

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi *Infused Water* Mentimun pada Lansia dengan hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2024

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	Mengajukan judul KIAN																				
2	Melakukan studi pendahuluan																				
3	Pengurusan ijin penelitian																				
4	Pengumpulan data																				
5	Analisis data																				
6	Penyusunan laporan																				
7	Ujian hasil penelitian																				
8	Revisi laporan																				
9	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan :  warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi *Infused Water* Mentimun
pada Lansia dengan Hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung
Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2024

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap persiapan		
1	Tahap persiapan	
	a. Pengajuan judul	Rp 10.000,00
	b. Studi pendahuluan	Rp 10.000,00
	c. Pengurusan ijin penelitian	Rp 10.000,00
2	Tahap pengumpulan data	
	a. Instrumen penelitian	Rp 10.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp 10.000,00
	c. Pengolahan data analisa data	Rp 50.000,00
3	Tahap akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 150.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 100.000,00
	c. Presentasi laporan	Rp 100.000,00
	d. Revisi laporan	Rp 100.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp 50.000,00
Total		Rp 600.000,00

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di –

Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar bermaksud melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi *Infused Water* Mentimun pada Lansia dengan Hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2024”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya bapak/ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Badung, 2024

Peneliti

Si Ayu Rai Setiawati
NIM. P07120323004

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi <i>Infused Water</i> Mentimun pada Lansia dengan Hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2024
Peneliti Utama	Si Ayu Rai Setiawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Banjar Kwanji Desa Dalung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan nyeri akut dengan terapi *infused water* mentimun pada lansia dengan hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi, lansia hipertensi dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg, lansia hipertensi yang kooperatif, lansia hipertensi yang mampu berkomunikasi dengan baik, lansia hipertensi yang bersedia menjadi responden dan menandatangani *inform consent*, lansia hipertensi yang bersedia mengikuti terapi pemberian *infused water* mentimun selama 3 hari berturut-turut. Kriteria eksklusi, Lansia hipertensi dengan komplikasi seperti stroke, lansia hipertensi yang mengundurkan diri dikarenakan keadaan darurat kesehatan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang *infused water* mentimun. Kegiatan yang akan dilakukan tidak berbahaya karena peserta hanya akan diukur tekanan darahnya menggunakan alat ukur *sphygmomanometer* dan diukur skala nyeri menggunakan pengukuran skala nyeri NRS. Pengukuran tekanan darah dan skala nyeri dilakukan sebelum diberikan *infused water* mentimun dan setelah diberikan *infused water* mentimun. Pemberian *infused water* mentimun dilakukan selama 3 hari berturut-turut dengan frekuensi pemberian 1 kali sehari pada pagi hari sesudah makan dosis mentimun yaitu dosis 50 g buah mentimun yang sudah dicuci bersih dan diiris tipis kemudian direndam dalam 200 ml air minum dan didinginkan pada lemari pendingin selama 3 jam setelah itu siap dikonsumsi. Semua prosedur pembuatan *infused water* mentimun disiapkan oleh peneliti. Bagi responden akan membantu menurunkan nyeri dan tekanan darah.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi riil yang diberikan peneliti berupa akan menanggung biaya perawatan medis/psikososial jika dibutuhkan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i 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/i diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Si Ayu Rai Setiawati **dengan no HP 085792606775**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tunagrahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

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

Saksi:

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

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal: / /

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

* coret yang tidak perlu

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

INFUSED WATER MENTIMUN

Pengertian	<i>Infused water</i> mentimun merupakan air rendaman buah timun yang sudah disimpan dalam lemari pendingin minimal 3 jam setelah itu siap untuk dikonsumsi.
Tujuan	<i>Infused water</i> mentimun mengandung magnesium yang bermanfaat untuk melancarkan aliran darah, sedangkan kalium dapat menurunkan sekresi renin sehingga nyeri kepala yang dirasakan akibat dari peningkatan tekanan darah dapat menurun disertai dengan penurunan tekanan darah
Alat dan Bahan	1. Mentimun biasa 1 buah 2. Air minum 200 ml 3. Gelas kaca/botol/<i>tumbler</i> 4. Pisau 5. Alas potong 6. Mangkok 7. Penimbangan makanan (opsional) 8. Stetoskop 9. <i>Sphygmomanometer</i> 10. Lembar observasi skala nyeri
Prosedur Pelaksanaan	a. Pre Orientasi 1. Menyiapkan alat yang diperlukan 2. Mencuci tangan b. Tahap Orientasi 3. Memberi salam dan menanyakan nama 4. Menjelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada pasien 5. Memberikan kesempatan pada pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan

