Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Pengaruh Terapi Komplementer (Akupresur) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta

**Kasih Tahun 2025** 

		Waktu Penelitian (Minggu)																			
No	Kegiatan	Februari				Ma	Maret		April		Mei				Juni						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan skripsi																				
2	Seminar skripsi																				
3	Revisi skripsi																				
4	Pengurusan ijin penelitian																				
5	Pengumpulan data																				
6	Pengolahan data																				
7	Analisis data																				
8	Penyusunan laporan																				
9	Sidang hasil penelitian																				
10	Revisi laporan penelitian																				
11	Pengumpulan skripsi																				

#### Rencana Realisasi Penelitian Pengaruh Terapi Komplementer (Akupresur) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

No	Kegiatan	Biaya						
1	Tahap Persiapan							
	Penyusunan proposal	Rp 100.000,00						
	Penggandaan proposal	Rp 100.000,00						
	Revisi proposal	Rp 100.000,00						
	Pengurusan izin penelitian	Rp 200.000,00						
	Pembelian media	Rp 200.000,00						
2	2 Tahap Pelaksanaan							
	Pengadaan lembar permohonan menjadi responden, lembar persetujuan, lembar kuesioner	Rp 250.000,00						
3	Tahap akhir							
	Penyusunan laporan	Rp 100.000,00						
	Penggandaan laporan	Rp 200.000,00						
	Revisi laporan	Rp 100.000,00						
4	Biaya tidak terduga	Rp 250.000,00						
	Total Biaya	Rp 1.600.000,00						

hormat,

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada		
Yth.	Calon	
Responde	en di -	
Tempat		
Dengan		

Saya I Nyoman Satriya Diupadana Armila, NIM. P07120221114 mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang "Pengaruh Terapi Komplementer (Akupresur) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Anak Dengan HIV/AIDS Di Yayasan Akar Cinta Kasih Bali Tahun 2025" sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan di program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Atas kesediaan partisipasi dalam penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan semua data dan pendapat anda sebagai responden akan disimpan dengan baik, Jika Ibu bersedia menjadi responden, mohon untuk mendatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

I Nyoman Satriya Diupadana Armila NIM. P07120221114

# LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

#### Vana tarharmat Ranak/Ibu sahagai arang tua/wali /Saudara/i sawa mamint

Yang terhormat Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i, saya 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	pengaruh terapi komplementer (akupresur) terhadap penurunan
	tingkat nyeri pada anak dengan HIV/AIDS di Yayasan Akar
	Cinta Kasih Bali
Peneliti Utama	I Nyoman Satriya Diupadana Armila
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan
	Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Yayasan Akar Cinta Kasih
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi komplementer (akupresur) terhadap penurunan tingkat nyeri pada anak dengan HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Bali. Peserta yang terlibat dalam penelitian ini yaitu anak-anak dengan HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih. Jumlah peserta dalam penelitian ini adalah sebanyak 30 orang dengan syarat yaitu anak dengan diagnosis HIV/AIDS, anak dengan HIV/AIDS yang mengalami nyeri, anak yang bersedia menjadi responden dengan izin orang tua/wali, anak yang kooperatif dan anak dalam kondisi yang stabil.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: I Nyoman Satriya Diupadana Armila, dengan **no. HP 083116039719** 

Tanda tangan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Wali

	J		,					
				_				 
т 1	,	/			TT 1	,	1	
Tanggal :	/	/			Tanggal:	/	/	

#### **Hubungan dengan Peserta/Subjek Penelitian:**

Peserta/Subiek Penelitian.

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

Peneliti		
	1	
I Nyoman S	atriya Diu	ıpadana Armila

Tanggal: 15 Mei 2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir onsent 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					
ibiarkan kosong)					

<sup>\*</sup> coret yang tidak perlu

## Lembar Observasi Pengumpulan Data (FLACC)

Ko	de Responden	:
Tar	nggal	<b>:</b>
No	. telepon	:
Pet	unjuk pengisian	:
1.	Bacalah setiap per	tanyaan dibawah ini dengan seksama.
2.	Lalu isi kolom kos	ong yang telah disediakan dengan memberikan tanda centang
	(V) pada salah satu	u jawaban yang menurut Anda paling tepat.
3.	Isilah dengan juju	r dan sesuai dengan keadaan diri anada yang sesungguhnya
	karena jawaban Aı	nda tidak akan menentukan benar atau salahnya.
Α.	Data Demografi	
1.	Nama Responden	:
2.	Usia	:tahun
3.	Jenis kelamin	: Laki-laki Perempuan
1.	Pendidikan Terakh	iir:
	Tidak Seko	olah SMA/SMK/Sederajat
	SD/Sec	lerajat Diploma/Perguruan Tinggi
	SMP/S	ederaiat

