LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian
Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Akupresur pada Pasien Hipertensi di Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung
Tahun 2022

No	Kegiatan	Bulan												
		Maret				April				Mei				Juni
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
1	Mengajukan Judul KIAN													
2	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 Akupresur pada Pasien Hipertensi di Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung
Tahun 2022

No	Keterangan	Biaya
1	**Tahap Persiapan**	
	a. Pengajuan judul	Rp 5.000,00
	b. Studi pendahuluan	Rp 20.000,00
	c. Pengurusan surat ijin penelitian	Rp. 25.000,00
2	**Tahap pelaksanaan**	
	a. Lembar pengumpulan data	Rp 150.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp 50.000,00
	c. Pengolahan dan analisis data	Rp 150.000,00
3	**Tahap Akhir**	
	a. Penyusunan laporan	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp 200.000,00
	d. Alat tulis	Rp 50.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp 400.000,00
Total Biaya		**Rp 1.450.000,00**

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bpk/Ibu/Sdr/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan:

Nama : Putu Peby Dewa Yanthi

NIM : P07120321029

Akan mengadakan penelitian dengan judul: **" Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Akupresur Pada Pasien Hipertensi di Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2022".** Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan Program Studi Profesi Ners.

Oleh sebab itu, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

(Putu Peby Dewa Yanthi)

Lampiran 4

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

Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Akupresur Pada Pasien Hipertensi di Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2022.
Peneliti	: Putu Peby Dewa Yanthi
NIM	: P07120321029
Pembimbing	: 1. Dr. I Wayan Mustika, S.Kep.,Ns.,M.Kes 2. Ners. I Gusti Ketut Gede Ngurah,S.Kep.M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian "Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Keluarga dengan Penderita Hipertensi Melalui Pemberian Rebusan Daun Pegagan di Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng, Kuta Utara Tahun 2022" yang dilakukan oleh Ni Wayan Ari Rahayuni. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiaakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Badung, Maret 2022

Responden

(.....)

Lampiran 5

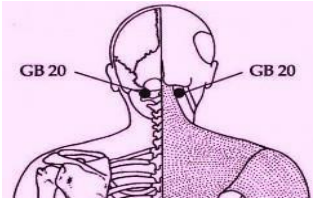
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
TERAPI AKUPRESUR

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN OMPLEMENTER KASUS : HIPERTENSI	
1	**PENGERTIAN**	Hipertensi adalah peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan diastolik di atas 90 mmHg
2	**TUJUAN**	Menurunkan dan mengontrol tekanan darah
3	**PENGKAJIAN**	Keluhan utama, kronologis, dan penyebab gangguan tidur
4	**TINDAKAN**	Akupresur
5	**ALAT YANG DIBUTUHKAN**	Minyak Sarung tangan Tissue Handuk Kecil Kom kecil Alat bantu pijat sederhana berbentuk tumpul dari logam, kayu, atau stensel yang tidak melukai tubuh
6	**PRA INTERAKSI**	Persiapkan alat- alat yang diperlukan Cuci tangan
7	CARA BEKERJA : Tahap Orientasi 1. Beri salam 2. Perkenalkan diri, dan tanyakan nama klien panggil klien dengan namanya 3. Menanyakan keluhan/ kondisi responden 4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan serta hal yang perlu dilakukan oleh klien selama terapi akupresur 5. Berikan kesempatan kepada klien atau keluarga untuk bertanya sebelum terapi dilakukan 6. Lakukan pengkajian untuk mendapatkan keluhan dan kebutuhan komplementer yang diperlukan klien Tahap Kerja Akupresur 1. Jaga privasi klien dengan menutup sampiran atau tirai	

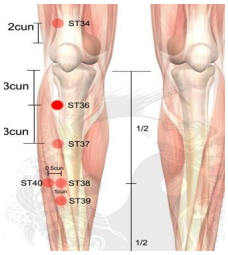
2. Atur posisi klien dengan memposisikan klien pada posisi terlentang (supinasi), duduk, atau tengkurap dan berikan alas
3. Pastikan klien dalam keadaan rileks dan nyaman
4. Bantu melepaskan pakaian klien atau aksesori yang dapat menghambat
5. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan bila perlu
6. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Bila penerapan akupuntur memakai jarum, sedangkan akupresur hanya memakai gerakan dan tekanan jari atau alat bantu pijat sederhana berbentuk tumpul yaitu dengan tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus atau usap

