

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATA MANAJEMEN
KESEHATAN DENGAN TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM*
***TECHNIQUE* PADA REMAJA MEROKOK YANG MENDERITA**
***ASTHMA* DI DESA KERAMBITAN KABUPATEN TABANAN**

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 KESIAPAN PENINGKATA MANAJEMEN
KESEHATAN DENGAN TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM
TECHNIQUE* PADA REMAJA MEROKOK YANG MENDERITA
ASTHMA DI DESA KERAMBITAN KABUPATEN TABANAN**

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.-
		3 x Rp.2.000.-	Rp. 6.000.00.-
	b. Pengurusan surat izin penelitian	4 x Rp.2.000.-	Rp. 8.000.00.-
	c. Penggandaan lembar persetujuan	2 x Rp.10.000.-	Rp. 20.000.00.-
	d. Transportasi penelitian	4 x Rp.15.000.-	Rp. 60.000.00.-
	e. Konsumsi responden		
	f. Instrumen Penelitian		
3	Tahap Akhir		
	a. Penggandaan penelitian	5 x Rp.20.000.-	Rp. 100.000.00.-
	b. Revisi penelitian	3 x Rp.20.000.-	Rp. 60.000.00.-
	c. Jilid cover penelitian	1 x Rp.30.000.-	Rp. 30.000.00.-
Total			Rp. 342.000.00.-

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada
Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon

Responden

Di –

Desa Kerambitan

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud melakukan penelitian tentang “asuhan keperawatan kesiapan peningkata manajemen kesehatan dengan terapi *spiritual emotional freedomTechnique* pada remaja merokok yang menderita *asthma* di desa kerambitan kabupaten tabanan”, 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.

Tabanan, 18 Maret 2024
Peneliti

I Gede Made Krisna Dwi Payana
NIM. P07120323059

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 Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan Dengan Terapi <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> Pada Remaja Merokok Yang Menderita <i>Asthma</i> Di Desa Kerambitan Kabupaten Tabanan
Peneliti Utama	I Gede Made Krisna Dwi Payana
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Desa Kerambitan Kecamatan Kerambitan Kabupaten Tabanan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan Dengan Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Pada Remaja Merokok yang menderita *Asthma* di Desa Kerambitan Kabupaten Tabanan. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu 1) Pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *inform consent* saat pengambilan data, 2) Remaja Laki-laki yang merokok, 3) Pasien remaja yang berasal dari Desa Kerambitan Kecamatan Kerambitan Kabupaten Tabanan, 4) Pasien remaja laki-laki yang berusia 14-17 tahun.

Atas kesediaan 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: Payana dengan no HP 085954595425

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 Gede Made Krisn Dwi Payana
Tanggal: / /

Saksi:

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

Saksi

Tanggal: / /

Lampiran 5

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PEMBERIAN Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT)

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
Terapi <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT)		
Perencanaan	1. Persiapkan lingkungan . 2. Persiapkan responden .	
Perlakuan	Jelaskan tujuan, waktu yang di perlukan 15-20 menit kepada responden.	
Pengkajian	1. Kaji faktor-faktor yang mempengaruhi kebiasaan merokok 2. Kaji Perasaan dan Kondisi Pasien	
Pelaksanaan	Pejamkan mata dan duduk yang santai atau relax. Tarik nafas dalam melalui hidung, keluarkan melalui mulut, secara perlahan-lahan. Tarik nafas dalam dan arahkan klien memikirkan peristiwa spesifik yang membangkitkan emosi negatif (yang menyebabkan klien merokok) dan sudah terjadi reaksi marah, sedih dan sebagainya. Tarik nafas sambil mengucapkan “Ya Tuhan walaupun saya perokok aktif saya ikhlas, saya pasrah”. Ulangi teknik nomor 3 beberapa kali sambil menekan titik-titik tertentu : a) CR = Crown, pada titik di bagian atas kepala b) EB = Eye brow, pada titik permulaan alis mata c) SE= Side of the eye, Di atas tulang di samping mata. d) UE = under the eye, dibawah kelopak mata e) UN = under the nose, tepat dibawah hidun f) CH = chin, diantara dagu dan bagian bawah bibir g) CB = collar bone, di ujung tempat bertemunya tulang rusuk h) UA = <i>under the arm</i>, dibawah ketiak sejajar dengan puting susu	

	(pria) atau tepat dibagian tengah tali bra (wanita). i) BN = <i>bellow nipple</i>, 2,5 cm di bawah puting susu (pria) atau di perbatasan antaratulang dada dan bagian bawah payudara.
Tahap Akhir	1. Tanya perasaan klien setelah di berikan terapi (SEFT), dan apakah rasa rokok sama seperti sebelum di berikan terapi (SEFT), apa ada perubahan rasa?. 2. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya.

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI PRILAKU MEROKOK

ASUHAN KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN DENGAN TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE* PADA REMAJA MEROKOK YANG MENDERITA *ASTHMA* DI DESA KERAMBITAN KABUPATEN TABANAN

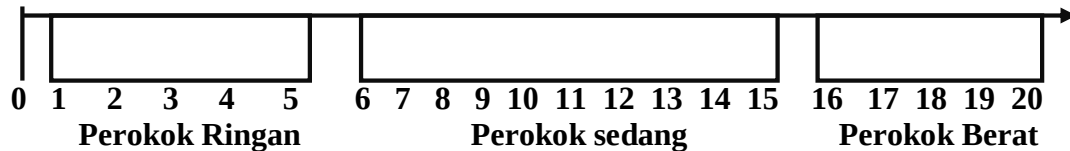
Identitas responden.

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Berdasarkan jumlah banyaknya merokok di bawah ini, pada angka berapakah banyak rokok yang kamu habiskan perharinya?

