

LAMPIRAN

Lampiran 1 Realisasi Kegiatan Penelitian

“Implementasi Terapi Akupresur untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024”

No	Kegiatan	Waktu kegiatan (Dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan usulan KTI	■	■	■	■																
2.	Pengumpulan usulan KTI					■	■														
3.	Seminar usulan						■	■													
4.	Perbaikan usulan KTI								■	■	■	■	■								
5.	Pengurusan izin etik								■	■	■	■	■								
6.	Pengurusan ijin penelitian								■	■	■	■	■								
7.	Pengolahan data dan analisis data													■	■	■	■				
8.	Penyusunan Laporan													■	■	■	■	■	■		
9.	Pengumpulan Laporan															■	■	■	■		
10.	Ujian KTI																	■	■	■	
11.	Perbaikan KTI																			■	■
12.	Pengumpulan KTI																			■	■

Keterangan: Warna hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2 Rancangan Anggaran Biaya Penelitian

“Implementasi Terapi Akupresur untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024”

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Print proposal hitam putih	Rp. 80.000,00
	Print berwarna	Rp. 20.000,00
	ATK untuk proposal	Rp. 80.000,00
	Materai 10.000	Rp. 10.000,00
	Kuota internet	Rp. 200.000,00
	Pengurusan ETIK	Rp. 100.000,00
	Konsumsi	Rp. 100.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar pengumpulan data	Rp. 30.000,00
	Transportasi	Rp. 50.000,00
	Cetak media leaflet	Rp. 20.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Laporan KTI	Rp. 500.000,00
	ATK KTI	Rp. 80.000,00
	Revisi KTI	Rp. 80.000,00
	Jilid KTI	Rp. 200.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 1.550.000,00

Lampiran 3 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Subyek Penelitian

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

Yang terhormat ibu/bapak, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024
Peneliti Utama	Ida Ayu Utari Patni Manuaba
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk menurunkan tingkat nyeri pada pasien gastritis dengan memberikan Terapi Akupresur. Jumlah peserta hanya satu orang responden dengan syarat yaitu seseorang yang memiliki penyakit gastritis dengan keluhan nyeri akut di ruang Rawat Inap RSUD Sanjiwani Gianyar, bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan, bapak/ibu bukan sebagai tenaga kesehatan, ibu yang belum pernah mendengar informasi mengenai nyeri akut dan terapi akupresur.

Kepesertaan dalam penelitian ini akan memberikan manfaat kepada pasien, yaitu berupa terapi akupresur untuk menurunkan tingkat nyeri pada nyeri akut sehingga bapak/ibu dapat mengetahui cara mengurangi nyeri akut akibat gastritis.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa termometer. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu untuk menghentikan sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) sebagai peserta penelitian setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti :

Ida Ayu Utari Patni Manuaba Mahasiswa

D-III Jurusan Keperawatan

Hp. 081717320397

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

Peserta/Subjek Studi Kasus

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

6. Hubungan Dengan Peserta/Subjek Penelitian

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

Peneliti,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

hubungi peneliti:

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.

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

Tanggal

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

*coret yang tidak perlu

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN MASALAH
NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS**

A. Identitas Pasien

7. Tanggal pengkajian : 03 Mei 2024

Nama : Ny. L

Tempat/Tgl lahir : Gianyar, 06 Juni 1981

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Banjar Sidan Kelod, Desa Sidan, Gianyar

Pekerjaan : Wiraswasta

Agama : Hindu

Status : Menikah

B. Keluhan Utama

Pada saat dilakukan pengkajian pada tanggal 03 Mei 2024 pukul 10.00 Wita Ny. L mengeluh nyeri pada bagian ulu hati dengan skala nyeri 5, terasa panas pada dada bagian kiri.

C. Riwayat Kesehatan

1. Riwayat Kesehatan Dahulu

Pada saat tanggal 02 Mei 2024, Ny. L datang ke IGD Sanjiwani pukul 13.00 Wita dengan keluhan nyeri hebat pada bagian ulu hati dan merasakan panas pada bagian dada sebelah kiri, Ny.L mengatakan mual jika makan dan merasakan penurunan nafsu makan tetapi tidak mengalami muntah. Keluhan nyeri tersebut dirasakan sejak tanggal 29 April 2024 tetapi tidak segera dibawa ke rumah sakit ataupun diperiksa ke dokter. Saat berada di IGD Ny. L dilakukan pemeriksaan vital sign pukul 13.15 Wita dengan hasil tekanan darah 110/70, nadi 110x/menit, Respirasi 20x/menit, suhu 36,5°C dan SpO₂ 99%. Setelah dilakukan pemeriksaan vital sign dokter mendiagnosa

bahwa Ny.L mengalami gastritis, pada pukul 14.00 Wita mendapat terapi berupa pemberian obat Ondancetron IV, ranitidin IV, dan sukralfat oral 3x15 ml. Ny. L dipindahkan di ruang rawat inap ruang Ayodya kelas 1 lantai 3 pada pukul 17.15 Wita.

