

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian*

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN ASUHAN KEPERAWATAN NYERI  
AKUT PADA NY.W DAN TN.A YANG MENDERITA HIPERTENSI  
DENGAN PEMBERIAN AIR KELAPA WULUNG DI BANJAR  
ASEMAN KANGIN DESA TIBUBENENG KECAMATAN  
KUTA UTARA KABUPATEN BADUNG TAHUN 2023**

NO	Kegiatan	Bulan												
		Maret				April				Mei				Juni
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
1	Mengajukan Judul KIAN		■											
2	Study Pendahuluan			■										
3	Pengurusan Ijin Penelitian				■									
4	Pengumpulan Data					■	■	■						
5	Analisa data					■	■	■						
6	Penyusunan Laporan					■	■	■	■					
7	Ujian Hasil Penelitian									■	■			
8	Revisi Laporan											■		
9	Pengumpulan KIAN												■	■

Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

**RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN**

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.W DAN TN.A YANG MENDERITA HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN AIR KELAPA WULUNG DI BANJAR ASEMAN KANGIN DESA TIBUBENENG KECAMATAN KUTA UTARA KABUPATEN BADUNG TAHUN 2023  
( Study dilakukan di Banjar Aseman Kangin,Desa Tibubeneng )

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Rencana Kegiatan	Biaya	
		Frekuensi x @satuan (Rp)	Jumlah
<b>Tahapan Persiapan</b>			
1	Pembelian ATK a. Map b. Pulpen c. Kertas HVS A4 d. Tinta Printer	5 x Rp 2.000,- 2 x Rp. 3.000,- 1 rim x Rp. 50.000,- Rp. 100.000,-	Rp. 10.000,00 Rp. 6.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
2	Revisi Karya Tulis	4 x 25. 000,-	Rp. 100.000,00
<b>Tahapan Pelaksanaan</b>			
1	Pengurusan surat ijin penelitian	Rp. 5.000,-	Rp. 5.000,00
2	Penggandaan lembar persetujuan	2 x Rp. 1.000,-	Rp. 2.000,00
3	Penggandaan lembar kuisioner	2 x Rp. 1.000,-	Rp. 2.000,00
4	Transport penelitian	7 x Rp. 10.000,-	Rp. 70.000,00
5	Air Kelapa Wulung	5 x Rp. 15.000,-	Rp. 75.000,00
6	Konsumsi penelitian	5 x Rp. 10.000,-	Rp. 50.000,00
<b>Tahap Akhir</b>			
1	Penggandaan penelitian	4 x Rp. 45.000,-	Rp. 180.000,00
2	Revisi penelitian	1 x Rp. 40.000,-	Rp. 40.000,00
3	Jilid cover penelitian	1 x Rp. 30.000,-	Rp. 30.000,00
<b>Total</b>			Rp. 720.000,00

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

 <p><b>POLTEKKES KEMENKES DENPASAR</b></p>	<b>PENERAPAN TERAPI AIR KELAPA WULUNG</b>		
	<b>No Dokumen</b>	<b>Revisi</b>	<b>Halaman</b>
		-	½
<b>SOP TINDAKAN KEPERAWATAN</b>	<b>Tanggal Berlaku</b>	<b>Ditetapkan oleh Direktur,</b>	
Pengertian	Air Kelapa Wulung dijadikan sebagai minuman penyegar oleh masyarakat diseluruh kawasan tropis basah. Air kelapa wulung banyak digunakan sebagai obat-obatan tradisional. Airnya dipercaya sangat manjur akan mengurangi racun dan mengganti cairan tubuh.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membantu mengurangi nyeri pada pasien hipertensi</li> <li>2. Merelaksasi tubuh</li> <li>3. Mengganti cairan tubuh</li> <li>4. Menurunkan tekanan darah</li> </ol>		
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dapat dilakukan dirumah</li> </ol>		
Persiapan Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kelapa wulung</li> <li>2. Gelas 250 ml</li> <li>3. Sphygmomanometer</li> <li>4. Stetoskop</li> <li>5. Lembar Observasi Tekanan Darah</li> </ol>		
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperkenalkan diri ( kontrak )</li> <li>2. Menjelaskan tujuan</li> <li>3. Menjelaskan langkah / prosedur yang akan dilakukan</li> <li>4. Pasien menyetujui mengisi lembar persetujuan responden</li> </ol>		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>A. Tahap pra-interaksi               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman.</li> <li>2. Mencuci tangan</li> </ol> </li> <li>B. Tahap Orientasi               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri.</li> </ol> </li> </ol>		

