

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN ASUHAN KEPERAWATAN NYERI
AKUT PADA NY. S DAN NY. A YANG MENDERITA *LOWBACK PAIN*
DENGAN TERAPI BEKAM KERING (*DRY CUPPING*)
DI KLINIK BUMI SEHAT UBUD TAHUN 2024**

No	Kegiatan	Bulan															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Mengajukan Judul Kian																
2	Studi Pendahuluan																
3	Pengurusan Izin Penelitian																
4	Pengumpulan Data																
5	Analisa Data																
6	Penyusunan Laporan																
7	Ujian Hasil Penelitian																
8	Revisi Laporan																
9	Pengumpulan KIAN																

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN TERAPI BEKAM
KERING (*DRY CUPPING*) PADA PASIEN *LOW BACK PAIN* DI KLINIK
BUMI SEHAT UBUD TAHUN 2024

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya	
		Frekuensi X Satuan (Rp)	Jumlah
1	Tahap Persiapan		
	a. Map	5 x Rp.2.000.-	Rp. 10.000.00.-
	b. Pulpen	2 x Rp.3.000.-	Rp. 6.000.00.-
	c. Print BAB I-III KIAN	2 x Rp.18.000.-	Rp. 36.000.00.-
2	Tahap Pelaksanaan		
	a. Pengurusan studi pendahuluan	3 x Rp.2.000.-	Rp. 6.000.00.-
	b. Pengurusan surat izin penelitian	3 x Rp.2.000.-	Rp. 6.000.00.-
	c. Penggandaan lembar persetujuan	4 x Rp.2.000.-	Rp. 8.000.00.-
	d. Transportasi penelitian	2 x Rp.10.000.-	Rp. 20.000.00.-
	e. Konsumsi responden	4 x Rp.15.000.-	Rp. 60.000.00.-
3	Tahap Akhir		
	a. Penggandaan penelitian	5 x Rp.20.000.-	Rp. 100.000.00.-
	b. Revisi penelitian		
	c. Jilid cover penelitian	3 x Rp.20.000.- 1 x Rp.30.000.-	Rp. 60.000.00.- Rp. 30.000.00.-
Total			Rp. 342.000.00.-

Lampiran 3.

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden

Di –

Klinik Bumi Sehat Ubud

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud melakukan penelitian tentang Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi Bekam Kering (*Dry Cupping*) Pada Pasien LBP di Klinik Bumi Sehat Ubud Tahun 2024”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/I berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Gianyar, 2024
Peneliti

I Wayan Yogik Prayoga
NIM. P07120323088

Lampiran 4

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	Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Ny. S Dan Ny. A Yang Menderita <i>Lowback Pain</i> Dengan Terapi Bekam Kering (<i>Dry Cupping</i>) Di Klinik Bumi Sehat Ubud Tahun 2024
Peneliti Utama	I Wayan Yogik Prayoga
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Klinik Bumi Sehat Ubud, Gianyar, Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan keperawatan Nyeri Akut Pada pasien yang Menderita LBP Dengan Pemberian terapi Bekam Kering (*Dry Cupping*) di Klinik Bumi Sehat Ubud, Kabupaten Gianyar, Bali. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu 1) Penderita LBP yang bersedia menjadi responden dan kooperatif. 2) Penderita LBP yang mampu berkomunikasi dengan baik. 3) Penderita yang mengalami masalah LBP kurang dari 3 minggu. 4) Penderita LBP yang hadir dan bersedia 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

Kesertaan 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 melalui nomer telpon berikut: Yogik Prayoga dengan no HP 0821-1943-3358

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/I 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,

Peneliti

Tanggal: / /

I Wayan Yogik Prayoga

Tanggal: / /

Saksi:

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

Saksi

Tanggal: / /

Lampiran 5.

