

Lampiran 1. Permohonan Data Awal

	PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT RUMAH SAKIT UMUMDAERAH WAIKABUBAK Jl. Adhyaksa Km.3 waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com	
---	---	---

Waikabubak, 21 Februari 2025

Nomor : P.68 /RSUD.445/53.12/02/2025

Lampiran :

Hal : Surat Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Rektor Poltekes Kemenkes Kupang
di –
Tempat

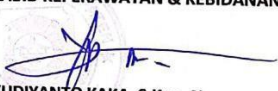
Berdasarkan surat dari Poltekes Kemenkes Kupang, dengan Nomor:DP.04.03/F.XXXVII/20.4/62/2025. Tentang Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal , dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Deliana Nora Ngaji Pige
NIM/Angkatan : PO5303212220442

Untuk Melakukan studi pengambilan data awal dengan judul "Implementasi pemberian Jus Jambu Biji Merah dalam peningkatan Trombosit pada pasien demam berdarah dengue " di RSUD Waikabubak.

Demikian Surat Persetujuan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

PIh. DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK
KABID KEPERAWATAN & KEBIDANAN,



YUDIYANTO KAKA, S.Kep.,Ns
PENATA TINGKAT I – III/d
NIP. 19810603 200801 1 018

Paraf Hirarki	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	P
Staf Pelaksana	T

Tembusan:

- 1.Kepala bidang Keperawatan & Kebidanan RSUD Waikabubak di Waikabubak;
- 2.Arsip.

Lampiran 2. Data Awal



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jl. Adhyaksa Km.3, Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur
Telp./Fax : (0387) 21701, email : rsudwkb@gmail.com



DATA RSUD WAIKABUBAK STROKE NON HEMORAGIK (ICD X: I64)

ICDX	DIAGNOSIS	JUMLAH PASIEN RAWAT JALAN (RJ)						JUMLAH PASIEN RAWAT INAP (RI)						TOTAL PASIEN RJ + RI					
		2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL PASIEN RJ + RI
I64	Stroke, not specified as hemorrhagic or infarction	43	24	2	3	15	87	83	83	130	155	135	586	126	107	132	158	150	673

Kepala Seksi Penunjang Non Medik


Djumali Awang Amed Koro
NIP. 198105112006041002

Lampiran 3. Lembar Informat Consent

Pasien 1

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NY B.W
Umur : 54 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Petani
Alamat : Tambelar

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Penerapan *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk Menurunkan *Anxiety* Pada Pasien Stroke *Non-Hemoragik* Di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat" menyatakan ~~SETUJU~~ SETUJU diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 11.11.2025

Responden

NY B.W
(.....)

Pasien 2

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

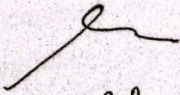
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NY R-R
Umur : 58 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Petani
Alamat : Dmbarade Wajewa Tengah

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Penerapan *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk Menurunkan *Anxiety* Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik Di Rsud Waikabubak Kabupaten Sumba Barat" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti serta penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, ^{CAPS}..... 2025

Responden


(..... NY R-R)

Lampiran 4. Penjelasan Sebelum Persetujuan Untuk Menjadi Responden

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) UNTUK MENJADI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Delsiana Nora Ngaji Pige D-III Keperawatan Waikabubak yang akan melakukan Penelitian tentang “Penerapan *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk Menurunkan *Anxiety* Pada Pasien Stroke *Non-Hemoragik* Di Rsud Waikabubak Kabupaten Sumba Barat”

Judul Penelitian

Implementasi Terapi *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk Menurunkan *Anxiety* Pada Pasien Stroke *Non-Hemoragik*

Tujuan Penelitian

Melaksanakan Implementasi Penerapan *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk Menurunkan *Anxiety* Pada Pasien Stroke *Non-Hemoragik* Di Rsud Waikabubak Kabupaten Sumba Barat

Perlakuan yang diterapkan pada responden

Tindakan perlakuan yang diberikan pada responden adalah:

1. Ketika pertama kali bertemu dengan pasien Stroke *Non-Hemoragik* akan diajukan permohonan menjadi responden apabila bersedia akan diberikan penjelasan penelitian dan *informed consent*
2. Penelitian melakukan pemeriksaan *anxiety* pada pasien saat awal. Pengumpulan data yang dilakukan dengan menanyakan keadaan pasien
3. Setelah dilakukan pemeriksaan *anxiety* pada pasien yang akan diberikan terapi *Five-Finger Relaxation Technique*
4. Intervensi pertama kali diberikan pertama pasien di rumah sakit dilakukan 1 kali sehari selama 10-15 menit.
5. Penelitian melakukan pemeriksaan *anxiety* pada pasien selama 3 hari.

