

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

**IMPLEMENTASI TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* UNTUK
MENGATASI NYERI AKUT PADA LANSIA HIPERTENSI DI WILAYAH
PUSKESMES II DENPASAR BARAT**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2024				Feb 2024				Mar 2024				Apr 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah																				
2	Seminar Proposal Karya Tulis Ilmiah																				
3	Perbaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah																				
4	Pengumpulan Proposal Karya Tulis Ilmiah																				
5	Pengurusan izin penelitian																				
6	Pengambilan data Karya Tulis Ilmiah																				
7	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah																				
8	Implementasi Karya Tulis Ilmiah																				
9	Sidang Karya Tulis Ilmiah																				
10	Perbaikan Karya Tulis Ilmiah																				
11	Pengumpulan Karya Tulis Ilmiah																				

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
PADA NY.R DI GANG KEPEL BR. ABIANTIMUL DENPASAR BARAT**

No	Uraian Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Usulan Proposal	Rp. 150.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 100.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
	Ijin penelitian di Komisi Etik	Rp. 100.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi untuk Peneliti	Rp. 150.000
	Pengelohan dan Analisi Data	Rp. 100.000
	Konsumsi Pasien	Rp 150.000
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 300.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 300.000
	Total	Rp. 1.800.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Saudara/i Calon Responden

Di :

Br. Abiantimbul Ds. Pemecutan Klod Kec. Denpasar Barat Kota Denpasar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Implementasi Terapi *Slow Stroke Back Massage* Untuk Mengatasi Nyeri Akut Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2024**”, Sebagai persyaratan memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas. Saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Denpasar, 06 April 2024

Peneliti



Ni Kadek Puspitawati

NIM : P07120121061

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Implementasi Terapi *Slow Stroke Back Massage* Untuk Mengatasi Nyeri Akut Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2024

Peneliti : Ni Kadek Puspitawati

NIM : P07120121061

Pembimbing : I. Dr. Agus Sri Lestari.SST.,S.Kep.,Ns.,M.Erg
II. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep,Ns,M.Kep

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian "**Implementasi Terapi *Slow Stroke Back Massage* Untuk Mengatasi Nyeri Akut Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar Tahun 2024**" yang dilakukan oleh Ni Kadek Puspitawati, saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, 06 April 2024

Responden



(Ni Wayan Reni)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Terapi <i>Slow Stroke Back Massage</i> Untuk Mengatasi Nyeri Akut Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Kadek Puspitawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasi terapi *slow stroke back massage* untuk mengatasi nyeri akut pada lansia hipertensi di Wilayah Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2024. Jumlah responden 1 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu bersedia menjadi responden dan kooperatif, mampu berkomunikasi dengan baik serta bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data.

Kepersetaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini

dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepersetaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela.

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. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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 ditanda 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 perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Puspitawati **dengan no HP 085964114611**

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 untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,



Ni Wayan Reni

Tanggal : 06 / 04 / 2024

Tanggal : / / 2024

Hubungan dengan Peserta/ Subyek

Penelitian:

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

Peneliti



Ni Kadek Puspitawati

NIM:P07120121061

Tanggal : 06/ 04/ 2024

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent 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

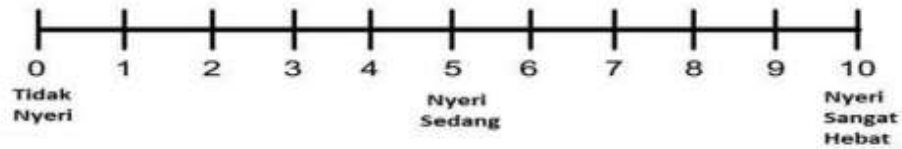
Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

Lampiran 6

KUESIONER SKALA NYERI *NUMERIC RATING SCALE* (NRS)

Jika nyeri bisa dinilai dengan angka, di nomor berapa rasa nyeri yang anda rasakan ?




1. 0 : Tidak nyeri
2. 1-3 : Nyeri ringan
3. 4-6 : Nyeri sedang
4. 7-9 : Nyeri berat
5. 10 : Nyeri sangat berat

Lampiran 7

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TERAPI *SLOW STROKE BACK MASSAGE***

Pengertian	Merupakan terapi kombinasi SSBM yaitu menstimulasi kulit dengan gosokan lambat yang berirama menggunakan tangan yang diberikan selama 10 menit
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi ketegangan otot 2. Melancarkan sirkulasi darah 3. Membantu menurunkan tekanan darah 4. Membantu mengurangi nyeri 5. Meningkatkan relaksasi
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang mengalami hipertensi 2. Pasien dengan keluhan nyeri 3. Pasien dengan kecemasan 4. Pasien dengan keluhan tegang dan kekakuan pada punggung dan bahu 5. Pasien yang mengalami insomnia
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fraktur tulang rusuk atau vertebra 2. Combustio 3. Iritasi pada kulit 4. Luka terbuka di punggung
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Selimut 2. Handuk 3. Minyak loction
Tahap Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengkaji kondisi klien 2. Mengatur posisi klien 3. Mengkaji kondisi kulit
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Cek alat-alat yang akan digunakan 3. Dekatkan alat ke sisi tempat pasien 4. Beri salam dan perkenalkan diri 5. Jelaskan tujuan pemberian intervensi 6. Jaga privacy klien 7. Kaji kondisi klien 8. Menanyakan kesiapan pasien
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beritahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai 2. Posisikan pasien nyaman mungkin 3. Periksa keadaan kulit dan tekanan darah sebelum memulai masase punggung 4. Bantu pasien melepas baju 5. Bantu pasien dengan posisi pronasi 6. Buka punggung pasien, bahu, lengan atas tutup sisanya dengan selimut mandi 7. Aplikasikan minyak lubrikan pada bagian bahu dan punggung pasien.