	6. Menanyakan keluhan pasien c. Tahap Kerja 7. Mengecek tekanan darah dan mengukur skala nyeri dengan menggunakan <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS) 8. Menyiapkan mentimun dan dicuci bersih kemudian diiris tipis sebanyak 50 g 9. Setelah itu masukkan irisan mentimun ke dalam gelas kaca/botol/<i>tumbler</i> 10. Menambahkan air minum sebanyak 200 ml 11. Selanjutnya menyimpan dalam lemari pendingin minimal 3 jam 12. Setelah itu <i>infused water</i> mentimun siap di konsumsi. <i>Infused water</i> mentimun sebaiknya dihabiskan dalam hari yang sama untuk mendapatkan manfaat dan merasakan kesegarannya. (diberikan pada waktu pagi hari sesudah makan selama 3 hari berturut-turut) 13. Lakukan pengukuran tekanan darah kembali dan pengukuran skala nyeri pasien setelah pemberian <i>infused water</i> mentimun menggunakan lembar catatan keperawatan 14. Mencuci tangan d. Evaluasi 15. Evaluasi perasaan pasien 16. Simpulkan hasil kegiatan 17. Catat tindakan dalam catatan keperawatan
--	--

(Sumber: Gerilda, 2022)

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN TERAPI *INFUSED WATER* MENTIMUN PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI
BANJAR KWANJI DESA DALUNG KECAMATAN
KUTA UTARA KABUPATEN BADUNG
TAHUN 2024**

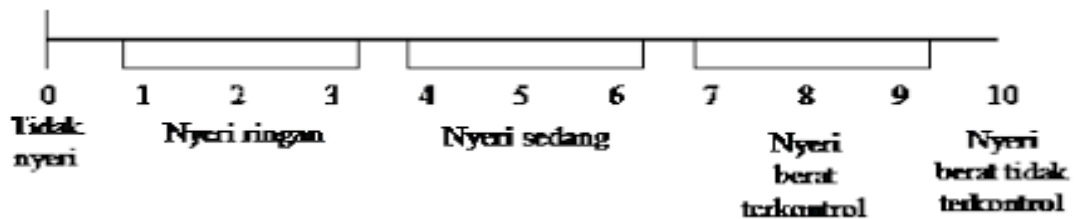
Identitas responden

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

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

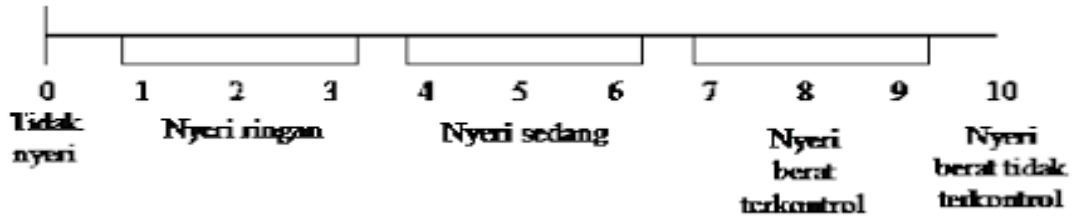


Sebelum diberikan perlakuan

Keterangan :

- 0 : tidak ada keluhan nyeri, tidak nyeri.
- 1-3 : Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (anda akan mendesis, meringis, menunjukan lokasi nyeri dan masih dapat mendeskripsikan nyeri serta dapat mengikuti perintah dengan baik)
- 7-9 : Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mengekspresikan nyeri, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarik napas panjang)
- 10 : Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul)

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



Setelah diberikan perlakuan

Keterangan :

- 0 : tidak ada keluhan nyeri, tidak nyeri.
- 1-3 : Nyeri ringan (anda masih bisa berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (anda akan mendesis, meringis, menunjukan lokasi nyeri dan masih dapat mendeskripsikan nyeri serta dapat mengikuti perintah dengan baik)
- 7-9 : Nyeri berat (anda terkadang tidak dapat mengikuti perintah, tetapi masih merespon terhadap tindakan, dapat menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mengekspresikan nyeri, tidak dapat diatasi dengan alih posisi dan tarik napas panjang)
- 10 : Nyeri sangat berat (anda sudah tidak mampu lagi berkomunikasi bahkan rasa ingin memukul)

