

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian
Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis dengan *Progressive Muscle Relaxation*
pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)															
		Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN																
2	Melakukan studi pendahuluan																
3	Pengurusan ijin penelitian																
4	Pengumpulan data																
5	Analisis Data																
6	Penyusunan Laporan																
7	Sidang Hasil Penelitian																
8	Revisi Laporan																
9	Pengumpulan KIAN																

Keterangan: Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis dengan *Progressive Muscle Relaxation* pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap persiapan a. Pengurusan studi pendahuluan b. Penggandaan lembar	Rp. 5.000,00 Rp. 25.000,00
2	Tahap pelaksanaan a. Transportasi dan Akomodasi	Rp. 30.000,00
3	Tahap akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tak terduga	Rp. 10.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 200.000,00
	Total biaya	Rp. 670.000,00

Lampiran 3. Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

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

Judul	Asuhan Keperawatan Kronis dengan <i>Progressive Muscle Relaxation</i> pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara
Peneliti	Ni Putu Shinta Ayu Diana
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan nyeri kronis dengan *progressive muscle relaxation* pada pasien kanker payudara. Responden yang digunakan merupakan warga di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara berjumlah 2 orang yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent*. Kriteria inklusi yaitu pasien kanker payudara yang mengalami nyeri kronis lebih dari 3 bulan, pasien kanker payudara yang kooperatif dan mampu berkomunikasi dengan baik serta bersedia mengikuti terapi *progressive muscle relaxation* selama 3 kali dengan durasi waktu 15 menit dan kriteria eksklusi yaitu pasien kanker payudara yang mengalami patah tulang dan terjadinya pengunduran diri karena keadaan darurat kesehatan. Peserta yang telah bersedia menjadi responden akan menandatangani *informed consent* atau lembar persetujuan terlebih dahulu saat pengambilan data. Peneliti memberikan terapi pada peserta berupa *progressive muscle relaxation* selama 3 kali kunjungan dengan durasi waktu 15 menit.

Penelitian ini tidak akan memberikan efek negative ataupun merugikan kepada peserta penelitian. Kerahasiaan peserta penelitian dijamin dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Peserta dapat menolak untuk menjawab pertanyaan dan dapat berhenti berpartisipasi kapan saja tanpa ada sanksi. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan konsumsi snack.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Ni Putu Shinta Ayu Diana, nomor HP: 081337660056.

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

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti,

Tanggal: / /

Tanggal: / /

Lampiran 4. SPO Terapi *Progressive Muscle Relaxation*

SPO Terapi *Progressive Muscle Relaxation*

Standar Prosedur Operasional (SPO) Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i>	
Pengertian	<i>Progressive Muscle Relaxation</i> merupakan teknik relaksasi yang melibatkan pernafasan dalam dan relaksasi otot progresif dari kelompok otot yang utama. Teknik ini bertujuan untuk merelaksasikan fisik dan mental, mengurangi sensasi nyeri dan stress.
Tujuan	1. Menurunkan ketegangan otot, kecemasan, nyeri leher dan punggung, nyeri kronis, menurunkan tekanan darah, frekuensi jantung dan laju metabolik. 2. Mengurangi distritmia jantung dan kebutuhan oksigen 3. Meningkatkan gelombang alfa otak yang terjadi ketika klien sadar dan tidak memfokuskan perhatian rileks 4. Meningkatkan rasa kebugaran konsentrasi 5. Memperbaiki kemampuan dalam mengatasi stress 6. Mengatasi insomnia, depresi, kelelahan, iritabilitas, spasme otot, dan fobia ringan.
Indikasi	Diberikan pada pasien yang menderita nyeri, kecemasan dan stress
Alat dan bahan	1. Lembar observasi 2. Kursi
Prosedur pelaksanaan	Tahap Pra Interaksi 1. Membina hubungan saling percaya 2. jelaskan prosedur, tujuan terapi pada pasien.

