

Lampiran 1

**RENCANA JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI
NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2020**

No	Kegiatan																								
		Januari 2020				Februari 2020				Maret 2020				April 2020				Mei 2020				Juni 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Studi Pendahuluan	■	■																						
2.	Penyusunan Proposal			■	■	■	■																		
3.	Seminar Proposal					■																			
4.	Revisi Proposal						■																		
5.	Pengurusan Izin Penelitian							■	■																
6.	Pengumpulan Data									■	■														
7.	Analisis Data											■	■												
8.	Penyusunan Laporan													■	■										
9.	Sidang Hasil Penelitian															■									
10.	Revisi Laporan																■								
11.	Pengumpulan KTI																	■	■						

Lampiran 2

RENCANA ANGGARAN PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2020

Alokasi dana yang diperlukan dalam studi kasus ini direncanakan sebagai berikut :

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp 200.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp 200.000,00
	Revisi Proposal	Rp 100.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi Dan Akomodasi Untuk Peneliti	Rp 200.000,00
	Pengolahan Dan Analisis Data	Rp 100.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp 200.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp 200.000,00
	Presentasi Laporan	Rp 100.000,00
	Revisi Laporan	Rp 250.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000,00
Total Biaya		Rp 1.750.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Denpasar,.....2020

Peneliti

Ni Putu Devi Dharma Swastini

NIM. P07120017097

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Denpasar,.....2020

Peneliti

Ni Putu Devi Dharma Swastini
NIM. P07120017097

Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

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

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2020
Peneliti Utama	Ni Putu Devi Dharma Swastini
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana/Sponsor/Hibah/Lainnya

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dalam Pemenuhan Gangguan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2018, Jumlah responden sebanyak 2 orang

dengan syaratnya yaitu pasien gastritis dengan umur yang sama, pasien gastritis dengan jenis kelamin yang sama, pasien gastritis bersedia menjadi responden yaitu telah menandatangani persetujuan menjadi responden. Responden akan observasi dalam waktu 3 hari, baik dan pemberian asuhan perawatan keperawatannya.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan 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 di tanda 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 belum disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti. Ni Putu Devi Dharma Swastini Swastini (085904254601).

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

Gianyar,.....2020

Peserta/Subyek penelitian/Wali

(.....)

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

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

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

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2020
Peneliti Utama	Ni Putu Devi Dharma Swastini
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana/Sponsor/Hibah/Lainnya

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dalam Pemenuhan Gangguan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2018, Jumlah responden sebanyak 2 orang dengan syaratnya yaitu pasien gastritis dengan umur yang sama, pasien gastritis

dengan jenis kelamin yang sama, pasien gastritis bersedia menjadi responden yaitu telah menandatangani persetujuan menjadi responden. Responden akan observasi dalam waktu 3 hari, baik dan pemberian asuhan perawatan keperawatannya.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan 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 di tanda 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 belum disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti. Ni Putu Devi Dharma Swastini Swastini (085904254601).

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

Gianyar,.....2020

Peserta/Subyek penelitian/Wali

(.....)

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

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi
Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada
Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar

Peneliti : Ni Putu Devi Dharma Swastini

NIM : P07120017097

Pembimbing : 1. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S. Kep.,Ns.,M.Kes
2. Ketut Sudiantara, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar”**. Pemenuhan Gangguan Nyeri Akut diukur oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini dijamin akan selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan dicantumkan dalam data. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar,.....2020

Responden

(.....)

Lampiran 6**LEMBAR OBSERVASI**

Nama Responden : Ny. D

No	Indikator Observasi	Hari 1		Hari 2		Hari 3	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Pasien mengeluh nyeri	√			√		√
2	Pasien tampak meringis	√			√		√
3	Pasien tampak bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)	√			√		√
4	Pasien tampak gelisah	√			√		√
5	Pasien tampak menarik diri	√			√		√
6	Pasien tampak berfokus pada diri sendiri	√			√		√
7	Keluarga dan pasien mengetahui penyebab nyeri pada gastritis	√		√		√	
8	Keluarga dan pasien mengetahui pencegahan nyeri pada gastritis		√		√	√	
9	Keluarga dan pasien mengetahui penanganan nyeri pada gastritis		√		√	√	