Lampiran 7

Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Pasien 1

Pengkajian



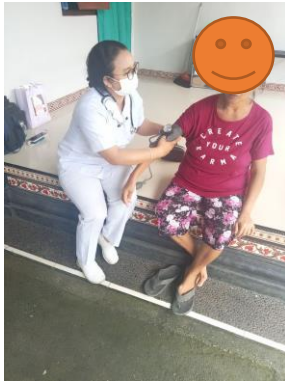
Implementasi hari pertama



Implementasi hari kedua



Implementasi hari ketiga



Pasien 2

Pengkaian



Implementasi hari pertama



Implementasi hari kedua



Implementasi hari ketiga



Surat-Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

(UNIT 15 LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi – Badung, Tel. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351

Nomor : 423.4/0652/Kesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Studi Pendahuluan

Mangupura, 6 Maret 2024
Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Kuta Utara
di – t e m p a t

Berdasarkan Surat Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/0711/2024 tanggal 04 Maret 2024, Hal: Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan, maka bersama ini diberikan Rekomendasi Studi Pendahuluan kepada :

Nama/NIM : Si Ayu Rai Setiawati/NIM. P07120323004
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswi
Alamat : Jl. Muding Sari Gg. II No. 1 Lingk. Petingan Kelurahan Kerobokan Kaja Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung
Nama Kampus : Politeknik Kesehatan Denpasar
Alamat Kampus : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan - Denpasar, Telp. 0361-725273
Lokasi : UPTD Puskesmas Kuta Utara
Peserta : 1 (satu) orang
Tujuan : Pembuatan Tugas Karya Ilmiah Akhir Mahasiswa Program Studi Profesi Ners
Lama Kegiatan : 6 Maret 2024 – 6 April 2024

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Studi Pendahuluan agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Studi Pendahuluan agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah atau Unit Organisasi setempat.
3. Selesai mengadakan Studi Pendahuluan agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung dan menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Studi Pendahuluan tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik).
4. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan kegiatannya dihentikan.



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada:

1. Dandim 1611/Badung di Denpasar.
2. Kapolres Badung di Mangupura.
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung di Mangupura.
4. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar di Denpasar.
5. Yang Bersangkutan.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/423ca7beb7565790717ab611ae68979b>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA
Jl. Raya Kesambi, Kerobokan, Kuta Utara – Telp. (0361) 429981
Email : puskeskuta utara@gmail.com
Website : <https://puskesmaskuta utara badungkab go id>



Kuta Utara, 7 Maret 2024

Nomor : 445/075/PKU
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data
Studi Pendahuluan

Kepada:
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar,
Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/0711/2024 tanggal 04 Maret 2024, Hal: Mohon ijin
Pengambilan Data Studi Pendahuluan atas nama:

Nama Mahasiswa : Si Ayu Rai Setiawati
Institusi : Politeknik Kesehatan Denpasar
Program Studi : Profesi Ners

Pada dasarnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan
Pengambilan Data untuk Studi Pendahuluan di UPTD Puskesmas Kuta Utara dengan
ketentuan sebagai berikut:

1. Pengambilan data tidak mengganggu proses pelayanan kepada masyarakat atau
pengunjung Puskesmas;
2. Pengambilan data tetap memperhatikan aspek keselamatan pasien/pengunjung dan
petugas UPTD Puskesmas Kuta Utara;
3. Untuk jenis data tertentu, wajib memenuhi persyaratan dan ketentuan yang berlaku
pada UPTD Puskesmas Kuta Utara.

Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima
kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara



dr. I Putu Milantika, M.P.H.
Pembina Tingkat I (IVb)
NIP. 19780121 200501 1 006



පරිපාලන දෙපාර්තමේන්තුව
PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
KECAMATAN KUTA UTARA
දාලංගල
DESA DALUNG

රාජ්‍ය සේවා කොට්ඨාසය, දාලංගල, කුටා උතුර, කභුපතන් බාදන්ග
ALAMAT: JLN. RAYA DALUNG NO. 43, TELP. 422954

