



ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE
TERHADAP KECEMASAN PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI BANGSAL INAYAH
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Diajukan Oleh :

LILIS SUGIYANTI, S.Kp

NIM : 202303208

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Lilis Sugiyanti

NIM : 202303208

Tanda Tangan :



Tanggal : 9 September 2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI
AKUPRESURE TERHADAP KECEMASAN PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI BANGSAL
INAYAH PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Untuk diujikan pada tanggal 9 September 2024

Pembimbing



(Sawiji,S.Kep.Ns.,M.Sc)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Progam Profesi



(Wuri Utami M. Kep.)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Lilis Sugiyanti, S.Kep.

NIM : 202303208

Progra Studi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Judul KIA-N : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE TERHADAP KECEMASAN PADA
PASIEAN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI
BANGSAL INAYAH PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
pada tanggal 9 September 2024

Penguji satu



Arnika Dwi Asti, S.Kep.Ns.M.Kep.

Penguji dua



Sawiji, S.Kep.Ns M.Sc.

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 2 Oktober 2024

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lilis Sugiyanti, S.Kep.

NIM : 202303208

Program Studi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Jenis Karya : Karya Tulis Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*) atas Karya Tulis Akhir saya yang berjudul :

**“ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI
AKUPRESURE TERHADAP KECEMASAN PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI BANGSAL
INAYAH PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasi tugas saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian surat ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 8 Agustus 2024

Yang menyatakan :



Lilis Sugiyanti, S.Kep.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat, hidayah-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresure Terhadap Kecemasan Pada Pasien Kemoterapi Di PKU Muhammadiyah Gombong”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan pada Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dalam menyelesaikan karya tulis akhir ini.

Karya Tulis Akhir ini disusun sebagai dasar untuk memenuhi syarat memperoleh gelar profesi di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong. Selama proses penulisan Karya Tulis Akhir ini, penulis banyak mendapat bimbingan, dorongan, saran, serta bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini perkenankan penulis dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa syukur menyampaikan terima kasih kepada yang setulusnya kepada :

1. Allah SWT, yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
2. Kepada kedua orang tua yang senantiasa memberikan dukungan dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan tugas akhir ini
3. Kepada Suami Catur Ampri Indragiri, kedua anakku Faidh ahmad tsaqib dan muhammad al fatih yang telah memberikan dukungan, doa dan semangatnya kepada kita untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Hj. Herniyatun, M.Kep,Sp Mat selaku ketua Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Wuri Utami,M.Kep. selaku Ketua Program Studi Pendidikan profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Sawiji, M.Kep, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis.
7. Arnika Dwi Asti,S.Kep.Ns.M.Kep selaku penguji yang sudah berkenan untuk memberikan waktu dan pengarahan kepada penulis.

Dalam penulisan karya ilmiah akhir ners ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan, oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat diharapkan.

Semoga bimbingan, bantuan, dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Akhir kata, semoga karya ilmiah akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Gombong, Agustus 2024

Penulis



ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESURE TERHADAP KECEMASAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI BANGSAL INAYAH PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar belakang: Penyakit kanker ini dapat menyerang siapa saja dan pada bagian tubuh mana saja, dan pada semua golongan usia, namun kasus menunjukkan paling banyak menimpa pada usia lebih dari 40 tahun. Berdasarkan penuturan pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi menyatakan bahwa kecemasan bisa terjadi sewaktu-waktu baik cemas untuk jalannya kemoterapi, efek kemoterapi bahkan mengalami kecemasan dalam menjalani kehidupan ke depannya. Pengukuran kecemasan dalam penelitian ini menggunakan instrument HADS (Hospital Anxiety and Depression) yang merupakan salah satu alat ukur kecemasan pada pasien yang berada di rumah sakit, instrument ini terdiri atas 14 pertanyaan. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 8 Mei 2024 diperoleh data untuk pasien kanker pada ruang inap biasa sebanyak 272 orang dengan rentang usia 30-80 tahun.

Tujuan : Menganalisis asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure terhadap kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di bangsal inayah PKU Muhammadiyah Gombong

Metode: Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus deskriptif. Subjek studi kasus adalah 5 pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Pengumpulan data dengan teknik observasi, wawancara dan studi dokumentasi. Wawancara ini menggunakan instrumen HADS yang terdiri dari 14 pertanyaan dengan skor 0 - 7 tidak cemas, 8 - 11 cemas sedang dan 12 - 21 kecemasan berat atau depresi.

Hasil: masalah keperawatan yang muncul pada kelima pasien tersebut adalah kecemasan. Intervensi yang akan dilakukan adalah pemberian terapi akupresure. Dari kelima pasien, nilai kecemasan tertinggi pada pasien kelima dan kecemasan terendah pada pasien 2, hasil rata-rata skor penurunan nilai kecemasan adalah 5.