Pada saat pengkajian tanggal 03 Mei 2024 pukul 10.00 Wita Ny. L mengeluhkan nyeri timbul kembali setelah makan pada pukul 09.30 dengan skala nyeri 5. Hasil tanda vital pada saat pengkajian yaitu tekanan darah 110/80, nadi meningkat 115x/menit, respirasi 20x/menit, suhu 36°C dan SpO₂ 99%.

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pada saat dilakukan pengkajian tanggal 03 Mei 2024 pada pukul 10.00 Ny. L mengeluh nyeri pada bagian ulu hati dengan skala nyeri 5, Ny. L mengatakan sulit tidur, Ny. L mengatakan nafsu makannya berubah karena setiap makan merasakan mual, Ny. L tampak gelisah dan meringis, frekuensi nadi meningkat 115x/menit.

3. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ny. L mengatakan di keluarganya tidak ada yang memiliki riwayat penyakit apapun.

D. Data Pola Kebutuhan Dasar

Subkategori : Nyeri dan Kenyamanan

E. Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan umum : Baik
2. Kesadaran : Compos mentis
3. TTV :
 - a. Tekanan Darah : 100/80 mmHg
 - b. Nadi : 115 x/menit

- c. Suhu : 36°C
- d. Respirasi : 20x/menit
- 4. Head to Toe
 - a. Kepala
 - Kulit kepala : bersih dan tidak terdapat luka
 - Mata : konjungiva tidak anemis
 - Telinga : tidak terdapat kotoran telinga
 - Hidung : tidak terdapat kotoran pada hidung
 - Mulut dan Gigi : bibir tidak kering dan tidak terdapat karies pada gigi
 - Wajah : wajah tampak simetris
 - b. Leher
 - Inpeksi : tampak simetris
 - Palpasi : tidak teraba benjolan kelenjar tiroid
 - c. Thorax dan paru
 - Inpeksi : pengembangan paru tampak simetris
 - Palpasi : tidak terdapat nyeri tekan
 - Perkusi : bunyi paru normal
 - Auskultasi : tidak terdapat napas tambahan
 - d. Abdomen
 - Inpeksi : simetris, tidak ada benjolan
 - Auskultasi : bising usus 8x/menit
 - Palpasi : tidak terdapat nyeri tekan
 - Perkusi :suara abdomen tympani
 - e. Ekstremitas

Status sirkulasi : nadi radialis 98x/menit, CRT < 2 detik

f. Genitalia : tidak dikaji

F. Data Fisiologis

Nyeri Akut (D.0077)		
Gejala dan Tanda Mayor		
Data Objektif	Data Objektif	
Mengeluh Nyeri	Tampak meringis	
	Bersikap protektif	
	Gelisah	
	Frekuensi nadi meningkat	
	Sulit tidur	
Gejala dan Tanda Minor		
Data Subjektif	Data Objektif	
Tidak Tersedia	Tekanan darah meingkat	
	Pola napas berubah	
	Nafsu makan berubah	
	Proses berpikir terganggu	
	Menarik diri	
	Berfokus pada diri sendiri	
	Diaforesis	

G. Pemeriksaan Laboratorium

NAMA TEST	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN
HEMATOLOGI			
Trombosit (PLT)	164	10 ³ /uL	150 - 450
MPV	11.4	fL	6.5 - 12.0
DARAH LENGKAP :			
Bas%	0.5	%	0.0 - 2.0
Lekosit (WBC)	3.18	10 ³ /uL	4.00 - 10.00
Neu#	1.76	10 ³ /uL	2.50 - 7.50
RDW-CV	13.0	%	11.0 - 16.0
RDW-SD	49.5	fL	35.0 - 56.0
M C H	29.9	pg	27.0 - 34.0
PCT	0.187	%	0.108 - 0.282
Neu%	55.3	%	47.0 - 80.0
Lym#	1.00	10 ³ /uL	1.00 - 4.00
Mon%	8.2	%	2.0 - 11.0
Eos#	0.15	10 ³ /uL	0.00 - 0.50
Hemoglobin (HGB)	13.7	g/dL	11.0 - 16.0
Lym%	31.3	%	13.0 - 40.0
Bas#	0.01	10 ³ /uL	0.00 - 0.10
Eos%	4.7	%	0.5 - 5.0
Hematokrit (HCT)	41.5	%	37.0 - 48.0
M C V	90.6	fL	80.0 - 100.0
M C H C	33.0	g/dL	32.0 - 36.0
Eritrosit (RBC)	4.58	10 ⁶ /uL	3.50 - 5.50
PDW	16.4	fL	9.0 - 17.0
Mon#	0.26	10 ³ /uL	0.10 - 1.20
KIMIA KLINIK			
Glukosa Sewaktu	90	mg/dL	80 - 120