Nomor : 070 / 091 / Ds.Dl.
Sifat : Biasa
Lampir : -
Prihal : Ijin Penelitian

Dalang, 28 Maret 2024
Kepada
Yth: Kelian Dinas Banjar Kwanji
di -

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor: PP.08.02/F.XXXII.13/1124/2024 tertanggal 27 Maret 2024, Perihal penyusunan tugas Karya Ilmiah Akhir Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon agar memberikan ijin penelitian di lingkungan Banjar yang saudara pimpin kepada mahasiswa:

Nama : Si Ayu Rai Setiawati
NIM : P07120323004
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi *Infused Water* Mentimun pada Lansia dengan Hipertensi di Banjar Kwanji, Desa Dalung, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2024
Lokasi Penelitian : Banjar Kwanji, Desa Dalung
Waktu Penelitian : Bulan Maret s/d April 2024

Demikian kami sampaikan untuk mendapat perhatian dan kerja samanya disampaikan terimakasih .

Perbekel Dalung

(Nede Putu Arif Wiratya, S.Sos)

Lampiran 9

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 NERS POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Si Ayu Rai Setiawati
NIM : 09120323004

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	22/4 2024		Rai
2	Perpustakaan	22/4 2024		Dewi Kurniawati
3	Laboratorium	22/4 2024		Sumartini
4	HMJ	23/4 2024		Raka Adirinata
5	Kuangan	24/4 2024		I.A Suabaji
6	Administrasi umum/ perlengkapan	22/4 2024		Mym Sidiara

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 24 April 2024.
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Lampiran 10

Lembar Bimbingan KIAN

 Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120323004
Nama Mahasiswa	Si ayu rai setiawati
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	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Pengajuan judul beserta Bab I	Perbaiki tata tulis dan lanjut Bab II dan III	29 Jan 2024	✓
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan judul beserta Bab I	Tambahkan jurnal pendukung sesuai dengan judul, cantumkan jurnal internasional, perbaiki tata tulis	1 Mar 2024	✓
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi Bab I	Acc judul, lanjut Bab berikutnya	13 Mar 2024	✓
4	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan Bab I sampai Bab III	Perbaiki jurnal pendung (isi berapa kali diberikan?, dosisi berapa?), perbaiki cara pengumpulan data Bab III	25 Mar 2024	✓
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Bab I sampai Bab III	Perbaiki judul sesuai dengan teori Bab II, perbaiki tata letak teori Bab II, perbaiki langkah-langkah pengumpulan data Bab III	25 Mar 2024	✓
6	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab I sampai Bab III	Perbaiki Bab I sampai bab III dan lanjut sampai Bab VI	3 Apr 2024	✓
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi Bab I sampai Bab III beserta lampiran	Perbaiki tata tulis, lanjut sampai KIAN lengkap	4 Apr 2024	✓
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab I sampai bab III dan lanjut Bab VI beserta lampiran	Perbaiki bagian pembahasan Bab V dan Bab VI	19 Apr 2024	✓
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab V dan bab VI	Perbaiki Bab V dan lanjut sampai KIAN lengkap	23 Apr 2024	✓
10	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan KIAN lengkap	Perbaiki abstrak dan tata tulis	25 Apr 2024	✓
11	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan KIAN lengkap beserta revisi abstrak	Acc untuk di ujikan	26 Apr 2024	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan KIAN lengkap beserta revisi Bab V	ACC untuk di ujikan	25 Apr 2024	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Si Ayu Rai Setiawati
NIM : P07120323004
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jalan Muding Sari Gang. 2, No. 1 Kerobokan, Kecamatan
Kuta Utara, Kabupaten Badung
Nomor HP/Email : 085792606775 / ayuraisetiawatii01@mail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul: Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi *Infused Water* Mentimun pada Lansia dengan Hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2024.

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 Karya Ilmiah Akhir Ners 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, Mei 2024

Yang menyatakan,



Si Ayu Rai Setiawati
NIM. P07120323004

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN TERAPI INFUSED WATER MENTIMUN PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI BANJAR KWANJI DESA DALUNG KECAMATAN KUTA UTARA KABUPATEN BADUNG TAHUN 2024			
ORIGINALITY REPORT			
25%	23%	7%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	8%	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	6%	
3	123dok.com Internet Source	3%	
4	ejournalyarsi.ac.id Internet Source	1%	
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%	
6	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1%	
7	Rantiyana Rantiyana, Miranti Florencia, Suratun Suratun. "Pengaruh Terapi Murottal Al Qur'an Terhadap Nyeri Pada Pasien Luka	<1%	