KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN NYERI AKUT AKIBAT *STROKE NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Laporan Kasus di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026)

Oleh :
LUH MADE TRISHA KUSUMA DEWI
NIM. P07120123063

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN NYERI AKUT AKIBAT *STROKE NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Laporan Kasus di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026)

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :
LUH MADE TRISHA KUSUMA DEWI
NIM. P07120123063

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN NYERI AKUT AKIBAT *STROKE NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Laporan Kasus di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026)

Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Diajukan Oleh :
LUH MADE TRISHA KUSUMA DEWI
NIM. P07120123063

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :	Pembimbing Pendamping :
Prof. Dr. K. A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom	I Ketut Gama, SKM.,M.Kes
NIP. 196603211988032001	NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN NYERI AKUT AKIBAT *STROKE NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Laporan Kasus di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026)

Diajukan Oleh :
LUH MADE TRISHA KUSUMA DEWI
NIM. P07120123063

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA TANGGAL : 21 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.kes (Ketua) (.....)
   NIP. 196508111988031002
2. Dr. Agus Sri Lestari, S.ST, S.Kep, Ns, M.Erg (Anggota 1) (.....)
   NIP. 196408131985032002
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep (Anggota 2) (.....)
   NIP. 197201091996031001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Luh Made Trisha Kusuma Dewi
NIM	: P07120123063
Program Studi	: Diploma III
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2025/2026
Alamat	: Dusun Sangging Desa Akah

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang** lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 April 2026

Yang membuat pernyataan

Luh Made Trisha Kusuma Dewi

NIM. P07120123063

NURSING CARE FOR MRS. R WITH ACUTE PAIN DUE TO STROKE NON HEMORAGIK IN THE WORKING AREA OF UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Case Report in Dawan Klod Village Klungkung Regency in 2026)

ABSTRACT

Acute pain is a sensory or emotional experience caused by tissue damage with a duration of less than three months. This case report aims to determine the nursing care provided to Mrs. R with acute pain due to non-hemorrhagic stroke in the working area of UPTD Puskesmas Dawan I, located in Dawan Klod Village, Klungkung Regency, in 2026. The method used was descriptive, applying the five nursing processes, assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The assessment showed pain in the neck, left shoulder, and left extremities with a pain scale of 5. The patient appeared grimacing, protective, restless, and showed increased pulse rate and blood pressure. The nursing diagnosis was acute pain related to ischemia, with interventions including pain management and slow stroke back massage therapy. After five days of nursing care with a duration of 30 minutes per session, the pain scale decreased from 5 to 1. The patient appeared more relaxed, no longer grimacing, and vital signs improved. In conclusion, the intervention was effective in reducing pain. Families are encouraged to continue the therapy, and healthcare providers are expected to optimize its use.

Keywords: Acute pain, non-hemorrhagic stroke

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN NYERI AKUT AKIBAT *STROKE NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Laporan Kasus di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026)

ABSTRAK

Nyeri akut merupakan pengalaman sensorik atau emosional akibat kerusakan jaringan dengan durasi kurang dari 3 bulan. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan pada Ny. R dengan nyeri akut akibat *stroke non hemoragik* di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan lima proses keperawatan yaitu pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama berupa nyeri pada leher dan bahu kiri serta ekstremitas kiri dengan skala 5. Pasien tampak meringis, bersikap protektif, gelisah, serta mengalami peningkatan frekuensi nadi dan tekanan darah. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah nyeri akut berhubungan dengan iskemia, dengan intervensi manajemen nyeri dan terapi pemijatan *slow stroke back massage*. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 5 hari dengan durasi 30 menit, hasil evaluasi menunjukkan skala nyeri menurun dari 5 menjadi 1, pasien tampak lebih rileks, tidak meringis, serta tekanan darah dan frekuensi nadi membaik. Kesimpulannya, intervensi yang dilakukan efektif menurunkan nyeri pada pasien *stroke non hemoragik*. Keluarga diharapkan dapat melanjutkan terapi *slow stroke back massage* dan pihak puskesmas mengoptimalkan penggunaannya.

Kata kunci: Nyeri akut, *stroke non hemoragik*

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN NYERI AKUT AKIBAT *STROKE NON HEMORAGIK* DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS DAWAN I

(Laporan Kasus di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026)

Oleh: Luh Made Trisha Kusuma Dewi
(NIM. P07120123063)
trishaakd175@gmail.com

Stroke non hemoragik dapat terjadi akibat peningkatan tekanan darah dalam jangka waktu lama yang menyebabkan pembuluh darah otak menjadi kaku dan kehilangan elastisitas, sehingga memicu penumpukan lemak dan kolesterol (plak). Penumpukan plak tersebut menyebabkan penyempitan lumen pembuluh darah dan mengganggu aliran darah ke otak (Setiawan, 2021). Pada penderita *stroke non hemoragik*, nyeri akut sering terjadi. Nyeri akut merupakan pengalaman sensorik atau emosional yang berkaitan dengan kerusakan jaringan aktual atau fungsional, dengan onset mendadak atau lambat dan berintensitas ringan hingga berat yang berlangsung kurang dari 3 bulan (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Hal ini dapat terjadi akibat peningkatan tekanan intrakranial yang menekan jaringan dan pembuluh darah otak sehingga mengganggu aliran darah dan memicu reseptor nyeri yang dirasakan sebagai nyeri hebat dan menetap.