	3. Persiapan alat dan lingkungan: kursi, bantal, serta lingkungan yang tenang dan sunyi. 4. Posisikan pasien berbaring atau duduk di kursi dengan kepala ditopang. Persiapan klien: 1. Jelaskan tujuan, manfaat, prosedur dan pengisian lembar persetujuan terapi kepada klien. 2. Posisikan tubuh klien secara nyaman yaitu berbaring dengan mata tertutup menggunakan bantal dibawah kepala dan lutut atau duduk di kursi dengan kepala ditopang, 3. Lepaskan aksesoris digunakan seperti kacamata, jam dan sepatu. 4. Longgarkan ikatan dasi, ikat pinggang atau hal lain yang sifatnya mengikat ketat. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam kepada klien dengan menyapa nama pasien dan perawat memperkenalkan diri 2. Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan kepada klien/pasien 3. Melakukan kontrak waktu dan tempat kepada klien Tahap Kerja 1. Pastikan pasien rileks dan mintalah pasien untuk memposisikan dan fokus pada tangan, lengan bawah, dan otot bisep, kepala, muka, tenggorokan, dan bahu termasuk pemusatan pada dahi, pipi, hidung, mata, rahang, bibir, lidah, dan leher. Fokus perhatian diarahkan
--	---

	pada kepala karena secara emosional, otot yang paling penting ada di sekitar area ini. 2. Anjurkan klien untuk mencari posisi yang nyaman dan ciptakan lingkungan yang nyaman. 3. Bimbingan klien untuk melakukan teknik relaksasi (prosedur di ulang paling tidak satu kali). Jika area tetap, dapat diulang lima kali dengan melihat respon klien. 4. Anjurkan pasien untuk posisi berbaring atau duduk bersandar (sandaran pada kaki dan bahu). 5. Bimbing pasien untuk melakukan latihan nafas dalam dan menarik nafas melalui hidung dan menghembuska dari mulut seperti bersiul. 6. Kepalkan kedua telapak tangan, lalu kencangkan bisept dan lengan bawah selama lima sampai tujuh detik. Bimbing klien ke daerah otot yang tegang, anjurkan klien untuk merasakan, dan tegangkan otot sepenuhnya kemudian relaksasi 12-30 detik. 7. Kerutkan dahi ke atas pada saat yang sama, tekan kepala mungkin ke belakang, putar searah jarum jam dan kebalikannya, kemudian anjurkan klien untuk mengerutkan otot seperti kenari, yaitu cemburut, mata di kedip – kedipkan, monyongkan kedepan, lidah di tekan kelangit - langit dan bahu dibungkukan selama lima sampai tujuh detik. Bimbing klien ke daerah otot yang tegang, anjurkan klien untuk memikirkan rasanya,
--	---

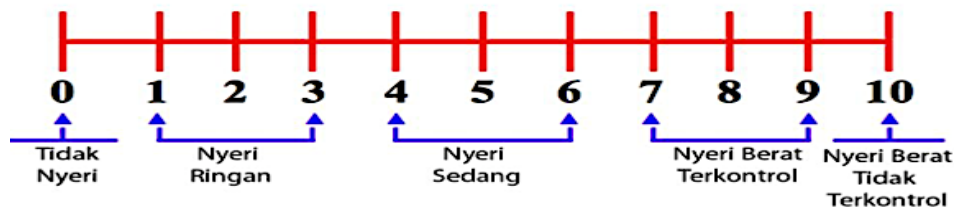
	dan tegangkan otot sepenuhnya kemudian relaks selama 12-30 detik. 8. Lengkungkan punggung kebelakang sambil menarik nafas napas dalam, dan keluar lambung, tahan, lalu relaks. Tarik nafas dalam, tekan keluar perut, tahan, relaks. 9. Tarik kaki dan ibu jari ke belakang mengarah ke muka, tahan, relaks. Lipat ibu jari secara serentak, kencangkan betis paha dan bokong selama lima sampai tujuh detik, bimbing klien ke daerah yang tegang, lalu anjurkan klien merasakannya dan tegangkan otot sepenuhnya, kemudian relaks selama 12-30 detik. 10. Selama melakukan teknik relaksasi, catat respons nonverbal klien. Jika klien menjadi tidak nyaman, hentikan latihan dan jika klien terlihat kesulitan, relaksasi hanya pada bagian tubuh. Lambatkan kecepatan latihan latihan dan berkonsentrasi pada bagian tubuh yang tegang. Tahap Terminasi 1. Merapikan alat dan bahan 2. Evaluasi setelah pemberian terapi <i>progressive muscle relaxation</i> 3. Kontrak waktu untuk tindakan selanjutnya 4. Memberikan salam 5. Dokumentasikan dalam catatan perawat, respon klien terhadap teknik relaksasi, dan perubahan tingkat nyeri pada pasien.
--	--

Lampiran 5. Kuesioner *Numeric Rating Scale* (NRS)

Kuesioner Penelitian Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis dengan *Progressive Muscle Relaxation* pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara

Petunjuk:

Lingkari nomor/skala nyeri yang sesuai dengan yang anda rasakan dengan patokan 0 untuk tidak nyeri dan 10 untuk nyeri hebat yang tidak terkontrol.