H. Analisis Data

No	Data Fokus	Analisis data	Masalah
1.	<p>DS :</p> <p>Ny. L mengeluh nyeri pada bagian ulu hati dengan skala nyeri 5 dan terasa panas pada dada bagian kiri, terasa panas pada dada bagian kiri, mual pada saat makan,</p>	<p>Helicobacter pylori</p> <p>↓</p> <p>Infeksi mukosa lambung</p> <p>↓</p> <p>Gangguan difus barier mukosa</p> <p>↓</p>	<p>Nyeri Akut (D.0077)</p>

	<p>muntah (-), tubuh terasa lemas, dan mengatakan sulit tidur.</p> <p>DO :</p> <p>Ny. L tampak gelisah, dan tampak sedikit meringis</p> <p>P : nyeri timbul pada saat terlambat makan</p> <p>Q : nyeri yang menjalar dari ulu hati depan hingga belakang tubuh</p> <p>R : pada bagian epigastrium</p> <p>S : skala nyeri 5 (nyeri sedang)</p> <p>T : nyeri dirasakan terus menerus</p>	<p>Peningkatan asam lambung</p> <p>↓</p> <p>Iritasi mukosa lambung</p> <p>↓</p> <p>Peradangan mukosa lambung</p> <p>↓</p> <p>Nyeri Akut</p>	
--	--	--	--

I. Diagnosis Keperawatan

Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (inflamasi pada mukosa lambung) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri pada bagian ulu hati dengan skala nyeri 5 pasien pasien tampak meringis, pasien tampak gelisah, pasien mengatakan mengalami sulit tidur, frekuensi nadi meningkat 115x/menit, perubahan pada nafsu makan.

J. Intervensi Keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi
<p>Nyeri akut (D.0077) berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (inflamasi pada mukosa lambung) dibuktikan dengan Ny. L mengeluh nyeri pada bagian ulu hati dengan skala nyeri 5 dan terasa panas pada dada bagian kiri, terasa panas pada dada bagian kiri, mual pada saat makan, muntah (-), tubuh terasa lemas, sulit tidur, Ny. L tampak gelisah dan sedikit meringis.</p>	<p>Setelah diberikan intervensi keperawatan selama 3x 60 menit diharapkan Tingkat Nyeri (L.08066) menurun, dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluhan nyeri menurun (5) 2. Meringis menurun (5) 3. Gelisah menurun (5) 4. Kesulitan tidur menurun (5) 5. Frekuensi nadi membaik (5) 	<p>Manajemen Nyeri (I.08238)</p> <p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, dan intensitas nyeri b. Identifikasi skala nyeri c. Identifikasi respons nyeri non verbal d. Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri e. Identifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup f. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan

		<p>Terapeutik :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi akupresur) b. Fasilitasi istirahat dan tidur <p>Edukasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri b. Jelaskan strategi meredakan nyeri c. Ajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri <p>Kolaborasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Kolaborasi pemberian analgetik, jika perlu
--	--	--

K. Implementasi Keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tanggal/Jam	Implementasi	Respon	Paraf
Nyeri akut (D.0077)	03 Mei 2024 10.00 Wita	Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, dan intensitas nyeri serta memonitor skala nyeri	<p>DS : Ny. L mengeluh nyeri pada bagian ulu hati dengan skala nyeri 5, Ny.L mengatakan nyeri timbul pada saat Ny.L terlambat makan, nyeri dirasakan mejalar dari ulu hati bagian depan hingga ke belakang, nyeri dirasakan terus menerus dengan skala nyeri 5, Ny. L mengatakan sulit tdiru dan nyeri dirasakan sejak tanggal 29 April 2024.</p> <p>DO : Ny.L tampak gelisah dan sedikit meringis, frekuensi nadi meningkat 115x/menit,</p>	

			tekanan darah 110/70 mmHg, suhu 36,9°C.	
	10.05 Wita	Mengidentifikasi respons nyeri secara non verbal	DS : - DO : Ny.L tampak memegang perut, tampak gelisah dan sedikit meringis	
	10.10 Wita	Mengidentifikasi faktor yang mempeberat dan memperingan nyeri	DS : Ny.L mengatakan nyeri semakin bertambah pada saat terlambat makan dan nyeri berkurang setelah diberikan obat pereda nyeri DO : Ny.L tampak mampu menjelaskan faktor yang dapat mempeberat dan memperingan rasa nyeri	
	10.15 Wita	Mengidentifikasi	DS : Ny.L mengatakan	

		<p>pengaruh nyeri pada kualitas hidup</p>	<p>pada saat merasakan nyeri pada ulu hatinya</p> <p>Ny.L sulit untuk melakukan aktivitas sehari-hari</p> <p>DO : Ny.L tampak mampu menjelaskan pengaruh nyeri terhadap kualitas hidupnya</p>	
	10.20	<p>Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi akupresur)</p>	<p>DS : Ny.L mengatakan bahwa dirinya bersedia untuk diberikan terapi akupresur</p> <p>DO : Ny.L tampak kooperatif</p>	
	10.40	<p>Memonitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan</p>	<p>DS : Ny.L mengatakan masih merasakan nyeri</p> <p>DO : Ny.L mulai tampak lebih tenang</p>	