10	Keluarga membantu pasien mengurangi faktor presipitasi munculnya gejala gastritis		√		√	√	
11	Pasien meminum obat sesuai anjuran dari petugas kesehatan	√		√		√	

LEMBAR OBSERVASI

Nama Responden : Ny. G

No	Indikator Observasi	Hari 1		Hari 2		Hari 3	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Pasien mengeluh nyeri	√			√		√
2	Pasien tampak meringis	√			√		√
3	Pasien tampak bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)	√			√		√
4	Pasien tampak gelisah	√			√		√
5	Pasien tampak menarik diri	√			√		√
6	Pasien tampak berfokus pada diri sendiri	√			√		√
7	Keluarga dan pasien mengetahui penyebab nyeri pada gastritis	√		√		√	
8	Keluarga dan pasien mengetahui pencegahan nyeri pada gastritis		√	√		√	
9	Keluarga dan pasien mengetahui penanganan nyeri pada gastritis		√	√		√	

10	Keluarga membantu pasien mengurangi faktor presipitasi munculnya gejala gastritis		√	√		√	
11	Pasien meminum obat sesuai anjuran dari petugas kesehatan	√		√		√	

Lampiran 7

LEMBAR PENGUMPULAN DATA	
Judul Penelitian	: Gambaran Asuhan keperawatan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Nyeri Akut pada Pasien Gastritis di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Tanggal Penelitian	: 30 Maret – 6 April 2020
Subjek Pertama (Ny. D)	Subjek Kedua (Ny. G)
No. RM : 698031	No. RM : 691478

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti
2. Jawablah pada kolom yang telah tersedia, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Subjek pertama (Ny. D)

- a. Data keluhan utama
Pasien mengatakan nyeri pada ulu hati, nyeri yang dirasakan hilang timbul dengan skala nyeri 5 (nyeri sedang).
- b. Data riwayat penyakit sekarang
Pasien mengatakan merasa nyeri dari kemarin malam, pasien pulang kerja jam 22.00 wita, sudah merasa enek dan mual. Keesokan pagi pasien masih merasa nyeri di ulu hati. Nyeri akan semakin bertambah saat pasien sarapan, kemudian jam 09.00 wita pasien dibawa ke puskesmas untuk di periksa.
- c. Data riwayat penyakit dahulu
Pasien mengatakan sebelumnya tidak memiliki riwayat penyakit keturunan
- d. Data riwayat penyakit keluarga
Pasien mengatakan tidak ada keluarga yang memiliki penyakit keturunan

Subjek Kedua (Ny. G)

a. Data keluhan utama

Pasien mengatakan nyeri pada ulu hati, nyeri yang dirasakan hilang timbul dengan skala nyeri 6 (nyeri sedang).

b. Data riwayat penyakit sekarang

Pasien mengatakan merasa nyeri sejak tadi pagi, pasien mengatakan jarang sarapan saat pagi hari. Pasien bekerja malam berangkat kerja dari jam 18.00 wita kemudian pulang kerja jam 23.00 wita, dan jarang makan malam, keesokan paginya pasien merasa nyeri di epigastrium. Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan tidak hilang sampai jam 10.00 wita, karena biasanya nyeri akan hilang dengan sendirinya. Pasien mengatakan kemudian pergi ke puskesmas untuk memeriksakan diri jam 09.20 wita.

c. Data riwayat penyakit dahulu

Pasien mengatakan sebelumnya tidak memiliki riwayat penyakit keturunan

d. Data riwayat penyakit keluarga

Pasien mengatakan tidak ada keluarga yang memiliki penyakit keturunan

e. Data tanda dan gejala mayor dan minor (**Subjek Pertama**)

No	DS, DO, dan Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala	
		Ya	Tidak
1	Nyeri Akut		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	b. Tampak meringis	√	
	c. Bersikap protektif (mis. Waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	d. Gelisah	√	
	e. Frekuensi nadi meningkat	√	
	f. Sulit tidur	√	
	g. Tekanan darah meningkat	√	
	h. Pola napas berubah		√
	i. Nafsu makan berubah	√	
	j. Proses berpikir terganggu	√	
	k. Menarik diri	√	
	l. Berfokus pada diri sendiri	√	
	m. Diaforesis		√

f. Data tanda dan gejala mayor dan minor (**Subjek Kedua**)

