

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN PENGARUH *SEGMENT MASSAGE* DALAM MENURUNKAN NYERI KEPALA KARENA *MIGRAIN* PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SELEMADEG I KECAMATAN SELEMADEG KABUPATEN TABANAN TAHUN 2023”

No.	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2023				Februari 2023				Maret 2023				April 2023				Mei 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal Penelitian																				
2	Seminar Proposal Penelitian																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan Data																				
7	Analisis Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Sidang Hasil Penelitian																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan: warna hitam merupakan proses penelitian

Lampiran 2

**REALISASI BIAYA PENELITIAN
PENGARUH *SEGMENT MASSAGE* DALAM MENURUNKAN NYERI
KEPALA KARENA *MIGRAIN* PADA LANSIA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SELEMADEG I KECAMATAN SELEMADEG
KABUPATEN TABANAN TAHUN 2023”**

No.	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Penggandaan Proposal c. Revisi Proposal d. Presentasi Proposal e. Kuota Internet	Rp 100.000,00 Rp 150.000,00 Rp 100.000,00 Rp 150.000,00 Rp 250.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data b. Transportasi dan Akomodasi c. Pengurusan etik penelitian	Rp 50.000,00 Rp 100.000,00 Rp 200.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan d. Presentasi Laporan e. Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00
	Total Biaya	Rp 2.100.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Bapak/Ibu Calon Responden

di :

Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg 1 Tabanan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa S,Tr Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh *Segment Massage* Dalam Menurunkan Nyeri Kepala Karena *Migrain* Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg I Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023” sebagai persyaratan memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan pada program Studi S,Tr Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2023
Peneliti,

Ni Made Ari Adnyani
NIM. P07120219034

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Pengaruh *Segment Massage* Dalam Menurunkan Nyeri Kepala Karena *Migrain* Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg I Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023”

Peneliti : Ni Made Ari Adnyani

NIM : P07120219034

Pembimbing : 1. Dr. Drs I Wayan Mustika, M. Kes
2. Ketut Sudiantara, A.Per Pen.,S.Kep.,Ns.,M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Pengaruh *Segment Massage* Dalam Menurunkan Nyeri Kepala Karena *Migrain* Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg I Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023” yang dilakukan oleh Ni Made Ari Adnyani, saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, Maret 2023
Responden

(.....)

Lampiran 5

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

Yang terhormat Bapak & Ibu saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti,

Judul	Pengaruh <i>Segment Massage</i> Dalam Menurunkan Nyeri Kepala Karena <i>Migrain</i> Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg I Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023”
Peneliti Utama	Ni Made Ari Adnyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg 1 Tabanan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh *Segment Massage* Dalam Menurunkan Nyeri Kepala Karena *Migrain* Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg I Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023 yang dilakukan oleh Ni Made Ari Adnyani, saya mengerti bahwa catatan atau data. Jumlah peserta sebanyak 46 orang dengan syaratnya yaitu sesuai kriteria inklusi pasien yang menderita nyeri kepala / *migrain* dengan usia ≥ 60 tahun dan bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent. Kriteria eksklusi pasien yang menderita nyeri kepala / *migrain* dan sedang mengkonsumsi obat pereda nyeri serta pasien yang memiliki riwayat penyakit lainnya seperti: hipertensi, PJK, dll

Peserta yang bersedia menjadi responden akan menandatangani *informed consent* terlebih dahulu saat pengambilan data. Peneliti memberikan perlakuan pada peserta berupa *segment massage* dengan lama perlakuan yaitu 5-10 menit dalam sekali pemberian intervensi.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang *segment massage* pada migrain. Bagi peserta penelitian ini akan memberikan informasi mengenai cara melakukan *segment massage* dalam membantu mengurangi nyeri kepala karena migrain yang dirasakan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan konsumsi berupa snack untuk peserta dalam penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Keikutsertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/ dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/ diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/ benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/ akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian,

peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Made Ari Adnyani **dengan No HP: 081238688024**

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

Peserta/Orang tua/Wali/Subyek Penelitian,

Peneliti,

Tanggal: / /

Tanggal: / /

Tanda tangan wali 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 risiko 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

**LEMBAR PENGUMPULAN DATA *SEGMENT MESSAGE* DALAM
MENURUNKAN NYERI KEPALA KARENA *MIGRAIN* PADA LANSIA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SELEMADEG I
KABUPATEN TABANAN TAHUN 2023**

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan pendapat saudara!
2. Isilah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda (√) pada kolom sesuai pilihan anda.