	10.45	Fasilitasi istirahat dan tidur	<p>DS : Ny. L mengatakan setelah diberikan terapi akupresur dirinya akan istiahat</p> <p>DO : Ny.L tampak tenang</p>	
	10.50	Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri	<p>DO : Ny.L mengatakan setelah diberikan penjelasan sudah mampu mengerti apa penyebab dan pemicu nyeri yang muncul pada bagian ulu hati nya</p> <p>DO : Ny.L tampak mengerti pada saat diberikan penjelasan</p>	
	11.00 Wita	Menjelaskan strategi untuk meredakan nyeri dan mengajarkan teknik nonfarmakologis	<p>DS : Ny.L mengatakan sudah mengetahui strategi meredakan nyeri salah satunya dengan memberikan</p>	

		untuk mengurangi rasa nyeri	pemijatan pada titik tekan yang telah diberikan DO : Ny. L tampak paham terhadap penjelasan yang diberikan
Nyeri akut (D.0077)	04 Mei 2024 15.00 Wita	Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, dan intensitas nyeri serta memonitor skala nyeri	DS : Ny. L mengatakan nyeri yang dialaminya masih terasa dengan skala nyeri 4 DO : Ny.L tampak sedikit gelisah, frekuensi nadi 98x/menit, tekanan darah 110/80 mmHg, suhu 36,5°C.
	15.05 Wita	Mengidentifikasi respons nyeri secara non verbal	DS : - DO : Ny.L tampak gelisah

	15.15 Wita	Mengidentifikasi faktor yang mempeberat dan memperingan nyeri	<p>DS : Ny.L mengatakan nyeri semakin bertambah pada saat berubah posisi dari posisi tidur menjadi posisi semi fowler</p> <p>DO : Ny.L tampak mampu menjelaskan faktor yang dapat mempeberat dan memperingan rasa nyeri</p>	
	15.20 Wita	Mengidentifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup	<p>DS : Ny.L mengatakan sulit tidur pada saat merasakan nyeri</p> <p>DO : Ny.L tampak mampu menjelaskan pengaruh nyeri terhadap kualitas hidupnya</p>	
	15.25 Wita	Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi	DS : Ny.L mengatakan bahwa dirinya bersedia untuk diberikan terapi	

		rasa nyeri (terapi akupresur)	akupresur DO : Ny.L tampak kooperatif	
	15.45 Wita	Memonitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan	DS : Ny.L mengatakan nyeri sudah berkurang menjadi skala nyeri 4 DO : Ny.L mulai tampak lebih tenang	
	15.50 Wita	Fasilitasi istirahat dan tidur	DS : Ny. L mengatakan dirinya akan beristirahat tidur jika dirinya sudah mengantuk DO : Ny.L tampak tenang	
	15.55 Wita	Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri	DO : Ny.L mengatakan setelah diberikan penjelasan sudah mampu mengerti apa penyebab dan pemicu nyeri yang muncul pada	

			<p>bagian ulu hati nya</p> <p>DO : Ny.L tampak mengerti pada saat diberikan penjelasan</p>	
	16.00 Wita	<p>Menjelaskan strategi untuk meredakan nyeri dan mengajarkan teknik nonfarmakologis</p>	<p>DS : Ny.L mengatakan sudah mengetahui strategi meredakan nyeri dan sudah mampu untuk menerapkan</p> <p>DO : Ny. L tampak paham terhadap penjelasan yang diberikan</p>	
<p>Nyeri Akut (D.0077)</p>	<p>05 Mei 2024</p> <p>11.00 Wita</p>	<p>Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, dan intensitas nyeri serta memonitor skala nyeri</p>	<p>DS : Ny. L mengatakan nyeri yang dirasakannya sudah berkurang dengan skala nyeri 3</p> <p>DO : Ny.L sudah tidak tampak gelisah frekuensi nadi</p>	

			80x/menit, tekanan darah 120/80 mmHg, suhu 36°C.	
	11.05 Wita	Mengidentifikasi respons nyeri secara non verbal	DS : - DO : Ny.L tampak lebih tenang	
	11.10 Wita	Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri	DS : Ny.L saat ini sudah tidak ada faktor yang memperberat rasa nyeri DO : Ny.L tampak mampu menjelaskan faktor yang dapat memperberat dan memperingan rasa nyeri	
	11.15 Wita	Mengidentifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup	DS : Ny.L mengatakan sudah mulai bisa tidur dengan tenang DO : Ny.L tampak mampu menjelaskan	

			pengaruh nyeri terhadap kualitas hidupnya	
	11.20 Wita	Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi akupresur)	DS : Ny.L mengatakan bahwa dirinya bersedia untuk diberikan terapi akupresur DO : Ny.L tampak kooperatif	
	11.40 Wita	Memonitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan	DS : Ny.L mengatakan nyeri sudah berkurang menjadi skala nyeri 2 DO : Ny.L tampak tenang	
	11.45 Wita	Fasilitasi istirahat dan tidur	DS : Ny. L mengatakan dirinya akan tidur setelah makan siang DO : Ny.L tampak tenang	
	11.50 Wita	Menjelaskan	DO : Ny.L mengatakan	

		penyebab, periode, dan pemicu nyeri	sudah mengerti terhadap penjelasan yang diberikan DO : Ny.L tampak mengerti pada saat diberikan penjelasan	
	11.55 Wita	Menjelaskan strategi untuk meredakan nyeri dan mengajarkan teknik nonfarmakologis	DS : Ny.L mengatakan sudah mengetahui strategi meredakan nyeri apabila keluhan nyeri muncul kembali DO : Ny. L tampak paham terhadap penjelasan yang diberikan	