	<ol style="list-style-type: none"> 8. Pijat kea rah atas dengan cara memutar dari bawah ke atas 9. Pijat dengan tumpuan ibu jari kea rah atas dan memutar dari bawah ke atas 10. Memijat dengan kedua telapak tangan dengan cara menyang dari bawah lalu ke atas 11. Memijat dengan kedua telapak tangan dengan cara zigzag dari bawah lalu ke atas 12. Pijat dari atas dengan kedua telapak tangan dari atas ke bawah 13. Setiap gerakan di ulangi minimal 5 kali <div style="text-align: center;">  </div> <p>Gambar 3 Alur Usapan SSBM</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Bersihkan sisa lotion pada punggung dengan handuk 15. Bantu klien memakai baju kembali 16. Bantu klien ke posisi semula 17. Beritahu bahwa tindakan sudah selesai
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon klien 2. Mengecek kembali tekanan darah klien 3. Simpulkan hasil kegiatan 4. Kontrak pertemuan selanjutnya 5. Akhiri pertemuan 6. Bereskan alat-alat 7. Cuci tangan
Dokumentasi	Dokumentasikan hasil kegiatan dalam catatan keperawatan

Sumber: (Potter & Perry, 2005; Lynn, 2011).

SURAT STUDI PENDAHULUAN



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



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1058.2023

22, November 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar Di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa an:

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Kadek Puspitawati	P07120121061	Data setiap banjar dengan kasus penyakit hipertensi terbanyak Data kasus hipertensi dengan gangguan <u>Asyri Akut</u>

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
2. Arsip

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

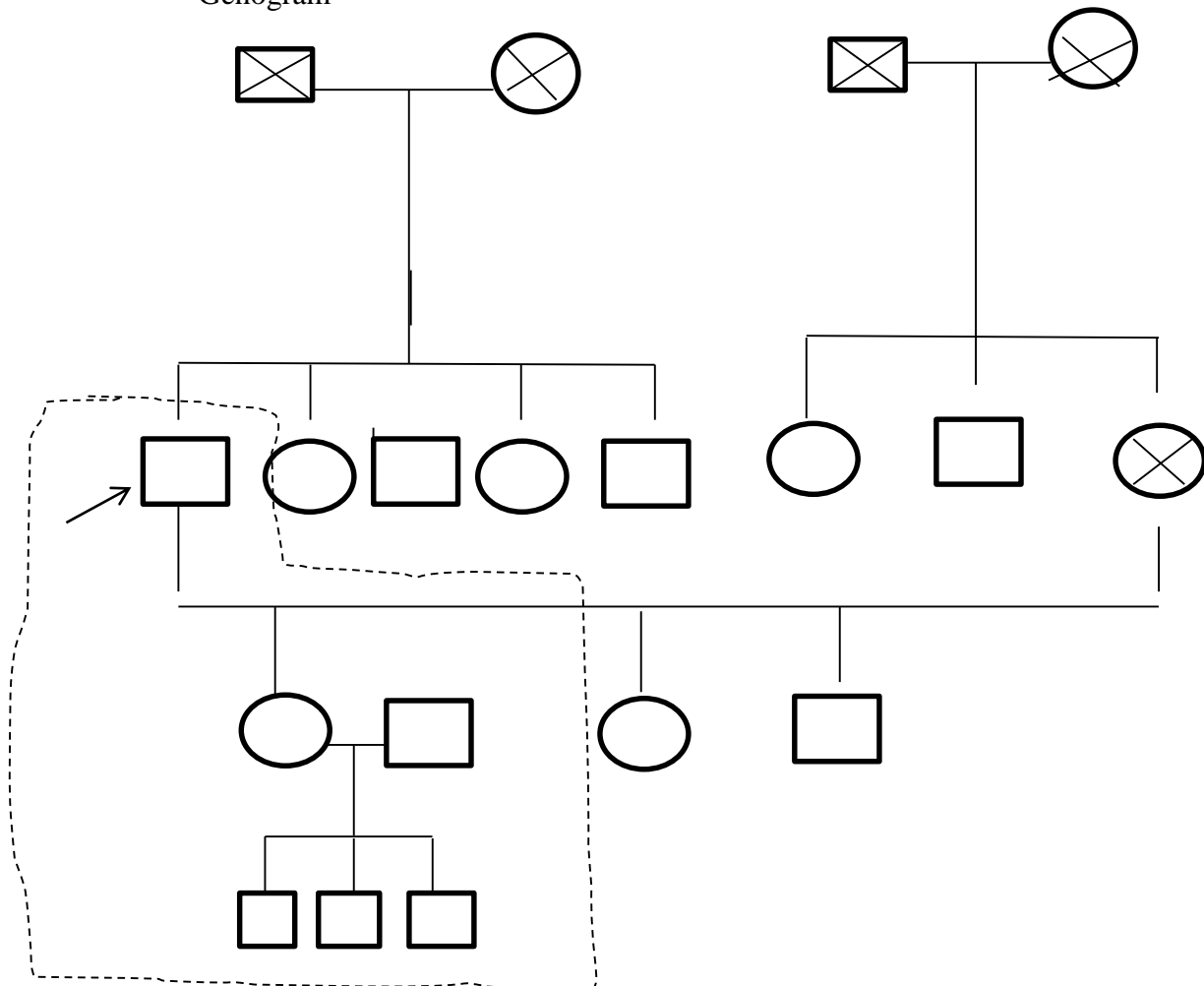
I. PENGKAJIAN

A. DATA BIOGRAFI

Nama pasien : Ny.R
Jenis kelamin : Perempuan
Golongan darah : O
Tempat & tanggal lahir :
Pendidikan terakhir : SD
Agama : Hindu
Status perkawinan : Menikah
Tinggi/berat badan : 157 cm/54 kg
Alamat : Jalan Imam Bonjol, Br. Abian Timbul,
Gg Batan kepel No.1, Denpasar Barat
Diagnose Medis : Hipertensi
Penanggung jawab
Nama : Tn.A
Hub dengan pasien : Anak kandung
Alamat& telepon : Jalan Imam Bonjol, Gg Batan kepel
No.1, Denpasar Barat, 085737991^{xxx}