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) TERAPI BEKAM KERING
(*DRY CUPPING*)**

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
TERAPI BEKAM KERING (<i>DRY CUPPING</i>)		
Pengertian	Tindakan komplementer untuk meredakan nyeri pada beberapa gangguan seperti: nyeri muskuloskeletal (termasuk sprain, strain traumatik dan pasca - fraktur), dan nyeri punggung bawah (<i>Lowback pain</i>).	
Tujuan	Mengurangi gejala nyeri punggung bawah (<i>Lowback pain</i>)	
Prosedur : persiapan alat	1. Inform concern 2. Alat pelindung diri (masker, handschoon) 3. Minyak zaitun 4. Cup/gelas kaca 5. Vakum 6. Tissue 7. Quisioner sebelum dan sesudah tindakan	
Preinteraksi	1. Tanyakan riwayat penyakit yang diderita pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat	
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, mekanisme, dan prosedur yang akan dilaksanakan sebelum dan sesudah diberikan terapi bekam kering (<i>dry cupping</i>) 3. Jelaskan berapa lama waktu selama diberikan tindakan	

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
TERAPI BEKAM KERING (<i>DRY CUPPING</i>)		
	4. Memberikan kesempatan pada pasien untuk bertanya.	
Tahap Kerja	1. Menggunakan masker dan handschoon 2. Melakukan wawancara pre-test skala nyeri yang sudah disiapkan sebelum tindakan 3. Tanyakan kesiapan pasien 4. Bantu mengarahkan pasien mengisi inform concern 5. Mintalah pasien duduk dengan rileks dan tenang 6. Pemeriksaan fisik pasien : a) Tekananan darah, suhu, pernapasan b) Pengaatan daerah yang dikeluhkan c) Perabaan dan penekanan di sekitar keluhan dan organ di sekitar keluhan 7. Menentukan daerah dan titik yang diberikan bekam kering : a) Titik yang sesuai dengan yang dikeluhkan. b) Titik <i>acupoint</i> L1 sejajar dengan titik <i>acupoint</i> BL22 c) Titik <i>acupoint</i> L2 sejajar dengan titik <i>acupoint</i> BL23 d) Titik <i>acupoint</i> L3 sejajar dengan titik <i>acupoint</i> BL24 e) Titik <i>acupoint</i> L4 sejajar dengan titik <i>acupoint</i> BL25 8. Melakukan teknik bekam kering	

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
TERAPI BEKAM KERING (<i>DRY CUPPING</i>)		
	a) Baluri minyak zaitun pada daerah tubuh bagian belakang yang akan dilakukan pembekaman dan massage secara lembut selama 5 menit. b) Letakkan Cup/gelas kaca pada titik meridian. c) Lakukan penyedotan pada cup/gelas kaca mengguakan vakum sampai menimbulkan bendungan pada permukaan kulit, ukur sesuai dengan kemampuan pasien menahan vakum dari bekam tersebut. d) Setelah cup/gelas kaca terpasang pada semua titik nyeri, kemudian tunggu hingga 5-7 menit pada pasien perempuan dan 7-10 menit pada pasien laki-laki. e) Bukalah ujung bagian atas cup/gelas kaca agar udara dapat masuk, sehingga cuup/gelas kaca mudah dilepas. f) Seteah semua cup/gelas kaca terlepas. Lakukan massage ringan pada area yang dilakukan bekam tadi. g) Siapkan tissue untuk membasuh kotoran bekas minyak yang masih menempel pada kulit punggung pasien h) Rapikan pasien.	

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
TERAPI BEKAM KERING (<i>DRY CUPPING</i>)		
	i) Lakukan wawancara ulang post-test skala nyeri yang dirasakan setelah selesai tindakan	
Terminasi	1. Beritahu Pasien bahwa tindakan sudah selesai. 2. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik. 3. Anjurkan pasien agar tidak mendi setelah dilakukan bekam, tunggu hingga 6-8 jam post dilakukan terapi bekam kering 4. Edukasi pasien jika tindakan terapi bekam kering dapat dilakukan minimal 1x dalam satu minggu 5. Rapikan dan bersihkan alat-alat yang sudah digunakan 6. Lepaskan handschoon dan cuci tangan	
Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan dan analisa hasil pemeriksaan.	