L. EVALUASI KEPERAWATAN

Diagnosis Keperawatan	Tanggal/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
Nyeri Akut (D.0077)	05 Mei 2024 12.00 Wita	S : Ny. L mengatakan nyeri dan kesulitan tidur sudah berkurang O : Meringis menurun, Gelisah menurun, Kesulitan tidur menurun, Frekuensi nadi membaik A : masalah nyeri akut teratasi P : tingkatkan kondisi pasien dengan memberikan penjelasan mengenai prosedur melakukan terapi akupresur untuk mengatasi nyeri apabila nyeri akibat gastritis kembali muncul	

LEMBAR OBSERVASI

**IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENURUNKAN
TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS**

Tanggal	Responden (Nama, dan No. RM)	Pertemuan Ke -1		
		Tanda – Tanda Vital	Sebelum Perencanaan Jam	Sesudah Perencanaan Jam
03 Mei 2024		Tekanan Darah	110/70mmHg	110/80 mmHg
		Nadi	115x/menit	98x/menit
		Pernapasan	20 x/menit	20x/menit
		SPO ₂	99%	98%
		Suhu	36,9°C	36°C

Tanggal	Responden (Nama, dan No. RM)	Pertemuan Ke -2		
		Tanda – Tanda Vital	Sebelum Perencanaan Jam	Sesudah Perencanaan Jam
03 Mei 2024		Tekanan Darah	110/80 mmHg	120/80 mmHg
		Nadi	98x/menit	80x/menit
		Pernapasan	20 x/menit	20x/menit
		SPO ₂	99%	98%
		Suhu	36,9°C	36°C

Tanggal	Responden (Nama, dan No. RM)	Pertemuan Ke -3		
		Tanda – Tanda Vital	Sebelum Perencanaan Jam	Sesudah Perencanaan Jam
03 Mei 2024		Tekanan Darah	120/70 mmHg	120/80 mmHg
		Nadi	96x/menit	80x/menit
		Pernapasan	20 x/menit	20x/menit
		SPO ₂	99%	99%
		Suhu	36°C	36°C

SURAT IZIN 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.13/2062/2023

22 November 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Direktur RSUD Sanjwani

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.	Ida Ayu Utari Patni Manuaba	P07120121056	Data Pasien Gastritis (Jumlah kasus dari tahun 2020-2023)

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 46812611992031020

Tembusan :

1. Kepala Komkordik RSUD Sanjwani
2. Arsip

Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TERAPI AKUPRESUR GASTRITIS**

Pengertian	:	Akupresur merupakan terapi tusuk jari yang berasal dari Cina dengan memberikan penekanan dan pemijatan pada titik tertentu pada tubuh yang didasarkan pada prinsip ilmu akupunktur dapat digunakan untuk menurunkan nyeri, mengobati penyakit dan cedera.
Tujuan	:	<ol style="list-style-type: none">1. Menimbulkan relaksasi yang dalam2. Memperbaiki sirkulasi darah pada otot sehingga mengurangi nyeri dan inflamasi3. Memperbaiki secara langsung maupun tidak langsung fungsi setiap organ internal4. Membantu memperbaiki mobilitas5. . Meredakan nyeri
Indikasi	:	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien gastritis dengan umur 20-50 tahun2. Pasien gastritis dengan nausea
Kontra indikasi	:	<ol style="list-style-type: none">4. Gawat darurat5. Kasus pembedahan6. Kanker7. Penyakit akibat hubungan seksual8. Adanya kelainan pembekuan tulang9. luka

<p>Prosedur Pelaksanaan</p>	<p>:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Memberikan salam, memperkenalkan diri, dan mengidentifikasi klien dengan memeriksa identitas klien. 3. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, memberikan kesempatan kepada klien untuk bertanya. 4. Siapkan alat dan bahan seperti matras, minyak zaitun, tissue basah & kering, sphygmomanometer & stetoskop 5. Posisikan pasien dengan posisi duduk dengan kedua kaki lurus ke depan 6. Kaji keluhan pasien dan ukur TTV pasien 7. Bersihkan bagian tubuh pasien yang akan di akupresur dengan tissue basah 8. . Keringkan dengan tissue kering 9. Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya 10. Massage ringan untuk melemaskan otot-otot pasien yang kaku 11. Mulai melakukan akupresur pada masing-masing titik lakukan tekanan selama 3 detik dalam satu kali tekan dan dilakukan sebanyak 30 kali penekanan. 12. . Mulai melakukan akupresur pada titik ST 36 lakukan tekanan selama 30 kali penekanan. Zusanli (ST36) Titik ini merupakan titik He lambung, mengatur Qi lambung dan meredakan nyeri. <div data-bbox="722 1823 991 2018" data-label="Image"> </div> <ol style="list-style-type: none"> 13. Lanjutkan akupresur pada titik PC 6 lakukan
-----------------------------	--