No	DS, DO, dan Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala	
		Ya	Tidak
1	Nyeri Akut		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	n. Tampak meringis	√	
	o. Bersikap protektif (mis. Waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	p. Gelisah	√	
	q. Frekuensi nadi meningkat	√	
	r. Sulit tidur	√	
	s. Tekanan darah meningkat	√	
	t. Pola napas berubah		√
	u. Nafsu makan berubah	√	
	v. Proses berpikir terganggu	√	
	w. Menarik diri	√	
	x. Berfokus pada diri sendiri	√	
	y. Diaforesis		√

B. DIAGNOSA (Subjek Pertama dan Subjek Kedua)

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Nyeri Akut	√	
2	<i>Etiology</i>		
	a. Agen pencedera fisiologis (mis. Inflamasi, Iskemia, neoplasma)	√	
	b. Agen pencedera kimiawi (mis. Terbakar, bahan kimia, iritan)		
	c. Agen pencedera fisik (mis. Abses, amputasi, terpotong, mengangkat berat, prosedur operasi, trauma, latihan fisik berlebihan)		
3	<i>Sign and symptom</i>		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	b. Tampak meringis	√	
	c. Bersikap protektif (mis. Waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	d. Gelisah	√	
	e. Frekuensi nadi meningkat	√	
	f. Sulit tidur	√	
	g. Tekanan darah meningkat	√	
	h. Pola napas berubah	√	
	i. Nafsu makan berubah	√	

	j. Proses berpikir terganggu	√	
	k. Menarik diri	√	
	l. Berfokus pada diri sendiri	√	
	m. Diaforesis		√

C. INTERVENSI (Subjek Pertama dan Subjek Kedua)

No	Implementasi Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen Nyeri		
	Observasi		
	a. Identifikasi lokasi nyeri, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√	
	b. Identifikasi skala nyeri	√	
	c. Identifikasi respon nyeri non verbal	√	
	d. Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri	√	
	e. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan	√	
	Teraeutik		
	a. Berikan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (mis. akupresur, terapi musik)	√	

	b. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri	√	
	c. Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri	√	
	d. Ajarkan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri	√	
	Edukasi		
	a. Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri	√	
	b. Jelaskan strategi meredakan nyeri	√	
	c. Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri	√	
	d. Ajarkan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri	√	
	Kolaborasi		
	a. Kolaborasi pemberian analgetik, <i>jika perlu</i>		√

D. IMPLEMENTASI (Subjek Pertama dan Subjek Kedua)

No	Implementasi Keperawatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen Nyeri		
	Observasi		
	a. Mengidentifikasi lokasi nyeri, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√	
	b. Mengidentifikasi skala nyeri	√	
	c. Mengidentifikasi respon nyeri non verbal	√	

	d. Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri	√	
	e. Memonitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan	√	
	Terapeutik		
	a. Memberikan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (mis. akupresur, terapi musik)	√	
	b. Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri	√	
	c. Memfasilitasi istirahat dan tidur	√	
	Edukasi		
	a. Menjelaskan penyebab. Periode, dan pemicu nyeri	√	
	b. Menjelaskan strategi meredakan nyeri	√	
	c. Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri	√	
	d. Mengajarkan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri	√	
	Kolaborasi		
	a. Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian analgetik, jika perlu		√

E. EVALUASI

(Subjek Pertama)

No	Evaluasi	Di evaluasi	
		Ya	Tidak
1	Tingkat Nyeri		
	a. Frekuensi pernafasan dalam rentang normal	√	
	b. Keluhan nyeri menurun	√	
	c. Meringis menurun	√	
	d. Sikap protektif menurun	√	
	e. Kesulitan tidur menurun	√	
	f. Menarik diri menurun	√	
	g. Berfokus pada diri sendiri menurun	√	
	h. Diaforesis menurun	√	
	<i>Planning : Pertahankan/Lanjutkan Renpra No. (_____)</i>		