Contoh : Titik akupresur untuk hipertensi

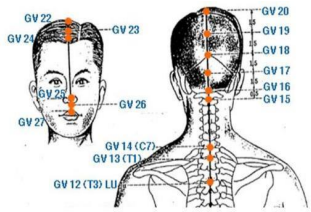
GB 20



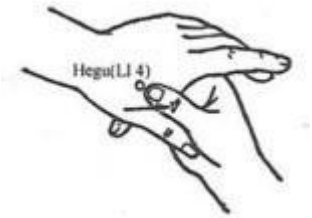
ST 36



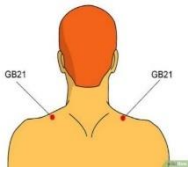
GV 20



LI4



GB 21



	LR 3 8. Setelah titik di temukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri atau lecet ketika penekanan dilakukan 9. Melaksanakan tindakan sesuai rencana dengan prinsip : a. Pemanasan b. Pemijatan c. Relaksasi 10. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari tangan atau benda tumpul dari kayu atau lainnya dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam untuk menguatakan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke arah kiri untuk melemahkan. Pijatan ini dilakukan pada masing-masing bagian tubuh (kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengan 11. Sambil melaksanakan tindakan mengevaluasi keadaan klien dan memberikan KIE : Penyebab penyakit klien, Hal - hal yang perlu dihindari, Kapan harus kontrol kembali Terminasi 1. Beritahu klien bahwa tindakan sudah selesai dilakukan, rapikan klien dan kembalikan ke posisi yang nyaman 2. Evaluasi perasaan klien 3. Berikan reinforcement positif kepada klien dan berikan air putih 1 gelas 4. Rapikan alat-alat dan cuci tangan
8	HASIL 1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon klien setelah tindakan 2. Lakukan kontrak untuk terapi selanjutnya 3. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik 4. Cuci tangan
9	DOKUMENTASI 1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan 2. Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif 3. Dokumentasikan tindakan dalam bentuk SOAP

Lampiran 6

Pengkajian Keperawatan pada Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Terapi Akupresur pada Pasien Hipertensi di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung Tahun 2022

