anda sendiri?					
5	Apakah anda merasa	√				
	seperti kehilangan					
	kontrol?					
6	Apakah anda merasa	✓				
	takut dihakimi orang					
	lain?					

7	Apakah anda malu/takut dipermalukan?	√			
8	Apakah anda merasa sulit untuk tidur?			✓	
9	Apakah anda kesulitan untuk tetap tidur/tidak nyenyak?			✓	
10	Apakah anda mudah tersinggung?		✓		
11	Apakah anda mudah marah?		✓		
12	Apakah anda mengalami kesulitan berkonsentrasi?		✓		
13	Apakah anda mudah terkejut?		√		
14	Apakah anda kurang tertarik dalam melakukan sesuatu hal yang anda senangi?	√			
15	Apakah anda merasa seperti pusing/bingung?		✓		
16	Apakah anda merasa terpisah atau terisolasi dari orang lain?	√			
17	Apakah anda sulit untuk duduk diam?	√			
18	Apakah anda merasa terlalu khawatir?			√	
19	Apakah anda tidak bisa mengendalikan rasa cemas anda?		√		

20	Apakah anda merasa gelisah atau tegang?		√		
21	Apakah anda merasa lelah?		✓		
22	Apakah anda merasa otot-otot tegang?		✓		
23	Apakah anda mengalami sakit punggung, sakit leher, atau kram otot?		√		
24	Apakah anda merasa hidup anda tidak terkontrol?	√			
25	Apakah anda merasa sesuatu yang menakutkan akan terjadi?		√		

Penilaian Skor: 21 (kecemasan ringan)

Nilai 0-18 = level minimal dari kecemasan

Nilai 19-37 = kecemasan ringan

Nilai 38-55 = kecemasan sedang

KUESIONER GERIATRIC ANXIETY SCALE (GAS)

Nama : Ny. C

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 61 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan Terakhir : SD

Alamat : Jl. Irian, Gang 14, RT 16/09.

No	Pertanyaan	Tidak	Pernah	Jarang	Sering	Keterangan
		pernah	(1)	(2)	(3)	
		(0)				
1	Apakah anda merasa					
	jantung berdebar		✓			
	kencang dan kuat?					
2	Apakah nafas anda	✓				
	pendek?					
3	Apakah anda mengalami	✓				
	gangguan pencernaan?					
4	Apakah anda merasa					
	seperti hal yang tidak	✓				
	nyata atau di luar diri					
	anda sendiri?					
5	Apakah anda merasa	✓				
	seperti kehilangan					
	kontrol?					
6	Apakah anda merasa	✓				
	takut dihakimi orang					
	lain?					

7	Apakah anda malu/takut dipermalukan?	√			
8	Apakah anda merasa sulit untuk tidur?		√		
9	Apakah anda kesulitan untuk tetap tidur/tidak nyenyak?	√			
10	Apakah anda mudah tersinggung?		√		
11	Apakah anda mudah marah?	√			
12	Apakah anda mengalami kesulitan berkonsentrasi?	√			
13	Apakah anda mudah terkejut?		√		
14	Apakah anda kurang tertarik dalam melakukan sesuatu hal yang anda senangi?	√			
15	Apakah anda merasa seperti pusing/bingung?			√	
16	Apakah anda merasa terpisah atau terisolasi dari orang lain?	√			
17	Apakah anda sulit untuk duduk diam?	✓			
18	Apakah anda merasa terlalu khawatir?		√		
19	Apakah anda tidak bisa mengendalikan rasa cemas anda?		✓		

20	Apakah anda merasa gelisah atau tegang?		√		
21	Apakah anda merasa lelah?		√		
22	Apakah anda merasa otot-otot tegang?	√			
23	Apakah anda mengalami sakit punggung, sakit leher, atau kram otot?		√		
24	Apakah anda merasa hidup anda tidak terkontrol?	√			
25	Apakah anda merasa sesuatu yang menakutkan akan terjadi?		√		

Penilaian Skor: 12 (level minimal dari kecemasan)

Nilai 0-18 = level minimal dari kecemasan

Nilai 19-37 = kecemasan ringan

Nilai 38-55 = kecemasan sedang

Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Relaksasi Jacobson

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Terapi Relaksasi Jacobson

Definisi

Terapi relaksasi *Jacobson* merupakan suatu terapi yang mengkombinasikan latihan nafas dalam dan serangkaian sesi kontraksi dan relaksasi otot tertentu.