tekanan sebanyak 30 kali penekanan. Neiguan (PC6) Titik ini merupakan titik dominan dari delapan meridian istimewa, tepatnya meridian Yang Wei, cabangnya menghubungkan San Jiao, yang mempunyai indikasi melancarkan Qi pada San Jiao, menenangkan Shen/jiwa dan memodulasi Wei-lambung, serta melancarkan Qi dan menghilangkan tekanan pada dada dan perut.



14. Lanjutkan akupresur pada titik LI4 sebanyak 30 kali penekanan. Titik ini dikenal sebagai titik nyeri tubuh, berguna untuk setiap kondisi yang berhubungan dengan wajah, kepala, dan sirkulasi tubuh berupa angina dan panas.



15. Lanjutkan akupresur pada titik ST 44 lakukan tekanan sebanyak 30 kali penekanan. Neiting (ST 44) Titik ini merupakan titik Ying lambung yang berfungsi untuk menghilangkan panas dalam perut.



16. Istirahatkan pasien selama 10 menit kemudian

		<p>bangunkan secara perlahan dan terakhir berikan minum.</p> <p>17. Observasi kembali keluhan yang dirasakan.</p>
Terminasi	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Menganjurkan pasien untuk melakukan kembali terapi akupresur dengan pemijatan yang ringan 3. Mengucapkan salam 4. Mencuci tangan 5. Mencatat dalam lembar catatan keperawatan

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/ /2024 15 Maret 2024
Lampiran : 1(satu) Gabung
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi
D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun
akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian
kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ida Ayu Utari Patni Manuaba
Nim : P07120121056
Judul penelitian : Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat
Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD
Sajiwani Gianyar Tahun 2024
Lokasi penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Waktu penelitian : 25 Maret – 5 April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan


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

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





Pemerintah Kabupaten Gianyar
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
 Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
 PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**



Jalan Ngurah Rai No.5-7- Telp.(0361), Kode Pos 80511, Telpon 944123

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/1575/IP/DPM PTSP/2024

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Poltekkes Denpasar, Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/2024, Tanggal 23 Februari 2024, Perihal Mohon Ijin Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 2143/DPMPSTP/IP/2024 tanggal 10 April 2024.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ida Ayu Utari Patni Manuaba
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat : Br. Dukuh, Desa Sidan, Gianyar
 Judul Penelitian : Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri Pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024
 Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Gianyar
 Jumlah Peserta : 1 Orang
 Lama Penelitian : 25 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
 Pada Tanggal 12 April 2024
 Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Kabupaten Gianyar






I WAYAN ARTHAWAN, S.STP
 Pembina
 Nip. 19861218 200602 1 001

- Tembusan kepada Yth. :
1. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Gianyar
 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
 3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
 5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian



Dokumen ini dilandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik
 yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 9 Surat Persetujuan Etik

	<p>PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR</p>	
<p>KETERANGAN KELAIKAN ETIK ("ETHICAL CLEARANCE")</p>		
<p>NOMOR: 39/ PEPK/IV/2024</p>		
<p>PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD SANJIWANI GIANYAR TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :</p>		
<p>"IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN NYERI AKUT AKIBAT GASTRITIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2024"</p>		
<p>PENELITI UTAMA : IDA AYU UTARI PATNI MANUABA</p>		
<p>PENELITI LAIN : 1. 2. 3.</p>		
<p>UNIT/ LEMBAGA/ TEMPAT PENELITIAN : RSUD SANJIWANI GIANYAR.</p>		
<p>DINYATAKAN LAIK ETIK.</p>		
<p>GIANYAR, 06 APRIL 2024 KETUA PEPK RSUD SANJIWANI  (drg. Wawan Sutresna Yasa, Sp.BM.M.Ked.Klin) NIP.19890910 26030 1 04485</p>		
<p></p>		
<p> Dipindai dengan CamScanner</p>		

Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan

Jumat, 03 Mei 2024



Sabtu, 04 Mei 2024



Minggu, 05 Mei 2024



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ida Ayu Utari Patni Manuaba
NIM : P07120121056
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dukuh, Desa Sidan, Kab. Gianyar, Bali
No Hp/Email : 085858971546/ dayuutari8@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola, dalampangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya tulis ilmiah, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 21 Juni 2024