Manfaat

Bapak/ibu yang terlibat dalam penelitian ini memperoleh tambahan pengetahuan dalam menurunkan kecemasan dengan penatalaksanaan non farmakologis yaitu terapi *Five-Finger Relaxation Technique* yang dilakukan penelitian.

Bahasa Potensial

Tidak ada bahasa potensial yang diakibatkan dan keterlibatan bapak/ibu dalam penelitian ini karena bapak/ibu hanya melihat bagaimana cara peneliti melakukan beberapa terapi

Hak Untuk Mengundurkan Diri

Keikutsertaan bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Adanya Intensif Untuk Responden

Partisipan dan kerjasama yang baik dalam menjawab pertanyaan pada penelitian ini, bapak/ibu akan diberikan bingkisan.

Kerahasiaan Responden

Keterangan yang akan disampekan bapak/ibu akan dijaga kerahasiaannya dengan cara pengkodean identitas dan hanya digunakan untuk penelitian ini.

Contact Person

Bapak/ibu dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan dalam penelitian ini.

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Dari Institusi



Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2280/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

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/verifyPDF>



Lampiran
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2280/2025
 Tanggal : 10 Maret 2025

**Daftar Nama Mahasiswa
 Prodi D-III Keperawatan Waikabubak**

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Stefani Artha Lende	PO5303212210371	Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Otot Progresif Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
2	Basram Abubakar	PO5303212220417	Implementasi Peran Suami Dalam Memberikan Back Massage Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Nifas Post Partum Di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
3	Damaris Soli Kulla	PO5303212220419	Implementasi Edukasi Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Untuk Mempertahankan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
4	Delsiana Nora Ngaji Pige	PO5303212220422	Penerapan Five-Finger Relaxation Technique Untuk Menurunkan Anxiety Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik II di RSUD	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

			Waikabubak		
5	Intan Diana R. Oyi	PO5303212220381	Implementasi Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien Ppok Di Ruang Interna RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
6	Elisabeth Diana Poety	PO5303212220426	Implementasi Kompres Hangat Untuk Mengatasi Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
7	Florensius Umbu	PO5303212220430	Implementasi teknik relaksasi otot progresif untuk menurunkan nyeri pada pasien gastritis di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025
8	Dewi Sriyanti Wolu	PO5303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru (RR,Saturasi Oksigen) Pada Pasien PPOK Di Ruang Interna RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	11 Maret – 30 April 2025

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Lampiran 6. Ijin Penelitian Pintu Satu



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp.sbkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPTSP.243.4/33/53.12/03/2025

- Dasar :
- a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
 - b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 - c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 - d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
 - e. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
 - f. Memperhatikan :
 1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2280/2025 tanggal 10 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Stefani Artha Lende dkk;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Stefani Artha Lende	POS303212220371	Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Otot Progresif Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
2.	Basram Abubakar	POS303212220417	Implementasi Peran Suami Dalam Memberikan Back Massage Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Nifas Post Partum di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
3.	Damaris Soli Kulla	POS303212220419	Implementasi Edukasi Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Untuk Mempertahankan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
4.	Delsiana Nora Ngaji Pige	POS303212220422	Penerapan Five-Finger Relaxation Technique Untuk Menurunkan Anxiety Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik II di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
5.	Intan Diana R. Oyi	POS303212220381	Implementasi Hand Held Fan dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Pasien PPOK di Ruang Internal RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
6.	Elisabeth Diana Poety	POS303212220426	Implementasi Kompres Hangat Untuk Mengatasi Hipertermi Pada Pasien Demam Tifoid di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
7.	Florensius Umbu	POS303212220430	Implementasi Teknik Relaksasi Otot Progresif Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025
8.	Dewi Sriyanti Wolu	POS303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru (RR, Saturasi Oksigen) Pada Pasien PPOK di Ruang Internal RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	14 Maret-30 April 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokasi penelitian;

Z

3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
 4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Sumba Barat;
 5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 14 Maret 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SUMBA BARAT,

DEDY SUTIRNO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 19670531199031003

PARAF HIERAKHI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian Di Rumah Sakit



Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Japendi R P Saragih, Sp A, M Biomed
 NIP : 19761113 200501 1 005
 Pangkat/Gol.Ruang : Pembina – IV/a
 Jabatan : Direktur
 Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