Tujuan

Meningkatkan kebugaran, mengatasi insomnia, meningkatkan konsentrasi, menurunkan spasme otot, melancarkan peredaran darah, mengurangi rasa nyeri, serta membangun energi positif dari emosi energi negatif.

Indikasi

Penderita Hipertensi

Mengalami gangguan tidur (insomnia)

Memiliki masalah ketegangan otot

Mengalami kecemasan (ansietas)

Mengalami gangguan system muskuloskeletal atau nyeri sendi

Kontraindikasi

Mengalami keterbatasan gerak

Lansia yang mengalami perawatan tirah baring (bed rest)

Penyakit jantung berat/akut

Gangguan pernafasan seperti asma dan dispnea

Prosedur Kerja

1. Alat dan bahan

- a. Kursi atau Kasur
- b. Bantal
- c. Jam dinding
- d. Lingkungan yang tenang, sunyi, dan nyaman

2. Tahap pra-interaksi

a. Melakukan verifikasi kebutuhan klien untuk latihan relaksasi otot Jacobson

- b. Mencuci tangan
- c. Menyiapkan peralatan latihan Teknik relaksasi Jacobson

3. Tahap orientasi

- a. Melakukan salamsebagai pendekatan terapeutik
- b. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu, dan prosedur tindakan pada klien
- c. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum prosedur dilakukan

4. Tahap kerja

- a. Mencuci tangan
- b. Posisikan tubuh pasien secara nyaman yaitu dengan berbaring lalu mata tertutup menggunakan bantal di bawah kepala dan lutut atau duduk di kursi dengan kepala ditopang, hindari dengan posisi berdiri
- Lepaskan semua aksesoris yang digunakan seperti kacamata, sepatu, sabuk dan jam tangan
- d. Melonggarkan ikat pinggang, longgarkan dasi atau hal lain yang sifatnya mengikat ketat.

Gerakan 1: Ditujukan untuk melatih otot tangan



- a) Lakukan pernafasan perut, kemudian hembuskan perlahan. Saat menghembuskan nafas bayangkan bahwa ketegangan yang berada dalam tubuh mulai rileks mengalir pergi.
- b) Genggam tangan kiri sambil membuat kepalan
- c) Buat kepalan semakin kuat sambil merasakan sensasi ketegangan yang terjadi.
- d) Ketika kepalan tangan dilepaskan, pasien dipandu untuk merasakan rileks dalam 10 detik
- e) Lakukan gerakan pada tangan kiri dengan dilakukan dua kali sehingga pasien dapat memebedakan perbedaan antara ketegangan otot dan keadaan relaks yang dialami.
- f) Prosedur serupa juga lakukan pada tangan sebelah kanan.

Gerakan 2: Ditujukan untuk melatih otot tangan bagian belakang



Yaitu dengan meluruskan lengan kemudian tumpukan pergelangan tangan kemudian tarik telapak tangan hingga menghadap ke depan. Lakukan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat tangan di relakskan bayangkan bahwa ketegangan dan nyeri yang berada dalam tubuh mulai rileks mengalir pergi.

Gerakan 3: Ditujukan untuk melatih otot biseps dan trispes (otot besar pada bagian atas pangkal lengan).



- a) Genggam kedua tangan sehingga menjadi kepalan
- b) Kemudian membawa kedua kepalan ke pundak sehingga otot biseps akan menjadi tegang.
- c) Kencangkan otot trisep dengan memperpanjang lengan dan mengunci siku Tahan dan kemudian rilekskan. Lakukan gerakan serupa sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat otot dirilekskan rasakan sensasi rileks dan bayangkan bahwa nyeri mengalir pergi.

Gerakan 4: Ditujukan untuk melatih otot bahu supaya mengendur rileks



a) Mengangkat kedua bahu setinggi-setingginya seakan-akan bahu dibawa menyentuh kedua telinga.

b) Fokus perhatian gerakan ini adalah kontras ketegangan yang terjadi di bahu, leher dan punggung atas. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat bahu kembali kekeadaan semula bayangkan nyeri dan ketegangan mengalir pergi dan rasakan rileks pada area bahu, leher dan punggung atas.