Kesimpulan : Terapi Akupresure mampu membantu untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien. Kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

Rekomendasi : diharapkan Rumah sakit memiliki kebijakan untuk mengirimkan beberapa perawat untuk melakukan pelatihan akupresure.

Kata Kunci: kanker payudara, kecemasan, terapi akupresure

Keterangan:

¹⁾ Mahasiswa

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Muhammadiyah Gombong University
KTAN, August 2024
Lilis Sugiyanti¹⁾, Sawiji,S.Kep.Ns M.Sc.²⁾

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE USING ACUPRESSURE THERAPY ON ANXIETY IN BREAST CANCER PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY IN BANGSAL INAYAH PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Background: This cancer can attack anyone and in any part of the body, and in all age groups, but cases show that most people are over 40 years old. Based on the narrative of breast cancer patients undergoing chemotherapy, they stated that anxiety can occur at any time, whether they are worried about the course of chemotherapy, the effects of chemotherapy or even experience anxiety about living their lives in the future. Measuring anxiety in this study used the HADS (Hospital Anxiety and Depression) instrument, which is a tool for measuring anxiety in patients in hospital. This instrument consists of 14 questions. Based on a preliminary study conducted on May 8 2024, data was obtained for cancer patients in regular inpatient rooms as many as 272 people with an age range of 30-80 years.

Objective: To Analyzing nursing care providing acupressure therapy for anxiety in breast cancer patients undergoing chemotherapy in the Inayah ward of PKU Muhammadiyah Gombong

Method: This scientific paper uses a descriptive case study design. The case study subjects were 5 breast cancer patients undergoing chemotherapy. Data collection using observation techniques, interviews and documentation studies. This interview uses the HADS instrument which consists of 14 questions with a score of 0 - 7 not anxious, 8 - 11 moderately anxious and 12 - 21 severely anxious or depressed.

Result : The nursing problem that emerged in the five patients was anxiety. The intervention that will be carried out is providing acupressure therapy. Of the five patients, the highest anxiety score was in the fifth patient and the lowest anxiety was in patient 2, the average decrease in anxiety score was 5.

Conclusion:: Acupressure therapy can help reduce anxiety levels in patients. Breast cancer undergoing chemotherapy.

Recommendation: It is hoped that the hospital has a policy of sending several nurses to carry out acupressure training.

Keywords: breast cancer, anxiety, acupressure therapy

¹⁾ Student

²⁾ Lecture STIKes Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	Viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	6
C. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN TEORI	8
A. Konsep Kaker Payudara	8
B. Konsep Kecemasan	10
C. Konsep Kemoterapi	15
D. Konsep Akupresure	17
E. Asuhan Keperawatan Menurut Teori	19
F. Kerangka Konsep	26

BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Rancangan Studi Kasus	27
B. Subjek Studi Kasus	27
C. Focus Studi Kasus	28
D. Lokasi dan waktu Studi	28
E. Definisi Operasional	28
F. Instrument Studi Kasus	29
G. Etika Penelitian	29
H. Metode Pengambilan Data	31
I. Analisis dan Penyajian Data	32
BAB IV LAPORAN MANAJEMEN KASUS PENGELOLAAN.....	34
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	34
B. Hasil Penerapan Inovasi Tindakan Keperawatan	50
C. Pembahasan	54
BAB V PENUTUP	60
A. Kesimpulan	60
B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN-LAMPIRAN	65

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda dan Gejala Kecemasan	12
Tabel 2.2 Kerangka konsep.....	28
Tabel 3.1 Definisi Operasional	30
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien	56
Tabel 4.2 Analisa Data.....	57
Tabel 4.3 Tingkat Ansietas	58



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Format ASKEP Pengkajian Jiwa
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 SOP Accupresure Mengurangi Kecemasan
- Lampiran 4 Pengkajian HADS
- Lampiran 5 Asuhan Keperawatan
- Lampiran 6 Jawaban Penelitian
- Lampiran 7 Sertifikat Acupresure
- Lampiran 8 Lembar bimbingan
- Lampiran 9 Cek Plagiasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker dalam masyarakat disebut juga tumor, walaupun tidak semua tumor itu adalah bagian dari kanker. Kanker yaitu benjolan abnormal yang terbagi atas tumor jinak dan tumor ganas. Kanker merupakan istilah umum yang digubakan untuk tumor jenis tumor ganas. Penyakit ini dapat menyerang siapa saja dan pada bagian tubuh mana saja, dan pada semua golongan usia, namun kasus menunjukkan paling banyak menimpa pada usia lebih dari 40 tahun. Pada umumnya sebelum anker menyerang organ tubuh, pasien tidak merasakan adanya keluhan ataupun gejala yang muncul (Jendral, 2021).