Nama : Delsiana Nora Ngaji Pige
 NIM : PO5303212220422
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Jurusan / Prodi : Keperawatan
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian "Penerapan Five-Finger Relaxation Technique untuk menurunkan Anxiety pada pasien Stroke Non-Hemoragik II" terhitung sejak tanggal 14 Maret – 30 April 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 05 Mei 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI, R. P. SARAGIH, "Sp.A, M.Biomed
PEMBINA - IV /a
NIP.19761113 200501 1 005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan umum	
Staf Pelaksana	



Digambar dengan CamScanner

Lampiran 8. Format Pengkajian KMB



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN
WAIKABUBAK



Direktorat : Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax :
(0380) 8553418

Website/Email: www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

a. Biodata Klien

Nama	:	.....
Umur	:	.....
Jenis Kelamin	:	.....
Agama	:	.....
Alamat	:	.....
Pendidikan	:	.....
Pekerjaan	:	.....
Diagnose Medis	:	.....
Tgl MRS	:	Jam:
Tanggal Pengkajian	:	Jam:
Nomor Register	:	.....
Sumber Informasi	:	.....

b. Riwayat Kesehatan

- Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)
.....
- Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)
.....
- Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)

.....
.....
d) Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien, keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)
.....
.....

e) Genogram (minimal 3 generasi)
.....
.....

f) Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)
.....
.....

c. Riwayat Keperawatan

a) Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat
(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)
.....
.....

b) Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)
(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)
.....
.....

c) Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)

(a) Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)
(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)
(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingankan dan memperburuk masalah).....
.....
.....

(b) Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)
(jumlah, warna,bau, waktu, frekuensikonsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training,penggunaan obat pencahar/laxan)
(jika muncul masalah eliminasi ,kaji :keluhan, aWITAn dan durasi, gambaran ,frekuensi, pencetus,hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

d) Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)
(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

.....
.....

e) Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)
(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....
.....

f) Pola Kognitif – Perseptual
(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....
.....

g) Pola Persepsi Diri – Konsep Diri
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan, pola emosional, identitas diri)

.....
.....

h) Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....
.....

i) Pola Sexual – Reproduksi
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan reproduksi)

.....
.....

- j) Pola Koping – Toleransi Stres
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....
.....

- k) Pola Nilai – Keyakinan
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)

.....
.....

d. Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)

- a) Tanda-tanda Vital

Tekanan darah	:	mmHg, kekuatan:
Nadi	:	x/mnt, kekuatan:
Respiration Rate	:	
x/mnt, irama	:	
Suhu	:	⁰ C

- b) Sistem Pernafasan
(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaabn/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan).....

- c) Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi
(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll

.....
.....

- d) Sistem Persyarafan
(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)

.....
.....

- e) Sistem Pencernaan

(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)

.....
.....

f) Sistem Perkemihan

(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)

.....
.....

Sistem Reproduksi

(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

.....
.....

g) Sistem Endokrin

(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil ,pembesaran klenjar thyroid,tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....
.....

h) Sistem Muskouloskeletal

(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal,ROM/pergerakan skeletal dan sendi,kelainan pada ekstremitas atas dan bawah,kekuatan dan kekenyalanotot, dll)

.....
.....

i) Sistem Integumen

(kelembapan, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)

.....
.....

j) Sistem Panca Indera

(a) Mata

(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)

.....
.....

(b) Telinga

(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)

.....
.....

(c) Lidah dan mulut
(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan,
dll)

.....
.....

(d) Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul,
dll)

.....
.....

(e) Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran,
kelainan, dll)

.....
.....

e. Pemeriksaan Penunjang

.....
.....

f. Terapi Medis:

.....
.....

Waikabubak,

Mahasiswa

(Nama Terang dan Tanda Tangan)

g. Pengelompokan Data:

DS:.....

 DO:.....

Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)
1			
2			
3			

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas)
Minimal 3 diagnosa Keperawatan

Waikabubak,.....

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI
1				

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Pelaksanaan	Diagnosa	Jam	Tindakan	Respon
Hari		Tanggal.....		

E. EVALUASI :

Tanggal :..... s/d 20

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III

Lampiran 9. Poster



PENERAPAN FIVE-FINGER RELAXATION TECHNIQUE UNTUK MENURUNKAN KECEMASAN PADA PASIEN STROKE NON-HEMORAGIK

Pengertian stroke non-hemoragik

Stroke non-hemoragik adalah kerusakan pada jaringan otak yang disebabkan oleh terhentinya aliran darah akibat penyumbatan pada pembuluh darah, baik oleh trombus maupun emboli.

