

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian
Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Terhadap Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Penelitian (Minggu)																					
		Februari				Maret				April				Mei				Juni					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Penyusunan skripsi	■	■	■																			
2	Seminar skripsi				■	■	■	■															
3	Revisi skripsi						■	■	■														
4	Pengurusan ijin penelitian								■	■	■	■	■	■	■	■							
5	Pengumpulan data														■	■	■	■	■	■			
6	Pengolahan data															■	■	■	■	■			
7	Analisis data																■	■	■	■			
8	Penyusunan laporan																	■	■	■	■		
9	Sidang hasil penelitian																		■	■	■	■	
10	Revisi laporan penelitian																			■	■	■	■
11	Pengumpulan skripsi																					■	■

Keterangan : ■ : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2 Rencana Realisasi Penelitian

Rencana Realisasi Penelitian
Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Terhadap
Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025
Realisasi yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan proposal	Rp 100.000,00
	Penggandaan proposal	Rp 100.000,00
	Revisi proposal	Rp 100.000,00
	Pengurusan izin penelitian	Rp 200.000,00
	Pembelian media	Rp 200.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengadaan lembar permohonan menjadi responden, lembar persetujuan, lembar kuesioner	Rp 250.000,00
3	Tahap akhir	
	Penyusunan laporan	Rp 100.000,00
	Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
	Revisi laporan	Rp 100.000,00
4	Biaya tidak terduga	Rp 250.000,00
	Total Biaya	Rp 1.600.000,00

Lampiran 3 Persetujuan Penjelasan (Informed Consent)

PERSETUJUAN PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Kami meminta Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Terhadap Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025	
Peneliti Utama	Ketut Sintia Angelia Dewi
Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi	Sarjana Terapan Keperawatan/Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Yayasan Akar Cinta Kasih
Sponsor/ Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Terhadap Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025. Peserta dalam penelitian ini yaitu anak-anak dengan HIV/AIDS yang aktif melakukan kunjungan di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025. Jumlah peserta dalam penelitian ini sebanyak 30 anak, Kriteria inklusi pada penelitian ini, yakni: Anak dengan pasien HIV/AIDS, Orang tua yang bersedia anaknya menjadi responden. Kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah: Anak yang tidak memungkinkan untuk berpartisipasi dalam terapi karena alasan fisik atau mental.

Peserta yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi akan diberikan terapi slow deep breathing (relaksasi nafas dalam dan lambat) yang termasuk dalam prosedur tambahan atau non-farmakologis. Pada prosedur awal, peserta akan diamati dengan penilaian skala nyeri secara objektif kemudian diberikan terapi slow deep breathing (relaksasi nafas dalam dan lambat) akan diberikan setiap hari selama

5 hari, dengan durasi waktu 20 menit, akan dilakukan pengamatan penilaian skala nyeri untuk mengetahui pengaruh dari terapi yang diberikan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi slow deep breathing menggunakan kincir angin untuk menurunkan tingkat nyeri anak HIV/AIDS. Terapi ini tidak memiliki risiko yang fatal. Bagi peserta akan memperoleh manfaat untuk menurunkan nyeri. Penelitian ini tidak hanya bermanfaat bagi peserta penelitian, tetapi juga bermanfaat bagi peningkatan kualitas pelayanan kesehatan yaitu teknik slow deep breathing (relaksasi nafas dalam dan lambat) ini dapat diintegrasikan sebagai bagian dari program pendampingan pasien. Prosedur Slow Deep Breathing (relaksasi nafas dalam dan lambat) termasuk dalam tindakan berisiko rendah karena merupakan teknik non-invasif yang tidak melibatkan intervensi medis atau penggunaan obat-obatan. Efek samping yang mungkin terjadi dalam pemberian intervensi yaitu, kelelahan serta rasa tidak nyaman.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya peneliti utama yang dapat mengakses data peserta. Kompensasi lain yang akan diberikan atas kesediaan yaitu sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini diberikan snack sehat kepada peserta penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I benar benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi [Ketut Sintia Angelia Dewi], [083115644599], [sintiaangelia77@gmail.com].

Tanda tangan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/I telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

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

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila (Diisi oleh peneliti)

- 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 4 Lembar Observasi Pengumpulan Data (FLACC)

Lembar Observasi Pengumpulan Data (FLACC)

Kode Responden :

Tanggal :

No. telepon :

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dibawah ini dengan seksama.
2. Lalu isi kolom kosong yang telah disediakan dengan memberikan tanda centang (V) pada salah satu jawaban yang menurut Anda paling tepat.
3. Isilah dengan jujur dan sesuai dengan keadaan diri anada yang sesungguhnya karena jawaban Anda tidak akan menentukan benar atau salahnya.