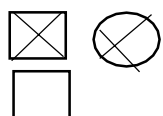
B.Riwayat Keluarga

Genogram

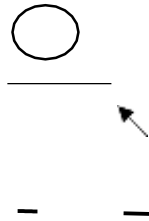


Keterangan :

Pasien tinggal bersama anak pertama dan suaminya, bersama 3 anaknya



- : meninggal
- : laki-laki masih hidup
- : Perempuan masih hidup
- : hubungan perkawinan



: pasien

: tinggal 1 rumah

C.Riwayat Pekerjaan

Pekerjaan saat ini : Tidak bekerja

Alamat pekerjaan : -

Berapa jarak dari rumah : -

Alat transportasi : -

Pekerjaan sebelumnya : Petani

Berapa jarak dari rumah : 800 m

Alat transportasi : -

Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan : -

D.Riwayat Lingkungan Hidup

Type tempat tinggal : Rumah permanen

Kondisi tempat tinggal : 5 kamar

Rumah yang di tempati : bersih, sejuk dan nyaman. Rumah yang ditempati terdiri dari 5 kamar tidur, 1 ruang tamu, 1 dapur, 1 kamar mandi, 1 balai adat, dan merajan. Rumah beratap genteng, lantai keramik, rumah dihiasi dengan tanaman bunga dan tanaman hias, serta terdapat cukup ventilasi rumah

Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah : 7 orang

Derajat privasi : Rumah Ny.R dengan privasi yang baik, terdapat jendela, pintu, kamar mandi dan dapur dengan ventilasi dan pintu yang baik

E.Riwayat Rekreasi

Hobby/minat : memasak
Keanggotaan dalam organisasi : tidak mengikuti organisasi apapun
Liburan/perjalanan : Pasien jarang liburan

F.Sistem Pendukung

Perawat/bidan/dokter/fisioterapi : Dokter
Jarak dari rumah : 3 km
Rumah sakit : ada, Jaraknya 3 km
Klinik : ada, Jaraknya 4 km
Pelayanan Kesehatan dirumah : tidak ada
Makanan yang dihantarkan : tidak ada
Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga khusus : tidak ada perawatan khusus
Kondisi lingkungan rumah : bersih dan nyaman
Lain-lain : -

B. Status Kesehatan

Status Kesehatan umum selama lima tahun yang lalu : klien tidak pernah menderita penyakit parah, hanya penyakit biasa seperti pilek dan demam

Keluhan utama :

- Proviokativie/Paliative : Pasien mengatakan nyeri saat beraktifitas lama, pagi hari saat bangun tidur dan malam hari menjelang tidur
- Quality/Quantity : pasien mengatakan nyeri yang dirasakakan seperti di tusuk-tusuk
- Region, : pasien mengatakan nyeri di kepala dan tengkuk
- Severity scale, : 5 (0-10)
- Time : Pasien mengatakan nyeri dirasakan hilang timbul setiap pagi saat baru bangun tidur dan malam hari menjelang tidur.
- Obat-obatan

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET
1.	Ramipril 5 mg	1xsehari 1 ½ tablet	Sesudah makan
2.	Spironolakton 100 mg	1xsehari 1 ½ tablet	Sesudah makan

Status imunisasi : -

- Alergi : -
- Obat-obatan : -
- Makanan : -
- Faktor lingkungan :
- - Penyakit yang diderita : pasien menderita hipertensi

C. Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz : : Ny.R termasuk dalam kategori A karena semua kebutuhan masih bisa dilakukan secara mandiri seperti makan, eliminasi (BAB & BAK), menggunakan pakaian, ke toilet, berpindah dan mandi, serta pasien tidak menggunakan alat bantu dalam berjalan.

No	Macam ADL	Mandiri	Tergantung
1	Makan	✓	
2	Kontinen (BAB/BAK)	✓	
3	Berpindah	✓	
4	Mandi	✓	
5	Pergi ke toilet	✓	
6	Berpakaian	✓	

- Nilai A : Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B : Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

BB : 56 kg

TL/TB : 50,7 cm / 158 cm

IMT : $56 \text{ kg} / (1,58)^2 = 22,43$

Vital sign Respirasi :

TD :

Tidur : 130/80 mmHg

Duduk : 130/90 mmHg

Berdiri : 140/90 mmHg

RR : 20x/menit

Nadi : 97x/menit

Suhu : 36⁰C

D.Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- a. Oksigenasi : Pola napas normal RR 20x/menit, klien tidak menggunakan alat bantu pernapasan
- b. Cairan dan Elektrolit : Pasien mengatakan minum 2000cc air per hari
- c. Nutrisi : Klien mengatakan makan 3 kali sehari dengan lauk daging dan sayur
- d. Eliminasi : Pasien mengatakan BAB 1 kali sehari tiap pagi dengan konsistensi lunak dan BAK 800cc per hari dengan warna jernih, bau khas urine, konsistensi cair
- e. Aktivitas : Pasien mengatakan sedikit kesulitan beraktivitas akibat nyeri pada yang dirasakan timbul
- f. Istirahat dan Tidur : pasien mengatakan sulit tidur, sering terbangun juga, biasanya pasien tidur 5-6 jam
- g. Personal hygiene : pasien mengatakan mandi 1 x sehari
- h. Rekreasi : Pasien mengatakan jarang berekreasi hanya sesekali berkunjung ke rumah saudara
- i. Nyeri/ kenyamanan : Pasien merasa kurang nyaman dengan kondisinya, karena nyeri yang dirasakan kadang-kadang timbul
- j. Psikologis
 1. Persepsi klien : pasien mengatakan gelisah dengan kondisinya yang terkadang membuat aktivitas terhambat
 2. Konsep diri : pasien menyadari bahwa pasien sudah lansia
 3. Emosi : emosi pasien stabil
 4. Adaptasi : pasien mengatakan dapat beradaptasi dengan orang sekitar dengan baik.
 5. Mekanisme pertahanan diri : pasien mengatakan jika mempunyai masalah dialihkan dengan bercerita dengan orang terdekat yaitu kakaknya serta berdoa.