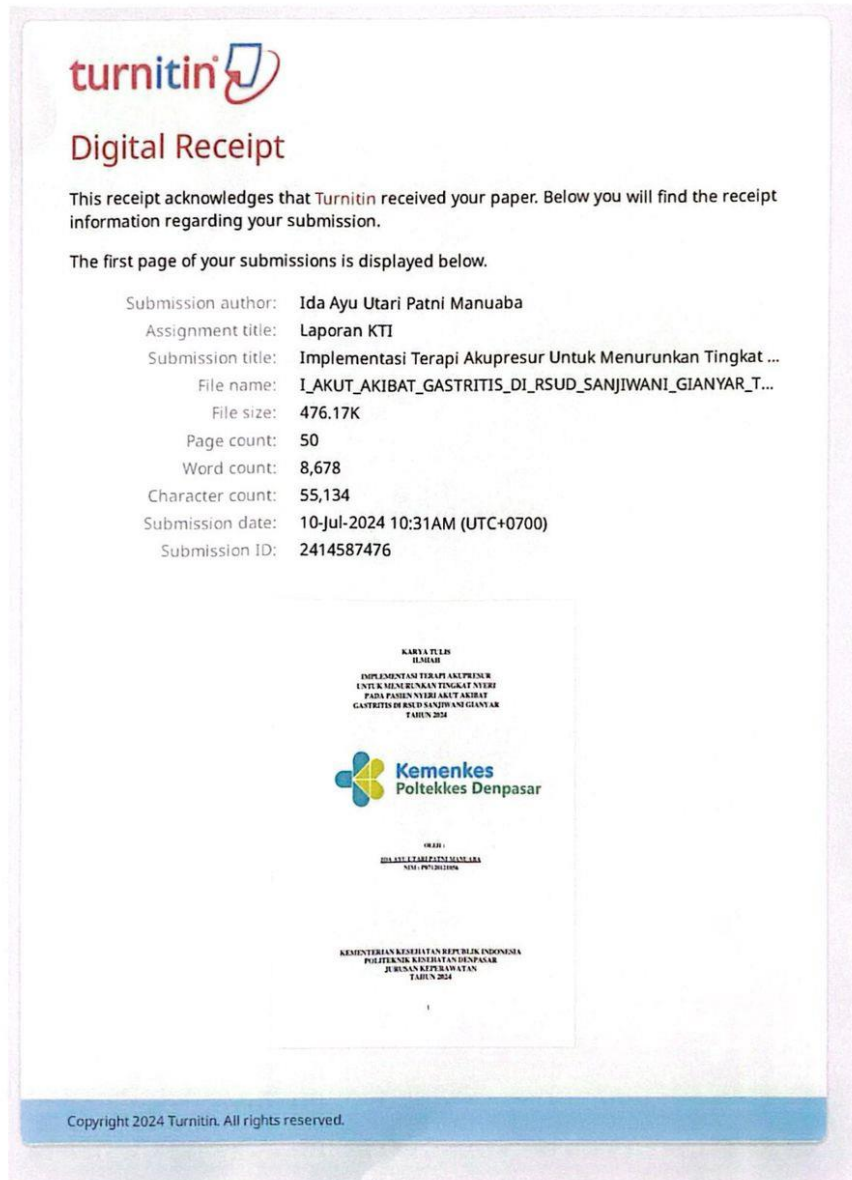


Ida Ayu Utari Patni Manuaba
NIM. P07120121056

Lampiran 12 Lembar Validasi Bimbingan

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK					
Portal	Perkuliahan	Perkuliahan (mhs)	Laporan (Mhs)	Yudisium (Mhs)	
Edit					
Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120121056				
Nama Mahasiswa	IDA AYU UTARI PATNI MANUABA				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Semester : 6				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Skrripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi </div>					
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan judul	Lanjutkan bab 1	9 Jan 2024	✓
2	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan bab 1	- Revisi latar belakang pada bagian prevalensi data agar di fokuskan di Kabupaten Gianyar - Revisi pada bagian tujuan penelitian - Hilangkan bagian yang tidak perlu pada bagian bab 1	11 Jan 2024	✓
3	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan bab 1	- Perhatikan tata penulisan dan spasi - Tata penulisan disesuaikan dengan panduan	17 Jan 2024	✓
4	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan revisi bab I	Lanjutkan bab II	18 Jan 2024	✓
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan BAB II	Perhatikan urutan antar sub bab dan ditambahkan tahap-tahap pelaksanaan	22 Jan 2024	✓
6	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	- Mengajukan revisi bab I - Bimbingan bab II	- Perhatikan huruf kapital di setiap anak judul - Perhatikan jarak spasi antar paragraf -Lanjutkan bab III	25 Jan 2024	✓
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan revisi bab II	Lanjutkan bab III	24 Jan 2024	✓
8	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan bab III	-Perhatikan variabel pada definisi operasional dan ditambahkan asuhan keperawatan - Revisi pada bagian pengumpulan data - Tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi	29 Jan 2024	✓
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan revisi bab III	- Perbaiki skala data pada bagian definisi operasional - Tambahkan SOP pada bagian instruen	2 Feb 2024	✓
10	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	- Mengajukan revisi bab II - Bimbingan bab III	- Perhatikan spasi dan margin - Lengkapi halaman depan dan lampiran	6 Feb 2024	✓
11	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	- Mengajukan halaman depan dan lampiran - Mengajukan proposal yang sudah lengkap	- Tambahkan tahapan keperawatan pada lampiran lembar observasi	5 Feb 2024	✓
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	- Mengajukan proposal yang telah direvisi	-Rencanakan jadwal seminar -Proposal telah di ACC	8 Feb 2024	✓
13	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	- Mengajukan revisi Bab III	Perhatikan margin dan spasi pada daftar pustaka	7 Feb 2024	✓
14	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	-Mengajukan proposal	Revisi pada bagian kata pengantar agar tidak menuliskan 2 nama dosen	8 Feb 2024	✓
15	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	-Mengumpulkan proposal yang sudah direvisi	ACC untuk diseminarkan	9 Feb 2024	✓
16	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan bab 4	Memperbaiki pada bagian pengkajian	24 Apr 2024	✓
17	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan revisian bab 4	Memperbaiki pada bagian intervensi	26 Apr 2024	✓
18	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan revisian bab 4	Mengecek data sesuai dengan SDKI, SIKI dan SLKI	30 Apr 2024	✓
19	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan bab 5	Pada bagian pengkajian ditambahkan penjelasan bahwa data sudah sesuai dengan SDKI Lengkapi label pada bagian implementasi dan intervensi	3 Mei 2024	✓