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu.</li> <li>3. Menjelaskan tujuan dan prosedur.</li> <li>4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan</li> </ol> <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengecek tekanan darah pasien</li> <li>2. Mengukur skala nyeri dengan menggunakan lembar kuisisioner NRS</li> <li>3. Menyiapkan air kelapa hijau sebanyak 250 ml dimasukkan ke dalam gelas</li> <li>4. Memberikan air kelapa langsung kepada responden untuk diminum (diberikan pada waktu pagi dan sore hari, selama tiga hari berturut-turut dimulai pada hari pertama mengeluh nyeri).</li> <li>5. Alat-alat di bersihkan dan dibereskan</li> <li>6. Lakukan pengukuran skala nyeri pasien setelah pemberian air kelapa wulung pertama dan seterusnya dengan menggunakan lembar NRS</li> <li>7. Melakukan evaluasi tindakan.</li> </ol>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi perasaan Klien</li> <li>2. Simpulkan hasil kegiatan</li> <li>3. Catat hasil tindakan dalam catatan keperawatan</li> </ol>

*Lampiran 4 Surat permohonan menjadi responden*

### **LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Kepada : Calon Responden Penelitian

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

NIM : P07120322019

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Asuhan keperawatan Nyeri Akut Pada Ny.W Yang Menderita Hipertensi Dengan Pemberian Air Kelapa Wulung di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2023**”. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah mengurangi nyeri dan mengontrol tekanan darah pada pasien Hipertensi dengan pemberian air kelapa wulung diharapkan dapat menjadi terapi sederhana yang dilakukan dirumah.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan saudara(i) sebagai responden. Peneliti mengharapkan tanggapan atau jawaban yang saudara(i) berikan dengan pendapat saudara(i) tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Peneliti menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas saudara(i).

Atas perhatian dan kesediaan bapak/ ibu/ saudara(i) untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, Maret 2023

Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani  
NIM: P07120322019

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	<b>Asuhan keperawatan Nyeri Akut Pada Ny.W Yang Menderita Hipertensi Dengan Pemberian Air Kelapa Wulung di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2023</b>
Peneliti Utama	Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kabupaten Badung
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan keperawatan Nyeri Akut Pada Ny.W Yang Menderita Hipertensi Dengan Pemberian Air Kelapa Wulung di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2023. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu bersedia menjadi responden dan kooperatif, mampu berkomunikasi dengan baik serta menjadi responden dengan menandatangani inform consent saat pengambilan data.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani **dengan no HP 085792928017**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta \*penelitian/Wali.**

**Peserta/ Subyek Penelitian,**

**Wali,**

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan

Tanggal (wajib diisi): / /  
/

Tanggal (wajib diisi): /

**Hubungan dengan Peserta/**

**Subyek Penelitian:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)**

**Peneliti**

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama

\_\_\_\_\_  
Tanggal

**Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila**

Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

---

*Nama dan Tanda tangan saksi*

*Tanggal*

*(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)*

\* coret yang tidak perlu

Lampiran 6 Implementasi Keperawatan Ny.W

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA NY.W DENGAN  
HIPERTENSI DI BANJAR ASEMAN KANGIN, DESA TIBUBENENG,  
KEC.KUTA UTARA, KAB.BADUNG**

Hari/Tanggal	Implementasi	Respon	Paraf
Selasa, 18 April 2023 pukul 09.00 wita	Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga pasien	DS: Keluarga Ny.W mengucapkan terimakasih atas kehadiran perawat  DO: Keluarga Ny.W menerima kehadiran perawat dengan baik	
Selasa, 18 April 2023 pukul 09.05 wita	Mengkaji tanda tanda vital pasien	DS: Keluarga Ny.W mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan  DO: Ny.W TD : 180/100 mmHg N: 102 x/menit R: 20 x/menit S: 36°C BB: 60 kg TB: 160 cm	
Selasa, 18 April 2023 pukul 09.10 wita	Mengkaji pengetahuan keluarga terkait penyakit hipertensi	DS: a. Keluarga mengatakan mengetahui bahwa tekanan darah Ny.W diatas nilai normal dan sering mengeluh kepala terasa berat	