E. Tinjauan Sistem

Kedadaan umum : Baik

Tingkat kesadaran : composmentis

GCS : E4V6M5

Tanda-tanda Vital :

- TD :

Tidur : 130/80 mmHg

Duduk : 130/90 mmHg

Berdiri : 140/90 mmHg

- RR : 20x/menit

- Nadi : 97x/menit

- Suhu : 36⁰C

1. Kepala : simetris , rambut beruban, tidak terdapat lesi

2. Mata- Telinga- hidung

a) Penglihatan : sedikit mengalami penurunan, mata isokor, reflek pupil simetris

b) Pendengaran : bentuk telinga simetris, bersih, tidak ada masalah pendengaran

c) Hidung, pembau : bersih, tidak ada polip, tidak nampak cuping hidung, tidak ada masalah pembau

3. Leher : simetris, tidak ada pembengkakan tiroid, tidak ada pembesaran vena jugularis

4. Dada dan punggung

a) Paru-paru : suara napas regular, tidak ada suara napas tambahan

b) Jantung : irama regular

5. Abdomen dan pinggang :

a) Sistem pencernaan : tidak ada masalah pada sistem pencernaan

b) Sistem genitourinariue : tidak ada kelainan

6. Ekstremitas atas dan bawah
Ekstremitas atas : normal
Ekstremitas bawah : nyeri pada lutut
7. Sistem immune : tidak ada masalah immune
8. Genetalia : genetalia bersih, tidak ada kelainan
9. Reproduksi : organ reproduksi bersih, pasien sudah tidak berhubungan intim lagi.
10. Persarafan : tidak ada masalah dalam persarafan
11. Pengecapan : tidak ada masalah dalam pengecapan

F.Hasil pengkajian kognitif dan mental

1. Short Porteble Mental Status Questionaire (SPMSQ)

No	Pertanyaan	Salah	Benar
1	Hari apa sekarang?		6 April 2024
2	Tanggal berapa hari ini ?		Sabtu
3	Dimana alamat anda?		Gang Batan Kepel
4	Apa nama tempat ini?		Gang batan kepel jalan imam bonjol
5	Kapan anda lahir?		11 September 1950
6	Berapa anak anda?		4
7	Siapa presiden Indonesia sebelumnya?		Jokowi
8	Siapa presiden Indonesia saat ini?		Jokowi
9	Siapa nama ibu anda?		Tidak tau
10	Kurang 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru semua secara menurun		17,15....

	Jumlah		1 : fungsi mental utuh
--	--------	--	------------------------

Sumber : (Sunaryo et al., 2016)

Interpretasinya :

Jika salah 0-3, maka fungsi intelektual utuh

Jika salah 4 – 5, maka fungsi intelektual kerusakan ringan

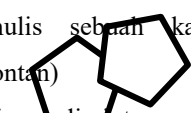
Jika salah 6 – 8, maka fungsi intelektual kerusakan sedang

Jila salah 9 – 10, maka fungsi intelektual kerusakan sedang

2. Mini - Mental State Exam (MMSE) = nilai 24 : normal

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai klien	Kriteria
1	2	3	4	5
1	Orientasi	5	5	Menyebutkan a. Hari b. Tanggal c. Bulan d. Tahun e. Musim
2	Orientasi	5	5	Di mana sekarang kita berada a. Negara b. Provinsi c. Kabupaten
	Registasi	3	3	Sebutkan 3 nama objek (kertas, meja, kursi) setelah itu tanyakan kepada klien, menjawab : a. Kuris b. Meja b. Kertas

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai klien	Kriteria
1	2	3	4	5
3	Perhatian dan kalkulasi	5	4	Meminta klien berhitung dimulai dari 100, lalu dikurangi 7 sampai 5 tingkat a. 100, 92,.....
4	Mengingat	3	4	Memintak klien untuk menyebutkan objek pada poin 3. a. Kursi b. Meja c. Kertas
5	Bahasa	9	7	Menanyakan pada klien terkait benda (sambil menunjuk benda tersebut) a. Jam dinding b. Jendela Meminta klien mengulangi kata berikut “jika, tanpa, dan, tetapi, atau” Klien menjawab ..., tetapi atau, dan Pasien diminta melakukan perintah “ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai” Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “angkatlah tangan kiri anda”

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai klien	Kriteria
1	2	3	4	5
				Pasien diminta membaca menulis sebuah kalimat (spontan)  Pasien diminta meniru gambar di bawah ini

Pedoman skor kognitif global (secara umum) :

Nilai 24 – 30 : normal

Nilai 17 – 23 porable gangguan kognitif

Nilai 0 – 16 : definite gangguan kognitif

1. Inventario Depresi GDS short form = skor normal

No	Pertanyaan	Jawaban	Score
1	2	3	4
1	Apakah anda sebernarnya puas dengan kehidupan anda ?	Ya/ Tidak	Ya
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak, kegiatan, minat dan kesenangan anda ?	Ya/ Tidak	Ya
3	Apakah anda merasa hidup anda kosong?	Ya/ Tidak	Tidak
4	Apakah anda sering merasa bosan ?	Ya/ Tidak	Ya
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat ?	Ya/ Tidak	Ya
6	Apakah anda tahut bahwa sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda ?	Ya/ Tidak	Ya
7	Apakah anda merasa Bahagia untuk Sebagian besar hidup anda ?	Ya/ Tidak	Ya
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya ?	Ya/ Tidak	Tidak