Lampiran 6

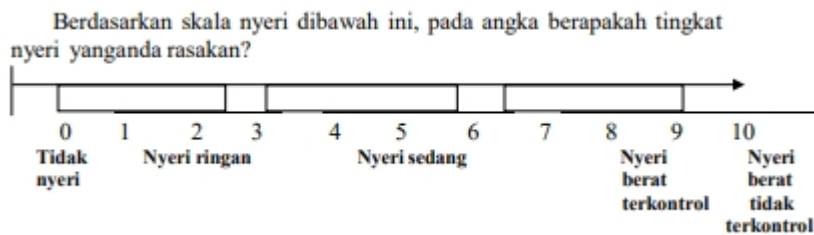
LEMBAR OBSERVASI

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN TERAPI BEKAM KERING (*DRY CUPPING*) PADA PASIEN *LOW BACK PAIN* DI KLINIK BUMI SEHAT UBUD TAHUN 2024

Identitas responden.

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

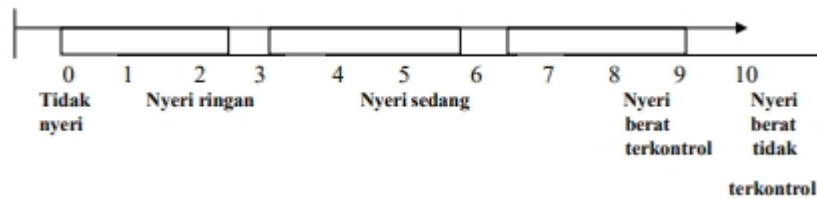


Sebelum diberikan perlakuan.

Keterangan :

- 0 = Tidak nyeri
- 1-3 = Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 = Nyeri sedang (anda akan mendesis, menyeringai, dapat menunjukan 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 menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas lpanjang).
- 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 menunjukan 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 menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarikan nafas lpanjang).
- 10 = Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul

Lampiran 7

PENGKAJIAN AKTIVITAS HIDUP SEHARI-HARI DAN KOGNITIF, MENTAL PADA PASIEN 1 YANG MENDERITA LBP DENGAN PEMBERIAN TERAPI *DRY CUPPING* DI KLINIK BUMI SEHAT UBUD, GIANYAR

1. Pengkajian aktivitas hidup sehari-hari pasien 1

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi,serta tidak mandi sendiri	√	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya Sebagian	√	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	√	
4	Berpindah Mandiri: Berpindah ke dandari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	√	
5	Kontinen Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	√	
6	Makan Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. Tergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	√	

	POINT TOTAL	6	
--	--------------------	----------	--

Keterangan:

- Nilai A :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK /BAB), berpindah, kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Simpulan:

Pasien memiliki point total jumlah 6 sehingga masuk kategori nilai A yaitu Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kamar kecil, mandi dan berpakaian.

2. Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ) pasien 1

Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)				
Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
B	S			
+		1.	Jam berapa sekarang ?	10.00 wita
+		2.	Tahun berapa sekarang ?	2024
	+	3.	Kapan Ibu lahir ?	07 September 1950
+		4.	Berapa umur Ibu ?	61 Th
+		5.	Dimana alamat Ibu sekarang?	Br. Teges
+		6.	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Ibu?	7 orang
+		7.	Siapa anggota keluarga yang tinggal bersama Ibu?	Suami, anak laki-laki, menantu, 3 orang cucu
+		8.	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia ?	1945
+		9.	Siapa nama presiden sekarang?	Pak Jokowi
	+	10.	Coba hitung terbalik dari 20 ke 1 ?	20, 19, 18, 17, 16, 13, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.
Jumlah kesalahan total				2

Keterangan :

Kesalahan 0-2

Kesalahan 3-4

Kesalahan 5-7

Fungsi intelektual utuh

Kerusakan intelektual ringan

Kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10

Kerusakan intelektual berat

Simpulan :