		<p>Bila gejala terus dirasakan maka keluarga akan membawa ke faskes terdekat untuk berobat</p> <p>b. Ny.W mengatakan mengetahui bahwa menderita hipertensi. Ny.W terkadang lupa untuk meminum obat dikarenakan sudah dirasa membaik dan tidak timbul sakit lagi.</p> <p>DO:</p> <p>a. Keluarga dan pasien mengetahui tentang penyakit hipertensi serta mengetahui gejala yang muncul.</p>	
<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.15 wita</p>	<p>Memberikan promosi kesehatan terkait pengertian, tanda gejala, penyebab, komplikasi dan cara penanganan hipertensi</p>	<p>DS:</p> <p>Pasien dan keluarga mengatakan lebih paham dengan penyakit hipertensi dan cara penanganannya</p> <p>DO:</p> <p>Pasien dan keluarga mampu menyebutkan kembali pengertian, tanda gejala, penyebab komplikasi, dan cara penanganan hipertensi</p> <p>Pasien dan keluarga sangat kooperatif selama kegiatan berlangsung dan mau bertanya bila ada yang tidak dipahami.</p>	

<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.20 wita</p>	<p>Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri dan skala nyeri</p>	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Ny. W. mengeluh nyeri. P : Nyeri leher bagian belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang Nyeri skala 6 (0-10) T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</li> <li>b. Ny.W. mengatakan sering lupa meminum obat, mengonsumsi makanan tinggi garam (ikan asin) dan jarang berolahraga serta belum mencoba menggunakan alternative lain untuk mengurangi nyeri akibat hipertensi yang diderita, pasien tidur 6 sampai 7 jam sehari.</li> </ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien meringis mengeluh nyeri</li> <li>b. Gelisah saat nyeri muncul</li> <li>c. Sulit tidur</li> <li>d. KU : Baik</li> <li>e. TD : 180/100 mmHg</li> <li>f. Nadi : 102 x/menit</li> <li>g. RR : 20 x/menit</li> <li>h. S : 36,0<sup>0</sup> C</li> </ul>	
<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.25 wita</p>	<p>Memberikan teknik non farmakologi untuk mengurangi</p>	<p>DS:</p> <p>Ny.W mengatakan merasa lebih segar dan relaks saat</p>	

	rasa nyeri ( Terapi Kelapa Wulung)	diberikan air kelapa wulung DO: a. Pasien tampak tenang dan relaks b. Pasien mengatakan baru pertama kali mencoba kelapa wulung yang berwarna merah	
Selasa, 18 April 2023 pukul 09.40 wita	Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri setelah pemberian ( air kelapa wulung)	DS: a. Ny.W mengeluh nyeri P : Nyeri leher bagian belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang Nyeri skala 5 (0-10) T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul DO : a. Pasien tampak tenang b. KU : Baik c. TD : 160/90 mmHg d. Nadi : 98 x/menit e. RR : 20 x/menit f. S : 36,0 <sup>0</sup> C	
Selasa, 18 April 2023 pukul 09.50 wita	Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya	DS: a. Ny.W mengatakan bersedia hadir sesuai kontrak yang disepakati selama 3x kunjungan	

		DO: a. Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Rabu, 19 April 2023 pukul 09.00 wita	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.00 wita	Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri	DS: a. Ny.W mengatakan masih mengeluh nyeri P : Nyeri leher bagian belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang Nyeri skala 5 (0-10) T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul b. Ny. W mengatakan tidurnya kurang baik dan hanya tidur 4 jam  DO : a. Pasien tampak pucat b. TD : 160/90 mmHg	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.10 wita	Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri	DS: a. Ny.W mengatakan nyeri dirasakan saat baru bangun dan berdiri dan membaik saat posisi terlentang ditempat tidur  DO:	

		a. Pasien berbaring ketika nyeri muncul	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.20 wita	Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri ( mis. suhu, ruangan, pencahayaan, kebisingan)	DS: a. Ny.W mengatakan merasa lebih nyaman dengan lingkungan yang sejuk dan tidak bising  DO: a. Tempat tinggal pasien banyak perkebunan sehingga dirasa sejuk b. Ruang tidur Ny.W tertata dan ventilasi selalu terbuka disiang hari c. Rumah Ny.W jauh dari jalan raya sehingga tidak terdengar suara bising kendaraan bermotor	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.35 wita	Memberikan teknik non farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri (pemberian air kelapa wulung)	DS: a. Ny.W mengatakan akan mencoba meminum air kelapa secara rutin  DO: a. Pasien tampak kooperatif	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.45 wita	Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri	DS: a. Ny.W mengatakan kadang masih mengeluh nyeri	