No	Pertanyaan	Jawaban	Score
1	2	3	4
9	Apakah anda lebih sering tinggal dirumah dari pada keluar dan mengerjakan sesuatu yang baru ?	Ya/ Tidak	Tidak
10	Apakah anda merasa banyak mempunyai masalah dengan daya ingat anda disbanding bebanyakan orang ?	Ya/ Tidak	Tidak
11	Apakah anda berpikir bahwa hidup anda saat ini menyenangkan ?	Ya/ Tidak	Ya
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?	Ya/ Tidak	Tidak
13	Apakah anda merasa anda penuh semangat ?	Ya/ Tidak	Ya
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?	Ya/ Tidak	Tidak
15	Apakah anda merasa orang lain lebih baik keadaanya daripada anda ?	Ya/ Tidak	Tidak
Total			Normal

Interpretasi *Geriatric Depression Scale*

- Normal : 0 – 4
- Depresi ringan : 5 -8
- Depresi sedang : 9 – 11
- Depresi berat : 12 – 15

G. Data Penunjang

1. Laboratorim : -

II. ANALISA DATA

Data Fokus	Analisi Data	Masalah Keperawatan
Data subjektif <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan nyeri kepala dan nyeri tengkuk bagian kepala belakang • Pasien megatakan sulit tidur dikarenakan rasa nyeri yang dirasakan saat malam menjelang tidur • (P) : Pasien berkata bahwa pemicu nyeri yaitu pada sat 	<p>Agen pencedera fisiologis</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Hipertensi</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Nyeri kepala, Nyeri tengkuk</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	Nyeri Akut (D.0077)

Data Fokus	Analisi Data	Masalah Keperawatan
berkegiatan lama dan kerap dialami ketika bangun di pagi hari dan menjelang tidur malam hari. <ul style="list-style-type: none"> • (Q) : Pasien berkata bahwa merasakan nyeri yang berdenyut. • (R) : Pasien berkata bahwa nyeri kepala dan tengkuk. • (S) : 5 (1-10). • (T) : Pasien berkata bahwa nyeri dirasakan timbul dan hilang 	Nyeri akut	
Data Objektif <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak bersikap protektif • Pasien tampak gelisah • Pasien tampak meringis • N : 98x/menit • Tekanan darah: 140/90 mmHg 		

III. DIAGNOSIS KEPERAWATAN/PRIORITAS

Nyeri Akut (D.0077) berhubungan dengan agen pencedera fisiologis dibuktikan dengan pasien tampak meringis, pasien tampak bersikap protektif menghindari nyeri, pasien tampak gelisah, pasien tampak sulit tidur.

IV. INTERVENSI KEPERAWATAN

Diagnosis Keperawatan SDKI	Tujuan dan Kriteria Hasil SLKI	Intervensi Keperawatan SIKI
1	2	3
Nyeri akut b.d agen pencedera fisiologis	Sesudah asuhan keperawatan diberikan dalam waktu 3x20 menit hendaknya Tingkat nyeri (L.08066) mengalami penurunan dengan kriteria hasilnya, yaitu: <ol style="list-style-type: none"> 1. Meringis menurun 2. Terdapat penurunan keluhan nyeri 3. Terdapat penurunan sikap protektif 4. Gelisah menurun 5. Terdapat penurunan kesulitan tidur 6. Frekuensi nadi membaik 7. Tekanan darah membaik 	<p>Intervensi Utama :</p> <p>Manajemen Nyeri (I.08238)</p> <p><i>Observasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Durasi, frekuensi, karakteristik, lokasi, 2. Intensitas, kualitas nyeri 3. Identifikasikan skala nyeri 4. Identifikasikan respons nyeri non verbal 5. Identifikasikan faktor yang memperingan serta memperberat nyeri 6. Identifikasikan keyakinan dan pengetahuan mengenai nyeri 7. Identifikasikan pengaruh budaya pada respons nyeri 8. Identifikasikan pengaruh nyeri terhadap kualitas hidup 9. Monitoring keberhasilan pemberian terapi komplementerr 10. Monitoring efek samping pemakaian analgetik <p><i>Terapeutik</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan teknik nonfarmakologis guna meredakan rasa nyeri (ms. akupressur, hypnosis, TENS, terapi <i>slow stroke back massage</i>, terapi pijat, terapi musik biofeedback, aroma terapi, kompres dingin/hangat, teknik imajinasi terbimbing, terapi bermain)

1	2	3
		<ol style="list-style-type: none"> 2. Kontrol lingkungan yang meningkatkan rasa nyeri (ms. kebisingan, pencahayaan, Suhu ruangan) 3. Fasilitasi istirahat dan tidur 4. Pertimbangan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi mengurangi nyeri
		<p><i>Edukasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menerangkan periode, penyebab, serta penyebab nyeri 2. Menerangkan strategi meredakan nyeri 3. Menganjurkan pemantauan nyeri secara mandiri 4. Memberikan anjuran mempergunakan analgetik dengan cara tepat 5. Mengajarkan teknik non farmakologis dalam rangka menekan nyeri
		<p><i>Kolaborasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kolaborasi pemberian analgetik, apabila diperlukan

V. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No. Dx	Tanggal/ Jam	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4	5
Nyeri akut (D.0077)	05 April 2024 14.00	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan pendekatan kepada pasien - Melakukan <i>informed Conset</i> - Melakukan kontrak waktu kepada pasien 	DS : Pasien mengatakan bersedia dijadikan pasien DO : Pasien tampak kooperatif	Puspita
Nyeri akut (D.0077)	06 April 2024 08.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi intensitas, kualitas, frekuensi, durasi, karakteristik, dan lokasi nyeri - Identifikasi skala nyeri 	DS : Pasien mengatakan lokasi nyeri di kaki kiri, nyeri hilang timbul dan dirasakan ssemacam tertusuk-tusuk DO : Pasien tampak gelisah dan meringis Skala nyeri 5 (0-10)	Puspita
	08.10 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan pemeriksaan tekanan darah, frekuensi nadi, serta suhu baik sebelum terapi <i>SSBM</i> 	DS : Pasien mengetakan mempunyai riwayat tekanan darah tinggi seak 1 tahun yang lalu DO : <ul style="list-style-type: none"> - Sebelum dilakukan terapi : TD : • Berdiri : 140/90 mmHg • Duduk : 130/90 mmHg • Tidur : 130/80 mmHg - N : 97xmenit - S : 36C 	
	08.20 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengidentifikasi respons nyeri nonverbal 	DS : Pasien mengatakan nyeri timbul ketika aktivitas lama serta	Puspita

1	2	3	4	5
		- Identifikasi terhadap faktor yang memperingan dan memperberat nyeri	kerap muncul saat bangun tidur pagi hari serta hendak tidur malam hari DO : Pasien tampak meringis	
	08.25 WITA	- Identifikasi keyakinan dan pengetahuan terkait nyeri - Identifikasi terkait pengaruh nyeri terhadap kualitas hidup	DS: Pasien mengatakan karena nyeri yang dirasakan ia jadi susah untuk beraktivitas lama-lama DO : Pasien tampak memakai memegang bagian tubuh yang nyeri	Puspita
	08.30 WITA	- Keluarga diajarkan teknik nonfarmakologis dalam rangka menekan rasa nyeri - Memberikan teknik nonfarmakologis dalam rangka menekan rasa nyeri yaitu terapi <i>SSBM</i>	DS: Keluarga pasien dan pasien mengatakan akan melakukan teknik <i>slow stroke back massage</i> yang sudah diajarkan DO : Pasien tampak kooperatif dan mendengarkan penjelasan dengan baik serta berusaha mempraktekkan anjuran.	Puspita
	08.50 WITA	- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri - Memfasilitasi istirahat dan tidur	DS: Pasien mengatakan kesulitan tidur karena nyeri yang tiba-tiba muncul DO : Pasien tampak nyaman dengan suasana kamar pasien	Puspita
	08.45 WITA	- Memberikan penjelasan mengenai strategi meredakan nyeri - Memberikan	DS : Pasien berkata telah paham akan terapi <i>slow stroke back massage</i> yang sudah dijelaskan	Puspita

1	2	3	4	5
		anjuan untuk melakukan monitoring nyeri secara mandiri	DO : Pasien tampak paham dan koopertif	
	08.55 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi terhadap riwayat alergi obat - Melakukan monitoring terhadap tanda vital setelah terapi farmakologis diberikan - Memonitor efektifitas analgesik 	DS : Pasien mengatakan tidak ada alergi obat DO : <ul style="list-style-type: none"> - Tekanan darah sesudah dilakukan terapi : <ul style="list-style-type: none"> • Tidur : 130/80 mmHg • Duduk : 130/90 mmHg • Berdiri : 140/80 mmHg - Suhu 36°C, Nadi 95x/menit - Obat yang dikonsumsi pasien : Ramipril 5 mg Sprironolakton 100 mg 	Puspita
Nyeri akut (D.0077)	07 April 2024 09.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi kualitas, frekuensi, durasi, karakteristik, lokasi, dan intensitas nyeri - Mengidentifikasi skala nyeri 	DS : Pasien berkata lokasi nyeri tengkuk bagian belakang dan kepala, nyeri hilang timbul dan dirasakan semacam ditusuk-tusuk DO : Pasien tampak gelisah dan meringis Skala nyeri 4 (0-10)	Puspita
	09.04 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan identifikasi terhadap respons nyeri nonverbal - Mengidentifikasi faktor yang memperingan dan memperberat 	DS : Pasien berkata timbulnya nyeri ketika beraktifitas lama DO : Pasien tampak meringis kesakitan	Puspita

1	2	3	4	5
		nyeri		
	09.10	- Memonitor tanda-tanda vital sebelum pemberian terapi <i>SSBM</i>	DS : Pasien berkata tensinya tinggi mulai 1 tahun yang lalu DO : - Sebelum dilakukan terapi : TD : • Tidur : 130/70 mmHg • Duduk : 130/80 mmHg • Berdiri : 140/90 mmHg - N : 97xmenit S : 36C	
	09.20 WITA	- Mengajarkan teknik nonfarmakologis dalam rangka menekan timbulnya rasa nyeri - Memberikan teknik nonfarmakologis dalam rangka menekan timbulnya rasa nyeri	DS: Pasien mengatakan akan melakukan teknik terapi <i>slow stroke back massage</i> yang sudah diajarkan DO : Pasien tampak melakukan kooperatif	Puspita
	09.40 WITA	- Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri - Memfasilitasi istirahat dan tidur	DS: Pasien berkata bahwa kesulitan tidur dikarenakan nyeri tiba-tiba muncul DO : Pasien tampak nyaman dengan suasana kamar pasien	Puspita
	09.50 WITA	- Menjelaskan strategi meredakan nyeri	DS : Pasien mengatakan sudah paham aka	Puspita