Keterangan :

- 0 (tidak nyeri) : Secara obyektif tidak menunjukkan adanya tanda-tanda nyeri
- 1-3 (Nyeri ringan) : secara obyektif klien dapat berkomunikasi dengan baik
- 4-6 (Nyeri sedang) : secara obyektif klien mendesis, dapat menunjukkan lokasi nyeri dan mendeskripsikannya serta dapat mengikuti perintah dengan baik
- 7-10 (Nyeri berat) : secara obyektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tetapi masih berespon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan posisi nafas panjang dan distraksi.

Lampiran 6. Leaflet Kanker Payudara

Cara Melakukan SADARI

1. Di depan cermin dengan tangan di sisi tubuh dan periksa apakah terjadi perubahan bentuk, perubahan puting susu, dan perubahan kulit payudara.

2. Tekan kuat-kuat tangan di pinggang dan gerakan tangan ke depan sambil mengangkat bahu dan periksa payudara seperti pada langkah pertama.

3. Angkat kedua tangan di atas kepala dan periksa payudara seperti pada langkah pertama.

4. Raba dan tekan payudara secara melingkar dengan 3 telapak ujung jari tengah yang diapitkan dan rasakan apakah ada benjolan.

5. Tekan payudara ke arah puting dengan ibu jari dan jari telunjuk untuk melihat apakah keluar cairan yang tidak normal.

6. Posisi berbaring dengan melitaskan bantal di bawah punggung. Raba dan tekan payudara secara melingkar seperti langkah keempat.

Perbedaan Tumor dan Kanker pada Payudara ??

1. Payudara normal : tampak normal, tidak ada cairan dari puting. Tidak terdapat benjolan atau nyeri pada saat diraba.
2. Tumor jinak : benjolan memiliki batas yang jelas dengan jaringan di sekitarnya, teraba kenyal dan lunak, benjolan mudah digerakkan jika ditekan.
3. Tumor ganas (kanker) : batasan tepi benjolan tidak jelas, benjolan terasa padat dan keras (seperti meraba tulang), benjolan kaku tidak bisa digerakkan seperti menyatu dengan jaringan di sekitarnya. Benjolan kanker yang sudah berkembang menyebabkan perubahan permukaan payudara, misal puting yang tertarik ke dalam.

Deteksi Dini Metode SADANIS ??

“ Wanita usia 20-40 tahun direkomendasikan melakukan SADANIS setiap 3 tahun sekali dan wanita berusia diatas 40 tahun direkomendasikan melakukan SADANIS setiap tahun. ”

Dimana Tempat Deteksi Dini Metode SADANIS ??

Deteksi dini kanker payudara dengan metode SADANIS dapat dilakukan di PUSKESMAS atau Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang mempunyai Petugas Kesehatan yang terlatih dan kompeten seperti Bidan Desa, Puskesmas dan Puskesmas Pembantu, Dokter, Bidan Praktek Mandiri, dan Rumah Sakit.

Kenali dan Deteksi Dini KANKER PAYUDARA

Ni Putu Shinta Ayu Diana

Cegah Kanker Payudara dengan Deteksi Dini SADARI dan SADANIS

Sekeloa apapun benjolan yang ditemukan segera konsultasikan diri anda ke petugas kesehatan

Menunda berarti memberi kesempatan sel kanker berkembang dan mengurangi kesempatan untuk sembuh

1. Di depan cermin dengan tangan di sisi tubuh dan periksa apakah terjadi perubahan bentuk, perubahan puting susu, dan perubahan kulit payudara.

2. Tekan kuat-kuat tangan di pinggang dan gerakan tangan ke depan sambil mengangkat bahu dan periksa payudara seperti pada langkah pertama.

3. Angkat kedua tangan di atas kepala dan periksa payudara seperti pada langkah pertama.

4. Raba dan tekan payudara secara melingkar dengan 3 telapak ujung jari tengah yang diapitkan dan rasakan apakah ada benjolan.