	setelah pemberian (air kelapa wulung)	<p>P : Nyeri leher bagian belakang  Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk  R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang  Nyeri skala 4 (0-10)  T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat</p> <p>DO :</p> <p>c. Pasien tampak pucat  d. TD : 150/90 mmHg</p>	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.50 wita	Menganjurkan keluarga khususnya Ny.W untuk rutin melakukan pemeriksaan kesehatan ke pelayanan kesehatan secara rutin	<p>DS:  Pasien mengatakan akan lebih memperhatikan kesehatannya serta rutin minum obat antihipertensi yang diperoleh dari puskesmas</p> <p>DO:  Pasien dan keluarga kooperatif</p>	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.55 wita	Menganjurkan keluarga untuk tetap mengontrol kesehatan ke pelayanan kesehatan secara rutin	<p>DS:  Ny.W mengatakan akan melakukan pemeriksaan tekanan darah secara rutin ke pelayanan kesehatan</p> <p>DO:  Pasien dan keluarga kooperatif</p>	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 10.00 wita	Melakukan kontrak untuk pertemuan berikutnya	<p>DS:  a. Ny.W mengatakan bersedia untuk hadir sesuai</p>	

		<p>kontrak yang disepakati</p> <p>DO:</p> <p>a. Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Kamis, 20 April 2023 pukul 09.00</p>	
<p>Kamis, 20 April 2023</p> <p>Pukul 09.00 wita</p>	<p>Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri</p>	<p>DS:</p> <p>a. Ny.W mengatakan sudah jarang mengeluh nyeri P : Nyeri leher bagian belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang Nyeri skala 4 (0-10) T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <p>a. Pasien tampak tenang</p> <p>b. TD : 150/90 mmHg</p>	
<p>Kamis, 20 April 2023</p> <p>Pukul 09.10 wita</p>	<p>Memberikan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri (air kelapa wulung)</p>	<p>DS:</p> <p>a. Ny.W mengatakan merasa lebih nyaman setelah diberikan air kelapa wulung</p> <p>b. Ny.W mengatakan akan rutin mengonsumsi air kelapa wulung karena mudah</p>	

		dicari dan tidak membutuhkan biaya mahal DO: a. Pasien tampak tenang	
Kamis, 20 April 2023 Pukul 09.20 wita	Menganjurkan pasien untuk rutin minum obat antihipertensi didukung dengan pemberian air kelapa wulung serta dianjurkan rutin melakukan pemeriksaan tekanan darah	DS: a. Ny.W mengatakan akan rutin melakukan pemeriksaan tekanan darah dipuskesmas dan akan rutin meminum obat antihipertensi DO: a. Pasien kooperatif	
Kamis, 20 April 2023 Pukul 09.40 wita	Melaksanakan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri	DS: a Ny.W mengatakan masih mengeluh nyeri P : Nyeri leher bagian belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang Nyeri skala 3 (0-10) T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul DO : a. Pasien tampak tenang b. TD : 140/80 mmHg	

Lampiran 7 Implementasi Keperawatan Tn.A

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN HIPERTENSI  
DI BANJAR ASEMAN KANGIN, DESA TIBUBENENG, KEC.KUTA  
UTARA, KAB.BADUNG**

Hari/Tanggal	Implementasi	Respon	Paraf
Selasa, 18 April 2023  pukul 09.00 wita	Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga pasien	DS:  Keluarga Tn.A mengucapkan terimakasih atas kehadiran perawat  DO:  Keluarga Tn.A menerima kehadiran perawat dengan baik	
Selasa, 18 April 2023  pukul 09.05 wita	Mengkaji tanda tanda vital pasien	DS:  Keluarga Tn.A mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan  DO:  Tn.A  TD : 160/90 mmHg  N: 90 x/menit  R: 20 x/menit  S: 36°C  BB: 66 kg  TB: 168 cm	
Selasa, 18 April 2023  pukul 09.10 wita	Mengkaji pengetahuan keluarga terkait penyakit hipertensi	DS:  a. Keluarga mengatakan tidak mengetahui bahwa tekanan darah Tn.A diatas nilai	

