

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penelitian Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia
Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya
Kota Denpasar Tahun 2023**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		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														■	■					
8	Penyusunan laporan															■	■				
9	Sidang Hasil Penelitian																	■	■	■	■
10	Revisi Laporan																				■

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia Di Panti
Sosial Tresna Werdha Wana Seraya
Kota Denpasar Tahun 2023**

A. Anggaran Biaya Proposal KTI				
No.	Uraian	Satuan	Harga	Total
1	Print Proposal	Paket	Rp. 80.000,00	Rp. 80.000,00
2	Jilid dan fotocopy	Paket	Rp. 150.000,00	Rp. 150.000,00
3	Kode etik penelitian	1	Rp. 100.000,00	Rp. 80.000,00
4	Materi 10.000	1	Rp. 10.000,00	Rp. 10.000,00
Total				Rp. 320.000,00
B. Anggaran Biaya Penelitian				
No.	Uraian	Satuan	Harga	Total
1	Print instrument penelitian	46	Rp. 50.000,00	Rp. 50.000,00
2	Print Revisi proposal	Paket	Rp. 50.000,00	Rp. 50.000,00
3	Print laporan proposal	Paket	Rp. 80.000,00	Rp. 80.000,00
4	Jilid proposal	Paket	Rp. 150.000,00	Rp. 150.000,00
Total				Rp. 330.000,00

Lampiran 3

PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI SAMPEL RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi sampel penelitian, bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian yang berjudul Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Kota Denpasar Tahun 2023. Saya tidak mempunyai ikatan apapun dengan peneliti.

Demikian surat ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya memahamikeikutsertaan saya dalam penelitian ini akan memberi manfaat.

Denpasar, 2023

(.....)

Lampiran 4

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

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta ketersediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada belum dipahami.

Judul	Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Kota Denpasar Tahun 2023
Penelitian Utama	I Nyoman Surya Darma
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Kota Denpasar
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Kota Denpasar Tahun 2023. Jumlah sampel/responden sebanyak 32 lansia.

Sampel akan diberikan kuesioner sesuai dengan karakteristik responden berupa pernyataan terkait tingkat stres pada lansia. Waktu pengisian kuesioner diperkirakan selama 10 menit. Pengambilan data akan dilakukan satu kali selama penelitian. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta. Bagi peserta akan mendapatkan informasi lebih banyak tentang tingkat stres pada lansia dan dapat meningkatkan kewaspadaan peserta tentang tingkat stres pada lansia. Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa masker. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini

dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu 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 diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani 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, silahkan hubungi peneliti : I Nyoman Surya Darma Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan Hp. 081934674815. 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
Tanggal (*wajib diisi*): / /

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (*wajib diisi*): / /

Hubungan Dengan Peserta/Subjek Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah lansia yang tidak bisa membaca dan menulis)

Peneliti,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (*wajib diisi*): / /

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)

Lampiran 5

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA
KUISIONER PSS-10

No Kode Responden :

Inisial Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari 10 pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat lima pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan.

Selanjutnya, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menjawab dengan cara **memberi tanda centang (V)** pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara selama satu minggu belakangan ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Bapak/Ibu/Saudara yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Bapak/Ibu/ Saudara.

NO	PERNYATAAN	0	1	2	3	4
1	Seberapa sering anda sering merasa kecewa karena yang terjadi tidak sesuai dengan apa yang anda harapkan?					
2	Seberapa sering anda merasa tidak dapat mengendalikan hal-hal penting dalam hidup anda?					
3	Seberapa sering anda merasa gelisah dan tegang?					
4	Seberapa sering anda merasa yakin mengenai kemampuan anda dalam menangani masalahmasalah pribadi anda?					
5	Seberapa sering anda merasa bahwa segalanya berjalan sesuai dengan keinginan anda?					
6	Seberapa sering anda mendapatkan bahwa anda tidak dapat mengatasi segala hal yang harus anda lakukan					
7	Seberapa sering anda mampu mengontrol gangguan dalam hidup anda?					
8	Seberapa sering anda merasa senang dengan segala hal yang anda lakukan?					
9	Seberapa sering anda merasa marah karena sesuatu yang terjadi diluar kendali anda?					
10	Seberapa sering anda merasa begitu banyak kesulitan sehingga anda tidak mampu mengatasinya?					