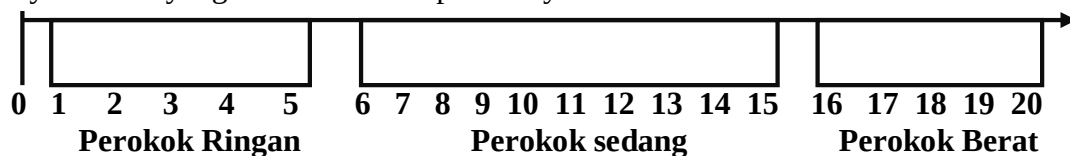


Sebelum diberikan perlakuan.

Keterangan :

- 0 = Tidak merokok
- 1-5 = Perokok ringan
- 6-15 = Perokok sedang
- 16-20 = Perokok berat

Berdasarkan jumlah banyaknya merokok di bawah ini, pada angka berapakah banyak rokok yang kamu habiskan perharinya?



Sesudah diberikan perlakuan.

Keterangan :

- 0 = Tidak merokok
- 1-5 = Perokok ringan
- 6-15 = Perokok sedang
- 16-20 = Perokok berat

Lampiran 7

SURAT IZIN PENELITIAN

	PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan Email: bpmpd.tabanan@gmail.com T A B A N A N
Nomor : 071/173/2024 /DPMPTSP	Tabanan, 30 Maret 2024
Lampiran : -	Kepada Yth :
Perihal : Surat Keterangan Penelitian	Kepala Desa Adat Penebel
	di-
	<u>Tempat</u>
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/F.XXXII.13/1129/2024 Tertanggal 27 Maret 2024 perihal Surat Permohonan Penelitian	
II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :	
Nama :	I Gede Made Krisna Dwi Payana
Pekerjaan :	Mahasiswa
Alamat :	Br Dinas Pekandelan, Kecamatan Kerambitan, Kabupaten Tabanan
Judul Penelitian :	Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan Pada Remaja Merokok Di Desa Kerambitan Kecamatan Kerambitan Kabupaten Tabanan Tahun 2024
Lokasi Penelitian :	Desa Kerambitan, Kecamatan Kerambitan, Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta :	1 Orang
Lama Penelitian :	Maret-April 2024
Tujuan :	Kian
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 P 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 <u>I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si</u> Pembina Utama Muda	

Lampiran 8

DOKUMENTASI PELAKSANAAN PEMBERIAN INTERVENSI Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT)

Pasien An. S



Pasien An. Y



Lampiran 9

BUKTI BIMBINGAN KIAN

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120323059
Nama Mahasiswa	I Gede Made Krisna Dwi Payana
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
2	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab I	Revisian Bab I lanjutkan ke Bab II	6 Feb 2024	✓
3	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian Bab I dan Bab II	Revisi Bab II lanjutkan ke Bab selanjutnya	15 Feb 2024	✓
4	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi Bab II dan Bab III	Revisi bab III lanjutkan	28 Feb 2023	✓
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab III sampai Bab VI	Revisi tata tulis, revisi intervensi, implementasi Bab Iv	20 Mar 2024	✓
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan judul kian	Revisi judul, lanjutkan Bab I	1 Feb 2024	✓
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I dan Bab II	Revisian Bab II	7 Feb 2024	✓
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB II dan Bab III	Revisi BAB III	22 Feb 2024	✓
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian Bab III dan bimbingan Bab IV	Revisi BAB IV pada asuhan keperawatan dan lanjutkan ke Bab selanjutnya	5 Mar 2024	✓
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian bab IV	Perbaiki Bab IV pada saran	29 Mar 2024	✓
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan KIAN	Acc ujian	23 Apr 2024	✓
13	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian KIAN	Revisi pada pembahasan	11 Apr 2024	✓
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian ppada revisian	Acc untuk ujian	19 Apr 2024	✓

Lampiran 10

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 Gede Made Krisna Dwi Payana

NIM : P07120323059

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	26/4/24		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	26/4/24		Rika Ad
3	LABORATORIUM	26/4/24		Swandani
4	HMJ	26/4/24		IKOHANG PABER ADIKINATA
5	KEUANGAN	26/4/24		I.A. Suahdi B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	26/4/24		Made Nanta

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 26 April 2024
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>.



Lampiran 11

BUKTI HASIL CEK TURNITIN

ASUHAN KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATA MANAJEMEN KESEHATAN DENGAN TERAPI SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE PADA REMAJA MEROKOK YANG MENDERITA ASTHMA DI DESA KERAMBITAN KABUPATEN TABANAN

ORIGINALITY REPORT

19%	16%	3%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	pdfcoffee.com Internet Source	3%
2	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	2%
3	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	2%
4	perawat.org Internet Source	2%
5	Abdillah Kurnia Palupi, Cicirosnita J. Idu, Ahmad Hambali. "Intervensi SEFT terapi terhadap intensitas nyeri pada pasien post operasi laparatomi tumor abdomen", Journal of Nursing Practice and Education, 2024 Publication	1%
6	www.scribd.com Internet Source	1%

A

1% Key
Par
A. Ratumanan.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gede Made Krisna Dwi Payana
NIM : P07120323059
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan :
KeperawatanTahun Akademik : 2024
Alamat : Br Dinas Pekandelan, Kerambitan,
Tabanan
Nomer Hp/Email : 085954595425/dpayana16@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul : “Asuhan Keperawatan Kesiapan Peningkata Manajemen Kesehatan Dengan Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* Pada Remaja Merokok Yang Menderita *Asthma* Di Desa Kerambitan Kabupaten Tabanan”

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 publikasikan 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 digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Juni 2024
Yang menyatakan



I Gede Made Krisna Dwi Payana
NIM. P07120323059