		<p>normal dan sering mengeluh kepala terasa berat</p> <p>b. Tn.A mengatakan awalnya tidak mengetahui bahwa menderita hipertensi. Tn.A terkadang lupa untuk meminum obat dikarenakan sudah dirasa membaik dan tidak timbul sakit lagi.</p> <p>DO:</p> <p>a. Keluarga dan pasien baru mengetahui tentang penyakit hipertensi serta mengetahui gejala yang muncul.</p>	
<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.15 wita</p>	<p>Memberikan promosi kesehatan terkait pengertian, tanda gejala, penyebab, komplikasi dan cara penanganan hipertensi</p>	<p>DS:</p> <p>Pasien dan keluarga mengatakan lebih paham dengan penyakit hipertensi dan cara penanganannya</p> <p>DO:</p> <p>a. Pasien dan keluarga mampu menyebutkan kembali pengertian, tanda gejala, penyebab komplikasi, dan cara penanganan hipertensi</p> <p>b. Pasien dan keluarga sangat kooperatif selama kegiatan</p>	

		berlangsung dan mau bertanya bila ada yang tidak dipahami.	
Selasa, 18 April 2023 pukul 09.20 wita	Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri dan skala nyeri	<p>DS:</p> <p>a. Tn.A mengeluh nyeri. P : Nyeri leher bagian belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang Nyeri skala 5 (0-10) T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</p> <p>b. Tn.A. mengatakan sering lupa meminum obat, mengonsumsi makanan tinggi garam (ikan asin) dan jarang berolahraga serta belum mencoba menggunakan alternative lain untuk mengurangi nyeri akibat hipertensi yang diderita, pasien tidur hanya 3 sampai 4 jam sehari.</p> <p>DO :</p> <p>a. Pasien meringis mengeluh nyeri b. Gelisah saat nyeri muncul c. Sulit tidur d. KU : Baik e. TD : 160/90 mmHg f. Nadi : 90 x/menit g. RR : 22 x/menit h. S : 36,0<sup>0</sup> C</p>	<i>sample</i>

<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.25 wita</p>	<p>Memberikan teknik non farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri ( Terapi Kelapa Wulung)</p>	<p>DS:</p> <p>Tn.A mengatakan merasa lebih segar dan relaks saat diberikan air kelapa wulung</p> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien tampak tenang dan relaks</li> <li>b. Pasien mengatakan baru pertama kali mencoba kelapa wulung yang berwarna merah</li> </ul>	
<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.40 wita</p>	<p>Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri setelah pemberian ( air kelapa wulung)</p>	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>b. Tn.A mengeluh nyeri</li> </ul> <p>P : Nyeri leher bagian belakang  Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk  R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang  Nyeri skala 5 (0-10)  T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien tampak tenang</li> <li>b. KU : Baik</li> <li>c. TD : 140/90 mmHg</li> <li>d. Nadi : 88 x/menit</li> <li>e. RR : 20 x/menit</li> <li>f. S : 36,0<sup>0</sup> C</li> </ul>	
<p>Selasa, 18 April 2023</p> <p>pukul 09.50 wita</p>	<p>Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya</p>	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tn.A mengatakan bersedia hadir sesuai kontrak yang disepakati</li> </ul>	

		<p>selama 3x kunjungan</p> <p>DO:</p> <p>a. Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Rabu, 19 April 2023 pukul 09.00 wita</p>	
<p>Rabu, 19 April 2023</p> <p>Pukul 09.00 wita</p>	<p>Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri</p>	<p>DS:</p> <p>a. Tn.A mengatakan masih mengeluh nyeri  P : Nyeri leher bagian belakang  Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk  R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang  Nyeri skala 4 (0-10)  T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</p> <p>b. Tn.A mengatakan tidurnya kurang baik dan hanya tidur 4 jam</p> <p>DO :</p> <p>Pasien tampak pucat  TD : 150/90 mmHg</p>	
<p>Rabu, 19 April 2023</p> <p>Pukul 09.10 wita</p>	<p>Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</p>	<p>DS:</p> <p>a. Tn.A mengatakan nyeri dirasakan saat baru bangun dan berdiri dan membaik saat</p>	

		posisi terlentang ditempat tidur DO: a. Pasien berbaring ketika nyeri muncul	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.20 wita	Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri ( mis. suhu, ruangan, pencahayaan, kebisingan)	DS: a. Tn.A mengatakan merasa lebih nyaman dengan lingkungan yang sejuk dan tidak bising DO: a. Tempat tinggal pasien banyak perkebunan sehingga dirasa sejuk b. Ruang tidur Tn.A tertata dan ventilasi selalu terbuka disiang hari c. Rumah Tn.A jauh dari jalan raya sehingga tidak terdengar suara bising kendaraan bermotor	
Rabu, 19 April 2023 Pukul 09.35 wita	Memberikan teknik non farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri (pemberian air kelapa wulung)	DS: Tn.A mengatakan akan mencoba meminum air kelapa secara rutin DO: Pasien tampak kooperatif	

