

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep

NIM : PO5303211241522

Pekerjaan : Mahasiswi

Dengan ini bermaksud melakukan penelitian dengan judul **“Penerapan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Kupang”**. Saya berjanji bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian terhadap responden serta lingkungan sekitar responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan dipergunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh intervensi hipnosis lima jari untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien tuberkulosis. Jika saudara bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka saya akan lampirkan lembar persetujuan untk saudara tandatangani sebagai bentuk kesediaan yang sah sebagai responden pada penelitian saya ini. Atas perhatian dan kesediaan saudara menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep
PO.53032092011211522

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

No. Responden :(diisi oleh peneliti)

Nama : Ny. D. A. W. B

No. Hp : 081 339

Setelah di berikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka : Saya bersedia Saya tidak bersedia

Terlibat sebagai partisipan dalam penelitian yang berjudul “ **Penerapan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Tuberkulosis**”. Surat persetujuan ini Saya tandatangani tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya berharap hasil penelitian dapat menurunkan kecemasan pada pasien tuberkulosis setelah di lakukan terapi. Dengan mendatangani surat persetujuan ini, Saya menyatakan kesediaan/ ketidaksediaan Saya menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti



Matelda Yunard Kale Piga

Kupang, ...15... Juli 2025

Partisipan



Ny. D. A. W. B

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

No. Responden : 2 (diisi oleh peneliti)
Nama : Ny. M
No. Hp : 081 239


Setelah di berikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka : Saya bersedia Saya tidak bersedia

Terlibat sebagai partisipan dalam penelitian yang berjudul “ **Penerapan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Tuberkulosis**”. Surat persetujuan ini Saya tandatangi tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Saya berharap hasil penelitian dapat menurunkan kecemasan pada pasien tuberkulosis setelah di lakukan terapi. Dengan mendatangi surat persetujuan ini, Saya menyatakan kesediaan/ ketidaksediaan Saya menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti



Matelda Yunard Kale Piga

Kupang, .../.../... Juli 2025

Partisipan



Ny. M. M. B.

Lampiran 3. Lembar Kuesioner

Nama Peneliti : Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep

Tanggal Penelitian :

A. Identitas Responden

No Responden :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No. HP/WA :

B. Kuesioner

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda centang (\surd) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi responden. Jawaban boleh lebih dari 1 (satu). Masing-masing nilai angka (score) dari ke 14 kelompok gejala tersebut dijumlahkan dan dari hasil penjumlahan tersebut dapat diketahui derajat kecemasan seseorang, yaitu

:

No.	Aspek Penilaian	0	1	2	3	4
1.	Perasaan Cemas <ul style="list-style-type: none">○ Firasat buruk○ Mudah tersinggung○ Takut akan pikiran sendiri○ Cemas					
2.	Ketegangan <ul style="list-style-type: none">○ Merasa tegang○ Lesu○ Mudah terkejut					

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tidak dapat istirahat dengan tenang ○ Mudah menangis ○ Gemetar ○ Gelisah 					
3.	<p>Ketakutan</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pada gelap ○ Ditinggal sendiri ○ Pada orang asing ○ Pada kerumunan banyak orang ○ Pada keramaian lalu lintas ○ Pada binatang besar 					
4.	<p>Gangguan Tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sukar memulai tidur ○ Terbangun dimalam hari ○ Mimpi buruk ○ Tidur tidak nyenyak ○ Bangun dengan lesu ○ Banyak bermimpi ○ Mimpi menakutkan 					
5.	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Daya ingat buruk ○ Sulit berkonsentrasi ○ Daya ingat menurun 					
6.	<p>Perasaan Depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Kehilangan minat ○ Sedih ○ Berkurangnya kesukaan pada hobi ○ Perasaan berubah-ubah ○ Bangun dini hari 					

7.	Gejala Somatic (otot-otot) <ul style="list-style-type: none"> ○ Nyeri otot ○ Kaku ○ Kedutan otot ○ Gigi gemertak ○ Suara tak stabil 					
8.	Gejala Sensorik <ul style="list-style-type: none"> ○ Terlinga berdegung ○ Penglihatan kabur ○ Muka merah dan pucat ○ Merasa lemah ○ Perasaan ditusuk-tusuk 					
9.	Gejala Kardiovaskuler <ul style="list-style-type: none"> ○ Denyut nadi cepat ○ Berdebar-debar ○ Nyeri dada ○ Rasa lemah seperti maupun pigran ○ Denyut nadi mengeras ○ Detak jantung menghilang (berhenti sekejap) 					
10.	Gejala Pernapasan <ul style="list-style-type: none"> ○ Rasa tertekan di dada ○ Perasaan tercekik ○ Merasa napas pendek/sesak ○ Sering menarik napas panjang 					
11.	Gejala Gastrointestinal <ul style="list-style-type: none"> ○ Sulit menelan ○ Mual ○ Muntah ○ Perut terasa penuh dan kembung 					

