

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN**  
**PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK**  
**MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN**  
***GOUT ARTRITIS* DI WILAYAH**  
**UPT KESMAS SUKAWATI 1**  
**GIANYAR TAHUN 2020**



**Oleh :**  
**NI KADEK YUYUN DIANTARI**  
**NIM : P07120017142**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN  
PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN  
*GOUT ARTRITIS* DI WILAYAH  
UPT KESMAS SUKAWATI 1  
GIANYAR TAHUN 2020**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Program Studi Diploma III  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :**

**NI KADEK YUYUN DIANTARI**  
**NIM: P07120017142**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

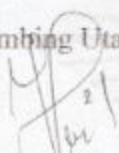
**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN  
PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN  
GOUT ARTRITIS DI WILAYAH  
UPT KESMAS SUKAWATI 1  
GIANYAR TAHUN 2020**

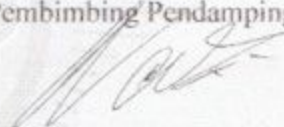
**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg  
NIP.196408131985032002

Pembimbing Pendamping :



Ners. I G K Gede Ngurah, S.Kep.M.Kes  
NIP.196303241983091001

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES  
DENPASAR**



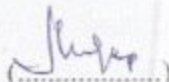


EDPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN  
PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN  
GOUT ARTRITIS DI WILAYAH  
UPT KESMAS SUKAWATI 1  
GIANYAR TAHUN 2020**


**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : JUMAT  
TANGGAL : 15 MEI 2020**

**TIM PENGUJI**

- |   |              |  |
|---|--------------|--|
| 1. <u>Ketut Sudiantara, S.Kep., Ns., M.Kes</u><br>NIP. 196808031989031003   | (Ketua )     |    |
| 2. <u>I Ketut Gama, SKM, M.Kes</u><br>NIP. 196303241983091001               | (Anggota 1 ) |   |
| 3. <u>Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep, Ns, M.Erg</u><br>NIP. 196408131985032002 | (Anggota 2 ) |  |

**MENGETAHUI:**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



  
**IDPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB**  
NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Yuyun Diantari  
NIM : P07120017142  
Program Studi : D III Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2019/2020  
Alamat : Br. Samu Singapadu Kaler Sukawati, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

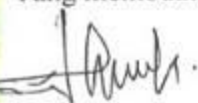
1. Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien *Gout Artrithis* Di Wlayah UPT Kesmas Sukawati I Gianyar adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir literatur *review* ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2020

Yang membuat pernyataan



  
Ni Kadek Yuyun Diantari  
NIM. P07120017142



**OVERVIEW OF NURSING CARE BY GIVING ACUPRESSURE  
THERAPY TO OVERCOME ANXIETY IN GOUT  
ARTHRITIS PATIENTS IN THE  
UPT AREA OF SUKAWATI I  
GIANYAR**

**ABSTRACT**

*Foods that are high in purines are a cause of gouty arthritis. Gouty arthritis is inflammation of the joints due to the accumulation of monosodium urate in the blood. Gout Arthritis patients experience anxiety due to lack of exposure to information. Objectives: Research literature reviewing this scientific paper to describe Nursing Care by Providing Acupressure Therapy to Overcome Anxiety in Gout Arthritis patients. The method used in this research is a descriptive method with a case study approach through a review of the Denpasar Poltekkes Denpasar repository on behalf of Ni Luh Putu Saitra Maha Dewi, in two Gout Arthritis patients at UPT Sukmas 1 Gianyar Public Health Unit. The Acupressure Discussion was carried out at points TE 5, LI 4, PC 6, SP 6, KI 7, GV 20, apply pressure for 2 minutes each, Results The results showed Gout Arthritis patients, in the assessment obtained patients were worried about the conditions faced, and complained of dizziness, anxiety levels 20, uric acid levels of patient 1 which was 8.5 mg / dl and patient 2 which was 8.0 mg / dl, formulated a nursing diagnosis that is anxiety. The implementation given is acupressure therapy. The evaluation results obtained by the patient said after being given acupressure therapy his body relaxed,, no worries and anxiety was reduced by anxiety scores 15, with uric acid levels in patient 1 which is 6.0 mg / dl and patient 2 which is 6.8 mg / dl patient objective data looks cooperative. After being given acupressure measures the patient's anxiety level is resolved. Conclusions The results of research journals have decreased anxiety. Suggestions It is expected that patients are able to apply acupressure therapy independently.*