A. Data Demografi

1. Nama Responden :
2. Usia :tahun
3. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Nama orang tua/ wali :

1. Pendidikan Terakhir:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tidak Sekolah | <input type="checkbox"/> SMA/SMK/Sederajat |
| <input type="checkbox"/> SD/Sederajat | <input type="checkbox"/> Diploma/Perguruan Tinggi |
| <input type="checkbox"/> SMP/Sederajat | |

2. Pekerjaan:


- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja | <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta | <input type="checkbox"/> Petani |
| <input type="checkbox"/> PNS, TNI, Polisi | <input type="checkbox"/> Wiraswasta | <input type="checkbox"/> Buruh |

**Pengukuran nyeri dengan skala *Face, Legs, Activity, Cry, Consolability*
(FLACC)**

Kategori	Penilaian		
	0	1	2
Wajah	Tidak ada ekspresi tertentu atau tersenyum	Terkadang meringis atau mengerutkan dahi, menolak, tidak tertarik	Sering mengerutkan dahi, mengatupkan rahang, dagu gemetar
Tungkai	Posisi normal atau relaks	Tidak tenang, gelisah, tegang	Menendang, atau menarik tungkai ke atas
Aktivitas	Berbaring sebentar, posisi normal, bergerak dengan mudah	Menggeliat, membalik ke belakang dan ke depan, tegang	Melengkung, kaku atau menghentak
Menangis	Tidak menangis (sadar atau terjaga)	Merintih atau merengek, terkadang mengeluh	Menangis dengan mantap, berteriak atau terisak, sering mengeluh
Kemampuan untuk dapat dihibur	Senang, relaks	Ditegaskan dengan terkadang menyentuh, memeluk, atau berbicara, dapat dialihkan	Sulit untuk dihibur atau sulit untuk nyaman
Setiap kategori diberi nilai 0 sampai 2, yang akan menghasilkan nilai total antara 0 dan 10			

Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional

Standar Prosedur Operasional

	Standar Prosedur Operasional Terapi <i>Slow Deep Breathing</i> Menggunakan Kincir Angin
Pengertian	<i>Slow deep breathing</i> adalah gabungan dari metode napas dalam (<i>deep breathing</i>) dan napas lambat sehingga dalam pelaksanaan latihan, pasien melakukan napas dalam dengan frekuensi kurang dari atau sama dengan 10 kali permenit.
Tujuan	Distraksi teknik reduksi nyeri dengan mengalihkan perhatian kepada hal lain sehingga kesadaran terhadap nyeri berkurang terutama anak-anak, media yang digunakan permainan kincir angin
Kebijakan	Anak HIV/AIDS
Alat dan bahan	- Media permainan kincir angin
Prosedur	PRA INTERAKSI <ol style="list-style-type: none">1. Membaca status klien2. Mencuci tangan INTERAKSI Orientasi <ol style="list-style-type: none">1. Salam : memberi salam sesuai waktu2. Memperkenalkan diri3. Validasi kondisi klien saat ini: Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien untuk melakukan kegiatan sesuai kontrak waktu

4. Menjaga privasi klien
5. Menyampaikan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan

KERJA

1. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada yang kurang dipahami/ jelas.
2. atur posisi agar klien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila klien memilih duduk, maka bantu klien duduk di tepi tempat tidur atau posisi duduk tegak di kursi.
3. Instruksikan klien untuk memegang media (kincir angin) kemudian melakukan tarik napas dalam sehingga rongga paru berisi udara.
4. Instruksikan klien dengan cara perlahan hembuskan udara ke arah kincir angin membiarkannya ke luar dari setiap anggota tubuh, pada saat bersamaan minta klien untuk memusatkan perhatiannya pada media (kincir angin) dan merasakan lega.
5. Instruksikan klien bernapas dengan irama normal beberapa saat (1-2) menit.
6. Instruksikan klien untuk kembali menarik napas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan ke arah media (kincir angin) dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya, rasakan udara mengalir ke seluruh tubuh.
7. Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada tangan, udara yang mengalir dan merasakan ke luar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki kemudian rasakan kehangatannya.