A. Karakteristik Responden

1. Umur : tahun
2. Jenis Kelamin : ☐ : Laki-laki ☐ : Perempuan
3. Pekerjaan :

Lampiran 7

**LEMBAR PENGUMPULAN DATA *SEGMENT MESSAGE* DALAM
MENURUNKAN NYERI KEPALA KARENA *MIGRAIN* PADA LANSIA DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SELEMADEG I KECAMATAN
SELEMADEG KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2023**

Kode Responden	Karakteristik Responden			Skala Nyeri (Pre Test)	Skala Nyeri (Post Test)	Selisih
	Usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan			
R1	60	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R2	60	P	IBU RUMAH TANGGA	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R3	60	P	IBU RUMAH TANGGA	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R4	60	P	PEDAGANG	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R5	61	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	1
R6	83	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R7	60	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R8	68	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R9	70	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	4

R10	66	P	TIDAK BEKERJA	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R11	64	P	TIDAK BEKERJA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R12	60	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R13	60	P	IBU RUMAH TANGGA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R14	62	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R15	72	L	TIDAK BEKERJA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R16	58	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R17	80	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	4
R18	60	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	4
R19	62	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R20	65	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R21	65	P	PETANI	Nyeri sedang	tidak nyeri	3
R22	65	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R23	56	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R24	65	P	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R25	74	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	4

R26	65	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	2
R27	65	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	1
R28	63	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R29	68	L	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	2
R30	63	P	PEDAGANG	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R31	61	L	PETANI	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R32	62	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R33	60	P	TIDAK BEKERJA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R34	65	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R35	70	P	TIDAK BEKERJA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	4
R36	65	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R37	71	P	TIDAK BEKERJA	Nyeri Sedang	nyeri ringan	4
R38	60	P	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	2
R39	65	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R40	60	P	TIDAK BEKERJA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	2
R41	65	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3

R42	69	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	3
R43	60	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	2
R44	65	L	TIDAK BEKERJA	Nyeri Hebat	nyeri sedang	2
R45	67	L	TIDAK BEKERJA	Nyeri Sedang	nyeri ringan	3
R46	60	L	PETANI	Nyeri Hebat	nyeri sedang	4

Lampiran 8

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) SEGMENT MASSAGE DALAM MENURUNKAN NYERI KEPALA KARENA MIGRAIN		Dilakukan	
		Ya	Tidak
Prosedur : Persiapan Alat dan Bahan	1. Minyak zaitun 2. Tisu 3. Handscoon		
Preinteraksi	1. Siapkan alat dan bahan 2. Beri salam dan perkenalkan diri 3. Pastikan identitas klien 4. Kaji kondisi klien 5. Jaga privasi klien 6. Jelaskan maksud dan tujuan 7. Berikan kesempatan klien untuk bertanya		
Tahap Kerja	1. Beritahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai 2. Atur posisi pasien agar merasa nyaman 3. Gunakan handscoon 4. Berikan minyak zaitun pada daerah yang akan di <i>massage</i> 5. Lakukan <i>massage</i> sesuai dengan titik dan tekniknya 6. Lakukan <i>massage</i> di salah satu titik dengan waktu 30 detik sampai 2 menit , kemudian lakukan kembali ke titik yang lain dengan waktu yang sama		

Terminasi	1. Beritahu klien bahwa tindakan sudah selesai 2. Bereskan bahan yang telah digunakan 3. Cuci tangan		
Hasil	1. Evaluasi respon klien 2. Lakukan kontrak untuk terapi selanjutnya 3. Akhiri pertemuan dengan baik		

Lampiran 9

**Hasil Uji Statistik Pengaruh Segment Massage dalam menurunkan Nyeri
Kepala karena Migrain pada Lansia di Wilayah Kerja
Puskesmas Selemadeg 1 Tabanan Tahun 2023**