A. PENGKAJIAN

I. Identitas umum keluarga

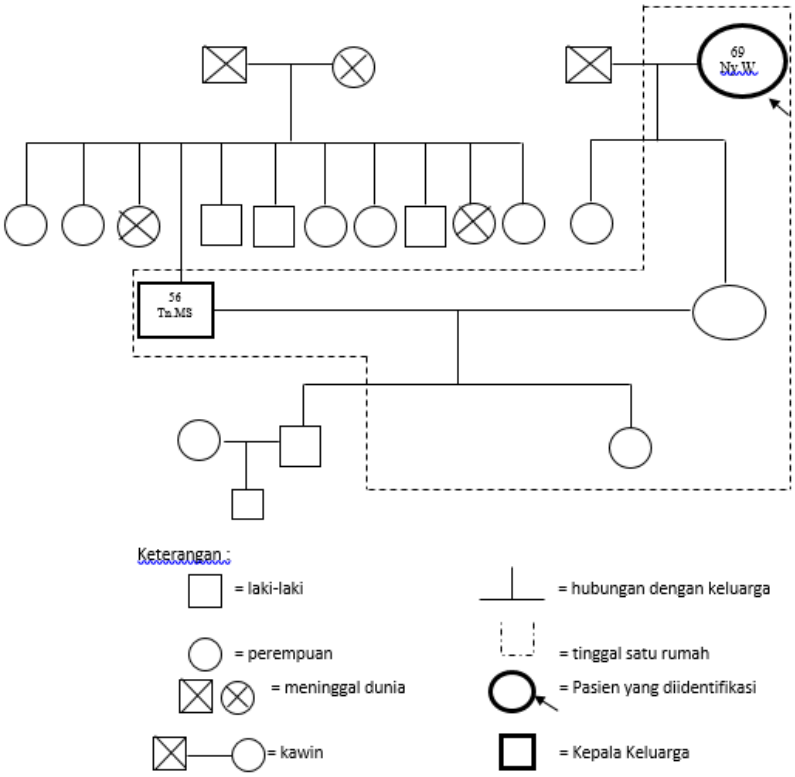
a. Identitas Kepala Keluarga

1. Nama : Tn.MS
2. Umur : 56 tahun
3. Agama : Hindu
4. Suku : Bali
5. Pendidikan : S1
6. Pekerjaan : Pensiunan
7. Alamat : Jl. Raya Padonan No 51, Banjar Aseman Kangin
8. No. Telpon : 08123649575

b. Komposisi Keluarga

No.	Nama	L/P	Umur	Hub. Dgn KK	Pendidikan	Pekerjaan
1	Tn.GR	L	28 th	KK	S1	Karyawan Swasta
2	Ny.PL	P	26 th	Istri	S1	Guru
3	An.GA	L	1 th	Anak	Belum Sekolah	Tidak Bekerja
4	Ny. MS	P	54 th	Orang tua	S1	Guru
5	Tn.MS	L	56 th	Orang tua	S1	Pensiunan
6	Ny. WK	P	69 th	Famili lain	Tidak sekolah	Tidak bekerja
7	Nn.IW	P	24 th	Famili lain	S1	Karyawan swasta

c. Genogram



d. Tipe Keluarga

2) Jenis tipe keluarga

Keluarga Tn.MS adalah keluarga tradisional dengan tipe keluarga besar yang terdiri dari istri, 2 orang anak dan nenek.

3) Masalah yang terjadi dengan tipe tersebut

Tidak terdapat masalah yang terjadi dari tipe keluarga besar Tn.MS

e. Suku bangsa

Keluarga Tn.MS berasal dari suku Bali. Dalam suku mereka (daerah setempat) tidak ada budaya yang menentang hal-hal yang mendukung kesehatan. Bahasa yang digunakan sehari-hari dalam keluarga ini adalah bahasa Bali.

f. Agama dan Kepercayaan yang Mempengaruhi Kesehatan

Keluarga Tn.MS menganut satu agama yang sama dengan anggota keluarga yang lainnya yaitu agama Hindu dan selalu melakukan kewajiban dan aktivitas yang sesuai dengan ajaran agama tidak bertentangan adat istiadat di daerah. Bila ada keluarga yang sakit maka Tn.MS akan segera membawa anggota keluarga ke sarana kesehatan.

g. Status Sosial Ekonomi Keluarga

1) Anggota keluarga yang mencari nafkah

Dalam keluarga Tn.MS semua anggota keluarga yang mencari nafkah. Penghasilan keluarga Tn.MS mengandalkan dari gaji pensiunan Tn.MS dan gaji dari Ny.MS yang bekerja jadi guru serta gaji dari anak pertama dan menantu dari Tn.MS. Anak kedua Tn.MS juga bekerja sebagai karyawan swasta.

2) Penghasilan

Penghasilan keluarga Tn.MS mengandalkan dari gaji pensiunan Tn.MS dan gaji dari Ny.MS yang bekerja jadi guru serta gaji dari anak pertama dan menantu dari Tn.MS. Anak kedua Tn.MS juga bekerja sebagai karyawan swasta. Tn.MS mendapatkan pensiunan sebesar ±Rp. 3.500.000 dan Ny.AS mendapat gaji Guru sebesar ±Rp. 4.000.000, selain itu gaji dari anak dan menantunya sebesar ±Rp. 5.000.000 Tingkat ekonomi keluarga Tn.MS tergolong dalam ekonomi mencukupi. Saat ini keluarga Tn.MS mengatakan selama masa pandemi covid-19 berusaha mengurangi pengeluaran yang tidak diperlukan.

4) Harta benda yang dimiliki keluarga

Hasil observasi yang telah dilakukan, didapatkan bahwa keluarga ini mempunyai barang seperti TV, kasur, rak buku, lemari pakaian, radio, sepeda motor, mobil, dll.