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan ○ Perut melilit ○ Gangguan pencernaan ○ Perasaan terbakar diperut ○ Buang air besar lembek ○ Konstipasi ○ Kehilangan berat badan 					
12.	<p>Gejala Urogenitalia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sering kencing ○ Tidak dapat menahan kencing ○ Tidak datang bulan ○ Darah haid berlebihan ○ Darah haid amat sedikit ○ Masa haid berkepanjangan masa haid amat pendek 					
13.	<p>Gejala Otonom</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mulut kering ○ Muka merah ○ Mudah berkeringat ○ Sakit kepala ○ Bulu roma berdiri ○ Kepala terasa berat ○ Kepala terasa sakit 					
14.	<p>Tingkah Laku (sikap) pada saat wawancara</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Gelisah ○ Tidak tenang ○ Mengerutkan dahi ○ Muka tegang ○ Napas pendek dan cepat 					

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Muka merah ○ Jari gemetar ○ Otot tegang/mengeras 					
Total Skor :						

Indikator Penilaian

Tingkat	Kecemasan
Tidak ada kecemasan	0-14
Kecemasan ringan	14-20
Kecemasan sedang	21-27
Kecemasan berat	28-41
Panik	45-56

Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Penelitian

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal

Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9
Jakarta Selatan 12950
(021) 5201590 (hunting)
<https://www.kemkes.go.id>

Nomer : PP.06.02/F.XXIX.19 / 011 /2025
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian** Juli 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada

Nama : Matelda Yunard Kale Piga
NIM : PO5303211241522
Jurusan/Prodi : Keperawatan / Pendidikan Profesi Ners
Judul Penelitian : **"Penerapan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Tuberkulosis Di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi Kota Kupang"**

Tempat Penelitian Penelitian : Puskesmas Oepoi Kota Kupang
Waktu Penelitian : Juli - Agustus 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.


Jurusan Keperawatan Kupang
DR. Laurentianus Tat, SKp, MKes
NIP. 196911281993031005

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>





PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang45@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-903/Dinkes.400.7.22.2/VII/2025

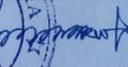
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/
1011/2025 tanggal 08 Juli 2025 Hal : Permohonan Izin
Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Matelda Yunard Kale Piga
NIM : PO5303211241522
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Pendidikan Profesi Ners
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Penerapan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat
Kecemasan Pada Pasien Tuberkulosis Di Wilayah Kerja
Puskesmas Oepoi Kota Kupang"
Waktu : Juli - Agustus 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oepoi

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 09 Juli 2025
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
PK Sekretaris

Neerah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oepoi di Tempat.
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 5. Lembar Konsultasi



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep
NIM : POS303211241522
Nama Pembimbing II : Antonia Helena Hamu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
	21 Januari 2025	Konsultasi Judul.	↑
	Rabu, 22 Juli 2025	Konsultasi Bab 1-5.	↑
	Kamis, 23 Juli 2025	Konsultasi Revisi - Memperbaiki tata cara Penulisan.	↑
	Selasa, 29 Juli 2025	ACC Naik usian	↑
			↑



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

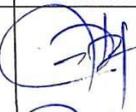
LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Matekda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep
NIM : PO5303211241522
Nama Penguji : Dr.Aemillianus Mau S.Kep.Ns,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
I	Selasa, 26 Agustus 2025	<ol style="list-style-type: none">1. BAB I :<ul style="list-style-type: none">- Tujuan khusus tambahkan penerapan intervensi hipnosis lima jari.- Menambahkan keaslian penelitian.- Menambahkan kronologis cemas.2. BAB II<ul style="list-style-type: none">- Mengubah kerangka teori.- Menghapus kerangka konsep.3. BAB III<ul style="list-style-type: none">- Mengubah desain studi kasus.- Mengubah definisi operasional4. BAB IV<ul style="list-style-type: none">- Menambahkan proses penerapan hipnosis lima jari.	

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep
NIM : PO5303211241522
Nama Penguji II : Antonia Helena Hamu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Selasa, 26 Agustus 2025	1. BAB 1 : - Menambahkan kronologi cemas 2. BAB II : - Mengubah kerangka teori - Memperhatikan sistematika penulisan	 

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep
 NIM : PO5303211241522
 Nama Penguji III : Trifonia Sri Nurwela, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	Kamis, 28 Agustus 2025	Konsultasi KIA	
2	Selasa, 9 September 2025	Konsultasi Revisi 1. BAB 1 : - Menambahkan teori dibagian kronologis. - Memindahkan tujuan umum kehalaman selanjutnya. 2. BAB II : - Mengubah pengertian ansietas ke “kecemasan” merapikan kerangka teori dan perbaikan tata cara penulisan. 3. BAB IV : - Mengubah tata cara penulisan pada kata “iyalah” halaman 47.	 

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 7. Hasil Plagiasi

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Matelda Yunard Kale Piga, S.Tr.Kep
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303211241522
Dosen Pembimbing 1 : Trifonia Sri Nurwela., S.Kep.,Ns.,M.Kes
Dosen Pembimbing 2 : Antonia Helena Hamu, S.Kep., Ns.M.Kep
Penguji : Dr. Aemilianus Mau.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan/Prodi : Keperawatan / Profesi Ners
Judul Karya Ilmiah : Penerapan Hipnosis Lima Jari Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Tuberkulosis di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi Kota Kupang.

Laporan Karya Ilmiah Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26,81 % Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 4 September 2025
Admin Strike Plagiarism

Merry Hermia Kale SST
NIP. 198507042010121002