Penyebab Stroke non-hemoragik

1. Trombosis
2. Emboli
3. Hipertensi
4. Kurang melakukan aktivitas fisik
5. Merokok

Tanda dan gejala

1. Kelemahan atau mati rasa pada satu sisi tubuh
2. Gangguan penglihatan
3. Kehilangan keseimbangan tubuh
4. Kesulitan berbicara

Pengertian Five-finger relaxation technique

Hipnosis lima jari adalah metode mengalihkan fokus individu dengan menstimulasi jari-jari sambil membayangkan sesuatu yang menyenangkan dan disukai

Prosedur five-finger relaxation technique

- Siapkan tempat yang tenang, anjurkan pasien tarik napas lalu hembuskan, hingga pasien merasa rileks
- Sentuhkan ibu jari dengan jari telunjuk, bayangkan pada saat masih sehat
- Sentuhkan ibu jari dengan jari tengah, bayangkan saat bermasa dengan orang yang di sayangi
- Sentuhkan ibu jari dengan jari kelingking ingat momen pada saat kamu mengunjungi tempat yang indah
- Sentuhkan ibu jari dengan jari manis, ingat momen saat kamu di puji



Lampiran 10. Dokumentasi

Pasien 1

Gambar: Melakukan pengkajian dan mengisi kuesioner



Gambar: Melakukan teknik five-finger relaxation technique



Pasien 2

Gambar: Menarik napas dalam dan menenangkan pikiran



Gambar: Melakukan teknik five-finger relaxation technique



Lampiran 11. SOP *Five-Finger Relaxation Technique*

 PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG	Standar Operasional Prosedur		
	Nomor SOP		
	Tgl Pembuatan	11 Februari 2024	
	Tgl Review		
	Tgl Efektif		
	Dibuat oleh: Mahasiswa Delsiana Nora Ngaji Pige	Direview oleh: Pembimbing Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso S.Kep., Ns., M.Kep NIP.19900201 202203 2001	Disahkan oleh : Kaprodi Keperawatan Waikabubak Uly Agustine S, Kp.,M.Kep NIP.1975081020011220 01
	Nama SOP	Terapi <i>Five-Finger Relaxation Technique</i>	
1. TUJUAN			
a. Untuk menurunkan <i>anxiety</i> b. Meningkatkan rasa percaya diri c. Menurunkan stres			
2. PENGERTIAN			
Hipnosis lima jari adalah metode yang mengalihkan fokus individu dengan menstimulasi jari-jari satu tangan sambil membayangkan skenario yang menyenangkan atau disukai			
3. RUANG LINGKUP			
Program Studi Keperawatan Waikabubak			
4. ACUAN			
5. TANGGUNG JAWAB			
Ka. Sub Unit Lab, Dosen Pembimbing Praktek dan Mahasiswa Pengguna Laboratorium			
6. ALAT DAN BAHAN			
1. Kursi			
2. KETERKAITAN			

- ### 3. PERINGATAN

-

4. PENCATATAN DAN PENDATAAN

PROSEDUR	
----------	--

FLOWCHART	KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB
TAHAP PRA INTERAKSI 	1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi tindakan yang akan dilakukan 3. Menyiapkan alat dan bahan Menyiapkan Pasien	Mahasiswa
TAHAP ORIENTASI 	1. Kontrak: pengenalan 2. Memberikan salam dan sapa pasien 3. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai prosedur yang akan dilakukan. 4. Kontrak waktu, tempat dan prosedur latihan <i>Five-Finger Relaxation Technique</i> 5. Minta persetujuan dan kesediaan pasien untuk mempraktikkan latihan <i>Five-Finger Relaxation Technique</i> 6. Menjaga privacy pasien Prosedur Kerja	Mahasiswa
TAHAP PROSEDUR KERJA 	1. Ciptakan perasaan pasien yang tenang dan bina hubungan saling percaya 2. Anjurkan pasien untuk duduk dalam keadaan rileks dan nyaman	Mahasiswa