5) Kebutuhan yang dikeluarkan tiap bulan

Penghasilan Tn.MS dan Ny.MS digunakan untuk memenuhi kebutuhan keluarga, kebutuhan menyama braya, serta membayar air dan listrik, sedangkan pengasilan dari Ny.MS untuk kebutuhan dapur seperti lauk pauk, keperluan upacara agama.

6) Tabungan khusus kesehatan

Tn.MS dan Ny.MS selalu menyisihkan penghasilan yang didapat untuk ditabung untuk kesehatan seperti asuransi kesehatan.

h. Aktivitas rekreasi keluarga

Keluarga Tn.MS mengatakan tidak mempunyai kebiasaan rutin untuk melakukan rekreasi sekeluarga karena masih dalam situasi pandemi covid-19. Keluarga Tn.MS berusaha untuk mengurangi aktivitas di luar rumah sesering mungkin. Biasanya waktu luang yang ada lebih banyak digunakan untuk istirahat di rumah dan berkumpul dengan keluarga di rumah.

7. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

a. Tahap Perkembangan Keluarga saat ini :

Tahap perkembangan keluarga Tn.MS saat ini adalah berada pada tahap VII. Tahap ini adalah tahap keluarga orang tua usia pertengahan karena baru anak pertama yang menikah.

b. Tahap Perkembangan Keluarga yang belum terpenuhi dan kendalanya

Tahap perkembangan keluarga Tn.MS yang belum terpenuhi adalah tahap VIII. Tahap ini adalah tahap keluarga terakhir yaitu pada saat pasangan sudah memasuki usia lanjut dan memutuskan pensiun. Saat inilah suami istri bertugas untuk saling menjaga, mempertahankan hubungan baik dengan anak dan sosial masyarakat.

c. Riwayat Kesehatan Keluarga

Keluarga Tn.MS mengatakan salah satu anggota keluarganya yaitu Ny.WK memang memiliki riwayat penyakit hipetensi. Keluarga Tn.MS juga mengatakan di keluarganya hanya Ny.WK yang memiliki penyakit hipertensi.

d. Riwayat kesehatan keluarga Tn.MS

No	Nama	Umur	BB/TB	Keadaan Kesehatan	Imunisasi	Masalah Kesehatan	Tindakan
1	Tn. MS	56 th	72 kg/170 cm	Sehat	-	-	-
2	Ny. MS	54 th	58 kg/157 cm	Sehat	-	-	-
3	Ny. WK	69 th	47 kg/160 cm	Sakit	-	Hipertensi	-

e. Sumber pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan

Keluarga mengatakan bahwa ketika Ny.WK maupun anggota keluarga lainnya mengalami sakit, maka mereka akan segera membawa anggota keluarga ke fasilitas kesehatan terdekat atau ke dokter keluarga.

8. Pengkajian lingkungan

a. Karateristik Rumah :

Rumah Tn. MS memiliki karakteristik adat bali lengkap dengan bangunan suci merajan dan bale banten.

b. Karakteristik Tetangga dan Komunitas RW (*kepedulian tetangga dengan keluarga):*

Keluarga Tn.MS memiliki rumah sendiri di desa tibubeneng dengan masyarakat sekitar rumah yang ramah dan saling membantu satu sama lain. Jarak antara rumah yang satu dengan rumah yang lain cukup berdekatan.

c. Mobilitas Geografis Keluarga *(lama tinggal, jalur transportasi)*

Tn. MS mengatakan keluarganya merupakan penduduk asli Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng dan bangunan rumah adalah milik Tn.MS sendiri serta lingkungan tempat tinggal Tn.MS merupakan jalur tranpsortasi yang cukup ramai.