Jumlah kesalahan total pasien yaitu 2 tergolong Fungsi intelektual utuh

3. Mini - Mental State Exam (MMSE) pasien 1

No	Item Penilaian	Benar (1)	Salah (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang?	✓	
	2. Musim apa sekarang?		✓
	3. Tanggal berapa sekarang?	✓	
	4. Hari apa sekarang?	✓	
	5. Bulan apa sekarang?	✓	
	6. Di negara mana anda tinggal?	✓	
	7. Di provinsi mana anda tinggal?	✓	
	8. Di kabupaten apa anda tinggal?	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal?	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal?	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan 3 obyek		
	1. Kursi	✓	
	2. Meja	✓	
	3. Kertas	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang misal "RUMAH"		-
	1. H	✓	
	2. A	✓	
	3. M	✓	
	4. U	✓	
	5. R	✓	
4	MENGINGAT		
	Minta klien mengulang obyek diatas		
	1. Kursi	✓	
	2. Meja	✓	
	3. Kertas	✓	
5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan		
	1. Pulpen	✓	
	2. Kertas	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi 3 kalimat berikut :		
	1. "saya tinggal di banjar Teges"	✓	
	2. "saya pembuat banten"		
	3. "saya sudah makan"		
	c. Perintah 3 langkah		
	1. Angkat tangan!	✓	
	2. Gerakkan tangan!	✓	
	3. Coba berdiri!	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	1. Buka mulut	✓	
	2. Mengangguk	✓	
	3. Angkat tangan	✓	

	JUMLAH	29	
--	---------------	-----------	--

Keterangan :

- Skor 24-30 : Status kognitif normal
 Skor 17-23 : Kemungkinan gangguan kognitif
 Skor 0-16 : Gangguan kognitif

Simpulan :

Jumlah skor yang diperoleh pasien yaitu 29 maka pasien termasuk dalam kategori status kognitif normal.

4. Geriatric Depression Scale (GDS) pasien 1

No	Pertanyaan	Nilai Respon	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan anda ?	1	0
2.	Apakah anda telah banyak meninggalkan kegiatan dan hobi anda ?	1	0
3.	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong ?	0	1
4.	Apakah anda sering merasa bosan ?	1	0
5.	Apakah anda masih memiliki semangat hidup ?	1	0
6.	Apakah anda takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	1	0
7.	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda ?	1	0
8.	Apakah anda sering merasa tidak berdaya ?	0	1
9.	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah, daripada pergi keluar untuk mengerjakan sesuatu yang baru ?	0	1
10.	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan orang lain ?	0	1
11.	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang menyenangkan ?	1	0
12.	Apakah anda merasa tidak berharga ?	0	1
13.	Apakah anda merasa penuh semangat ?	1	0
14.	Apakah anda merasa keadaan anda tidak ada harapan ?	0	1
15.	Apakah anda merasa bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda ?	0	1
	SKOR	2	

Keterangan :

- **Normal** : 0 - 4
- Depresi ringan : 5 - 8
- Depresi sedang : 9 - 11
- Depresi berat : 12 – 15

Simpulan :

Pasien memperoleh skor 2, sehingga pasien masuk dalam kategori tidak depresi (normal).

Lampiran 8

PENGKAJIAN AKTIVITAS HIDUP SEHARI-HARI DAN KOGNITIF, MENTAL PADA PASIEN 2 YANG MENDERITA LBP DENGAN PEMBERIAN TERAPI *DRY CUPPING* DI KLINIK BUMI SEHAT UBUD, GIANYAR

1. Pengkajian aktivitas hidup sehari-hari pasien 2

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi,serta tidak mandi sendiri	√	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya Sebagian	√	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	√	
4	Berpindah Mandiri: Berpindah ke dandari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	√	
5	Kontinen Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	√	
6	Makan Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri. Tergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	√	

	POINT TOTAL	6	
--	--------------------	----------	--

Keterangan:

- Nilai A :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK /BAB), berpindah, kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

Simpulan:

Pasien memiliki point total jumlah 6 sehingga masuk kategori nilai A yaitu Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kamar kecil, mandi dan berpakaian.

2. Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ) pasien 2

Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)				
Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
B	S			
+		1.	Jam berapa sekarang ?	11.00 wita
+		2.	Tahun berapa sekarang ?	2024
+		3.	Kapan Ibu lahir ?	14 Juli 1970
+		4.	Berapa umur Ibu ?	54 Th
+		5.	Dimana alamat Ibu sekarang?	Br. Dauh Labak
+		6.	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Ibu?	5 orang
+		7.	Siapa anggota keluarga yang tinggal bersama Ibu?	Suami, anak laki-laki, menantu, 1 orang cucu
+		8.	Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia ?	1945
+		9.	Siapa nama presiden sekarang?	Pak Jokowi
+		10.	Coba hitung terbalik dari 20 ke 1 ?	20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.
Jumlah kesalahan total				0