5. Tekan payudara ke arah puting dengan ibu jari dan jari telunjuk untuk melihat apakah keluar cairan yang tidak normal.

6. Posisi berbaring dengan melitaskan bantal di bawah punggung. Raba dan tekan payudara secara melingkar seperti langkah keempat.

Perbedaan Tumor dan Kanker pada Payudara ??

1. Payudara normal : tampak normal, tidak ada cairan dari puting. Tidak terdapat benjolan atau nyeri pada saat diraba.
2. Tumor jinak : benjolan memiliki batas yang jelas dengan jaringan di sekitarnya, teraba kenyal dan lunak, benjolan mudah digerakkan jika ditekan.
3. Tumor ganas (kanker) : batasan tepi benjolan tidak jelas, benjolan terasa padat dan keras (seperti meraba tulang), benjolan kaku tidak bisa digerakkan seperti menyatu dengan jaringan di sekitarnya. Benjolan kanker yang sudah berkembang menyebabkan perubahan permukaan payudara, misal puting yang tertarik ke dalam.

Deteksi Dini Metode SADANIS ??

“ Wanita usia 20-40 tahun direkomendasikan melakukan SADANIS setiap 3 tahun sekali dan wanita berusia diatas 40 tahun direkomendasikan melakukan SADANIS setiap tahun. ”

Dimana Tempat Deteksi Dini Metode SADANIS ??

Deteksi dini kanker payudara dengan metode SADANIS dapat dilakukan di PUSKESMAS atau Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang mempunyai Petugas Kesehatan yang terlatih dan kompeten seperti Bidan Desa, Puskesmas dan Puskesmas Pembantu, Dokter, Bidan Praktek Mandiri, dan Rumah Sakit.

Kenali dan Deteksi Dini KANKER PAYUDARA

Ni Putu Shinta Ayu Diana

Cegah Kanker Payudara dengan Deteksi Dini SADARI dan SADANIS

Sekeloa apapun benjolan yang ditemukan segera konsultasikan diri anda ke petugas kesehatan

Menunda berarti memberi kesempatan sel kanker berkembang dan mengurangi kesempatan untuk sembuh

KANKER PAYUDARA

PINGGIR TIANG

Kanker payudara merupakan pertumbuhan yang tidak normal dari sel-sel payudara yang berubah menjadi ganas

TANDA DAN GEJALA

1. Terjadi perubahan bentuk dan ukuran payudara
2. Adanya perubahan pada kulit payudara, terdapat kerutan atau cekungan pada permukaan kulit
3. Terdapat perubahan kondisi kulit yang menebal serta mengerut seperti kulit jeruk
4. Terdapat benjolan yang terasa keras
5. Terdapat perubahan pada puting, puting tertarik ke arah dalam
6. Keluar cairan tidak normal dari puting susu berupa nanah, darah
7. Teraba benjolan di ketiak atau leher

Ciri - ciri

benjolan, perubahan warna kulit, permukaan payudara seperti tertarik, ada permukaan yang cekung, keluarnya debit cairan dari payudara, Perubahan permukaan kulit payudara, seperti kulit jeruk, Permukaan yang cekung, kulit tertarik, Keluar cairan dari puting susu, tidak sedang menstruasi

KANKER PAYUDARA

PINGGIR TIANG

Kanker payudara merupakan pertumbuhan yang tidak normal dari sel-sel payudara yang berubah menjadi ganas

TANDA DAN GEJALA

1. Terjadi perubahan bentuk dan ukuran payudara
2. Adanya perubahan pada kulit payudara, terdapat kerutan atau cekungan pada permukaan kulit
3. Terdapat perubahan kondisi kulit yang menebal serta mengerut seperti kulit jeruk
4. Terdapat benjolan yang terasa keras
5. Terdapat perubahan pada puting, puting tertarik ke arah dalam
6. Keluar cairan tidak normal dari puting susu berupa nanah, darah
7. Teraba benjolan di ketiak atau leher

Ciri - ciri

benjolan, perubahan warna kulit, permukaan payudara seperti tertarik, ada permukaan yang cekung, keluarnya debit cairan dari payudara, Perubahan permukaan kulit payudara, seperti kulit jeruk, Permukaan yang cekung, kulit tertarik, Keluar cairan dari puting susu, tidak sedang menstruasi

FAKTOR RISIKO KANKER PAYUDARA ??