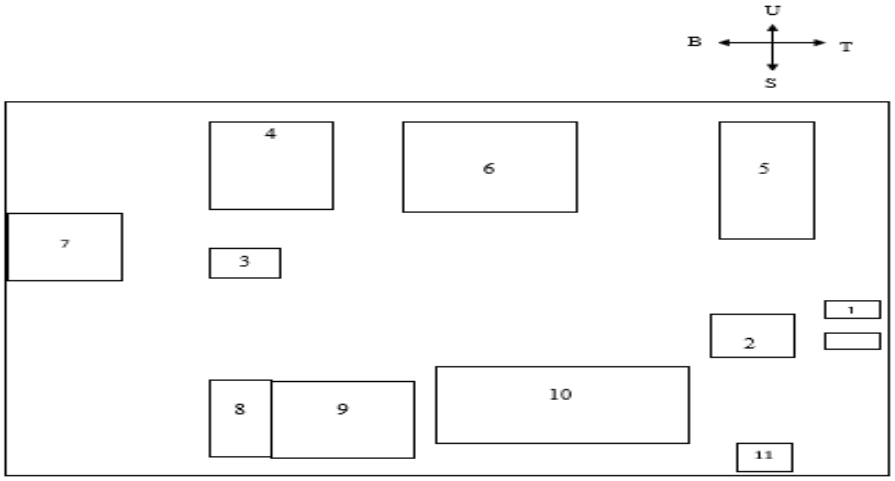
d. Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat *(kearifan keluarga dalam masyarakat : arisan PKK, dll)*

Keluarga Tn.MS memandang lingkungan tempat tinggalnya sebagai lingkungan yang baik. Interaksi dengan tetangga baik dan aktif. Selain itu, Tn.MS dan Ny.MS juga rutin mengikuti kegiatan-kegiatan di tempat asalnya yaitu banjar Aseman Kangin seperti adanya senam lansia, ataupun sangkep (rapat) banjar.

e. Sistem Pendukung Keluarga *(terutama masalah keuangan)*

Tn. MS mengatakan untuk ekonomi keluarga sampai saat ini belum ada kendala yang sampai memberatkan. Setiap keputusan yang dibuatnya bersama istri selalu meminta saran dan dukungan daru anggota keluarga lain.

f. Denah rumah



Keterangan

1 : pintu masuk
2 : garase
3 : sumur
4 : bale daja (kamar Nn.IW)
5 : Merajan (tempat sembahyang)
6 : bale daja (kamar Tn.MS, Ny.MS, Ny.WK, Tn.GR)
7 : gudang
8 : kamar mandi
9 : dapur
10 : bale delod
11 : septi tank

Keluarga Tn.MS mengatakan komunikasi dalam keluarga dilakukan secara terbuka. Keluarga Tn.MS mengatakan tidak ada masalah komunikasi dalam keluarganya.

b. Struktur Kekuatan Keluarga :

Keluarga Tn.MS mengatakan yg membuat dan mengambil keputusan dalam keluarga adalah kepala keluarga dan Tn.MS sendiri dikarenakan anak pertamanya tinggal di jawa bersama anak dan istrinya, dimana keputusan tersebut sudah dibicarakan secara musyawarah bersama. Keluarga Tn.MS mengatakan di dalam keluarganya mereka saling menghargai antara satu dengan yang lainnya.

c. Struktur Peran (peran masing-masing anggota keluarga)

Keluarga Tn.MS mengatakan merupakan anggota masyarakat dari Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng. Tn.MS berperan sebagai kepala keluarga saat ini menggantikan anaknya yang berada di jawa, dalam keluarganya dan sudah pensiun dari pekerjaan. Tn. MS mengatakn yang berperan sebagai pencari nafkah bagi keluarga yaitu semua anggota keluarga kecuali Ny.WK dikarenakan sudah lansia.

d. Nilai dan Norma Keluarga

Tn. MS mengatakan keluarganya selalu mengikuti norma yang berlaku di adat Banjar Aseman Kangin.