## Pengukuran nyeri dengan skala *Face, Legs, Activity, Cry, Consolability* (FLACC)

	Penilaian							
Kategori	0	1	2					
Wajah	Tidak ada	Terkadang	Sering mengerutkan					
	ekspresi tertentu	meringis atau	dahi, mengatupkan					
	atau tersenyum	mengerutkan	rahang, dagu gemetar					
		dahi, menolak,						
		tidak tertarik						
Tungkai	Posisi normal	Tidak tenang,	Menendang, atau					
	atau relaks	gelisah, tegang	menarik tungkai ke atas					
Aktivitas	Berbaring	Menggeliat,	Melengkung, kaku atau					
	sebentar, posisi	membalik ke	menghentak					
	normal, bergerak	belakang dan ke						
	dengan mudah	depan, tegang						
Menangis	Tidak menangis	Merintih atau	Menangis dengan					
	(sadar atau	merengek,	mantap, berteriak atau					
	terjaga)	terkadang	terisak, sering mengeluh					
		mengeluh						
Kemampuan untuk dapat	Senang, relaks	Ditegaskan	Sulit untuk dihibur atau					
dihibur		dengan terkadang	sulit untuk nyaman					
		menyentuh,						
		memeluk, atau						
		berbicara, dapat						
		dialihkan						
Setiap kategori diberi nilai	0 sampai 2, yang akai	n menghasilkan nilai	total antara 0 dan 10					

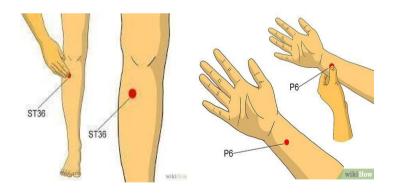
## SOP Terapi Akupresur

	Standar Operasional Prosedur Terapi Akupresur pada Anak						
	dengan kanker <i>Post</i> Kemoterapi						
Pengertian	Akupresur adalah salah satu jenis fisioterapi yang melibatkan						
	pemijatan dan stimulasi pada titik P6 (Neiguan) dan ST36 (Zusanli)						
	yang diberikan setiap 3 menit selama 15 menit setelah kemoterapi,						
	pemijatan pada titik – titik ini bertujuan untuk mengurangi nyeri dan mual pada anak setelah melakukan kemoterapi						
	mual pada anak setelah melakukan kemoterapi.						
Tujuan	1. Mengurangi nyeri dan mual akibat kemoterapi pada anak-anak.						
	2. Memperkuat aliran energi untuk mengendalikan gejala.						
	3. Memberikan rasa nyaman pada anak.						
	4. Memperbaiki sirkulasi darah pada otot sehingga mengurangi						
	nyeri dan inflamasi.						
	5. Meredakan nyeri dan mual.						
Persiapan	A. Persiapan Alat						
kerja	1. Minyak zaitun						
	2. Tissue basah & kering						
	3. Sarungtangan (bilaperlu)						
	B. Persiapan Pasien						
	1. Beri salam dan memperkenalkan diri						
	2. Identifikasi anak						
	3. Menjelaskan tujuan akupresure						
	4. Menjelaskan langkah/prosedur yang akan dilakukan						
	C. Persiapan Lingkungan						
	1. Pasang sampiran atau gorden untuk menjaga privasi anak						
Tahapan	1. Posisikan anak dengan posisi duduk atau tidur dengan kedua						
kerja	kaki diluruskan						
	2. Kaji keluhan anak						
	3. Bersihkan bagian tubuh pasien yang akan di akupresur dengan						
	tissue basah						
	4. Keringkan dengan tissue kering						

- 5. Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya
- 6. Pilih Titik Akupresur:

Titik P6 (Neiguan): Sedalam 1-2 cm, kurang lebih 6 cm di atas pergelangan tangan, di antara dua penonjolan otot. Titik ST36 (Zusanli): Empat jari di bawah lutut dan satu jari samping kanan tulang tibia.