Keterangan :

Kesalahan 0-2

Kesalahan 3-4

Kesalahan 5-7

Fungsi intelektual utuh

Kerusakan intelektual ringan

Kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10

Kerusakan intelektual berat

Simpulan :

Jumlah kesalahan total pasien yaitu 0 tergolong Fungsi intelektual utuh

3. Mini - Mental State Exam (MMSE) pasien 2

No	Item Penilaian	Benar (1)	Salah (0)
1	ORIENTASI		
	11. Tahun berapa sekarang?	✓	
	12. Musim apa sekarang?		✓
	13. Tanggal berapa sekarang?	✓	
	14. Hari apa sekarang?	✓	
	15. Bulan apa sekarang?	✓	
	16. Di negara mana anda tinggal?	✓	
	17. Di provinsi mana anda tinggal?	✓	
	18. Di kabupaten apa anda tinggal?	✓	
	19. Di kecamatan mana anda tinggal?	✓	
	20. Di desa mana anda tinggal?	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan 3 obyek		
	4. Kursi	✓	
	5. Meja	✓	
	6. Kertas	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang misal "RUMAH"		-
	6. H	✓	
	7. A	✓	
	8. M	✓	
	9. U	✓	
	10. R	✓	
4	MENGINGAT		
	Minta klien mengulang obyek diatas		
	4. Kursi	✓	
	5. Meja	✓	
	6. Kertas	✓	
5	BAHASA		
	e. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan		
	3. Pulpen	✓	
	4. Kertas	✓	
	f. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi 3 kalimat berikut :		
	4. "saya tinggal di banjar Teges"	✓	
	5. "saya pembuat banten"		
	6. "saya sudah makan"		
	g. Perintah 3 langkah		
	4. Angkat tangan!	✓	
	5. Gerakkan tangan!	✓	
	6. Coba berdiri!	✓	
	h. Turuti hal berikut		
	5. Buka mulut	✓	
	6. Mengangguk	✓	
	7. Angkat tangan	✓	

	JUMLAH	29	
--	---------------	-----------	--

Keterangan :

- Skor 24-30 : Status kognitif normal
 Skor 17-23 : Kemungkinan gangguan kognitif
 Skor 0-16 : Gangguan kognitif

Simpulan :

Jumlah skor yang diperoleh pasien yaitu 29 maka pasien termasuk dalam kategori status kognitif normal.

4. Geriatric Depression Scale (GDS) pasien 1

No	Pertanyaan	Nilai Respon	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan anda ?	1	0
2.	Apakah anda telah banyak meninggalkan kegiatan dan hobi anda ?	1	0
3.	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong ?	0	1
4.	Apakah anda sering merasa bosan ?	1	0
5.	Apakah anda masih memiliki semangat hidup ?	1	0
6.	Apakah anda takut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	1	0
7.	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda ?	1	0
8.	Apakah anda sering merasa tidak berdaya ?	0	1
9.	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah, daripada pergi keluar untuk mengerjakan sesuatu yang baru ?	0	1
10.	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan orang lain ?	0	1
11.	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang menyenangkan ?	1	0
12.	Apakah anda merasa tidak berharga ?	0	1
13.	Apakah anda merasa penuh semangat ?	1	0
14.	Apakah anda merasa keadaan anda tidak ada harapan ?	0	1
15.	Apakah anda merasa bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda ?	0	1
	SKOR	2	

Keterangan :

- **Normal** : 0 - 4
- Depresi ringan : 5 - 8
- Depresi sedang : 9 - 11
- Depresi berat : 12 – 15

Simpulan :

Pasien memperoleh skor 2, sehingga pasien masuk dalam kategori tidak depresi (normal).