10. Fungsi keluarga

a. Fungsi Afektif

Semua keluarga Tn.MS saling menyayangi satu sama lain. Apabila ada keluarga yang sakit atau yang ditimpa musibah maka anggota keluarga yang lainnya akan saling membantu.

b. Fungsi Sosialisasi

Saat waktu luang Tn.MS dan keluarga sering mengobrol dan berinteraksi dengan anggota keluarga lain. Tn.MS menekankan perlunya membiasakan anggota keluarga untuk bisa bermasyarakat dan bergaul di tengah-tengah masyarakat lainnya.

c. Fungsi Perawatan Keluarga

Keluarga Tn.MS mengatakan bahwa istrinya Ny.WK menderita hipertensi sejak ± 10 tahun yang lalu. Ny.WK mengatakan ± 1 bulan terakhir sering mengalami sakit kepala di tengkuk kepala belakang dan hanya menggunakan ramuan herbal untuk mengurangi sakit kepala yang dirasakan. Ny.WK sempat memeriksakan tekanan darah beberapa kali ke dokter dan dikatakan bahwa Ny.WK menderita hipertensi. Ny.WK sempat minum obat jika merasa sakit saja. Saat ini Ny.WK mengetahui bahwa dirinya menderita penyakit hipertensi, namun tidak meminum obat penurun tensi hanya meminum obat herbal.

11. Stress dan koping keluarga

Stresor yang dihadapi Ny.WK mengatakan khawatir apabila anaknya akan menderita penyakit yang sama dengan dirinya di masa depan. Strategi koping yang digunakan ialah Keluarga Tn.MS mengatakan jika salah satu anggota keluarga memiliki masalah pasti selalu mendiskusikannya dalam keluarga sehingga masukan dari anggota keluarga lainnya dapat membantu dalam menyelesaikan masalah.

12. Pemeriksaan fisik

Hari/tanggal : Rabu, 12 Januari 2022 Jam : 10.30 wita

Pemeriksaan	Nama Anggota Keluarga		
	Tn. MS	Ny. MS	Ny. WK
Tensi	TD=120/80 mmHg	TD=130/80 mmHg	TD=150/90 mmHg
Nadi	N= 80 x/menit	N= 88 x /menit	N= 72x /menit
Suhu	S= 36,6^{o}C	S= 36,4^{o}C	S= 36,0^{o}C
Respirasi	RR= 20 x/menit	RR= 20 x/menit	RR= 20 x/menit

TB/BB	170 cm/72 kg	157 cm /57 kg	160 cm/47 kg
Kepala	Kulit kepala bersih, tidak ada ketombe, rambut tampak putih karena terdapat uban, tidak terdapat luka.	Kulit kepala bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam, persebaran rambut merata, tidak terdapat luka.	Kulit kepala bersih, tidak ada ketombe, rambut hitam, persebaran rambut merata, tidak terdapat luka.
Mata	Bentuk mata simetris, konjungtiva tidak anemic, sclera ikterik, memakai kacamata, pandangan normal	Bentuk mata simetris, konjungtiva tidak anemic, sclera ikterik, tidak memakai kacamata, pandangan normal	Bentuk mata simetris, konjungtiva tidak anemic, sclera ikterik, tidak memakai kacamata, pandangan normal
Hidung	Simetris, tidak ada lesi, tidak ada keluar darah/cairan/lendir.	Simetris, tidak ada lesi, tidak ada keluar darah/cairan/lendir.	Simetris, tidak ada lesi, tidak ada keluar darah/cairan/lendir.
Telinga	Tidak ada gangguan pendengaran, keadaan telinga cukup bersih, tidak ada keluar darah/cairan/lendir.	Tidak ada gangguan pendengaran, keadaan telinga cukup bersih, tidak ada keluar darah/cairan/lendir.	Tidak ada gangguan pendengaran, keadaan telinga cukup bersih, tidak ada keluar darah/cairan/lendir.
Mulut, gigi, lidah, tonsil, faring	Bibir tampak lembab, ada caries, mulut dan gigi cukup bersih, gigi tidak lengkap, tidak ada sariawan, tidak bau mulut, tidak ada kesulitan untuk menelan, lidah bersih.	Bibir tampak lembab, tidak ada caries, mulut dan gigi cukup bersih, gigi lengkap, tidak ada sariawan, tidak bau mulut, tidak ada kesulitan untuk menelan, lidah bersih.	Bibir tampak lembab, tidak ada caries, mulut dan gigi cukup bersih, gigi lengkap, tidak ada sariawan, tidak bau mulut, tidak ada kesulitan untuk menelan, lidah bersih.
Leher	Tidak ada kaku leher, pembesaran tiroid dan vena junglaris.	Tidak ada kaku leher, pembesaran tiroid dan vena junglaris.	Tidak ada kaku leher, pembesaran tiroid dan vena junglaris.
Thorak	Dada simetris, bunyi jantung normal, kelainan suara nafas (-)	Dada simetris, bunyi jantung normal, kelainan suara nafas (-)	Dada simetris, bunyi jantung normal, kelainan suara nafas (-)
Abdomen	Tidak ada pembesaran ginjal, hepar, limpa. Bising usus (+), nyeri tekan (-)	Tidak ada pembesaran ginjal, hepar, limpa. Bising usus (+), nyeri tekan (-)	Tidak ada pembesaran ginjal, hepar, limpa. Bising usus (+), nyeri tekan (-)
Tangan	Kelainan pergerakan (-), kaku sendi (-), kekuatan otot ROM aktif	Kelainan pergerakan (-), kaku sendi (-), kekuatan otot ROM aktif	Kelainan pergerakan (-), kaku sendi (-), kekuatan otot ROM aktif
Kaki	Kelainan pergerakan (-), kaku sendi (-), kekuatan otot ROM aktif	Kelainan pergerakan (-), kaku sendi (-), kekuatan otot ROM aktif	Kelainan pergerakan (-), kaku sendi (-), kekuatan otot ROM aktif
Genetalia	Tidak diperiksa	Tidak diperiksa	Tidak diperiksa