Gerakan 5: Ditujukan untuk melemaskan otot dahi



- a) Mengerutkan dahi dan alis sampai otot-ototnya terasa dan kulitnya keriput.
- b) Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat dahi dan alis kembali kekeadaan semula bayangkan otot-otot dahi dan alis merasakan rileks dan ketegangan serta nyeri mengalir pergi.

Gerakan 6: Bertujuan melemaskan otot mata



- a) Tutup rapat dan keras mata sehingga dapat dirasakan ketegangan disekitar mata dan otot-otot yang mengendalikan gerakan mata.
- b) Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat mata di buka bayangkan otot-otot mata merasakan rileks dan ketegangan serta nyeri mengalir pergi.

Gerakan 7: Ditujukan melemaskan otot rahang



- a) Dianjurkan untuk mengendurkan ketegangan yang dialami oleh otot rahang, dengan cara katupkan rahang, di ikuti dengan menggigit gigi sehingga terjadi ketegangan di sekitar otot rahang.
- b) Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat gigi kembali kekeadaan semula bayangkan ketegangan pada rahang merasakan rileks dan nyeri mengalir pergi.

Gerakan 8: Bertujuan mengendurkan otot otot sekitar mulut



- a) Bibir dicucukan sekuat-kuatnya sehingga akan dirasakan ketegangan disekitar mulut.
- b) Saat bibir kembali kekeadaan semula rasakan rileksnya dari ketegangan dan bayangkan keteganggan serta nyeri mengalir pergi. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 9: Bertujuan untuk merilekskan otot-otot leher bagian belakang



- a) Gerakan diawali dengan otot leher bagian belakang lalu kemudian otot leher bagian depan
- b) Letakkan kepala hingga dapat beristirahat
- c) Tekan kepala perlahan pada permukaan bantalan kursi sedemikian rupa sehingga dapat merasakan ketegangan di bagian belakang leher dan punggung bagian atas.
- d) Saat kepala akan kembali kekeadaan semula rasakan ketegangan pada otot leher bagian belakang menjadi lebih rileks dan bayangkan nyeri mengalir pergi dan tubuh akan menjadi semakin rileks. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 10: Ditujukan untuk melatih otot leher bagian depan



- a) Membawa atau menundukan kepala ke muka
- b) Kemudian pasien diminta untuk membenamkan dagu ke dadanya, sehingga. dapat merasakan ketegangan di daerah leher bagian muka
- c) Saat kepala akan kembali kekeadaan semula rasakan ketegangan pada otot leher bagian depan menjadi lebih rileks dan bayangkan nyeri mengalir pergi dan tubuh akan menjadi semakin rileks.
- d) Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 11: Ditujukan untuk melatih otot punggung



- a) Angkat tubuh dari sandaran kursi
- b) Punggung dilengkungkan
- c) Busungkan dada, tahan kondisi tegang selama 10 detik, kemudian rileks.
- d) Saat rileks, letakkan anggota tubuh kembali ke kursi sambil membiarkan otot menjadi lemas.
- e) Saat tubuh akan kembali kekeadaan semula rasakan ketegangan pada otot punggung menjadi lebih rileks dan bayangkan nyeri mengalir pergi dan tubuh akan menjadi semakin rileks.
- f) Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 12: Ditujukan untuk melemaskan otot dada



- a) Tarik nafas panjang untuk mengisi paru-paru dengan udara bersih sebanyak banyaknya
- b) Posisi ini ditahan selama 10 detik sambil merasakan ketegangan yang di bagian dada kemudian turunkan ke perut
- c) Saat ketegangan dilepas, lakukan nafas normal dengan lega
- d) Ulangi sekali lagi, sehingga dapat dirasakan perbedaan antara kondisi tegang dan rileks.
- e) Saat menghembuskan nafas bayangkan ketegangan serta nyeri di tubuh mengalir pergi.