- 7. Mulai melakukan akupresure pada masing-masing titik lakukan tekanan selama 3 menit dalam satu kali tekan dan dilakukan sebanyak 3 kali penekanan dalam 15 menit.
- 8. Mulai melalukan akupresure pada titik ST 36 lakukan tekanan sebanyak 30 kali putaran . Zusanli (ST36) Titik ini merupakan titik He lambung, meregulasi Qi lambung dan meredakan nyeri dan mual. Selanjutnya hal yang sama dilakukan pada titik P 6 lakukan penekanan selama 30 kali putaran. Titik ini merupakan titik meredakan nyeri dan mual.
- 9. Jika pasien mengeluh nyeri, hentikan penekanan sementara, lalu lanjutkan kembali hingga total 15 menit.
- 10. Istirahatkan anak selama 10 menit kemudian bangunkan secara perlahan dan terakhir berikan minum.
- 11. Observasi kembali keluhan yang dirasakan



#### **Evaluasi**

- 1. Kaji skor nyeri dan mual menggunakan lembar observasi sebelum dan sesudah tindakan akupresur.
- 2. Tanyakan pada anak mengenai kenyamanan selama penekanan.
- 3. Observasi respon pasien selama dan setelah dilakukan

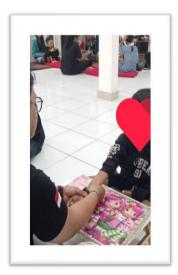
		akupresurSimpulkan hasil kegiatan
	4.	Kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya
	5.	Merapikan alat
	6.	Mencuci tangan
Dokumentasi	1.	Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam
		pelaksanaan
	2.	Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif)

## Dokumentasi Kegiatan Penelitian

#### **Pre-Test**







## Post-Test









## Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 8 (0361) 710447

https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

: PP.06.02/F.XXIV.13/ 1876/2025 Nomor

19 Mei 2025

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Ketua Yayasan Akar Cinta Kasih

Jalan Raya Mambal, Mambal, Kec. Abiansemal, Kabupaten Badung, Bali

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : I Nyoman Satriya Diupadana Armila

NIM : P07120221114

Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Komplementer Akupresur Terhadap Penurunan

Tingkat Nyeri Pada Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih

Lokasi Penelitian : Yayasan Akar Cinta Kasih : Mei 2025 - Juni 2025 Waktu Penelitian

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



#### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224

**8** (0361) 710447

th https://poltekkes-denpasar.ac.id

#### PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor: DP.04.02/F.XXXII.25/ 692 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Pengaruh Terapi Komplementer (Akupresur) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Anak Dengan HIV/AIDS Di Yayasan Akar Cinta Kasih Bali

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I Nyoman Satriya Diupadana Armila

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 4 Juni 2025

Ketua Komisi Etik Politakkes Kemenkes Denpasar

Dr.Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi sitakan taporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.id">https://wbs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keastian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <a href="https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF</a>.

BLU

## Pengaruh Terapi Komplementer (Akupresure) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Anak dengan HIV/AIDS

ORIGINAL	ITY REPORT			
2 (	6% ITY INDEX	21% INTERNET SOURCES	12% PUBLICATIONS	15% STUDENT PAPERS
PRIMARY	SOURCES			
1		ted to Badan PP: terian Kesehata		<sup>n</sup> 7 <sub>%</sub>
2	core.ac			2%
3	text-id.	123dok.com		1%
4	123dok			1%
5	journal.	tofedu.or.id		1%
6	reposito	ory2.unw.ac.id		1%
7	garuda.	kemdikbud.go.	id	1%
8	www.sc	ribd.com		1%
9	docplay			1%
10	jurnal.a Internet Sour	cademiacenter.	org	1%
11	www.co	ursehero.com		1%
12	jurnal.g	lobalhealthscier	ncegroup.com	, +

		1%
13	journal.universitaspahlawan.ac.id	1%
14	ejournal.stikesyarsi.ac.id	1%
15	repository.upi.edu	1%
16	ejournal.unwaha.ac.id	<1%
17	repository.uinjkt.ac.id	<1%
18	id.123dok.com	<1%
19	Andalia Roza, Nalaratih Nalaratih, Yulia Febrianita. "EFFECTIVENESS OF COCONUT WATER AGAINST BLOOD PRESSURE REDUCTION FOR HYPERTENSION PATIENTS", Collaborative Medical Journal (CMJ), 2020 Publication	<1%
20	repositori.usu.ac.id	<1%
21	Eddi Sudjarwo, Fitrina Kurniasari Solikhah. "Pemberian Terapi Akupresur terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea (SC)", Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo, 2023	<1%
22	bertema.com Internet Source	<1%
23	elqorni.wordpress.com	pe