Keterangan :

0: Tidak pernah

1: Hampir tidak pernah

2: Kadang-kadang

3: Sering

4: Sangat sering

Lampiran 6

Master Tabel

Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya

Kota Denpasar Tahun 2023

Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Pernyataan										Total Skor
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
77	2	L	2	0	3	4	2	2	4	3	2	2	2	24
70	1	P	1	2	3	2	2	3	2	1	1	2	2	20
70	1	P	1	3	2	3	2	2	2	3	4	1	3	26
70	1	P	1	2	1	1	0	2	2	2	1	1	4	16
90	3	P	1	1	2	0	1	1	1	2	2	2	1	13
72	1	P	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	4	27
60	1	P	1	3	2	3	2	2	3	1	2	3	3	24
78	2	P	1	0	1	2	1	2	1	2	4	2	1	16
70	1	L	2	2	1	3	3	2	3	2	2	2	4	24
72	1	L	2	2	3	2	2	2	2	3	3	4	2	24
88	2	P	1	2	2	2	2	2	1	2	4	1	2	20
82	2	P	1	0	0	0	4	2	2	4	2	0	0	14
87	2	P	1	2	3	2	4	3	2	3	4	3	3	29
77	2	P	1	2	2	2	2	3	4	3	2	1	3	22
77	2	P	1	2	2	2	3	1	1	1	3	3	3	21
75	2	L	2	1	1	2	2	3	3	3	3	2	1	21
73	1	P	1	2	2	2	2	2	1	2	3	4	2	22
72	1	L	2	3	2	3	3	2	3	2	3	4	2	28
65	1	P	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	2	27
63	1	P	1	2	2	2	3	2	2	3	4	3	3	26
71	1	P	1	0	2	2	3	2	2	2	2	1	3	19
63	1	L	2	1	2	3	3	3	4	4	3	2	2	27
79	2	P	1	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	24
74	1	P	1	3	2	1	3	4	2	3	2	1	3	24
64	1	L	2	3	3	3	3	1	3	4	3	3	2	28
62	1	P	1	2	3	4	2	1	3	4	3	1	2	25
79	2	P	1	2	2	1	4	2	2	1	4	1	2	21
60	1	P	1	3	1	2	4	2	1	3	1	4	1	22
63	1	L	2	1	3	2	3	1	2	3	4	1	4	24
62	1	P	1	2	3	4	1	4	2	1	2	3	4	26
70	1	P	1	1	4	2	4	1	3	4	2	1	3	25
69	1	P	1	2	2	4	1	4	1	4	2	3	2	25

Lampiran 7

Hasil Pengamatan Terhadap Responden Berdasarkan Variabel Penelitian

Penatalaksanaan tingkat stres pada lansia	Jawaban										TOTAL	
	Tidak Pernah		Jarang		Kadang-kadang		Sering		Sangat Sering			
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Pertanyaan 1	4	12,5%	5	15,6%	17	53,1%	6	18,8%	0	0%	32	100%
Pertanyaan 2	1	3,1%	5	15,6%	16	50%	9	28,1%	1	3,1%	32	100%
Pertanyaan 3	2	6,3%	3	9,4%	16	50%	7	21,9%	4	12,5%	32	100%
Pertanyaan 4	1	3,1%	4	12,5%	13	40,6%	9	28,1%	5	15,6%	32	100%
Pertanyaan 5	7	21,9%	15	46,9%	7	21,9%	3	9,4%	0	0%	32	100%
Pertanyaan 6	7	21,9%	13	40,6%	9	28,1%	3	9,4%	0	0%	32	100%
Pertanyaan 7	5	15,6%	8	25%	13	40,6%	6	18,8%	0	0%	32	100%
Pertanyaan 8	3	9,4%	12	37,5%	10	31,3%	7	21,9%	0	0%	32	100%
Pertanyaan 9	1	3,1%	10	31,3%	7	21,9%	9	28,1%	5	15,6%	32	100%
Pertanyaan 10	1	3,1%	4	12,5%	12	37,5%	10	31,3%	5	15,6%	32	100%