Gerakan 13: Ditujukan untuk melatih otot otot perut



- a) Tarik nafas kuat perut ke dalam.
- b) Tahan sampai perut menjadi kencang dan keras. Setelah 10 detik dilepaskan bebas, kemudian diulang kembali seperti gerakan awal untuk perut ini.
- c) Saat menghembuskan nafas bayangkan ketegangan serta nyeri di tubuh mengalir pergi.

Gerakan 14-15: Bertujuan untuk melatih otot otot kaki seperti paha dan betis



- a) Luruskan kedua belah telapak kaki sehingga otot paha terasa tegang.
- b) Dilanjutkan dengan mengunci lutut sedemikian sehingga ketegangann otot paha pindah ke otot-otot betis.
- c) Tahan posisi tegang selama 10 detik lalu dilepas lakukan sebanyak 2 kali.
- d) Ulangi setiap gerakan masing masing dua kali.

- e) Saat kaki hendak kembali kekeadaan semula bayangkan ketegangan serta nyeri pada kaki dan sendi mengalir pergi dan bayangkan tubuh menjadi semakin rileks.
- e. Bereskan alat
- f. Cuci tangan

5. Tahap terminasi

- a. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien.
- b. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien dan pamit.
- c. Dokumentasi.

Sumber: (Hipertensi, n.d.)

SURAT PERIZINAN



BALASAN SURAT PERIZINAN DARI DINAS KESEHATAN



PEMERINTAH KOTA TEGAL DINAS KESEHATAN

Jl. Proklamasi No. 16 Tegal 52111 Telp./ Fax. (0283)353351Email: dinkeskotategal@yahoo.co.id/dinkeskotategal@depkes.go.id

Tegal, 29 April 2025

Nomor : 400.14.5-4 / 308 . 4

Sifat : Penting

Lampiran : -Perihal : Pemberian Ijin Penelitian

Yth. Ka.Prodi Diploma III Keperawatan

di

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Harapan Bersama Prodi D III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Nomor 017.03/KBD.PHB/IV/2025 Tanggal 24/04/2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian atas nama;

Nama : Amanda Silvia Crismadhani

NIM : 22130009 Program Studi : DIII Keperawatan

Judul : Implementasi Terapi Relaksasi Jacobson Dalam Menurunkan Tingkat

Kecemasan Pada Lansia Dengan Hipertensi

Pada dasarnya kami memberikan ijin selama masih dalam koridor keilmuan dan sesuai kaidah penelitian yang berlaku.

Demikian untuk menjadi perhatian, disampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN

M. ZAENAL ABIDIN, S.KM.,MM.

NIP. 19680514 198801 1 001

Tembusan:

- 1. Kepala Puskesmas Tegal Timur
- 2. Arsip

FOTO DOKUMENTASI



INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial): Ny. C

Jenis Kelamin: Perempuan

Usia : 61 Tahun

Setelah mendapatkan penjelasan secara rinci tentang studi kasus dengan judul "Implementasi Terapi Relaksasi *Jacobson* Dalam Menurunkan Tingkat Kecemasan Pada Lansia Dengan Hipertensi", saya memahami tujuan dan manfaat dari studi kasus ini. Dengan sukarela dan tanpa paksaan, saya bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dalam studi kasus ini.

Tegal, 6 Mei 2025

Responden

my

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING I

		TUGAS AKHIRPEMBIMBING 1	
Identit	as Mahasisw	a:	
Nama		Amanda siwia Crismadhani	
NIM		1113 000 5	
Judul 1		, Rudi kalus i implementasi terapi nkan kingtat kecemasan Pada lansia	27
	as Pembimb		1
Nama		Hr. Handa Backtar, 5-ter., M. &	
NIDN		0623129601	
			Paraf
	Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Pembimbing 1
		War wear John 24	5
		Korny fres BAR I - peranjak reterensi - menjusan numusan t Tym	x.
		- bimbingan - revisi rumusan masalan - revisi bab 2 - Benerin paragraf (di-tab)	P
	16/04	- Fumuran maralan revini - # + sumber - (100)	D
	17/04	"Menam ban pab dan pathway, pero larsanaan -reviti kerangka konsep -revisi 00	ata

21 04 1015	- melengkapi definiti operational - melengkapi instrumen katus - membenarkan nomor halaman - pathway diperbesar menjadi i halaman
23/04	Acc Proposer
21 05	- Memanubaukan 49 Mashu Mosong - diperbailmi lagi (bagian daffus setelah Babs)
16/05	- (+) mmse, index barthel, index katz
2/06/201	rendonusan direng kapi (hosil peneliti- an penelitian rebelumnya teoni to mendykung, istue, azumsi peneliti. - merengkapi kesimpulan dan saran.