**Keywords:** *Gout Arthritis, Anxiety, Acupressure, Nursing Care*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN  
PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK  
MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN  
*GOUT ARTRITHIS* DI WILAYAH  
UPT KESMAS SUKAWATI I  
GIANYAR TAHUN 2020**

**ABSTRAK**

Makanan tinggi purin merupakan penyebab *gout arthritis*. *Gout arthritis* merupakan peradangan persendian akibat akumulasi monosodium urat dalam darah. Pasien *Gout Arthritis* mengalami ansietas disebabkan kurang terpapar informasi. Tujuan Penelitian literatur *review* karya tulis ilmiah ini untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada pasien *Gout Arthritis* jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui review jurnal repository Poltekkes Denpasar atas nama Ni Luh Putu Saitra Maha Dewi, pada dua pasien *Gout Arthritis* di UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar. Pembahasan Akupresur dilakukan pada titik TE 5, LI 4, PC 6, SP 6, KI 7, GV 20, lakukan tekanan masing-masing selama 2 menit, Hasil penelitian menunjukkan pasien *Gout Arthritis*, pada pengkajian diperoleh pasien merasa khawatir dari kondisi yang dihadapi, dan mengeluh pusing, tingkat ansietas 20, kadar asam urat pasien 1 yaitu 8,5 mg/dl dan pasien 2 yaitu 8,0 mg/dl, dirumuskan diagnosis keperawatan yaitu ansietas. Implementasi yang diberikan yaitu terapi akupresur. Hasil evaluasi didapatkan pasien mengatakan setelah diberikan terapi akupresur tubuhnya rileks, tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor ansietas 15, dengan kadar asam urat pada pasien 1 yaitu 6,0 mg/dl dan pasien 2 yaitu 6,8 mg/dl data objektif pasien tampak kooperatif. Setelah diberikan tindakan akupresur tingkat kecemasan pasien teratasi. Hasil jurnal dengan pemberian terapi akupresur pada titik TE 5, LI 4, PC 6, SP 6, KI 7, GV 20 dapat penurunan ansietas. Saran Diharapkan pasien mampu menerapkan terapi akupresur secara mandiri.

**Kata kunci : Gout Arthritis, Ansietas, Akupresur, Asuhan Keperawatan**

## RINGKASAN KARYA TULIS ILMIAH

Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien *Gout Arthritis* di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2020

Oleh : Ni Kadek Yuyun Diantari (NIM: P07120017142)

*Gout arthritis* atau yang dikenal dengan istilah asam urat merupakan peradangan persendian yang disebabkan oleh tingginya kadar asam urat dalam tubuh (hiperurisemia), sehingga terakumulasinya endapan kristal monosodium urat yang terkumpul di dalam persendian, hal ini terjadi karena tubuh mengalami gangguan metabolisme purin. (Padila, 2013)

Kebiasaan konsumsi purin yang tinggi seperti (makanan atau minuman yang mengandung alkohol, daging, dan beberapa jenis sayuran yang mengandung purin seperti, bayam, kangkung, dan kacang-kacangan) disertai dengan gangguan metabolisme purin dalam tubuh, dan sistem ekskresi asam urat yang tidak adekuat yang akan menghasilkan akumulasi asam urat berlebih di plasma darah (hiperurisemia) (Padila, 2013).