1	2	3	4	5
			napa yang sudah dijelaskan DO : Pasien tampak paham	
	10.00 WITA	- Melakukan monitoring terhadap tanda - tanda vital sesudah pemberian terapi - Melakukan monitoring terhadap efektifitas analgesik	DS : Pasien berkata tidak ada alergi obat DO : - Tekanan darah sesudah dilakukan terapi : • Tidur : 120/70 mmHg • Duduk : 130/80 mmHg • Berdiri : 135/80 mmHg - Suhu 36°C - Nadi 95x/menit - Obat yang dikonsumsi pasien : Ramipril 5 mg Sprironolakton 100 mg	Puspita
	10.10 WITA	- Menerangkan efek samping obat dan efek terapi	DS : Pasien berkata bahwa dirinya paham akan informasi yang sudah diterangkan DO : Pasien tampak paham	Puspita
Nyeri Akut (D.0077)	08 April 2024 10.00 WITA	- Identifikasi terhadap karakteristik, lokasi, frekuensi, durasi, intensitas dan kualitas nyeri - Melakukan identifikasi terhadap skala nyeri	DS : Pasien berkata lokasi nyeri tengkuk belakang dan kepala, serta nyeri hilang timbul dan terasa seperti ditusuk-tusuk DO : Pasien tampak mulai nyaman	Puspita

1	2	3	4	5
			Skala nyeri 2 (0-10)	
	10.05 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengidentifikasi respons nyeri nonverbal - Identifikasi terhadap faktor yang memperingan dan memperberat nyeri 	DS : Pasien berkata bahwa nyeri timbul ketika beraktifitas lama DO : Pasien terlihat sedikit meringis	Puspita
	10.10 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor tanda-tanda vital sebelum pemberian terapi <i>SSBM</i> 	DS : Pasien berkata bahwa tensinya tinggi mulai 1 tahun yang lalu DO : <ul style="list-style-type: none"> - Sebelum dilakukan terapi : TD : • Tidur : 120/70 mmHg • Duduk : 120/80 mmHg • Berdiri : 135/90 mmHg - N : 97xmenit S : 36C	Puspita
	10.20	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri - Memberi teknik nonfarmakologis dalam rangka menekan rasa nyeri 	DS: Pasien mengatakan akan melakukan teknik terapi <i>slow stroke back massage</i> yang sudah diajarkan DO : Pasien terlihat melakukan kooperatif	Puspita
	10.40	<ul style="list-style-type: none"> - Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri - Memfasilitasi istirahat dan tidur 	DS: Pasien berkata bahwa kesulitan tidur karena nyeri yang tiba-tiba muncul DO :	Puspita

1	2	3	4	5
			Pasien tampak nyaman dengan suasana kamar pasien	
10.50	- Menjelaskan strategi meredakan nyeri		DS : Pasien mengatakan sudah paham apa yang sudah dijelaskan DO : Pasien tampak paham	Puspita
11.00	- Memonitor tanda-tanda vital sesudah pemberian terapi - Memonitor efektifitas analgesik		DS : Pasien mengatakan tidak ada alergi obat DO : - Tekanan darah sesudah dilakukan terapi : • Tidur : 120/70 mmHg • Duduk : 130/80 mmHg • Berdiri : 130/80 mmHg - Suhu 36°C - Nadi 80x/menit - Obat yang dikonsumsi pasien : Ramipril 5 mg Sprironolakton 100 mg	Puspita
11.05	- Menerangkan efek samping obat dan efek terapi		DS : Pasien berkata bahwa dirinya paham akan hal yang sudah diterangkan DO : Pasien tampak paham	Puspita

VI. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Tanggal/Jam	Catatan perkembangan	Paraf
1	08 April 2024 13.00 Wita	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan mulai tidak terasa, kadang-kadang munculnya <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none">- Keluhan nyeri sedang (3)- Kesulitan tidur cukup menurun (4)- Gelisah sedang (4)- Sikap protektif cukup menurun (4)- Meringis cukup menurun (4)- Tekanan darah membaik (4)- Nadi membaik (4) <p>A:</p> <p>Nyeri Akut teratasi sebagian</p> <p>P:</p> <p>Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none">- Kolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik- Teknik nonfarmakologis diberikan dalam rangka menekan rasa nyeri	Puspita

ETHICAL CLEARANCE



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Saritai No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎️ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0471 /2024

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

Implementasi Terapi Slow Stroke Back Massage Untuk Mengatasi Nyeri Akut Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Puskesmas II Denpasar Barat

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

Ni Kadek Puspitawati

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, 2 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima swast atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swast atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



SURAT IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Mardika No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425365
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.2 / 4322 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Denpasar, 15 Maret 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Barat
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0735/2024 tanggal 5 Maret 2024, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Kadek Puspitawati
NIM : P07120121061

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSi. Cetak dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat dibuktikan di internet. http://surat.denpasarkota.go.id/electronic_surat_Anak_Agu/Ayu_Agung_Candrawati_M_Kes.pdf

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN



රජයේ පාලන සංවිධානය
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
රජයේ පාලන සංවිධානය
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
රජයේ පාලන සංවිධානය
KECAMATAN DENPASAR BARAT



රජයේ පාලන සංවිධානය
Jalan Gunung Sopotan Gang Puskesmas Nomor 3 Denpasar. Kode Pos 80119, Telepon (0361) 483343
email: plkn2db@gmail.com, IG :Puskesmas2Denbar, Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 04977302002

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 000.8.3.4/331 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Ida Ayu Kusumadewi S.Si**
NIP. : 19700116 199303 2 004
Pangkat / Gol : Penata Tk. I (III/d)
Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : **Ni Kadek Puspitawati**
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07120121061
Bidang / Judul : **" Implementasi Terapi Slow Stroke Back
Massage Untuk Mengatasi Nyeri Akut
Pada Lansia Hipertensi di Wilayah Puskesmas
II Denpasar Barat "**
Lokasi : Banjar Abiantimbul Desa Pemecutan Kelod Wilayah
UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat Kota Denpasar
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : Bulan Maret s.d April 2024

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 6 Maret 2024
An. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