	3. Setelah itu instruksikan pasien rileks dan melakukan tarik nafas dalam melalui hidung selama 3 detik, tahan nafas 2 detik lalu hembuskan nafas melalui mulut selama 4 detik. 4. Sentuhkan ibu jari dengan jari telunjuk, bayangkan pada saat masih sehat, sambil berbicara dalam hati “saya sehat, saya kuat” 5. Sentuhkan ibu jari dengan jari tengah, bayangkan saat bersama dengan orang yang disayangi, sambil berbicara dalam hati “saya dikelilingi oleh cinta dan kasih sayang” 6. Sentuhkan ibu jari dengan jari manis, bayangkan saat kamu mendapatkan pujian, sambil berbicara dalam hati “saya berharga dan dihargai” 7. Sentuhkan ibu jari dengan jari kelingking, bayangkan saat kamu mengunjungi tempat rekreasi yang indah dan tenang, sambil berbicara dalam hati “saya mendapatkan tempat yang indah dan tenang” 8. Intruksikan pasien untuk melakukan terapi Terapi <i>Five-Finger Relaxation Technique</i> selama 10-15 menit 9. Lalu anjurkan pasien untuk mencobanya sendiri	Mahasiswa
--	--	-----------

TAHAP TERMINASI	Tahap terminasi 1. Kaji respon pasien selama dan setelah tindakan Terapi <i>Five-Finger Relaxation Technique</i> 2. Mengakhiri komunikasi	
5 TAHAP DOKUMENTASI	Tahap dokumentasi 1. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan 2. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan 3. Respon pasien selama pemberian dan sesudah tindakan. 4. Nama dan tanda tangan perawat	Mahasiswa

Lampiran 12. Kuesioner Skala Kecemasan Penilaian Diri Zung (SAS/SRAS)

Pasien 1.

Sebelum Tindakan

Kuesioner Skala Kecemasan Penilaian Diri Zung (SAS/SRAS)

No	Pertanyaan	1	2	3	4
1	Apakah Anda merasa cemas atau khawatir tentang banyak hal dalam dua minggu terakhir?			✓	
2	Apakah Anda merasa tegang atau gelisah tanpa alasan yang jelas?			✓	
3	Seberapa sering Anda merasa sulit untuk fokus pada tugas-tugas sehari-hari?		✓		
4	Apakah Anda merasa mudah tersinggung atau marah?			✓	
5	Seberapa sering Anda merasa tidak nyaman dalam situasi sosial atau keramaian?		✓		
6	Apakah Anda merasa takut akan sesuatu yang tidak dapat Anda jelaskan?		✓	✓	
7	Seberapa sering Anda merasakan detak jantung yang cepat atau berdebar-debar?		✓		
8	Apakah Anda merasa lelah meskipun tidak melakukan banyak aktivitas?			✓	
9	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk tidur atau sering terbangun di malam hari?		✓		
10	Apakah Anda merasa tidak berdaya atau putus asa dalam menghadapi masalah?		✓		
11	Seberapa sering Anda merasa khawatir tentang kesehatan Anda?			✓	
12	Apakah Anda merasa sulit untuk menikmati aktivitas yang biasanya Anda sukai?			✓	
13	Seberapa sering Anda merasa tertekan atau sedih tanpa alasan yang jelas?			✓	
14	Apakah Anda merasa cemas ketika harus berbicara di depan umum?			✓	
15	Seberapa sering Anda merasa tidak mampu mengatasi tekanan atau stres?			✓	
16	Apakah Anda merasa tenang dan santai dalam situasi yang menegangkan?		✓		
17	Apakah Anda merasa optimis tentang masa depan?		✓		
18	Apakah Anda merasa mampu mengatasi masalah yang Anda hadapi?		✓		
19	Apakah Anda merasa bahagia dengan hidup Anda saat ini?		✓		
20	Apakah Anda merasa memiliki dukungan dari orang-orang di sekitar Anda?			✓	

Skor = 51 (Sedang)

Waikabubak, 11 April 2025

Nama responden

(.....) N.Y.B.W

CS Diptabel dengan CamScanner

Sesudah tindakan

Kuesioner Skala Kecemasan Penilaian Diri Zung (SAS/SRAS)