1. Kebiasaan merokok dan terpapar asap rokok
2. Pola makan buruk
3. Faktor reproduksi : haid pertama pada usia muda (<12th), menopause pada usia lebih tua (>50th)
4. Penggunaan alat kontrasepsi hormonal dalam jangka waktu lama
5. Tidak pernah melahirkan atau melahirkan pertama kali usia >35th
6. Tidak pernah menyusui anak
7. Pernah operasi tumor jinak payudara
8. Riwayat kanker dalam keluarga

HAL APA SAJA YANG DAPAT MENURUNKAN RISIKO ??

1. Diet seimbang dan bergizi
Hindari Junk Food, makanan tinggi gula, berlemak, rendah serat dan makanan berpengawet/berpewarna.
2. Menghindari minum Alkohol
Minum alkohol meningkatkan risiko kanker payudara. Semakin Anda mengurangi alkohol, semakin kecil juga risiko Anda mengalami kanker payudara dan banyak kanker lainnya.
3. Aktifitas Fisik (Olahraga) secara rutin
Cobalah untuk melakukan olahraga rutin setidaknya 30 menit setiap hari. Olahraga seperti jogging, senam aerobik, bersepeda, atau berenang. Semakin aktif, semakin Anda menurunkan risiko kanker payudara.
4. Menghentikan kebiasaan merokok
Beberapa penelitian menunjukkan bahwa merokok dapat meningkatkan risiko kanker payudara. Anda pun perlu menghindari paparan asap rokok.
5. Istirahat yang cukup dan hindari stress
6. Melakukan deteksi dini secara teratur

DETEKSI DINI KANKER PAYUDARA

Deteksi dini kanker payudara bertujuan untuk menemukan benjolan dan tanda-tanda abnormal pada payudara sedini mungkin agar dapat dilakukan tindakan secepatnya.

BAGAIMANA CARA DETEKSI DINI KANKER PAYUDARA ??

SADARI
Pemeriksaan Payudara SENDIRI

&

SADANIS
Pemeriksaan Payudara KLINIS

KAPAN HARUS MELAKUKAN SADARI ??

SADARI sebaiknya dilakukan secara rutin setiap bulan sejak berusia 20 tahun. Bagi wanita yang masih menstruasi, pemeriksaan dilakukan hari ke 7-10, terhitung dari hari pertama menstruasi, ketika payudara kemungkinan besar sudah tidak terasa keras, membesar dan nyeri. Untuk wanita yang sudah menopause (tidak mendapat menstruasi) pilih hari/tanggal yang sama tiap bulan. Misalnya dilakukan setiap tanggal 1 atau tanggal 30 tiap bulan.

Lampiran 7. Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA
Jl. Raya Kesambi, Kerobokan, Kuta Utara 80361 – Telp. (0361) 429981
Email : puskeskutautara@gmail.com
Website : <https://puskesmaskutautara.badungkab.go.id>



Kuta Utara, 01 April 2024

Nomor : 445/066/PKU
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Menunjuk surat Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar,
Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/1086/2024 tanggal 25 Maret 2024 Hal: Mohon Ijin
Pengambilan Data Studi Pendahuluan atas nama:

Nama Mahasiswa : Ni Putu Shinta Ayu Diana
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.



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
dr. I Putu Milantika, M.P.H
NIP.197801212005011006