13. Harapan keluarga

Ny. WK mengatakan tidak ingin ada keturunannya yang menderita penyakit yang sama seperti dirinya, Ny.WK dan keluarga berharap tensinya terkontrol seterusnya, selalu sehat dan tidak mengalami komplikasi penyakit lain.

14. Analisa data

No	Data	Diagnosa Keperawatan
1	Data Subjektif : Ny.WK mengatakan ± 1 bulan terakhir sering merasa sakit di tengkuk leher belakang dan sulit tidur Ny.WK mengatakan saat ini tidak mengonsumsi obat penurun tensi namun terkadang Ny.WK minum obat saat sakit saja P : Pasien mengatakan nyeri pada tengkuk kepala bertambah jika melakukan aktivitas. Q : Pasien mengatakan nyeri dirasakan seperti berdenyut. R : Nyeri pada tengkuk kepala menjalar hingga ke pundak S : Skala nyeri 5 (0-10) T : Nyeri dirasakan hilang timbul Data Objektif : Pasien tampak meringis dan memegangi area leher belakang serta bersikap protektif KU : baik TD : 150/100 mmHg Nadi : 72 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,4^0 C	Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis ditandai dengan pasien mengeluh nyeri pada bagian tengkuk menjalar ke pundak, sulit tidur bila sakit tengkuknya kambuh, pasien nampak meringis, memegang area leher yang sakit serta bersikap protektif.

PENAPISAN MASALAH

1. Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (peningkatan tekanan vaskuler serebral dan iskemia) ditandai dengan merasa sakit di tengkuk leher belakang, pasien tampak meringis dan memegangi area leher belakang serta bersikap protektif.

Kriteria	Nilai	Skor	Pembenaran
Sifat masalah Skala : Aktual Resiko Potensial	 3 2 1	 1	Sifat masalah aktual karena dilihat dari antusias keluarga bertanya mengenai hipertensi dan keluarga tidak dapat menjawab beberapa pertanyaan yang diberikan.
Kemungkinan masalah dapat diubah Skala : Mudah Sebagian Tidak dapat	 2 1 0	 2	Kemungkinan masalah dapat diubah dengan mudah karena keluarga sangat kooperatif dalam mendengar penjelasan mengenai hipertensi
Potensial masalah untuk dicegah Skala : Tinggi Cukup Rendah	 3 2 1	 1	Potensial masalah untuk dicegah tinggi karena adanya keinginan keluarga untuk mengetahui pengertian, penyebab, tanda, dan gejala hipertensi
Menonjolnya masalah Skala : Masalah berat, harus segera ditangani Ada masalah tetapi tidak perlu ditangani Masalah tidak dirasakan	 2 1 0	 1	Keluarga kurang mengerti tentang penyakit hipertensi yang diderita oleh Ny.WK, dan belum paham tentang komplikasi serta pencegahan dari penyakit hipertensi sehingga perlu diberikan informasi yang lebih jelas dan lengkap tentang hipertensi agar keluarga lebih paham tentang penyakit hipertensi.
TOTAL SKOR		5	