A. Hasil Uji Frekuensi Statistik Karakteristik Responden

1. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur

Kategori umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-65	34	73.9	73.9	73.9
	66-70	7	15.2	15.2	89.1
	71-75	3	6.5	6.5	95.7
	76-80	1	2.2	2.2	97.8
	81-85	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Kategori Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	12	26.1	26.1	26.1
	P	34	73.9	73.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

3. Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

Kategori Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	3	6.5	6.5	6.5
	PEDAGANG	2	4.3	4.3	10.9
	PETANI	32	69.6	69.6	80.4
	TIDAK BEK	9	19.6	19.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

B. Hasil Identifikasi Skala Nyeri

1. Karakteristik Responden berdasarkan Skala Nyeri *Pre-test*

Kategori Skala nyeri <i>Pre-test</i>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri ringan	1	2.2	2.2	2.2
	Nyeri sedang	20	43.5	43.5	45.7
	Nyeri hebat	25	54.3	54.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

2. Karakteristik Responden berdasarkan Skala Nyeri *Post-Test*

Kategori Skala Nyeri <i>Post-Test</i>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak nyeri	2	4.3	4.3	4.3
	Nyeri ringan	20	43.5	43.5	47.8
	Nyeri sedang	24	52.2	52.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

C. Hasil Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
skalanyeripre	.219	46	.000	.883	46	.000
skalanyeripost	.198	46	.000	.912	46	.002
a. Lilliefors Significance Correction						

D. Hasil Uji Wilcoxon

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
skalanyeripost - skalanyeripre	Negative Ranks	46 ^a	23.50	1081.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	46		

a. skalanyeripost < skalanyeripre

b. skalanyeripost > skalanyeripre

c. skalanyeripost = skalanyeripre

Test Statistics ^a	
	skalanyeripost - skalanyeripre
Z	-6.020 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Wilcoxon Signed Ranks Test	
b. Based on positive ranks.	

Lampiran 10

Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Lampiran 9 Lembar *Ethical Approval*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0429 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Pengaruh Segment Massage dalam Menurunkan Nyeri Kepala karena Migrain pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg 1 (Studi dilakukan di Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023)

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Made Ari Adnyani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 5 Mei 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0429 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Made Ari Adnyani	Pengaruh Segment Massage dalam Menurunkan Nyeri Kepala karena Migrain pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg 1 (Studi di lakukan di Kecamatan Selemadeg Kabupaten Tabanan Tahun 2023)	Dalam metodologi belum jelas apakah sampel yang digunakan adalah pasien di puskesmas atau lansia di desa selemadeg. Apakah responden adalah orang yang sedang mengalami migren atau yang pernah mengalami migren. Berapa kali intervensi akan diberikan? Dalam PSP juga belum dijelaskan teknis intervensi akan dilakukan. Sebutkan apa yang akan diberikan pada responden sebagai pengganti waktu.	1. Perbaiki kalimat yang ada di PSP, banyak yang salah ketik 2. Sebutkan imbalan yang akan dijanjikan, berupa uang atau barang

Denpasar, 5 Mei 2023

Ketua,



[Signature]

Dr.Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes

Lampiran 10 Bukti Validasi Bimbingan Skripsi

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07120219034			
Nama Mahasiswa	NI MADE ARI ADNYANI			
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners			
	Semester : 8			