No	Pertanyaan	1	2	3	4
1	Apakah Anda merasa cemas atau khawatir tentang banyak hal dalam dua minggu terakhir?	✓			
2	Apakah Anda merasa tegang atau gelisah tanpa alasan yang jelas?	✓			
3	Seberapa sering Anda merasa sulit untuk fokus pada tugas-tugas sehari-hari?		✓		
4	Apakah Anda merasa mudah tersinggung atau marah?		✓		
5	Seberapa sering Anda merasa tidak nyaman dalam situasi sosial atau keramaian?		✓		
6	Apakah Anda merasa takut akan sesuatu yang tidak dapat Anda jelaskan?		✓		
7	Seberapa sering Anda merasakan detak jantung yang cepat atau berdebar-debar?		✓		
8	Apakah Anda merasa lelah meskipun tidak melakukan banyak aktivitas?		✓		
9	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk tidur atau sering terbangun di malam hari?		✓		
10	Apakah Anda merasa tidak berdaya atau putus asa dalam menghadapi masalah?		✓		
11	Seberapa sering Anda merasa khawatir tentang kesehatan Anda?	✓			
12	Apakah Anda merasa sulit untuk menikmati aktivitas yang biasanya Anda sukai?		✓		
13	Seberapa sering Anda merasa tertekan atau sedih tanpa alasan yang jelas?	✓			
14	Apakah Anda merasa cemas ketika harus berbicara di depan umum?		✓		
15	Seberapa sering Anda merasa tidak mampu mengatasi tekanan atau stres?		✓		
16	Apakah Anda merasa tenang dan santai dalam situasi yang menegangkan?		✓		
17	Apakah Anda merasa optimis tentang masa depan?		✓		
18	Apakah Anda merasa mampu mengatasi masalah yang Anda hadapi?		✓		
19	Apakah Anda merasa bahagia dengan hidup Anda saat ini?		✓		
20	Apakah Anda merasa memiliki dukungan dari orang-orang di sekitar Anda?			✓	

Skor = 38 (Ringan)

Waikabubak, 13 April 2025

Nama responden

(.....) N.Y.B.W

CS Diptabel dengan CamScanner

Pasien 2

Sebelum Tindakan

Kuesioner Skala Kecemasan Penilaian Diri Zung (SAS/SRAS)

No	Pertanyaan	1	2	3	4
1	Apakah Anda merasa cemas atau khawatir tentang banyak hal dalam dua minggu terakhir?			✓	
2	Apakah Anda merasa tegang atau gelisah tanpa alasan yang jelas?			✓	
3	Seberapa sering Anda merasa sulit untuk fokus pada tugas-tugas sehari-hari?		✓		
4	Apakah Anda merasa mudah tersinggung atau marah?			✓	
5	Seberapa sering Anda merasa tidak nyaman dalam situasi sosial atau keramaian?			✓	
6	Apakah Anda merasa takut akan sesuatu yang tidak dapat Anda jelaskan?			✓	
7	Seberapa sering Anda merasakan detak jantung yang cepat atau berdebar-debar?		✓		
8	Apakah Anda merasa lelah meskipun tidak melakukan banyak aktivitas?			✓	
9	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk tidur atau sering terbangun di malam hari?			✓	
10	Apakah Anda merasa tidak berdaya atau putus asa dalam menghadapi masalah?			✓	
11	Seberapa sering Anda merasa khawatir tentang kesehatan Anda?			✓	
12	Apakah Anda merasa sulit untuk menikmati aktivitas yang biasanya Anda sukai?			✓	
13	Seberapa sering Anda merasa tertekan atau sedih tanpa alasan yang jelas?		✓		
14	Apakah Anda merasa cemas ketika harus berbicara di depan umum?			✓	
15	Seberapa sering Anda merasa tidak mampu mengatasi tekanan atau stres?			✓	
16	Apakah Anda merasa tenang dan santai dalam situasi yang menegangkan?		✓		
17	Apakah Anda merasa optimis tentang masa depan?		✓		
18	Apakah Anda merasa mampu mengatasi masalah yang Anda hadapi?		✓		
19	Apakah Anda merasa bahagia dengan hidup Anda saat ini?		✓		
20	Apakah Anda merasa memiliki dukungan dari orang-orang di sekitar Anda?				✓

Skor = 53 (sedang)

Wakabubak, 15 April 2021

Nama responden

(... N.T. R. R



Digitized dengan CamScanner

Setelah tindakan

Kuesioner Skala Kecemasan Penilaian Diri Zung (SAS/SRAS)