Lampiran 8. Lembar Bimbingan KIAN

Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120323021				
Nama Mahasiswa	Ni Putu Shinta Ayu Diana				
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	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan pengajuan judul dan Bab I	- Perbaiki tata penulisan - Pada bagian latar belakang, tambahkan gaya hidup pencetus kanker, kebijakan pemerintah, dan tindakan yang belum pernah dilakukan dalam penelitian - Perbaiki penulisan daftar pustaka	26 Feb 2024	✓
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi Bab I dan pengajuan Bab II	Pada bagian latar belakang perbaiki paragraf, tambahkan gaya hidup pencetus kanker, tambahkan usaha pemerintah yang telah dilakukan, bab II tambahkan jurnal nasional dan internasional	25 Mar 2024	✓
3	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan pengajuan judul dan Bab I	Perbaiki tata penulisan judul dengan dicetak miring, tambahkan referensi pada latar belakang dan tambahkan kapan dan berapa lama terapi diberikan	25 Mar 2024	✓
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi Bab I, Bab II	Perbaiki tata penulisan, pada bab I tambahkan pergeseran penyakit. Lanjutkan ke Bab III sampai IV	28 Mar 2024	✓
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Bab I sampai Bab IV	Perbaiki tata penulisan, tambahkan beberapa kriteria eksklusi pada penelitian, perbaiki tahun penulisan daftar pustaka tanpa tanda kurung	19 Apr 2024	✓
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan revisi Bab I sampai VI	Perbaiki pada bagian bab V di pembahasan dengan . diperjelas pada bagian pengkajian, Pada Bab VI bagian evaluasi lebih dipersingkat. Lanjutkan sampai lampiran dan lengkapi keseluruhan	30 Apr 2024	✓
7	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab I, Bab II, III	Perbaiki tata penilaian, tambahkan penelitian dan terapi pada bab I, perbaiki penulisan tabel	6 Mei 2024	✓
8	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan keseluruhan dari cover, bab I sampai VI dan lampiran	Perbaiki daftar pustaka dengan cetak miring, tambahkan peneliti lain terkait konsep advance based pada bab V	6 Mei 2024	✓
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab I, Bab II, III dan pengajuan bab VI, V	Bimbingan revisi Bab I, Bab II, III dan pengajuan bab VI, V Perbaiki tata penulisan, perbaiki bab III tulisan bagan diganti menjadi gambar, pada bab IV perbaiki diagnosis keperawatan, bab V tambahkan nilai pre test dan post test terapi	7 Mei 2024	✓
10	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan keseluruhan dari cover, bab I sampai VI dan lampiran lengkap	ACC Maju Sidang	7 Mei 2024	✓
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab I sampai V	Perbaiki tata penulisan, tambahkan jurnal yang mendukung, perbaiki bab V pada bagian evaluasi keperawatan dengan menambahkan rata-rata sebelum dan sesudah diberikan terapi, lanjutkan bab VI	8 Mei 2024	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi Bab I sampai V dan pengajuan Bab VI dan cover, lampiran	Pada bab V pada bagian evaluasi keperawatan dengan menambahkan rata-rata sebelum dan sesudah diberikan terapi, Bab VI perbaiki bawahan implementasi pada nyeri kronis yang difokuskan pada kegiatan yang telah dilaksanakan, bagian laatar pustaka tambahkan jurnal penelitian dari dosen yang terkait	13 Mei 2024	✓
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan keseluruhan cover, Bab I-6 dan lampiran	ACC Maju Sidang	14 Mei 2024	✓

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 KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : NI PUTU SHINTA AYU DIANA
NIM : P07120323021

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	3/5/2024		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	3/5/2024		Dewa Triwijaya
3	LABORATORIUM	3/5/2024		Sunan Gunu
4	HMJ	3/5/2024		Pasen
5	KEUANGAN	3/5/2024		I.A Suebri B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	3/5/2024		Y.M. Sudira

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 3 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukirno, 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://whbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10. Hasil Uji Turnitin

Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Progressive Muscle Relaxation Pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2024

ORIGINALITY REPORT

12%	11%	3%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
2	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%
3	jurnal.d3per.uwhs.ac.id Internet Source	<1%
4	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1%
5	fmj.fk.umi.ac.id Internet Source	<1%
6	text-id.123dok.com Internet Source	<1%
7	nanopdf.com Internet Source	<1%
8	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1%

repository.poltekkes-kdi.ac.id

Handwritten signature:
A. F. Zahara

Lampiran 11. Dokumentasi

Dokumentasi Pemberian *Progressive Muscle Relaxation*

Pasien 1 (Ny. S)

Pengkajian dan Pengecekan TTV



Implementasi hari pertama (1 April 2024)



Implementasi hari kedua (2 April 2024)



Implementasi hari ketiga (3 April 2024)



**Pasien 2 (Ny. SO)
Pengkajian dan Pengecekan TTV**



Implementasi hari pertama (2 April 2024)



Implementasi hari kedua (3 April 2024)



Implementasi hari ketiga (4 April 2024)



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Shinta Ayu Diana
NIM : P07120323021
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Perum Graha Sastra Loka Blok B No. 20, Tabanan
Nomor HP/Email : 081337660056/ dianashintaayu@gmail.com

Dengan ini menyerahkan kien berupa tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis Dengan *Progressive Muscle Relaxation* Pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara 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 mencamtumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam kien 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, 26 Juli 2024

Yang menyatakan,



Ni Putu Shinta Ayu Diana

NIM. P07120323021