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Judul Proposal (perbaikan Judul Proposal)	27 Des 2022	✓
2	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi Judul proposal (Acc Judul proposal dan lanjut proses BAB 1)	10 Jan 2023	✓
3	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan BAB 1 (penambahan latar belakang dan lanjut BAB 2)	19 Jan 2023	✓
4	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 2(penambahan materi pengukuran nyeri,penambahan titik migrain dan lanjut proses BAB III dan IV)	14 Feb 2023	✓
5	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4 (Perbaikan kerangka konsep, alur penelitian dan jumlah besar sampel)	20 Feb 2023	✓
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan judul, BAB 1 dan BAB 2 (perbaikan judul, penambahan latar belakang dan penambahan materi bab 2)	20 Feb 2023	✓
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II dan BAB III (perbaikan penulisan dan kerangka konsep)	25 Feb 2023	✓
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB IV (perbaikan analisa data dan perbaikan margins)	3 Mar 2023	✓
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 1-4 (Margin dan daftar pustaka)	6 Mar 2023	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 1-4 (Perbaikan tata tulis)	6 Mar 2023	✓
11	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Acc BAB 1-4	8 Mar 2023	✓
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 1-4 (Perbaikan tata tulis lembar pengesahan dan alenia)	8 Mar 2023	✓
13	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Acc Bab 1-4	9 Mar 2023	✓
14	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 5 dan 6 (perbaikan tata tulis)	3 Mei 2023	✓
15	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 5 dan 6(revisi Kondisi lokasi penelitian dan kelemahan peneliti)	3 Mei 2023	✓
16	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 5 dan 6(menambahkan jurnal di bagian pembahasan hasil penelitian)	8 Mei 2023	✓
17	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 5 dan 6 (perbaiki penulisan dibagian pembahasan hasil penelitian)	8 Mei 2023	✓
18	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian (revisi bagian abstrak dan ringkasan)	9 Mei 2023	✓
19	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian (perbaiki penulisan)	9 Mei 2023	✓
20	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan skripsi (tambahkan penjelasan pada univariat)	12 Mei 2023	✓
21	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan skripsi (tambahkan lampiran hasil uji)	12 Mei 2023	✓
22	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 1-6 (perbaiki tabel pada hasil analisis data)	15 Mei 2023	✓
23	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 1-6 (Perbaiki Daftar isi : tambahkan abstrak dan ringkasan)	15 Mei 2023	✓
24	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	ACC Skripsi	17 Mei 2023	✓
25	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Acc Skripsi	17 Mei 2023	✓

Lampiran 11 Bukti Penyelesaian Administrasi



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 SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Made Ari Adnyani
NIM : P07120219034

N O	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			Rai Sukerni
2	Perpustakaan	17/5-2023		Dewi Triandjaya
3	Laboratorium			Ari Prasna
4	HMJ			Suryananta
5	Keuangan			I.A. Sudadi
6	Administrasi umum/ perlengkapan			I.A. Et Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.



Denpasar, 17 Mei 2023
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian



පිළිගිණු කැපුණු පාලන ආයතනික
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
නියමානුකූල සේවා සහ සේවා සපයනු ලබන
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
සමස්ත සේවා සපයනු ලබන
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com
ශ්‍රී ලංකාව
T A B A N A N

Nomor : 071/195/2023 /DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Tabanan, 11 April 2023
Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Selemadeg 1 Tabanan
di
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP 08.02.020/0801/2023 Tertanggal 10 April 2023 perihal Surat Permohonan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Made Ari Adnyani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl.SMA 3 Denpasar Timur
Judul Penelitian : Pengaruh Segment Massage dalam Menurunkan Nyeri Kepala karena Migrain Pada Lansia di wilayah Kerja Puskesmas Selemadeg 1 Tabanan Tahun 2023
Lokasi Penelitian : Puskesmas Selemadeg 1 Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 13 April 2023-5 Mei 2023
Tujuan : Sikripsi

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF RP 0.-

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR

cek turnitin arik

ORIGINALITY REPORT

11%

SIMILARITY INDEX

11%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

2%

2

docobook.com

Internet Source

2%

3

jphv.ub.ac.id

Internet Source

1%

4

griyaterapimegatantra.blogspot.com

Internet Source

1%

5

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

1%

6

e-perpus.unud.ac.id

Internet Source

1%

7

semnas.unikama.ac.id

Internet Source

1%

8

www.scribd.com

Internet Source

1%

9

ekoandrimuslikan.blogspot.com

Internet Source

<1%

cek turnitin arik

ORIGINALITY REPORT

11%

SIMILARITY INDEX

11%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

2%

2

docobook.com

Internet Source

2%

3

jphv.ub.ac.id

Internet Source

1%

4

griyaterapimegatantra.blogspot.com

Internet Source

1%

5

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

1%

6

e-perpus.unud.ac.id

Internet Source

1%

7

semnas.unikama.ac.id

Internet Source

1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Ari Adnyani
NIM : P07120219034
Program Studi : S.Tr Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Jln SMA 3 Gg VIB Denpasar Timur
Nomor HP/Email : 081238688024/ ariadnyani07@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa tugas akhir dengan judul:

Judul Skripsi

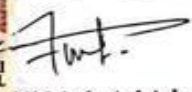
1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai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

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar,

Yang menyatakan,




Ni Made Ari Adnyani
NIM. P07120219034