No	Pertanyaan	1	2	3	4
1	Apakah Anda merasa cemas atau khawatir tentang banyak hal dalam dua minggu terakhir?	✓			
2	Apakah Anda merasa tegang atau gelisah tanpa alasan yang jelas?	✓			
3	Seberapa sering Anda merasa sulit untuk fokus pada tugas-tugas sehari-hari?		✓		
4	Apakah Anda merasa mudah tersinggung atau marah?		✓		
5	Seberapa sering Anda merasa tidak nyaman dalam situasi sosial atau keramaian?		✓		
6	Apakah Anda merasa takut akan sesuatu yang tidak dapat Anda jelaskan?		✓		
7	Seberapa sering Anda merasakan detak jantung yang cepat atau berdebar-debar?		✓		
8	Apakah Anda merasa lelah meskipun tidak melakukan banyak aktivitas?			✓	
9	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk tidur atau sering terbangun di malam hari?	✓			
10	Apakah Anda merasa tidak berdaya atau putus asa dalam menghadapi masalah?	✓			
11	Seberapa sering Anda merasa khawatir tentang kesehatan Anda?		✓		
12	Apakah Anda merasa sulit untuk menikmati aktivitas yang biasanya Anda sukai?			✓	
13	Seberapa sering Anda merasa tertekan atau sedih tanpa alasan yang jelas?	✓			
14	Apakah Anda merasa cemas ketika harus berbicara di depan umum?		✓		
15	Seberapa sering Anda merasa tidak mampu mengatasi tekanan atau stres?		✓		
16	Apakah Anda merasa tenang dan santai dalam situasi yang menegangkan?			✓	
17	Apakah Anda merasa optimis tentang masa depan?		✓		
18	Apakah Anda merasa mampu mengatasi masalah yang Anda hadapi?		✓		
19	Apakah Anda merasa bahagia dengan hidup Anda saat ini?			✓	
20	Apakah Anda merasa memiliki dukungan dari orang-orang di sekitar Anda?				✓

Skor = 42 (Ringan)

Wakabubak, 17 April 2021

Nama responden

(... N.T. R. R



Digitized dengan CamScanner

Lampiran 13. Lembar konsul



NAMA MAHASISWA : Delsiana Nora Ngaji Pige
NIM : PO5303212220422
JUDUL KTI : Penerapan *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk Menurunkan
Anxiety Pada Pasien Stroke *Non-Hemoragik* Di RSUD
Waikabubak Kabupaten Sumba Barat
DOSEN PEMBIMBING : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S. Kep.,Ns.,M.Kep
DOSEN PENGUJI : Wanto Paju, S.kep.,Ns.,M.Kep

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN
WAIKABUBAK
2025**

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	13 Januari 2025	Menentukan topik dan masalah.	- Mencari artikel dan jurnal - Buku 10 tahun terakhir.	
2.	14 Januari 2025	Mengumpulkan pustaka, sumber referensi.	- Mencari sumber jurnal dan artikel di google scholar dan PubliCin or Peristh. - Mulai Menyusun BAB I	
3.	20 Januari 2025	konsu BAB I	- Menyusun latar belakang dengan masalah, skala, kronologi dan solusi	
4.	27 Januari 2025	Lanjut BAB II revisi BAB I	- Lanjut Menyusun BAB II	
5.	03 februari 2025	Revisi BAB II	- Perbaiki penulisan dan memperbanyak sumber, memperbaiki sitasi dan lanjut BAB III	

6.	10 februari 2025	konsul BAB I, BAB II, BAB III.	- Memperbaiki BAB I, II, III - Mencantumkan SOP dan poster.	
7.	14 februari 2025	konsul SOP dan poster	- Memperbaiki Eulisan dan kempian poster	
8.	25 februari 2025	Acc Proposal	- Membantu PPT - Acc ujian proposal	
9.	26 februari 2025	ujian proposal	Pelaksanaan seminar proposal	
10.	5 Mei 2025	konsul bab iv dan bab v	- Rapiakan hasil Penelitian - susunan surat implementasi	 Shella R. Putri S., S.Kep., Ns NIDN 070102900

11.	9 Mei 2025	Konsul kea N-Y	- perbaiki penelitian - uraian dan cara penulisan - tambah materi pada sisi	SHIRAZUL HUS S. Kep. N. M. K. NIDN 0701029000
12.	12 Mei 2025	Perbaikan laporan berdasarkan, format dan materi di kelas	- Lengkapi lampiran -	SHIRAZUL HUS S. Kep. N. M. K. NIDN 0701029000
13.	15 Mei 2025	Lampiran lengkap	- Buatkan abstrak	SHIRAZUL HUS S. Kep. N. M. K. NIDN 0701029000
14.	18 Mei 2025	Memperbaiki lampiran dan sistematika Penulisan kea N-Y	- perbaiki kerapian dan KTI	SHIRAZUL HUS S. Kep. N. M. K. NIDN 0701029000
15.	21 Mei 2025	Konsul KTI	- memperbaiki evaluasi	SHIRAZUL HUS S. Kep. N. M. K. NIDN 0701029000
16.	23 Mei 2025	Acc KTI	- matikan uraian KTI - Buat ppt	SHIRAZUL HUS S. Kep. N. M. K. NIDN 0701029000