4/1025	- mem benarkan abatrak - menamban kan arum si - menamban kan arum si - menamban kan arum si - menamban kan abatrak	5
106		
17/06	- Menam bontean Asumsi	P
18/06/2015	-ACC KTI BAB 1-5	

FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING II

		FORM BIMBINGAN TUGAS AKHIR		
		Pembimbing 2		
	tas Mahasiswa	a:		
Nama		: Amanda siivia crismadhani		
NIM 		: 21150009		
Judul 7	^A	: impiementasi terapi relatrasi		
Jacor	son dala	M Menurunkan kngkat kecemasan pad	la lansia deng	an hiper
	as Pembimbir			
Nama		. Bdn. Hora Rahmanidar, 5.5iT, M. Keb.		
NIDN		. 061311 8506		
	Hari/Tgl	Materi Konsultasi	Paraf	
	l'ally igi	wateri Konsultasi	Pembimbing 2	
	17/04 2015	- merensi kerangka konsep - " Definisi operasional - cari burnal mji	4	
	16 /04	- merapikan penulisan - menambakan makeri 49 masik kosong	2	
	21/04	- membenarkan DO - menambah kan daftar kustaka - Haril ukur DO	7	
	23/4/25	Acc	2	

/2015	- memper baiki format penulisan (Bab N & V) Revis sesuai saran	F
18/6/25	Bas IV & U Revix serii savan	*
19 6/2018	ACC Bag 1-5 Stapuan sidang Semoga berhasil & suuser- Aanin	B
n :		

LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR

		Revisi Naskah Tugas Akhir LEMBAR REVISI U PROGRAM STUDI DI POLITEKNIK HARAP. AKAI	PLOMA III KEPE	RAWAIAN
Nama	Mahasiswa	: Amanda Silvia C		
NIM		. 22130009		
Ketua		Penguji 2*) :	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN
	1. Ru 2. Ru 3. 8	rbaiti Euruntutan paragrap i latar belatany shaiti Judul orbaiki tribira Ethisi- rbaiti deposissi oporassi		PENGUJI
	7. (6		M Juli 2015	
	7.80		Tegal, A. Juli 201).v.
	7.80		Tegal, A. Juli 2011	a · C

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir



LEMBAR REVISI UJIAN TUGAS AKHIR (TA) PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGALTAHUN AKADEMIK/....

Nama Mahasiswa	: in Luarda Civia C.
NIM	22130009
Jenis Tugas Akhir	: KTI/ Tim Riset Dosen / Publikasi*)
Judul Tugas Akhir	· Implemator total (
Tanggal Sidang TA	: 4/7-2024
Ketua / Penguji 1/ P.	enguji 2*): Wrahil Lahipali

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
pala	arthdolong furpahban agan ando unagambil j Mailei humosa maga	Lah. first souch	. /
2. imp	Lonartor hospen ha	han]	1
\$ porc	fundaben	whi / Met.	
500	and it to		

Tegal, 4 Juli 2025

Mahasiswa,

(Amondo Mivia C

NIM. 22150009

*Coret salah satu

Lampiran 11: Form Revisi Naskah Tugas Akhir



Judul Tugas Akhir

Nama Mahasiswa	- TAMANON SIGNA CINEMA CONTINA
NIM	: 12 13 0009
Jenis Tugas Akhir	: KTI/ Tim Riset Dosen / Publikast*)

NO.	REVISI	TANGGAL REVISI	TANDA TANGAN PENGUJI
1. 2 %	Persanci semua mosuncum Sesuarkan latar bunkan, Pursanci korn pengrupun	(Agus no less	
	Jensam Skoring dan Penilanja		b. Nande Basser, M.
		Tegal,	2005

Mahasiswa,

(Amanda Hivia C

*Coret salah sati