Berdasarkan data dari *World Stroke Organization*, mayoritas kejadian stroke secara global merupakan *stroke non hemoragik* dengan persentase sebesar 62%. Prevalensi *stroke non hemoragik* di dunia mencapai 77.192.498 kasus. Menurut data Survei Kesehatan Indonesia, pada tahun 2023 prevalensi stroke di Indonesia berdasarkan diagnosis dokter sebesar 8,3 per mil, yang berarti sekitar 8 dari 1.000 penduduk didiagnosis stroke. Prevalensi stroke di Provinsi Bali pada tahun 2023 tercatat sebesar 6,2 per mil pada penduduk usia ≥15 tahun. Proporsi *stroke non hemoragik* pada penduduk usia ≥75 tahun mencapai 41,3%, yang menempatkan Bali di peringkat ke-26 dari 38 provinsi di Indonesia (Kemenkes BKPK, 2023). Berdasarkan hasil wawancara yang dilakukan dengan Kepala UPTD Puskesmas Dawan I, diperoleh informasi bahwa pelayanan kesehatan tradisional

(YANKESTRA) sudah tersedia. Namun, pelayanan tersebut belum berjalan secara optimal dan belum terdapat program khusus yang diberikan pada penderita *stroke non hemoragik* yang mengalami nyeri akut.

Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk menggambarkan secara mendalam proses asuhan keperawatan yang diberikan kepada pasien dengan nyeri akut akibat *stroke non hemoragik*. Secara khusus, laporan ini bertujuan untuk melakukan pengkajian menyeluruh terhadap kondisi pasien, merumuskan diagnosis keperawatan yang relevan, menyusun dan melaksanakan rencana intervensi, serta mengevaluasi hasil asuhan yang telah diberikan kepada pasien. Pasien dalam laporan kasus ini adalah Ny. R yang mengalami nyeri akut akibat *stroke non hemoragik*, berusia 71 tahun dan berdomisili di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I, Kabupaten Klungkung.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengeluh merasa nyeri pada leher dan bahu sebelah kiri serta tangan dan kaki kirinya yang memberat terutama saat beraktivitas ringan atau saat melakukan pergerakan dan akan merasa lebih baik ketika beristirahat, pasien mengatakan nyeri yang dialami seperti rasa pegal (nyeri tumpul) dengan skala 5 dan nyeri yang dirasakan hilang timbul sejak ±1,5 bulan lalu. Secara objektif pasien tampak meringis, tampak terus memegangi dan membatasi gerakan pada bagaian tubuhnya yang nyeri, tampak agak gelisah, frekuensi nadi meningkat (102x/menit), tekanan darah meningkat (tidur: 140/90 mmHg, duduk: 160/100 mmHg, berdiri: 150/90 mmHg). Berdasarkan data subjektif dan objektif tersebut, diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah nyeri akut (D.0077).

Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi intervensi utama manajemen nyeri serta pemberian terapi slow *stroke back massage* sebagai salah satu terapi pemijatan yang bertujuan memberikan efek relaksasi, meningkatkan sirkulasi darah, serta membantu menurunkan persepsi nyeri pada pasien. Asuhan keperawatan diberikan selama lima hari dengan durasi intervensi sekitar 30 menit setiap hari. Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan skala nyeri dari 5 menjadi 1 setelah dilakukan intervensi. Pasien tampak lebih rileks, tidak lagi meringis, serta menunjukkan perbaikan pada tekanan darah dan frekuensi nadi. Meskipun demikian, hasil evaluasi menunjukkan bahwa masalah nyeri akut pada

pasien masih teratasi sebagian sehingga intervensi keperawatan berupa teknik nonfarmakologis terapi *slow stroke back massage* dan memonitor nyeri perlu tetap dilanjutkan baik secara mandiri atau dengan bantuan keluarga untuk memastikan nyeri teratasi sepenuhnya dan pasien mampu mempertahankan tanda vital yang stabil.

Sebagai saran, pasien dan keluarga diharapkan dapat melanjutkan teknik nonfarmakologis *slow stroke back massage* untuk mengurangi nyeri. Pasien juga dianjurkan mematuhi anjuran tenaga kesehatan, menjaga pola hidup sehat, dan melakukan kontrol kesehatan secara rutin. Perawat di UPTD Puskesmas Dawan I diharapkan dapat mengoptimalkan manajemen nyeri pada pasien stroke dengan memanfaatkan terapi *slow stroke back massage* sebagai intervensi nonfarmakologis.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026" dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang Pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang senantiasa memberikan bimbingan dan dukungan moral kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama

menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

4. Ibu Prof. Dr. K. A. Henny Achjar, SKM, M.Kep., Sp.Kom selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak I Ketut Gama, SKM.M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, petunjuk, masukan dan saran selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu seluruh dosen yang telah berkonstribusi memberikan ilmu dan motivasi sehingga penulis dapat menerapkan pengetahuan tersebut dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Orang tua, keluarga, teman-teman dan semua pihak yang telah mendukung dan memberikan semangat kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
8. Kepada Trisha yang telah berjuang, serta mampu bertahan dan melewati setiap proses sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam membuat Karya Tulis Ilmiah selanjutnya.

Denpasar, 10 Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT v
ABSTRACT vi
ABSTRAK vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS viii
KATA PENGANTAR xi
DAFTAR ISI xiii
DAFTAR GAMBAR xvi
DAFTAR SINGKATAN xvii
DAFTAR LAMPIRAN xix
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang Masalah 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Laporan Kasus 5
D. Manfaat Laporan Kasus 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8
A. Konsep Penyakit 8
B. *Problem Tree* 23
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan 24
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN 37
A. Hasil Laporan Kasus 37
B. Pembahasan 79
C. Keterbatasan 90
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN 91
A. Simpulan 91
B. Saran 93
DAFTAR PUSTAKA 94
LAMPIRAN 98

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Analisis Data Keperawatan Nyeri Akut	26
Tabel 2	Intervensi Keperawatan Pada Nyeri Akut …….....	29
Tabel 3	Status Kesehatan Saat Ini (*Paliative*) (ESAS) Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 ……..	44
Tabel 4	Obat-Obatan Pada Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	46
Tabel 5	Indeks Katz Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	47
Tabel 6	*Short Porteble Mental Status Quistionaire* (SPSMQ) Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	54
Tabel 7	*Mini mental state exam* (MMSE) Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	55
Tabel 8	Inventaris Depresi GDS *Short Form* Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	57
Tabel 9	Skala Risiko Jatuh (*Morse Fall Scale*/MFS) Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD	

	Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 ……..	58
Tabel 10	Analisis Data Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	60
Tabel 11	Perencanaan Keperawatan pada Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang Bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	62
Tabel 12	Implementasi Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang Bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	64
Tabel 13	Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Nyeri Akut Akibat *Stroke Non Hemoragik* Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I yang Bertempat di Desa Dawan Klod Kabupaten Klungkung Tahun 2026 …….	78

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 *Problem Tree Stroke Non Hemoragik* ……... 23

Gambar 2 Genogram Keluarga Ny. R dengan Nyeri Akut akibat *Stroke Non Hemoragik* ……. 39

DAFTAR SINGKATAN

Ny	:	Nyonya
Tn	:	Tuan
UPTD	:	Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
mmHg	:	Milimeter Air Raksa
RSUD	:	Rumah Sakit Umum Daerah
DPP	:	Dewan Pengurus Pusat
PPNI	:	Persatuan Perawat Nasional Indonesia
mL	:	Mililiter
g	:	Gram
mg	:	Miligram
kg	:	Kilogram
km	:	Kilometer
cm	:	Centimeter
kg/m²	:	Kilogram Per Meter Persegi
ºC	:	Derajat Celcius
mg/dl	:	Miligram Per Desiliter
cc	:	*Cubic Centimeter*
CT Scan	:	*Computed Tomography Scan*
USG	:	Ultrasonografi
EKG	:	Elektrokardiogram
SOAPIER	:	Subjektif, Objektif, *Assessment*, *Planning*, Implementasi, Evaluasi, *Reassesment*
km²	:	Kilometer Persegi
SD	:	Sekolah Dasar
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
GCS	:	*Glasgow Coma Scale*
S	:	Suhu
RR	:	Respiration Rate
TB	:	Tinggi Badan

BB	:	Berat Badan
TL	:	Tinggi Lutut

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus..... 98
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya..... 99
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien..... 100
Lampiran 4. Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Pasien..... 101
Lampiran 5. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan 102
Lampiran 6. Surat Izin Pengambilan Kasus..... 106
Lampiran 7. Surat Balasan Perizinan Pengambilan Kasus 108
Lampiran 8. Format Asuhan Keperawatan Gerontik 110
Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur Terapi *Slow Stroke Back Massage* . 122
Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan Keperawatan..... 125
Lampiran 11. Validasi Bimbingan..... 126
Lampiran 12. Bukti Penyelesaian Administrasi..... 127
Lampiran 13. Hasil Cek Turnitin 128
Lampiran 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository..... 130