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

Prioritas Diagnosa Keperawatan	**Skor**
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (peningkatan tekanan vaskuler serebral dan iskemia) ditandai dengan merasa sakit di tengkuk leher belakang, pasien tampak meringis dan memegangi area leher belakang serta bersikap protektif.	5

Lampiran 7

SURAT IZIN PENELITIAN

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

SURAT KETERANGAN
Nomor: 441/ 111 /PKU

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a	: Ni Nyoman Sri Nalendra Dewi, S.Farm., Apt
N I P	: 19890101 201903 2 021
Pangkat/Gol.Ruang	: Penata Muda Tk. I/ III.b
Jabatan	: Plt. Ka. Subag TU

Dengan ini menerangkan kepada :

N a m a	: Putu Peby Dewa Yanthi
N I M	: P07120321029
Jabatan	: Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Memang benar telah selesai melakukan Studi Kasus pada Keluarga Tn.Ms kususnya Ny.WK Dengan Hipertensi Di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kuta Utara, tanggal 12 – 25 Januari 2022.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kerobokan, 28 Maret 2022
Plt.Ka.Subag TU
UPTD Puskesmas Kuta Utara

UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA

Ni Nyoman Sri Nalendra Dewi, S.Farm., Apt
NIP. 19890101 201903 2 021

Lampiran 8

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR
PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Putu Peby Dewa Yanthi
NIM : P07120321029

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28/4-2022		Bunatih
2	Perpustakaan	28/4/2022		Raka Ad.
3	Laboratorium	28/4 2022		Swandani
4	HMJ	9/5 2022		I Gede oka kusuma Jaya
5	Keuangan	28/4 2022		I. A Suabdi .B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	28/4-2022		Dayn Alif

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 28 April 2022
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 9

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN

Data Skripsi Mahasiswa http://sim.poltekkes-denpasar.ac.id/siakad/siakad/index.php?page=d...

Portal Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Mahasiswa - Program Studi Profesi Ners

Home Menu SIM Log Out

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120321029
Nama Mahasiswa	Putu Peby Dewa Yanthi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Pengajuan Judul KIAN	9 Mar 2022	✓
2	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB I Pendahuluan	21 Mar 2022	✓
3	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB I sampai BAB III	11 Apr 2022	✓
4	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	konsultasi revisi BAB I sampai III. Bimbingan BAB IV sampai BAB VI	9 Mei 2022	✓
5	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Knsultasi revisi BAB IV sampai VI. Bimbingan KIAN lengkap	13 Mei 2022	✓
6	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Konsultasi revisi KIAN lengkap	17 Mei 2022	✓
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Pengajuan judul KIAN	9 Mar 2022	✓
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I Pendahuluan	21 Mar 2022	✓
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB II dan BAB III	12 Apr 2022	✓
10	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB IV sampai BAB VI	9 Mei 2022	✓
11	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Konsultasi revisi BAB IV sampai BAB VI. Bimbingan KIAN lengkap	13 Mei 2022	✓
12	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Konsultasi revisi KIAN lengkap	17 Mei 2022	✓
13	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	ACC KIAN	20 Mei 2022	✓
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	ACC KIAN	20 Mei 2022	✓

Lampiran 10

SURAT PERNYATAAN REPSITORY

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Putu Peby Dewa Yanthi
NIM	: P07120321029
Program Studi	: Profesi Ners
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2021/2022
Alamat	: Banjar Seming, Desa Ped, Nusa Penida
Nomor HP/Email	: 081238238169/dewayanthipeby@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Akupresur Pada Pasien Hipertensi di Banjar Aseman Kangin, Desa Tibubeneng, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaen Badung Tahun 2022

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau 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 ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2 Juni 2022

Yang menyatakan,

Putu Peby Dewa Yanthi

NIM. P07120321029