<p>Rabu, 19 April 2023</p> <p>Pukul 09.45 wita</p>	<p>Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri setelah pemberian (air kelapa wulung)</p>	<p>DS:</p> <p>a. Tn.A mengatakan kadang masih mengeluh nyeri  P : Nyeri leher bagian belakang  Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk  R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang  Nyeri skala 4 (0-10)  T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat</p> <p>DO :</p> <p>a. Pasien tampak pucat  b. TD : 140/90 mmHg</p>	
<p>Rabu, 19 April 2023</p> <p>Pukul 09.50 wita</p>	<p>Menganjurkan keluarga khususnya Ny.W untuk rutin melakukan pemeriksaan kesehatan ke pelayanan kesehatan secara rutin</p>	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan akan lebih memperhatikan kesehatannya serta rutin minum obat antihipertensi yang diperoleh dari puskesmas</p> <p>DO:</p> <p>Pasien dan keluarga kooperatif</p>	
<p>Rabu, 19 April 2023</p> <p>Pukul 09.55 wita</p>	<p>Menganjurkan keluarga untuk tetap mengontrol kesehatan ke pelayanan kesehatan secara rutin</p>	<p>DS:</p> <p>Tn.A mengatakan akan melakukan pemeriksaan tekanan darah secara rutin ke pelayanan kesehatan</p> <p>DO:</p> <p>Pasien dan keluarga kooperatif</p>	

<p>Rabu, 19 April 2023</p> <p>Pukul 10.00 wita</p>	<p>Melakukan kontrak untuk pertemuan berikutnya</p>	<p>DS:</p> <p>Tn.A mengatakan bersedia untuk hadir sesuai kontrak yang disepakati</p> <p>DO:</p> <p>Pertemuan berikutnya disepakati pada hari Kamis, 20 April 2023 pukul 09.00</p>	
<p>Kamis, 20 April 2023</p> <p>Pukul 09.00 wita</p>	<p>Melakukan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri</p>	<p>DS:</p> <p>a Tn.A mengatakan sudah jarang mengeluh nyeri  P : Nyeri leher bagian belakang  Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk  R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang  Nyeri skala 3 (0-10)  T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <p>a. Pasien tampak tenang  b. TD : 130/80 mmHg</p>	
<p>Kamis, 20 April 2023</p> <p>Pukul 09.10 wita</p>	<p>Memberikan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi rasa nyeri (air kelapa wulung)</p>	<p>DS:</p> <p>a. Tn.A mengatakan merasa lebih nyaman setelah diberikan air kelapa wulung  b. Tn.A mengatakan akan rutin mengonsumsi air kelapa wulung</p>	

		<p>karena mudah dicari dan tidak membutuhkan biaya mahal</p> <p>DO:</p> <p>a. Pasien tampak tenang</p>	
<p>Kamis, 20 April 2023</p> <p>Pukul 09.20 wita</p>	<p>Menganjurkan pasien untuk rutin minum obat antihipertensi didukung dengan pemberian air kelapa wulung serta dianjurkan rutin melakukan pemeriksaan tekanan darah</p>	<p>DS:</p> <p>Tn.A mengatakan akan rutin melakukan pemeriksaan tekanan darah dipuskesmas dan akan rutin meminum obat antihipertensi</p> <p>DO:</p> <p>Pasien kooperatif</p>	
<p>Kamis, 20 April 2023</p> <p>Pukul 09.40 wita</p>	<p>Melaksanakan pemeriksaan tekanan darah dan mengidentifikasi skala nyeri</p>	<p>DS:</p> <p>a Tn.A mengatakan masih mengeluh nyeri</p> <p>P : Nyeri leher bagian belakang</p> <p>Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk</p> <p>R : Nyeri menjalar dari leher hingga kepala bagian belakang</p> <p>Nyeri skala 3 (0-10)</p> <p>T : Nyeri muncul saat tekanan darah pasien meningkat dan hilang timbul</p> <p>DO :</p> <p>a. Pasien tampak tenang</p> <p>b. TD : 130/80 mmHg</p>	

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian

 **PEMERINTAHAN KECAMATAN KUTA UTARA  
DESA TIBUBENENG**  
Alamat : Jl. Perancak No. 1, Br. Tegalgundul, (0361) 844 6320, KP. : 80361  
E-Mail : Desatibubeneng@gmail.com, Website : www.desatibubeneng.badungkab.go.id

Tibubeneng, 6 April 2023

Nomor : 70 / 107/Pely/ Desa Tibubeneng  
Lamp. : -  
Sifat : Biasa  
Perihal : Ijin Penelitian

K e p a d a  
Yth. :  
1. Kelian Banjar Dinas Aseman  
Kangin,Desa Tibubeneng.