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120120043
 Nama Mahasiswa I Nyoman Surya Darma
 Info Akademik Fakultas Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Masalah Usulan Penelitian	16 Jan 2023	✓
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Mengenai BAB I Usulan Penelitian	14 Feb 2023	✓
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian Mengenai BAB I dan Bimbingan BAB II Usulan Penelitian	17 Feb 2023	✓
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian BAB I dan BAB II Serta Bimbingan BAB III Usulan Penelitian	20 Feb 2023	✓
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian Mengenai BAB I BAB II dan BAB III Serta Bimbingan BAB IV Usulan Penelitian	2 Mar 2023	✓
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisian Mengenai Usulan Penelitian	6 Mar 2023	✓
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	ACC Ujian Proposal	7 Mar 2023	✓
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Mengenai BAB I Usulan Penelitian	1 Feb 2023	✓
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Revisian Mengenai BAB I dan Bimbingan Mengenai BAB III Usulan Penelitian	22 Feb 2023	✓
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Revisian Mengenai BAB I Sampai III dan Bimbingan Mengenai BAB IV Usulan Penelitian	1 Mar 2023	✓
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Revisi Mengenai BAB I Sampai BAB IV Usulan Penelitian	2 Mar 2023	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Revisi Mengenai BAB I Sampai BAB IV Usulan Penelitian	3 Mar 2023	✓
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	ACC Usulan Penelitian	6 Mar 2023	✓
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan mengenal BAB V dan BAB VI	17 Mei 2023	✓
15	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi mengenai BAB V dan BAB VI	19 Mei 2023	✓
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi mengenai BAB V dan BAB VI	22 Mei 2023	✓
17	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi mengenai BAB V dan VI	23 Mei 2023	✓
18	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi mengenai BAB V dan VI	29 Mei 2023	✓
19	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi mengenai BAB V dan BAB VI	6 Jun 2023	✓
20	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Acc KTI	7 Jun 2023	✓
21	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan BAB V dan BAB VI	19 Mei 2023	
22	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Revisi BAB V dan BAB VI	22 Mei 2023	✓
23	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Revisi BAB V dan BAB VI	25 Mei 2023	✓
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Revisi BAB V dan BAB VI	29 Mei 2023	✓
25	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Revisi BAB V dan BAB VI	6 Jun 2023	✓
26	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Acc KTI	7 Jun 2023	✓



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS SOSIAL, PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN PERLINDUNGAN ANAK
UPTD. PELAYANAN SOSIAL

JALAN SERMA MENDRA NOMOR 3 DENPASAR TELEPON (0361) 230045 - 230051
EMAIL: upt.pelisos@gmail.com

Bali, 15 Mei 2023

Nomor : B.35.000/428/UPTD Yansos/D.SP3A Yth. Kepada
Lampiran : - Denpasar Koordinator Politeknik Kesehatan
Hal : Permohonan Ijin Penelitian di-
Tempat

Merujuk surat Saudara nomor : PP.08.02/020/0920/2023 tanggal 18 April 2023 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Denpasar, maka kami memberikan ijin untuk menggunakan PSTW Wana Seraya Denpasar sebagai tempat praktik penelitian yang akan dilaksanakan :

Nama : I Nyoman Surya Darma
Nim : P07120120043
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Stress Pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Kota Denpasar Tahun 2023

Bagi peneliti yang akan melakukan praktik agar mentaati tata tertib yang ada di PSTW Wana Seraya Denpasar serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Pelayanan Sosial
Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan
dan Perlindungan Anak Provinsi Bali



Dewa Ayu Eka Putri Kari Ini, SE, M.Si
Pembina
NIP. 19700810 199903 2 009

SURAT PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Nyoman Surya Darma
Nim : P07120120043
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Jln.Pulau Serangan no 23 D
No.HP/Email : 081934674815/suryadarma240995@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
“Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya
Denpasar Tahun 2023”

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 arau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-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, 14 Juni 2023



I Nyoman Surya Darma

NIM.P07120120043


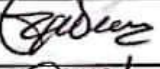
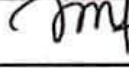
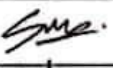




KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
 Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
 Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
 Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
 Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
 PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : I Nyoman Surya Darma
 NIM : P07120120043

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2 / 5 / 2023		Nyoman Rai Sihot
2	Perpustakaan	5-5-2023		Beawo Triaajay
3	Laboratorium	5 / 5 / 2023		Gunarbum
4	HMJ	2 / 5 / 2023		SUDYANTIKA
5	Keuangan	2 / 5 / 2023		I.A Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	2 / 5 / 2023		I.A Kt Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Gambaran Tingkat Stres Pada
Lansia Di Panti Sosial Tresna
Werdha Wana Seraya Kota
Denpasar Tahun 2023

by dewayudiah dewayudiah

Gambaran Tingkat Stres Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Wana Seraya Kota Denpasar Tahun 2023

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

24%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	5%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	4%
3	es.scribd.com Internet Source	1%
4	repository.stikeswiramedika.ac.id Internet Source	1%
5	www.ilmulengkap.xyz Internet Source	1%
6	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
7	repository.unej.ac.id Internet Source	1%
8	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1%
9	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%