Lampiran 9

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN 1 YANG MENDERITA LBP DENGAN PEMBERIAN TERAPI *DRY* *CUPPING* DI KLINIK BUMI SEHAT UBUD, GIANYAR

Hari/Tanggal /Jam	Implementasi	Respon	Nama dan Paraf
Kamis, 15 Februari 2024 10.00 WITA	- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri. - Mengidentifikasi skala nyeri. - Identifikasi respons nyeri non verbal. - Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri. - Menidentifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup. - Mengecek TTV	DS: - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti ditusuk-tusuk pada bagian punggung bawah menjalar sampai sisiknya sejak dua hari lalu, pasien tidak kuat duduk lama akibat nyeri yang dialaminya. - Pasien mengatakan aktivitasnya terganggu akibat LBP yang dialaminya P : Nyeri punggung belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari punggung bawah sampai ke kantung kemih S : Nyeri skala 6 (0-10) T : Nyeri muncul ketika pasien berdiri, duduk, dan berjalan DO : - Pasien tampak meringis - Pasien tampak gelisah ketika mulai berdiri dari tempat duduk ke bed pasien - Skala nyeri pasien 6 (0-10)	(Yogik)

		- Tampak pasien menunjukkan ekspresi tegang - TTV pasien TD : 137/98 mmHg Nadi : 100x/menit Suhu : 36,3°C RR : 19x/menit KU : Baik	
Kamis, 15 Februari 2024 10.15 WITA	- Memberikan teknik non farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri (Terapi Dry Cupping). - Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, , pencahayaan kebisingan). - Memfasilitasi istirahat dan tidur.	DS: - Pasien mengatakan siap mendapatkan terapi bekam kering - Pasien mengatakan bahwa sudah dalam posisi nyaman. DO : - Tampak pasien sudah memberikan izin dan dalam posisi nyaman serta siap diberikan terapi bekam kering. - Tampak pasien menerima terapi bekam kering sesuai SOP. - Tampak selama diberikan intervensi bekam kering kurang lebih 7 menit pasien tidak mengalami keluhan - Setelah selesai dibekam pasien tampak masih tiduran di bed pasien.	(Yogik)
Kamis, 15 Februari 2024 10.25 WITA	- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri. - Menjelaskan strategi	DS : - Pasien mengatakan siap menerima KIE dari perawat DO : - Pasien ditemani anaknya tampak	

	meredakan nyeri. - Mengajarkan memonitor nyeri secara mandiri. - Mengajarkan menggunakan analgetik secara tepat - Mengajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri	mendengarkan penjelasan mengenai LBP secara seksama - Pasien tampak mengajukan beberapa pertanyaan mengenai cara memonitor nyeri secara mandiri - Anak pasien tampak sudah paham tehnik non farmakologi apa saja yang dapat diberikan ke pasien untuk mengurangi nyerinya.	
Kamis, 15 Februari 2024 10.45 WITA	- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri. - Mengidentifikasi skala nyeri. - Identifikasi respons nyerininon verbal. - Mengecek TTV	DS : - Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan berkurang setelah mendapat terapi, dan mengatakan akan kembali jika keluhan kembali muncul. P : Nyeri punggung belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari punggung bawah sampai ke kantung kemih S : Nyeri skala 3 (0-10) T : Nyeri muncul ketika pasien berdiri, duduk, dan berjalan DO : - Tampak mengeluh Nyeri menurun (3). - Tampak Meringis menurun (4). - Tampak sikap protektif menurun (5).	(Yogik)

		- Tampak gelisah menurun (4). - Frekuensi nadi membaik (5). - Tekanan darah membaik (5). - Pola tidur membaik (5). TTV Pasien TD : 123/80 mmHg Nadi : 89x/menit Suhu : 36,4°C Respirasi : 19x/menit KU : Baik	
--	--	---	--

Lampiran 10

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN 2 YANG MENDERITA LBP DENGAN PEMBERIAN TERAPI DRY CUPPING DI KLINIK BUMI SEHAT UBUD, GIANYAR

Hari/Tanggal /Jam	Implementasi	Respon	Nama dan Paraf
Kamis, 15 Februari 2024 11.00 WITA	- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri. - Mengidentifikasi skala nyeri. - Identifikasi respons nyeri non verbal. - Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri. - Menidentifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup. - Mengecek TTV	DS: - Pasien mengeluh nyeri skala 5 (0-10) pada punggung bawahnya sejak satu minggu lalu, awalnya nyeri masih bisa ditahan pasien namun semakin hari semakin meningkat. Pasien merasa nyeri yang dialaminya akibat terlalu lama duduk membuat canggung persiapan galungan. Nyeri yang dirasakan menjalar sampai kaki sehingga terkadang pasien memerlukan bantuan untuk berdiri dan duduk. - Pasien mengatakan aktivitasnya sangat terganggu akibat nyeri punggungnya P : Nyeri punggung belakang Q : Nyeri seperti ditekan-tekan	(Yogik)