Di -  
Tempat.

Menindak lanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar perihal tersebut diatas,maka dimohon untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa Poltekes Kemenkes Denpasar atas nama

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani  
Nim : P07120322019  
Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Ny.W Yang Menderita Hipertensi dengan pemberian air kelapa wulung di banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2023.

Hari / Tanggal : 28 Maret 2023 s/d 28 April 2023  
Tempat : Banjar Aseman Kangin,Desa Tibubeneng.

Demikian kami sampaikan,atas perhatian kami ucapkan Terima Kasih..

**A/n Perbekel Tibubeneng**  
**Sekretaris Desa**  
  
**IWAYAN ADHI PUTRA.SE**

Tembusan disampaikan Kpd :  
1. Arsip.

*Lampiran 9 Dokumentasi pelaksanaan intervensi pemberian air kelapa wulung*



Pengecekan tekanan darah pasien kepada Ny.W



Pemberian air kelapa wulung



Bina hubungan saling percaya



Pengecekan tekanan darah pasien kepada Tn.A



Pemberian air kelapa wulung



Bina hubungan saling percaya

*Lampiran 10 Bukti Validasi*

N I M	P07120322019		
Nama Mahasiswa	Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani		
Info Akademik	Fakultas	:	Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
	Semester	:	2



Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	konsultasi judul karya ilmiah akhir ners dan bimbingan bab I	18 Jan 2023	✓	
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab I dan lanjut bab II	16 Feb 2023	✓	
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab I dan bab II, bimbingan mengenai pemberian terapi pada bab III	23 Mar 2023	✓	
4	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	perbaiki tata tulis dan BAB I dan II	17 Mar 2023	✓	
5	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	pengajuan bab I dan tata tulis	16 Mar 2023	✓	

6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab I,II, dan III	17 Mar 2023	✓	
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab III dan lanjut bab IV dan V	27 Mar 2023	✓	
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan mengenai penelitian dan isi pada bab V dan IV	4 Apr 2023	✓	
9	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	pengajuan tata tulis pada bab I-IV	7 Apr 2023	✓	
10	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	revisi tata tulis bab I sampai IV	10 Apr 2023	✓	
11	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	revisi daftar isi dan lampiran	14 Apr 2023	✓	
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab V dan IV, poster dan SOP	17 Apr 2023	✓	
13	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan tata tulis full KIAN sampai lampiran	24 Apr 2023	✓	
14	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc ujian	26 Apr 2023	✓	
15	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	acc ujian	27 Apr 2023	✓	

### LEMBAR OBSERVASI

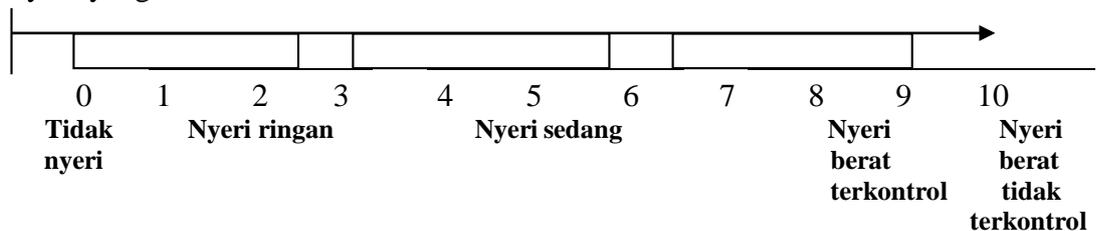
**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.W DAN TN.A  
YANG MENDERITA HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN AIR  
KELAPA WULUNG DI BANJAR ASEMAN KANGIN DESA  
TIBUBENENG KECAMATAN KUTA UTARA  
KABUPATEN BADUNG TAHUN 2023**

Identitas responden

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :

### LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

Berdasarkan skala nyeri dibawah ini, pada angka berapakah tingkat nyeri yang anda rasakan?



Sebelum diberikan perlakuan

#### Keterangan :

0 = Tidak nyeri

1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)

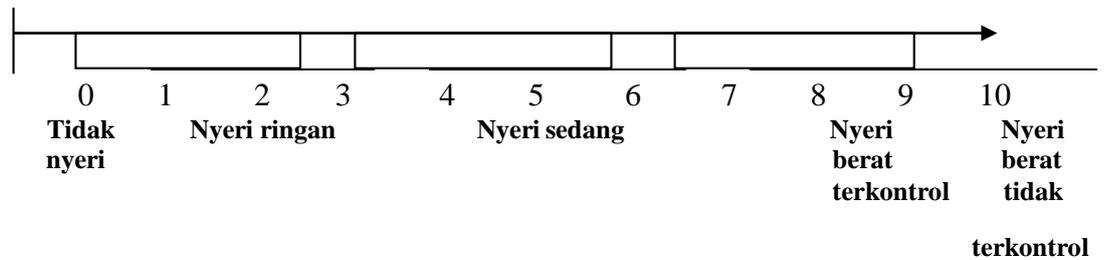
4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, masih dapat mendeskripsikannya, dapat mengikutiperintah dengan baik)

7-9 = Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah

tapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas panjang).