Ida Ayu Kusumadewi, S.Si
NIP.197001161993032004

Lampiran 13

DOKUMENTASI IMPLEMENTASI TERAPI

SLOW STROKE BACK MASSAGE



Lampiran 14

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120121061
Nama Mahasiswa	NI KADEK PUSPITAWATI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan mengenai struktur dan proses penyusunan usulan penelitian	Arahan mengenai penyusunan serta penulisan KTI	8 Jan 2024	✓
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Mengajukan judul penelitian dan BAB I	ACC Judul dan revisi BAB I pada bagian data prevalensi	9 Jan 2024	✓
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisian BAB I	ACC BAB I dan lanjutkan BAB II	10 Jan 2024	✓
4	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Mengajukan judul penelitian	ACC Judul dan lanjutkan menyusun BAB I	10 Jan 2024	✓
5	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Pengajuan BAB I	Perbaiki spasi, perhatikan kata yang salah ketik	11 Jan 2024	✓
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BAB II	Revisi BAB II	11 Jan 2024	✓
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisian BAB I	Perbaiki format kutipan, margin, spasi yang benar dan lanjutkan menyusun BAB II dan BAB III	12 Jan 2024	✓
8	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisian BAB II	Lanjutkan BAB III	12 Jan 2024	✓
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Pengajuan revisi BAB II dan BAB III	Perhatikan format tabel yang benar, rapikan daftar tabel	24 Jan 2024	✓
10	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BAB III	Revisi BAB III pada definisi operasional	5 Feb 2024	✓
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Pengajuan bimbingan revisi BAB II dan BAB III	Perbaiki ketentuan penomoran halaman yang benar	5 Feb 2024	✓
12	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisian BAB III	Isi oke, lengkapi dengan lampiran, daftar pustaka dan daftar isi	6 Feb 2024	✓
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan usulan penelitian utuh	Lengkapi lampiran, perbaiki daftar pustaka sesuai pedoman dan kaidah	6 Feb 2024	✓
14	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan lampiran dan seluruh isi proposal penelitian	ACC dan Menyiapkan berkas-berkas administrasi untuk seminar proposal	7 Feb 2024	✓
16	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan lampiran dan seluruh isi proposal penelitian	ACC Maju dan Menyiapkan berkas-berkas administrasi untuk seminar proposal	7 Feb 2024	✓
17	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisi bab IV	Lanjut membuat bab V	8 Mei 2024	✓
18	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BAB IV	Revisi BAB IV	7 Mei 2024	✓
20	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BAB V	Revisi BAB V	9 Mei 2024	✓
21	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Revisi BAB V	Melengkap isi KTI	13 Mei 2024	✓
22	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan KTI lengkap	Perbaiki penulisan yang salah, dan revisi BAB IV	14 Mei 2024	✓
23	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingsn KTI Lengkap	ACC maju, dan menyiapkan administrasi berkas-berkas untuk maju sidang	15 Mei 2024	✓
23	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB IV	Revisi BAB IV	9 Mei 2024	✓
24	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Bimbingan revisi BAB IV	Lanjut BAB V	10 Mei 2024	✓
25	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Bimbigen BAB V	Revisi BAB V	11 Mei 2024	✓
26	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi BAB V	Melengkapi isi KTI	12 Mei 2024	✓
27	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan KTI lengkap	Perbaiki penulisan yang salah	14 Mei 2024	✓
28	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep	Bimbingan KTI lengkap	ACC maju, dan menyiapkan berkas-berkas untuk maju sidang	15 Mei 2024	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Puspitawati
NIM : P07120121061
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Dinas Lebu Anyar, Desa Lokasari, Kec. Sidemen,
Kabupaten Karangasem
No HP/Email : 085964114611/puspitawati2003@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah dengan judul:

Implementasi Terapi *Slow Stroke Back Massage* Untuk Mengatasi Nyeri Akut Pada Lansia Hipertensi (Studi Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar)

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di 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 Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 23 Juni 2024
Yang membuat pernyataan

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular meter stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text 'METERAI TEMPEL' and 'Rp. 37ALX194346848'.

Ni Kadek Puspitawati
NIM. P07120121061

HASIL TURNITIN

Implementasi Terapi Slow Stroke Back Massage Pada Lansia Penderita Hipertensi Untuk Mengatasi Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar

ORIGINALITY REPORT

11%
SIMILARITY INDEX

9%
INTERNET SOURCES

4%
PUBLICATIONS

8%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan **5%**
Student Paper

2 es.scribd.com **1%**
Internet Source

3 repository.poltekkes-denpasar.ac.id **1%**
Internet Source

4 repositori.uin-alauddin.ac.id **1%**
Internet Source

5 123dok.com **<1%**
Internet Source

6 ejournal.akperfatmawati.ac.id **<1%**
Internet Source

7 archive.org **<1%**
Internet Source

8 berita.blog.st3telkom.ac.id **<1%**
Internet Source

Handwritten signature and text:
A. P. ...
1. P. ...

9	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
10	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
11	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1 %
12	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
13	repository.unusa.ac.id Internet Source	<1 %
14	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	<1 %
15	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
16	ejournal.poltekkesbhaktimulia.ac.id Internet Source	<1 %
17	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1 %
18	ejournal.urindo.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to fkunisba Student Paper	<1 %
20	Ferry Fadli Fratama. "PEMANFAATAN TERAPI SLOW DEEP BREATHING (SDB) TERHADAP	<1 %

TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI :
STUDI LITERATUR", Jurnal Skala Kesehatan,
2022
Publication

21	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	<1 %
22	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 20 words

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Kadec Puspitawati
NIM : P07120121061

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16 Mei 2024		Rai Subarni
2	Perpustakaan	15 Mei 2024		Dewo Tejo jag
3	Laboratorium	15 Mei 2024		Sunn Sami
4	HMJ	15 Mei 2024		Pasek
5	Keuangan	15 Mei 2024		I. A. Suatna. B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	15 Mei 2024		I Nym Sudina

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,



I Mady Suwarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 19712311992031020