		R : Nyeri menjalar dari punggung bawah sampai kaki S : Nyeri skala 5 (0-10) T : Nyeri muncul ketika pasien berdiri setelah duduk DO : - Pasien mengeluh nyeri sejak satu minggu lalu - Pasien tampak gelisah - Pasien tampak tegang, dan susah tidur - TTV pasien TD : 124/80 mmHg Nadi : 98x/menit Suhu : 36,0°C RR : 18x/menit KU : Baik	
Kamis, 15 Februari 2024 11.15 WITA	- Memberikan teknik non farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri (Terapi Dry Cupping). - Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, , pencahayaan kebisingan). - Memfasilitasi istirahat dan tidur.	DS: - Pasien mengatakan belum pernah dibekam srta siap mendapatkan terapi bekam kering - Pasien mengatakan sudah dalam posisi nyaman. DO : - Tampak pasien sudah memberikan izin dan dalam posisi nyaman serta siap diberikan terapi bekam kering. - Tampak pasien menerima terapi bekam kering sesuai SOP. - Tampak selama diberikan intervensi	(Yogik)

		bekam kering kurang lebih 7 menit pasien tidak mengalami keluhan	
Kamis, 15 Februari 2024 11.25 WITA	- Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri. - Menjelaskan strategi meredakan nyeri. - Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri. - Menganjurkan menggunakan analgetik secara tepat - Mengajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri	DS : - Pasien mengatakan siap menerima KIE dari perawat DO : - Pasien ditemani suaminya tampak mendengarkan penjelasan mengenai LBP secara seksama - Pasien tampak mengajukan beberapa pertanyaan mengenai cara mengatasi bekas bekam kering di punggungnya - Pasien dan suami tampak sudah paham tehnik non farmakologi apa saja yang dapat diberikan ke pasien untuk mengurangi nyerinya.	
Kamis, 15 Februari 2024 11.45 WITA	- Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri. - Mengidentifikasi skala nyeri. - Identifikasi respons nyerininon verbal. - Mengecek TTV	DS : - Ny. A mengatakan nyeri pada punggung bagian bawahnya sudah berkurang, dan merasa lebih lega ketika bangun dari tempat tidur dan duduk. P : Nyeri punggung belakang Q : Nyeri seperti ditusuk-tusuk R : Nyeri menjalar dari punggung	(Yogik)

		bawah sampai terasa di kaki S : Nyeri skala 3 (0-10) T : Nyeri muncul ketika pasien berdiri setelah duduk dan tidur DO : - Tampak mengeluh Nyeri menurun (4). - Tampak Meringis menurun (5). - Tampak sikap protektif menurun (5). - Tampak gelisah menurun (4). - Frekuensi nadi membaik (5). - Tekanan darah membaik (5). - Pola tidur membaik (4). TTV Pasien TD : 120/90 mmHg Nadi : 90x/menit Suhu : 36,5°C RR : 18x/menit KU : Baik	
--	--	---	--

Lampiran 11

Surat Izin Penelitian



bumisehat.org

+62 (0) 361 970 002
hello@bumisehat.org

Jalan Nyuh Bulan
Banjar Nyuh Kuning
Mas, Ubud, Gianyar
Bali, 80571, Indonesia

Gianyar, 1 Maret 2024

No :04.05/S.Pb/KBS/III/2024

Lamp :-

Sifat : Biasa

Perihal: Ijin Penelitian

Kepada

Yth:

1. PJ Unit Akupunktur Klinik Bumi Sehat

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

Nama : I Wayan Yogik Prayoga

NIM : P07120323088

Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi Bekam Kering (*Dry Cupping*) Pada Pasien *Low Back Pain* di Klinik Bumi Sehat Ubud Tahun 2024

Hari/Tanggal : 15 Februari – 29 Februari 2024

Tempat : Klinik Bumi Sehat Ubud, Kab. Gianyar, Bali

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan Terima Kasih.