(Subjek Kedua)

No	Evaluasi	Di evaluasi	
		Ya	Tidak
1	Tingkat Nyeri		
	a. Frekuensi pernafasan dalam rentang normal	√	
	b. Keluhan nyeri menurun	√	
	c. Meringis menurun	√	
	d. Sikap protektif menurun	√	
	e. Kesulitan tidur menurun	√	
	f. Menarik diri menurun	√	
	g. Berfokus pada diri sendiri menurun	√	
	h. Diaforesis menurun	√	
	<i>Planning</i> : Pertahankan /Lanjutkan Renpra No. (_____)		



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pahlawan No.33 Ponglima, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273/724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI PT. DEVI DHARMA SWASTINI
NIM : P07120017 097
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUKAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR
UNTUK MENGATASI NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR
PEMBIMBING : I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., Ns., M.Kes

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 6/4/20		- Bimbingan BAB V	- Perbaiki Spasi - tambahkan sumber - tambahkan SOP	
Rabu, 8/4/20		- Revisi BAB V dan Pembatasan	- acc lanjut Bab VI	
Kamis, 9/4/20		- Bimbingan BAB VI	- Lengkapi Simpulan - Perjelas tujuan saran	
Jumat, 10/4/20		- Revisi BAB VI	- Acc lanjut	
Senin, 13/4/20		- Bimbingan Abstrak dan Ringkasan	- Perbaiki ringkasan tambahkan lebih jelas - Spasi perbaiki - Abstrak perbaiki kurangi kata	
Kamis, 16/4/ 2020		- Bimbingan total KTI Lengkap	ACC -	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat: Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI PUTU DEVI DHARMA SWASTINI
NIM : P07120017 097
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR
UNTUK MENDATASI NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI UPT
KESMAS SUKAWATI I ELANYAR
PEMBIMBING : Ketut Sudiantara, S. Kep., Ns., M. Kes

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 7/4/20	I	- Bimbingan BAB V	- Perbaiki Spasi - Perhatikan Pedoman	f
Rabu, 8/4/20	II	- Revisi BAB V	- acc rangut BAB VI	f
Jumat, 10/4/20	III	- Bimbingan BAB VI	- perkelas saran - perbaiki penulisan	f
Selasa, 14/4/2020	IV	- Revisi BAB VI dan Abstrak	- Perjelas dan Persempit abstrak	f
Kamis, 16/4/2020	V	- Bimbingan Ringkasan	- Lanjutkan dan lengkapi KTI	f
Jumat, 17/4/2020	VI	- Bimbingan total KTI lengkap	Acc.	f

Data Skripsi Mahasiswa

N T M : P07120017097
 Nama Mahasiswa : Ni Putu Devi Dharma Swastini
 Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Judul	6 Jan 2020	✓
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB I	13 Jan 2020	✓
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB I dan BAB II	14 Jan 2020	✓
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB III	15 Jan 2020	✓
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB IV	16 Jan 2020	✓
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB I-IV dan lampiran	31 Jan 2020	✓
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB I-lampiran	10 Feb 2020	✓
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan judul	15 Jan 2020	✓
9	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I	16 Jan 2020	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB II	17 Jan 2020	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB II	17 Jan 2020	✓
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB II dan BAB III	22 Jan 2020	✓
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB IV	23 Jan 2020	✓
13	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB I-lampiran	25 Jan 2020	✓
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB V	6 Apr 2020	✓
15	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB V dan Pembahasan	8 Apr 2020	✓
16	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB VI	9 Apr 2020	✓
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB VI	10 Apr 2020	✓
18	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan	13 Apr 2020	✓
20	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan total KTI lengkap	16 Apr 2020	✓
21	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V	7 Apr 2020	✓
22	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V	8 Apr 2020	✓
23	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB VI	10 Apr 2020	✓
24	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB VI dan Abstrak	14 Apr 2020	✓
25	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Ringkasan dan total KTI	16 Apr 2020	✓
26	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan total KTI lengkap	17 Apr 2020	✓