10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul)

Berdasarkan skala nyeri dibawah ini, pada angka berapakah tingkat nyeri yang anda rasakan?



### Setelah diberikan perlakuan

#### Keterangan :

0 = Tidak nyeri

1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)

4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, masih dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik)

7-9 = Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas panjang).

10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul)

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

 **GERMAS**  
Gerakan Masyarakat Hidup Sehat

 **UNIVERSITAS INDONESIA**

 **ITS**

## **Manfaat kelapa Wulung Menjaga Kesehatanmu!**

**Terapi air kelapa wulung merupakan salah satu terapi yang dapat digunakan sebagai salah satu alternatif untuk meredakan nyeri pada penderita hipertensi karena di dalamnya terdapat kandungan berupa protein dan serat yang lebih tinggi**

- 1** menurunkan tekanan darah dan pereda nyeri alami
- 2** penawar racun bagi tubuh
- 3** asupan elektrolit esensial yang dibutuhkan oleh tubuh.
- 4** Kandungan nutrisi memiliki khasiat meregenerasi sel-sel sehingga tampak segar
- 5** Mengganti cairan tubuh yang hilang setelah beraktivitas





**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](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  
**SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR**  
**PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

NIM : P07120322019

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2/5 - 2023		Nyoman Rai Pradnyani
2	Perpustakaan	2/5 - 2023		Dewa Triasjaya
3	Laboratorium	2/5 - 2023		Ni Md Junan
4	HMJ	2/5 - 2023		SURYANTIKA
5	Keuangan	2/5 - 2023		I.A Suabgi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	2/5 - 2023		I.K. Arit

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 05 Mei 2023  
Ketua Jurusan Keperawatan,



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



# ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA NY.W DAN TN.A YANG MENDERITA HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN AIR KELAPA WULUNG DI BANJAR ASEMANG KANGIN DESA TIBUBENENG KECAMATAN KUTA UTARA KABUPATEN BADUNG TAHUN 20

## ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

28%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	23%
2	<a href="http://e-jurnal.iphorr.com">e-jurnal.iphorr.com</a> Internet Source	1%
3	<a href="http://repo.stikmuhptk.ac.id">repo.stikmuhptk.ac.id</a> Internet Source	<1%
4	<a href="http://ulilababinstitute.com">ulilababinstitute.com</a> Internet Source	<1%
5	<a href="http://repositori.stikes-ppni.ac.id">repositori.stikes-ppni.ac.id</a> Internet Source	<1%
6	<a href="http://repository.unimus.ac.id">repository.unimus.ac.id</a> Internet Source	<1%
7	<a href="http://repository2.unw.ac.id">repository2.unw.ac.id</a> Internet Source	<1%
8	<a href="http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id">perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id</a> Internet Source	

<1 %

---

9 repository.stikesmukla.ac.id  
Internet Source

<1 %

---

10 www.coursehero.com  
Internet Source

<1 %

---

11 www.nerslicious.com  
Internet Source

<1 %

---

12 repository.poltekkes-tjk.ac.id  
Internet Source

<1 %

---

13 hjhujgyvb.blogspot.com  
Internet Source

<1 %

---

14 Submitted to Universitas Brawijaya  
Student Paper

<1 %

---

15 journal.umgo.ac.id  
Internet Source

<1 %

---

16 repository.stikesbudiluhurcimahi.ac.id  
Internet Source

<1 %

---

17 samoke2012.wordpress.com  
Internet Source

<1 %

---

Exclude quotes  Off  
Exclude bibliography  On

Exclude matches  < 15 words

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani  
NIM : P07120322019  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Alamat : Jl.Kunti Perumahan Seminyak Asri No.21 Kuta Badung  
Nomor HP/Email : 085792928017

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Ny.W dan Tn.A yang Menderita Hipertensi Dengan Pemberian Air Kelapa Wulung di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif 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, 15 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Nyoman Ayu Sri Pradnyani

P07120322019