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak:

Catatan :

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan Seminar Proposal/Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Proposal Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 14. Lembar Revisi

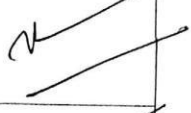
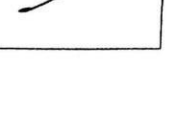
**BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH**

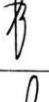
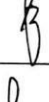
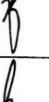
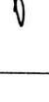


Nama Mahasiswa : Delsiana Nora Ngaji Pige
NIM : PO5303212210422
Judul Kti : Penerapan *Five-Finger Relaxation Technique* Untuk
Menurunkan *Anxiety* Pada Pasien Stroke *Non-Hemoragik* Di
RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat
Dosen penguji I : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji II : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025**

DOSEN PENGUJI I : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Kamis, 27 februari 2025	konsultasi Latar Belakang	Perbaiki latar belakang sesuai dengan masalah, skala, kronologi, dan solusi.	
2	Jumat, 28 februari 2025	konsultasi Phakos stroke non-Hemoragik	Perbaiki lagi phakos dan perhatikan sitasi dan kerapian tulisan	
3	Senin, 3 Maret 2025	konsultasi perbaikan evidence Based Nursing Praticce	Perhatikan sitasi dan lengkapi jurnal-jurnal penelitian Terdahulu	
4	Rabu, 5 Maret 2025	konsultasi abstrak dan kerapian tulisan	Perbaiki abstrak dan pengkajian keperawatan	
5	Rabu, 28 Mei 2025	Pengkajian keperawatan (geografi dan denah rumah)	Tambahan keterangan Geogram dan di jelaskan dalam bentuk narasi	
6	kamis, 29 Mei 2025	Konsultasi L.B.N.P dan Metodologi penulisan	Lengkapi karakteristik responden dan definisi operasional	
7	Jumat, 30 Mei 2025	konsultasi perbaikan studi kasus	Perbaiki pembahasan studi kasus dan perhatikan kerapian tulisan	
8	Sabtu, 31 Mei 2025	konsultasi kesimpulan dan saran dan daftar lampiran.	Lengkapi Daftar Lampiran.	

Dosen Penguji II : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Kamis, 27 Februari 2025	Konsultasi Latar Belakang	Perbaiki lagi latar Belakang Penelitian terdahulu	
2	Jumat, 28 Februari 2025	Konsultasi Diagnosa keperawatan KMB	Perbaiki intervensi sesuai dengan diagnosa	
3	Senin, 3 Maret 2025	Implementasi five finger - Relaxation Technique	Buatkan SOP sesuai dengan penyakit yang diambil (Stroke)	
4	Rabu, 5 Maret 2025	penelitian evidence Based Nursing practise	Tambahkan penelitian terdahulu dan per- hatikan fitasnya	
5	Rabu, 26 Mei 2025	Revisi Pengkajian keperawatan	Perbaiki genogram dan pola-pola	
6	Kamis, 2 29 Mei 2025	Revisi implementa- si dan evaluasi keperawatan	Perbaiki respon pasien dan lihat kepatuhan penulisan	
7	Jumat, 30 Mei 2025	Revisi pembaha- san studi kasus	Perbaiki pembahasan dengan konsep F.I.O dan perhatikan sisi dan kepatuhan tabel	
8	Sabtu, 31 Mei 2025	Revisi kesimpulan dan saran lampiran	Perbaiki sedikit kesimpulannya dan Lengkap lampiran	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 15. Lembar Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Delsiana Nora Ngaji Pige

Nomor Induk : PO5303212220422

Mahasiswa

Dosen Pembimbing : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns.,
M.Kep.

Dosen Penguji : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak

Judul Karya Ilmiah : **PENERAPAN FIVE-FINGER
RELAXATION TECHNIQUE UNTUK MENURUNKAN
ANXIETY PADA PASIEN STROKE NON- HEMORAGIK**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses
cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan
(similarity) sebesar **25,40%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar
dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Mei
2025 Admin Strike
Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100