	<p>8. Instruksikan klien untuk mengulangi teknik-teknik ini apabila rasa nyeri kembali lagi.</p> <p>9. Setelah klien mulai merasakan ketenangan, minta klien untuk melakukan secara mandiri.</p> <p>10. Ulangi latihan napas dalam ini sebanyak 3 sampai 5 kali dalam sehari dalam waktu 5-10 menit</p> <p>TERMINASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil: kemampuan klien untuk melakukan teknik ini 2. Memberikan kesempatan kepada klien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang dilakukan. 3. Tindak lanjut: menjadwalkan latihan <i>slow deep breathing</i> 4. Kontrak: topik, waktu, tempat untuk kegiatan selanjutnya.
Sumber	Poltekkes Denpasar (2021)

Media Penelitian:



Lampiran 6 Hasil Olah Data

Hasil Olah Data

A. Analisis Univariat

1. Umur

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	9-12 tahun	9	30.0	30.0	30.0
	13-16 tahun	14	46.7	46.7	76.7
	17-20 tahun	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	17	60.0	60.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

3. Pendidikan Terakhir

Pendidikan terakhir					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	12	40.0	40.0	40.0
	SD	5	16.7	16.7	56.7
	SMP	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

4. Kategori Frekuensi Pretest Intervensi

Kategori_Pre Intervensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	10	33.3	33.3	33.3
	Berat	20	66.7	66.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

5. Kategori Frekuensi Posttest Intervensi

Kategori_Post Intervensi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak nyeri	1	3.3	3.3	3.3
	Ringan	21	70.0	70.0	73.3
	Sedang	8	26.7	26.7	100.0

	Total	30	100.0	100.0	
--	--------------	-----------	--------------	--------------	--

B. Analisis Bivariat

1. Hasil Uji Normalitas Data

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test	.313	30	.000	.806	30	.000
Post Test	.231	30	.000	.915	30	.020

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Statistik *Wilcoxon Signed Rank Test*

Test Statistics ^a	
	Post_Test - Pre_Test
Z	-4.797 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Wilcoxon Signed Ranks Test	
b. Based on positive ranks.	

Lampiran 7 Surat Keterangan Penelitian

Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGJIPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715250, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 1210/SKP/DPMTSP/V/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KETUA YAYASAN
AKAR CINTA KASIH
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250516090323, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : KETUT SINTIA ANGELIA DEWI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BANDAR DINAS KANGINAN, DESA TINGGARSARI, KECAMATAN BUSUNGBU, KABUPATEN BULELENG
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NO.33 A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : PENGARUH SLOW DEEP BREATHING MENGGUNAKAN KINCIR ANGIN TERHADAP TINGKAT NYERI ANAK HIW/AIDS DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH TAHUN 2025
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : YAYASAN AKAR CINTA KASIH
Tujuan Penelitian : SKRIPSI
Lama Penelitian : 30 MEI 2025 S/D 20 JUNI 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 19 MEI 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Dengan besaran biaya yang berlaku akan tertera pada aplikasi yang tertera pada tembusan surat ini.



ID:250516090323



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSN-05529



Lampiran 8 Etik Penelitian

ETIK PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi 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/ 689 /2025

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

Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

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

Ketut Sintia Angelia Dewi

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, 3 Juni 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



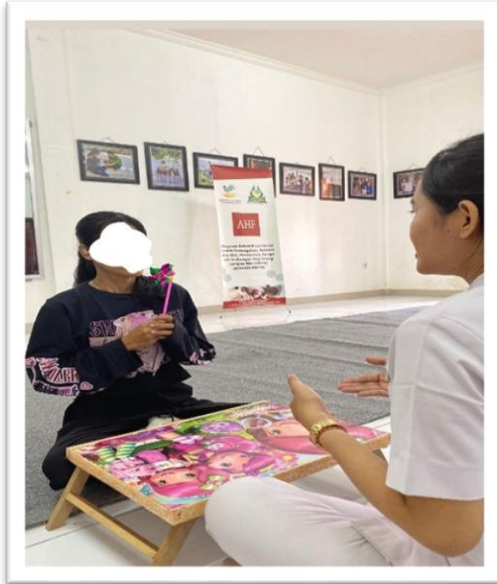
Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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



Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 10 Turnitin Proposal

A. TURNITIN PROPOSAL

Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Terhadap Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT		
27%	22%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS
		17%
		STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES		
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	11%
2	sinta.unud.ac.id Internet Source	2%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
6	www.alodokter.com Internet Source	1%
7	jurnal.unissula.ac.id Internet Source	1%
8	jurnal.fk.unand.ac.id Internet Source	1%
9	tugaskelompok1.wordpress.com Internet Source	<1%
10	ukinstitute.org Internet Source	<1%
11	digilib.uin-suka.ac.id	

B. TURNITIN SKRIPSI

Pengaruh Slow Deep Breathing Menggunakan Kincir Angin Terhadap Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

21 %	17 %	3 %	11 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	11 %
2	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	4 %
3	ojs.unm.ac.id Internet Source	2 %
4	digilib.esaunggul.ac.id Internet Source	2 %
5	journal.pdmbengkulu.org Internet Source	1 %
6	www.merdeka.com Internet Source	1 %

Acc. Admin Turnitin

Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 11 Bukti Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
 PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ketut Sintia Angelia Dewi
 NIM : P07120221120