Penanggungjawab Klinik Bumi Sehat

dr Ida Ayu Ketut Patniari, S.Ked

Lampiran 12

Dokumentasi Pelaksanaan Intervensi Pemberian Terapi Bekam Kering / *dry cupping*



Dokumentasi Intervensi terapi Bekam Kering/Dry Cupping terhadap pasien 1



Dokumentasi Intervensi terapi Bekam Kering/Dry Cupping terhadap pasien 2

Lampiran 13.

Bukti Validasi Bimbingan

[Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120323088
Nama Mahasiswa	I WAYAN YOGIK PRAYOGA
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan judul yang akan diangkat menjadi KIAN	Judul yang diajukan diterima dengan baik oleh Dosen Pembimbing utama	1 Feb 2024	✓
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I - BAB III ke pembimbing utama	BAB I - BAB III diterima, kemudian dilanjutkan proses perizinan studi pendahuluan dan perizinan di Klinik Bumi Sehat	8 Feb 2024	✓
3	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan penulisan BAB I - BAB III yang sudah tersusun ke pembimbing pendamping	Terdapat beberapa paragraf yang tidak sesuai pedoman penulisan sehingga perlu dilakukan revisi	12 Feb 2024	✓
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan hasil data yang sudah terkumpul kepada pembimbing utama	Data yang terkumpul sudah disetujui pembimbing utama, selanjutnya proses melanjutkan BAB IV - BAB VI	23 Feb 2024	✓
5	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan penulisan BAB IV - BAB VI yang sudah tersusun ke pembimbing pendamping	Terdapat beberapa penulisan tabel dan daftar pustaka yang belum sesuai sehingga perlu dilakukan revisi	15 Mar 2024	✓
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan hasil penulisan BAB IV - BAB VI KIAN yang sudah tersusun ke pembimbing utama	BAB IV - BAB VI diterima namun terdapat beberapa poin yang perlu di tambah dalam pengkajian BAB IV	29 Mar 2024	✓
7	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan penulisan dan tata letak lampiran-lampiran pada KIAN	Lampiran-lampiran diterima oleh dosen pendamping, selanjutnya di arahkan untuk mengecek turnitin KIAN yang sudah tersusun	3 Apr 2024	✓
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Memberikan laporan hasil pemeriksaan turnitin kepada pembimbing utama	Hasil pemeriksaan turnitin diterima pembimbing utama, selanjutnya disarankan untuk mengerjakan PPT untuk persiapan sidang	12 Apr 2024	✓
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan pembuatan PPT persiapan sidang KIAN	Segara susun PPT sesuai instruksi dan arahan yang diberikan pembimbing pendamping	15 Apr 2024	✓
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan PPT yang sudah tersusun sebagai acuan sidang KIAN	Terdapat beberapa perbaikan yang perlu dilakukan dalam penyusunan slide di PPT	17 Apr 2024	✓
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan persiapan sidang KIAN	Memperdalam materi yang akan di seminarkan	18 Apr 2024	✓
12	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan persiapan sidang KIAN	Memperdalam materi yang akan diseminarkan	19 Apr 2024	✓

Lampiran 14.

Surat Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No. 1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : I Wayan Yogik Prayoga

NIM : P07120323088

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK			Blunah
2	PERPUSTAKAAN	22/4/24		Dewa Triwijaya
3	LABORATORIUM	22/4/24		Sum dani
4	HMJ	22/4/24		Dasek Adirinda
5	KEUANGAN	22/4/24		I.A Swasti D
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	22/4/24		I Wayan Sudio

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Hasil Cek Turnitin < 15 Kata



KIAN_I Wayan Yogik Prayoga_3088_NERS B

ORIGINALITY REPORT

23%	23%	2%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	16%
2	journals.umkt.ac.id Internet Source	1%
3	eprints.undip.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Universitas Wiraraja Student Paper	1%
5	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%
6	repository.unair.ac.id Internet Source	1%
7	docshare.tips Internet Source	1%
8	pdfcoffee.com Internet Source	1%
9	repo.stikmuhptk.ac.id Internet Source	<1%