		<1%
24	es.scribd.com Internet Source	<1%
25	zh.scribd.com Internet Source	<1%
26	Annisa Ramadhani, Nurhadi, Rustina Aprilia, Azainil. "Penerapan Joyful Learning Dalam Upaya Peningkatan Minat dan Hasil Belajar Matematika", Jurnal Derivat: Jurnal Matematika dan Pendidikan Matematika, 2024	<1%
27	Qothrun Nadaa Hibatulloh. "THE EFFECTIVITY OF ACUPRESSURE THERAPY TO RELIEVE LABOR PAIN DURING THE ACTIVE PHASE OF THE FIRST STAGE", Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal, 2022	<1%
28	Ida Ayu Suptika Strisanti, Ida Ayu Anom Rastiti, Kadek Buja Harditya, Ni Wayan Kesari Dharmapatni. "Kombinasi Akupuntur dan Moxibustion dalam Menurunkan Skala Nyeri Haid Primer pada Mahasiswi Keperawatan", MAHESA: Malahayati Health Student Journal, 2024	<1%
29	Imelda Diana Marsilia, Sri Kubilawati. "Pengaruh Akupresur Titik SP6 dan LI4 terhadap Pengurangan Intensitas Nyeri Kala I Persalinan di PMB NY. T.O Desa Klapanunggal Kabupaten Bogor", Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 2022	<1 <sub>%</sub>

Marhamah Marhamah, Musfichin Musfichin.
"Peran Koping Religius terhadap Stres
Akademik Mahasiswa Tingkat Akhir", Jurnal AlHusna, 2025

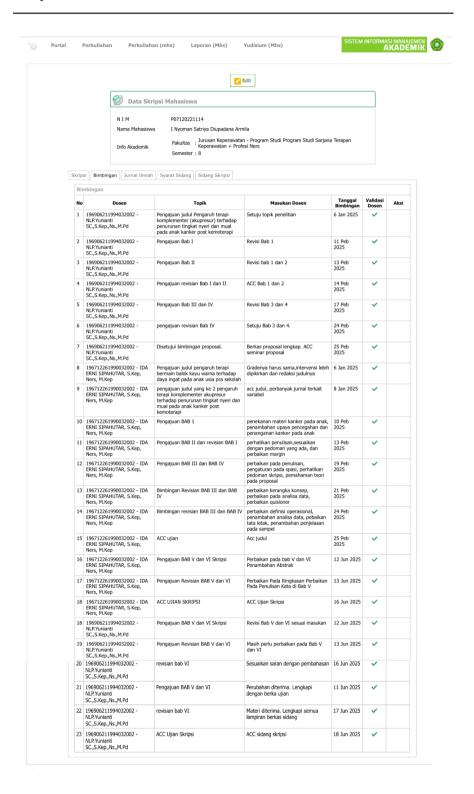
<1%

Publication

Exclude quotes

Exclude bibliography

Exclude matches



#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : I Nyoman Satriya Diupadana Armila

NIM : P07120221114

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : ds. Banjar Tegeha, kec. Banjar

Nomor HP/Email : 083116039719/ diupadanasatriya@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pengaruh Terapi Komplementer (Akupresur) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pada Anak Dengan HIV/AIDS

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2 Juli 2025

I Nyoman Satriya Diupadana Armila

NIM. P07120221114

A545AJX017204510



## Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politziknik Kesehatan Denpasar 9. Jalan Sanitau No.1. Sadakarya Denpasar Selatan, Bali 20224 3. (036) 710447 4. http://www.politekkes.denpasar.ac.id

### **BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI** SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : 1 Nyoman Saturya Dimpadana Armila.

· POFIZORNIM. NIM

NO	JENIS	TGL	TGL PENANGGUNG JA	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	50 Inui 50st	Stanp	My. Day Substan
2	Perpustakaan	so Jun wit	(Druggy	Dewa Tarintjaya
3	Laboratorium	20 אונטו בטבר	James.	Moch Massallal,
4	НМЈ	to Juni wit	Adatya	1 Mouse Daloya 8
5	Keuangan	so Inu sort	Shrif	1.4. Sud St. 13
6	Administrasi umum/ perlengkapan	50 JUNI 2025		1. NYM BOULDSA

#### Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

> Denpasar NO Juni 2025 Ketua Jurusan Keperawatan.

> > NIP. 196812311992031020

Cep., Ners., M.Kep