20	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengajukan revisian bab 5, mengajukan halaman depan, dan lampiran	Memperbaiki margin/pada bagian daftar isi, memperbaiki kata yang kurang tepat pada abstrak	6 Mei 2024	✓
21	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan revisian bab 4	Perhatikan spasi dan penggunaan kata yang double	26 Apr 2024	✓
22	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan bab 4	Perhatikan kembali margin dan tata penulisan	24 Apr 2024	✓
23	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan revisian bab 4	Perhatikan kembali jarak antar paragraf	30 Apr 2024	✓
24	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan bab 5	Perhatikan tata penulisan dan penggunaan kata yang tepat	3 Mei 2024	✓
25	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan revisian bab 5, halaman depan dan lampiran	Perhatikan ukuran teks pada judul, dan spasi pada abstrak	6 Mei 2024	✓
26	196812311992031020 - I MADE SUKARJA, S.Kep., Ners., M.Kep	Mengajukan KTI lengkap	ACC dan lanjutkan ujian	8 Mei 2024	✓

Lampiran 13 Hasil Cek Turnitin



turnitin


Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: **Ida Ayu Utari Patni Manuaba**
Assignment title: **Laporan KTI**
Submission title: **Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat ...**
File name: **I_AKUT_AKIBAT_GASTRITIS_DI_RSUD_SANJIWANI_GIANYAR_T...**
File size: **476.17K**
Page count: **50**
Word count: **8,678**
Character count: **55,134**
Submission date: **10-Jul-2024 10:31AM (UTC+0700)**
Submission ID: **2414587476**

KARYA TULIS
ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI AKUPRESUR
UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI
PADA PASIEN NYERI AKUT ASIBAT
GASTRITIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2024



10.10 |
I_AKUT_AKIBAT_GASTRITIS_SANJIWANI
NIM: 19072011056

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2024

Copyright 2024 Turnitin. All rights reserved.

Implementasi Terapi Akupresur Untuk Menurunkan Tingkat Nyeri pada Pasien Nyeri Akut Akibat Gastritis di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2024

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	11%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
3	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	1%
5	eprints.undip.ac.id Internet Source	1%
6	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1%
7	Submitted to fptijateng Student Paper	1%
8	Submitted to St. Ursula Academy High School Student Paper	1%

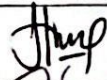
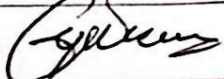



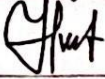
Handwritten signature and date
10/11/2024

9	repository.unimugo.ac.id Internet Source	1%
10	Azzah Afifah Salsabila, Tri Mochartini. "Efektivitas Penggunaan Effleurage Massage dan Cryoterapy terhadap Penurunan Tingkat Nyeri pada Penderita Gastritis di Puskesmas Kecamatan Jatinegara Jakarta", Malahayati Nursing Journal, 2022 Publication	<1%
11	repository.upi.edu Internet Source	<1%
12	123dok.com Internet Source	<1%
13	glimmermedical98.wordpress.com Internet Source	<1%
14	www.slideshare.net Internet Source	<1%
15	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%

Exclude quotes On Exclude matches < 25 words
Exclude bibliography On

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
 PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Utari Patni Manuaba
 NIM : P07120121056

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	15 Mei 2024		Rai Sukerni
2	Perpustakaan	15 Mei 2024		Aewa Triwijaya
3	Laboratorium	15 Mei 2024		Suahrai
4	HMJ	15 Mei 2024		Pasuk
5	Keuangan	15 Mei 2024		I.A Suabadi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	15 Mei 2024		MOM SUPIRA

Keterangan :

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

Denpasar, 15 Mei 2024
 Ketua Jurusan Keperawatan,


 I Made Sukaria, S.Kep.Ners., M.Kep
 NIP. 12311997031020