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	12 Juni 2025		Ny. Rai Sekarni
2	Perpustakaan	12 Juni 2025		Dawa Treina Jay
3	Laboratorium	17 Juni 2025		Smanjani
4	HMJ	12 Juni 2025		Ed. des Ariwangsa
5	Keuangan	12 Juni 2025		I. A. Suabari
6	Administrasi umum/ perlengkapan	12 Juni 2025		I H M I Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....
 Ketua Jurusan Keperawatan

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

Lampiran 12 Blanko Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120221120					
Nama Mahasiswa	Ketut Sintia Angelia Dewi					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi </div>						
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Pengajuan judul/topik	Setuju dengan topik penelitian	6 Jan 2025	✓	
2	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Pengajuan BAB I	Revisi Bab 1	11 Feb 2025	✓	
3	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Pengajuan revisi BAB I, Pengajuan BAB II dan BAB III	ACC bab 1. Revisi Bab 2	12 Feb 2025	✓	
4	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Pengajuan revisian BAB II dan BAB III	ACC bab 2. Revisi Bab 3	13 Feb 2025	✓	
5	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Pengajuan BAB IV	ACC Bab 3, revisi bab 4	14 Feb 2025	✓	
6	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Pengajuan revisian BAB IV dan SOP serta instrumen pengumpulan data	ACC bab IV, lampiran dan instrumen. Setuju seminar proposal	17 Feb 2025	✓	
7	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan judul/ ide topik	Grade nya harus sama, intervensinya lebih dipikirkan, dan redaksi judulnya	6 Jan 2025	✓	
8	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan judul terkait intervensi	Mohon mencari jurnal terkait variabel, latar belakang disarankan harus sesuai dengan kaidah	17 Jan 2025	✓	
9	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan BAB I proposal	Ditambahkan data WHO, secara 65 dijabarkan kanker yang terjadi, prevalensi dahulu, dilanjutkan upaya	11 Feb 2025	✓	
10	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan revisian BAB I, pengajuan BAB II, pengajuan BAB III	Pedoman dibaca kembali, sumber diperhatikan, variabel bebas dijadikan 1 kotak, kotak variabel perancu diletakkan dibawah lingkaran nyeri	14 Feb 2025	✓	
11	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan revisian BAB III, dan Pengajuan BAB IV	Bagian desain penelitian lebih dirapikan, sampel yang digunakan ditambahkan pada kotak alur penelitian, Inklusi ditambahkan.	18 Feb 2025	✓	
12	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan revisian BAB IV	- Teknik sampling diperhatikan dan dipelajari, Daftar pustaka penulisan diperhatikan - ACC untuk Ujian	20 Feb 2025	✓	
13	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan BAB V	- Kelompokkan kategori umur, cari jurnal yang sejalan maupun tidak sejalan dan sesuaikan.	2 Jun 2025	✓	
14	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan Bimbingan revisi BAB V	- Kelemahan penelitian diganti menjadi keterbatasan penelitian, cari keterbatasan lain dalam penelitian, cetak ming penulisan bahasa inggris	4 Jun 2025	✓	
15	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan BAB VI	Perbaiki saran	5 Jun 2025	✓	
16	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan Revisi BAB VI	Tambahkan tempat penelitian pada saran bagi tempat penelitian	10 Jun 2025	✓	
17	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan revisian abstrak, Bimbingan ringkasan penelitian lampiran	Bagian ringkasan jangan dicantumkan sitasi	11 Jun 2025	✓	
18	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan bab V	Revisi Bab V sesuai masukan	3 Jun 2025	✓	
18	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Pengajuan revisian ringkasan penelitian dan lampiran	ACC Ujian	12 Jun 2025	✓	
19	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisian bab V	Menyetujui Bab V. Lanjut bagian berikutnya	4 Jun 2025	✓	
20	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan terkait bab VI	Revisi Bab VI sesuai masukan	5 Jun 2025	✓	
21	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan terkait revisi bab VI	Setuju isi dari Bab VI	10 Jun 2025	✓	
22	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan terkait abstrak, ringkasan penelitian serta lampiran	Lengkapi dan review beberapa lampiran. Lengkapi semua berkas laporan	11 Jun 2025	✓	
23	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisian lampiran, abstrak, dan ringkasan penelitian	ACC ujian	12 Jun 2025	✓	

Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ketut Sintia Angelia Dewi
NIM : P07120221120
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : BD Kanginan, Desa Tinggarsari, Busungbiu,
Buleleng
Nomor HP/Email : 083115644599/ sintiaangelia77@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pengaruh *Slow Deep Breathing* Menggunakan Kincir Angin Terhadap Tingkat Nyeri Anak HIV/AIDS di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, 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, 1 Juli 2025



Ketut Sintia Angelia Dewi
NIM. P07120221120