Menurut badan kesehatan dunia (World Health Organization, 2016) prevalensi asam urat di dunia sangat bervariasi dan penelitian epidemiologi menunjukkan peningkatan kejadian asam urat, terutama di Negara-negara maju, karena di Negara maju mereka mengonsumsi makanan yang berlemak dan mengandung kadar purin yang tinggi. Berdasarkan data asam urat di dunia tercatat sebanyak 47.150 jiwa orang di dunia menderita asam urat, kejadian asam urat terus meningkat pada tahun 2005. Berdasarkan hasil dari Riskesdas 2018, di Indonesia tahun 2018 Prevalensi penyakit yang terjadi di daerah persendian berdasarkan diagnosis nakes di Indonesia yang tertinggi yaitu berada di Aceh dengan 13,3%, dan terendah yaitu di Sulbar 3,2%. Dan di Bali *Gout Arthritis* masuk dalam 10 besar penyakit untuk pasien yang berkunjung ke puskesmas sebesar 115.157 dan menempati urutan ketiga setelah nasofaringitis akut dan kecelakaan (Dinas Kesehatan provinsi bali, 2014). Data kabupaten Gianyar *Gout arthritis* berada di tingkat 3 dari 10 besar penyakit di Kabupaten



Gianyar setelah infeksi akut dan ruda kecelakan (Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar, 2014). Berdasarkan data yang dikeluarkan oleh UPT Kesmas Sukawati I pada tahun 2016, dari bulan Januari hingga Desember terdapat 538 pasien yang menderita penyakit persendian, dan pada tahun 2017 dari bulan Januari hingga Agustus, terdapat 348 pasien yang menderita penyakit persendian.

Berdasarkan hasil penelitian pengkajian yang didapat dari data subjektif didapatkan hasil Pasien mengatakan merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, mengatakan sulit berkonsentrasi, dan mengeluh pusing. dari data objektif didapatkan hasil pasien tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur, frekuensi napas meningkat, frekuensi nadi meningkat : 130/80 mmHg, suhu 36,5<sup>0</sup> C, nadi: 80x/menit, repirasi 20x/menit, tingkat ansietas 20, kadar asam urat pasien 1 yaitu 8,5 mg/dl dan pasien 2 yaitu 8,0 mg/dl.

Diagnosis keperawatan yang ditemukan pada pasien 1 dan pasien 2 adalah ansietas berhubungan dengan kurang terpaparnya informasi. Rencana keperawatan yang telah disusun pada pasien *Gout Arthritis* dengan ansietas sesuai dengan teori yang didasarkan pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).

Pelaksanaan tindakan keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2 telah dilaksanakan sesuai dengan rencana tindakan yang telah disusun dalam intervensi. Implementasi dilakukan selama tiga kali pertemuan, tindakan keperawatan yang diberikan pada pasien 1 dan pasien 2 yaitu pemberian terapi akupresur pada daerah titik TE 5, LI 4, PC 6, SP 6, KI 7, GV 20, lakukan tekanan masing-masing selama 2 menit, 2-3 kali sehari.

Evaluasi yang telah dilakukan untuk mengetahui sejauh mana tindakan keperawatan tersebut berhasil dilakukan. Pasien mengatakan setelah sering diberikan terapi akupresur tubuhnya menjadi rileks, sudah tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor ansietas 15.

Evaluasi dilakukan berpedoman pada tujuan asuhan keperawatan. Ansietas dapat teratasi dengan skor 15, dengan pemberian terapi akupresur. Hasil penelitian pasien 1 dan pasien 2 mengatakan pasien dapat melakukan tindakan akupresur untuk mengatasi ansietas secara mandiri. Penelitian ini diharapkan dapat menurunkan tingkat ansietas pada pasien *Gout Arthritis*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa / Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien *Gout Artrithis* Di UPT Kesmas Sukawati 1 Tahun 2020”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Literatur *Review* Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, Direktur Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan D-III keperawatan Politeknik kesehatan Denpasar
2. Bapak IDPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua program studi D-III yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama Pendidikan di Jurusan keperawatan Politeknik kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis

4. Ibu Dr. Agus Sri Lestari.S.Kep,Ns.M.Erg, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan , pengetahuan dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Ners. I G K Gede Ngurah, S.Kep.,M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberi masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Ketut Sudiantara,S.Kep,Ns,M.Kes selaku penguji yang telah banyak memberi masukan, saran dan pengetahuan agar menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih sempurna.
7. Bapak I Ketut Gama,SKM.M.Kes selaku penguji yang telah banyak memberi masukan, pengetahuan dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ni Luh Putu Sairta Maha Dewi, atas datanya yang telah saya akses melalui jurnal repository di Politeknik kesehatan Denpasar
9. Ka UPT Kesmas Sukawati I Gianyar yang telah memberikan izin pengambilan data.
10. Mahasiswa angkatan XXXII D-III Keperawatan Politeknik kesehatan Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti
11. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan masukan ide dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK .....	vii
RINGKASAN JURNAL PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus .....	4
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Studi Kasus .....	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat praktis .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas .....	7
1. Pengertian <i>Gout Arthritis</i> .....	7
2. Penyebab Gout Arthritis .....	7

3. Tanda dan Gejala Gout Artrithis.....	8
4. Faktor Resiko <i>Gout Artrithis</i> .....	9
5. Penatalaksanaan <i>gout artrithis</i> .....	9
B. Konsep Ansietas.....	10
1. Definisi Ansietas .....	10
2. Penyebab Ansietas.....	10
3. Dampak Ansietas .....	11
4. Faktor Penyebab Ansietas.....	11
5. Klasifikasi Ansietas .....	13
6. Alat Ukur Ansietas .....	14
7. Gejala Dan Tanda Ansietas.....	15
C. Konsep Terapi Akupresur.....	16
1. Definisi Terapi Akupresur .....	16
2. Manfaat Akupresur.....	17
3. Prosedur terapi akupresur .....	17
4. Tujuan Akupresur.....	21
D. Konsep Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Gout Artrithis.....	22
1. Pengkajian.....	22
2. Diagnosis Keperawatan .....	24
3. Intervensi keperawatan.....	25
4. Implementasi Keperawatan.....	27
5. Evaluasi Keperawatan .....	27
BAB III KERANGKA KONSEP.....	29
A. Kerangka Konsep.....	29
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	30
BAB IV METODE PENELITIAN.....	33
A. Jenis Penelitian.....	33
B. Tempat dan Waktu .....	33
C. Subjek Studi Kasus .....	33
D. Fokus Studi Kasus.....	34



E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	34
F. Metode Analisis Data .....	36
G. Etika Penelitian .....	36
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	38
A. Hasil Studi Kasus .....	38
1. Pengkajian Keperawatan .....	38
2. Diagnosis Keperawatan .....	41
3. Intervensi Keperawatan .....	42
4. Implementasi Keperawatan.....	44
5. Evaluasi Keperawatan .....	47
B. Pembahasan .....	48
1. Pengkajian Keperawatan .....	49
2. Diagnosis Keperawatan .....	50
3. Intervensi Keperawatan .....	52
4. Implementasi Keperawatan.....	52
5. Evaluasi Keperawatan .....	53
C. Keterbatasan.....	54
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....	55
A. Simpulan.....	55
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA .....	59

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Gejala dan tanda mayor Ansietas.....	15
Tabel 2	Gejala dan tanda mayor Ansietas.....	16
Tabel 3	Intervensi Keperawatan Pada Masalah Ansietas.....	26
Tabel 4	Definisi Operasional Variabel Tentang Fokus Studi Mengenai Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Gout Artritis.....	31
Tabel 5	Identitas Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Gout Artritis.....	39
Tabel 6	Pengkajian data subjektif dan data objektif Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Gout Artritis.....	41
Tabel 7	Diagnosis Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Gout Artritis.....	42
Tabel 8	Tujuan dan Kriteria Hasil Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Gout Artritis.....	43
Tabel 9	Implementasi Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Gout Artritis.....	45
Tabel 10	Evaluasi Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur.....	48

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	1	Titik – Titik Akupresur.....	20
Gambar	2	Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Pada Pasien Gout Artrithis di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar.....	30

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran	1	Rencana Jadwal Kegiatan Penulisan Usulan Penelitian
Lampiran	2	Rencana Anggaran Biaya Penelitian
Lampiran	3	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran	4	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran	5	Persetujuan Setelah Penjelasan Sebagai Peserta Peneliti
Lampiran	6	Standar Operasional Prosedur
Lampiran	7	Format Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Akupresur
Lampiran	8	Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah