

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden

Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth

Bapak/Ibu/Saudara/i

Di tempat

Dengan hormat,

Saya Lite Alwanus Sakau Mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Jurusan Keperawatan, bermaksud akan mengadakan penelitian mengenai "Implementasi Terapi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien CA Mammae Di Puskesmas Bakunase.

Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bagi responden. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara/i merasakan ketidaknyamanan, maka Bapak/Ibu/Saudara/i berhak untuk berhenti dari penelitian. Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden dengan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keputusan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian kapan saja saat penelitian berlangsung. Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara/i. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i dalam penelitian ini, peneliti ucapkan terimakasih.

Kupang, 2024



Lite Alwanus Sakau

NIM:PO.5303201222390

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Ny.Y

Umur: 45 tahun

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan pengumpulan data untuk penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Jurusan Keperawatan yang bernama Lite Alwanus Sakau (NIM. PO5303201211390) dengan judul " Implementasi Terapi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Ca Mammae Di Puskesmas Bakunase. ". Untuk itu secara sukarela sayamenyatakan bersedia menjadi partisipan penelitian tersebut.

Saya juga mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiannya, semua data yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan serta hanya peneliti yang tahu kerahasiaan data tersebut.

Demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesediaan tanpa adanya paksaan.

Kupang,

2024


Responden
Ny.Y

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Ny.D

Umur: 43 thn

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan pengumpulan data untuk penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Jurusan Keperawatan yang bernama Lite Alwanus Sakau (NIM. PO5303201211390) dengan judul " Implementasi Terapi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Ca Mammae Di Puskesmas Bakunase. ". Untuk itu secara sukarela sayamenyatakan bersedia menjadi partisipan penelitian tersebut.

Saya juga mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiannya, semua data yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan serta hanya peneliti yang tahu kerahasiaan data tersebut.

Demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesediaan tanpa adanya paksaan.

Kupang,

2024


Responden
Ny D

Lampiran 3. Sop

Sop Terapi Relaksasi Napas Dalam

1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis)
2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur
3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan
 - b. Sarung tangan bersih, jika perlu
 - c. Kursi dengan sandaran, jika perlu
 - d. Bantal
4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
5. Pasang sarung tangan, jika perlu
6. Tempatkan pasien di tempat yang tenang dan nyaman
7. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyama, jika memungkinkan
8. Benkan posisi yang nyaman (misal dengan duduk bersandar atau tidur)
9. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi
10. Latih melakukan teknik napas dalam:
 1. Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh
 2. Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan
 3. Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan
 4. Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik
11. Monitor respons pasien selama dilakukan prosedur
12. Rapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan
13. Lepaskan sarung tangan
14. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
15. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respon pasien

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri (H 1)

Ny D

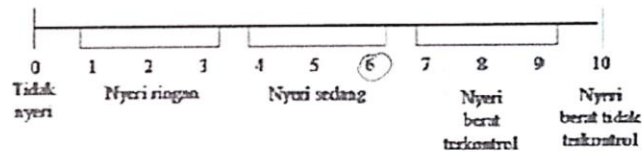
1. Skala Numerik



Ket:

- 0 : Tidak nyeri
- 5 : Nyeri Sedang
- 10 : Nyeri sangat hebat

2. Skala Deskriptif

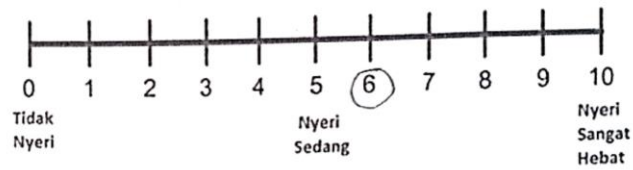


Ket:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri (H2)

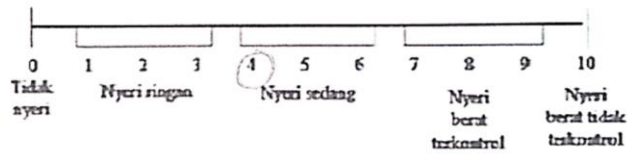
Hy D
1. Skala Numerik



Ket:

- 0 : Tidak nyeri
- 5 : Nyeri Sedang
- 10 : Nyeru sangat hebat

2. Skala Deskriptif



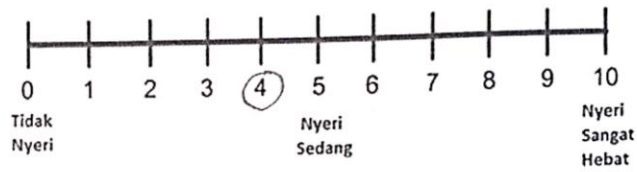
Ket:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri (HS)

Ny D

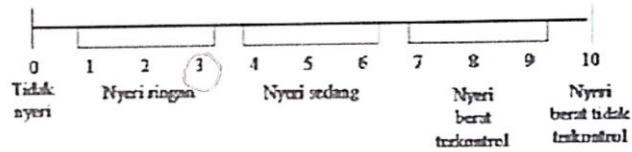
1. Skala Numerik



Ket:

- 0 : Tidak nyeri
- 5 : Nyeri Sedang
- 10 : Nyeru sangat hebat

2. Skala Deskriptif

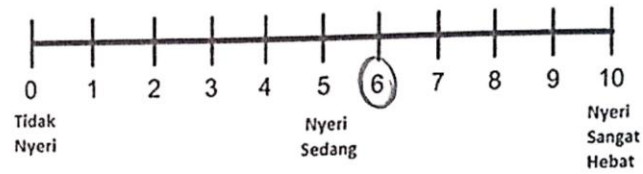


Ket:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri (H1)

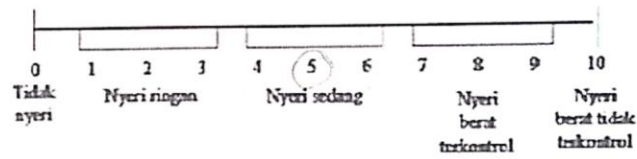
Ny. Y
1. Skala Numerik



Ket:

- 0 : Tidak nyeri
- 5 : Nyeri Sedang
- 10 : Nyeru sangat hebat

2. Skala Deskriptif



Ket:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri (1/2)

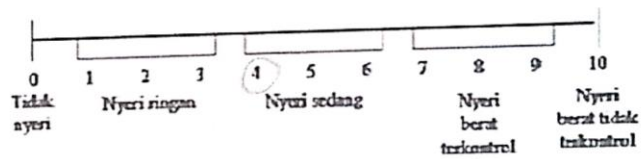
Ny 9
1. Skala Numerik



Ket:

- 0 : Tidak nyeri
- 5 : Nyeri Sedang
- 10 : Nyeru sangat hebat

2. Skala Deskriptif



Ket:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri (113)

Ny y

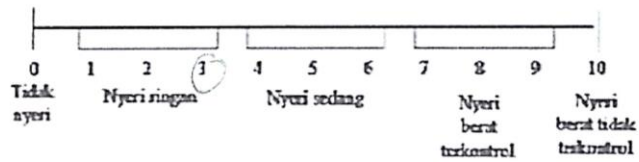
1. Skala Numerik



Ket:

- 0 : Tidak nyeri
- 5 : Nyeri Sedang
- 10 : Nyeru sangat hebat

2. Skala Deskriptif



Ket:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang
- 7-9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 5. Surat Ijin Pengambilan Data Awal Dari Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-461/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG
PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0917/2024 tanggal 7 Juni 2024, Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Lite Alwanus Sakau
NIM : PO5303201211390
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Terapi Napas Dalam Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Pada Pasien Ca Mammae Di Puskesmas Bakunase
Waktu : Juni 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Bakunase

Demikian Izin Pengambilan Data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 12 Juni 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase di Tempat
2. Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang di Tempat

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-476/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/0896/2024 tanggal 06 Juni 2024, Hal : Izin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Lite Alwanus Sakau
NIM : PO5303201211390
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Terapi Panas Dalam Untuk Mengurangi Rasa Nyeri Pada Pasien Ca Mammae Di Puskesmas Bakunase
Waktu : Juni-Juli 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Bakunase

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Juni 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



Drg. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase di Tempat
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : *Atte Auonus Sakau*



NIM : *202203001211390*

Judul : *Implementasi Terapi Napas Dalam Untuk Mengurangi Skala Nyeri Pada Pasien Ca Mammae Di Puskesmas Barkunase*

Dosen Pembimbing : *Korp Limbong, S.kep., Ns., M.kep*

NO.	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	<i>Setelah 9 Januari 2024</i>	<i>konsul Judul</i>	<i>[Signature]</i>
2.	<i>Kamis, 11 Januari 2024</i>	<i>ACC Judul dan Revisi Bab I</i>	<i>[Signature]</i>
3.	<i>Senin, 15 Januari 2024</i>	<i>konsul Bab 1 dan 2</i>	<i>[Signature]</i>
4.	<i>Jumat, 19 Januari 2024</i>	<i>konsul Bab 1 dan Bab 2</i>	<i>[Signature]</i>

5.	Selasa, 23 Januari 2024	Konsul Revisi Bab 1 dan Bab 2	<i>[Signature]</i>
6.	Jumat, 26 Januari 2024	Konsul Bab 3	<i>[Signature]</i>
7.	Senin, 5 Februari 2024	Konsul Revisi Bab 3 Acc Bab 1, Bab 2, Bab 3	<i>[Signature]</i>
8.	Selasa, 23 Mei Februari 2024	Konsultasi Judul, Bab 1, Bab 2, Bab 3 Lembar observasi	<i>[Signature]</i>
9.	Jumat, 31 Mei 2024	Konsultasi observasi (Acc)	<i>[Signature]</i>
10.	Senin, 01 Juni 2024	Konsultasi Hasil Penelitian Bab 1 - Bab 4	<i>[Signature]</i>
11.	Kamis, 4 Juni 2024	Konsul Revisi Bab 1 - Bab 5	<i>[Signature]</i>
12.	Senin, 08 Juni 2024	Konsul Revisi Bab 4 dan Bab 5	<i>[Signature]</i>
13.	Kamis, 11 Juni 2024	Konsul Revisi Bab 4 dan Bab 5 (Acc)	<i>[Signature]</i>

14.	Senin, 2 September 2024	Konserensi RENCANA KTI	
15.		Konserensi RENCANA KTI	

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian

DUKUMENTASI HASIL PENELITIAN

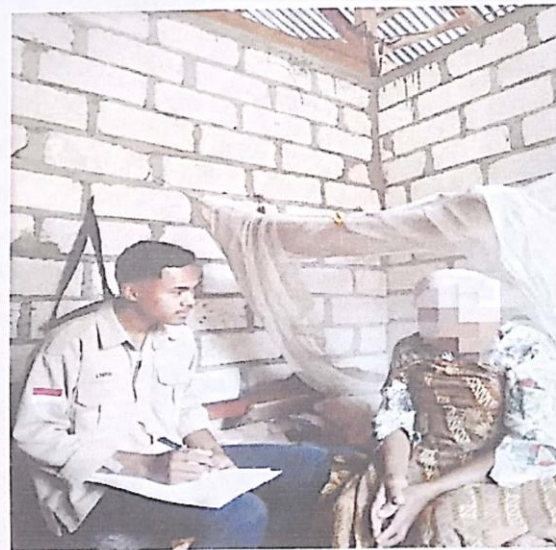
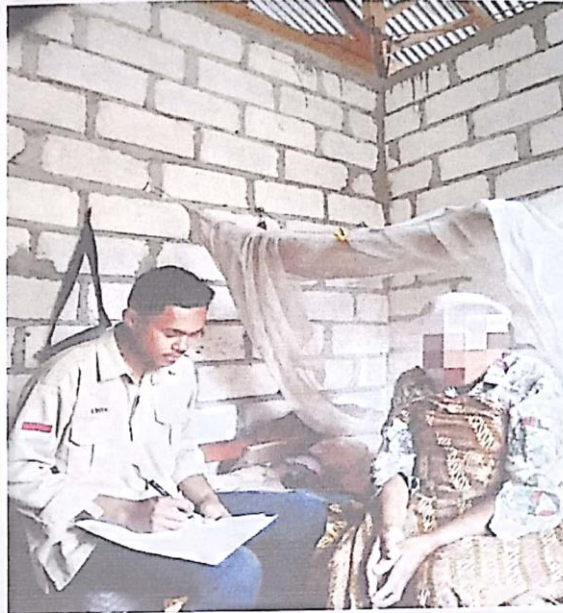
(Kunjungan pertama-ketiga)

1. Kunjungan Pertama Pada Pasien

Responden 1 (Ny.D) Mengisi informed consent, kuisoner dan lembar observasi



Responden 2 (Ny.Y) Mengisi informed consent, kuisioner dan lembar observasi



2. **Kunjungan kedua**
Responden 1 (Ny.D) Mengisi lembar observasi



Responden 2 (Ny. Y) Mengisi lembar observa



3. Kunjungan ke 3
Responden 1 (Ny.D) Mengisi lembar observasi



Responden 2 (Ny. Y) Mengisi lembar observasi





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba. Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Lite Alwanus Sakau
Nomor Induk Mahasiswa : PO 5303201211390
Dosen Pembimbing : Kori Limbong, S.Kep.Ns, M.Kep
Dosen Penguji : Yustinus Rindu, M.Kep., S.Kep
Jurusan : Program Studi Pendidikan DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : Implementasi Terapi Napas Dalam Untuk Mengurangi
Skala Nyeri Pada Pasien Ca Mammae Di Puskesmas Bakunase

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarisme dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,00 % Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 September 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002