Global Cancer Observatory mencatat sepanjang tahun 2022, jumlah penduduk didunia dari semua jenis kelamin dan semua umur yang mengalami cancer dari total populasi penduduk dunia 279.134.505 tercatat 408.662 (8.8%) masyarakat menderita cancer dan mengalami kematian akibat kanker mencapai 242 988 kasus, dari kasus kanker yang ada 66.271 (30.1%) diantaranya cancer breast, 36.946(16.8%) cervix uteri, 38.904 (9.5%) cancer lung, 35.676 (8.7%) cancer colorectum, 23.805 (5.8%) cancer liver, dan 207. 041 (50,7%) other cancer. Data penderita cancer menurut Global Cancer Observatory pada wanita semua umur menunjukkan 220.266 kasus, 66.271 (30,1%) cancer Breast, 36,964 (16.8%) Cervic Uteri, 15.130 (6.9%) Ovary , 13.773 (6.3%) Coloretum, 78.331 (35.6%) Other Cancer. dan diprediksi akan meningkat ditahun-tahun berikutnya (GCO, 2022). Kanker payudara dan kanker leher rahim adalah kanker paling tinggi di dunia dan di Indonesia. Kedua kanker tersebut menjadi sebuah permasalahan kesehatan para wanita di dunia, khususnya dinegara berkembang seperti Indonesia. Kemenkes (2020) menyebutkan bahwa negara di Asia seperti Indonesia, Cina dan India menyumbangkan kontribusi terbesar terhadap kasus kanker karena memiliki populasi masyarakat yang besar. Kanker payudara di Indonesia menempati urutan pertama yang paling banyak terjadi, terdapat 65.858 kasusi dani 22.430 kematiანი pada tahun 2020 (Globocan, 2022). Peningkatan kanker payudara terus mengalami kenaikan, untuk angka pada kanker payudara meningkat dari 42,1 per 100.000 penduduk pada tahun 2018 menjadi 44,0 per tahun 2020 (Kemenkes, 2020).

Indonesia berada pada urutan 8 di Asia Tenggara untuk angka kejadian penyakit kanker (136.2/100.000 penduduk) sedangkan di Asia urutan ke 23 (Globocan, 2022). Angka kejadian untuk perempuan yang tertinggi adalah kanker payudara yaitu sebesar 42,1/100.000 penduduk dengan rata-rata kematian 13,9/100.000 penduduk (Kemenkes, 2020). Kanker payudara dan leher rahim adalah kanker paling tinggi di dunia dan di Indonesia. Kedua kanker tersebut menjadi sebuah permasalahan kesehatan para wanita di dunia, khususnya dinegara berkembang seperti Indonesia. Berdasarkan hasil yang didapatkan dari buku register ruang inayah menunjukkan bahwa jumlah pasien yang menjalani kemoterapi dari bulan desember hingga bulan april mencapai 485 pasien. Ruang inayah merupakan ruang pelayanan kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah yang terletak di sebelah selatan masjid asyifa dan sebelah utara ruang Al-mukmin, ruang inayah dirintis pada tahun 2018 yang disertai dengan pembuatan handling sitotastika, pembelian alat bio safety cabinet di tahun yang sama. Kemudin ruang kemoterapi ini memiliki tenaga farmasi yang telah ahli dibidangnya dan telah melakukan pelatihan pada bulan april 2018 dan juni 2019. Selain itu perawat yang ada didalamnya juga telah memiliki pelatihan yang dilakukan pada bulan maret 2018 dan januari 2019 adapun sarana yang terdapat diruang inayah diantaranya adalah etalase obat yang sudah menggunakan exs depo farmasi rawat jalan 3 yang terletak di belakang kasir dan kulkas penyimpanan obat telah menggunakan kulkas exs. Selain itu ruang kemoterapi ini dibagi atas 2 pelayanan kemoterapi yaitu one day care dan rawat inap. Peneliti telah melakukan studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 8 mei 2024 diperoleh data untuk pasien kanker pada ruang inap biasa sebanyak 272 orang dengan rentang usia 30-80 tahun. Peneliti berminat untuk melakukan penelitian terhadap pasien kanker payudara sebab jumlah kanker payudara merupakan kasus tertinggi di PKU Muhammadiyah Gombong daripada jumlah kanker jenis lain.

Kanker payudara atau carcinoma mammae adalah tumor ganas pada payudara yang menginvasi didaerah sekitar payudara dan menyebar ke seluruh tubuh. Kanker payudara merupakan suatu kondisi dimana sel telah kehilangan pengendalian dan fungsi normal, ia mengalami pertumbuhan yang sangat cepat, tidak normal dan tidak terkendali. Sel kanker merupakan sel yang memiliki pertumbuhan yang abnormal, sel ini akan terus menerus membelah diri dengan cepat akan terus berakumulasi kemudian akan membentuk benjolan atau masaa (Endah, 2019).

Ada beberapa pilihan untuk penanganan kanker ini yang pertama yaitu melakukan pembedahan untuk mengambil jaringan tersebut kemudian ditutup dengan dijahit. Selanjutnya radiasi dan kemoterapi (Dewi, 2021). Penanganan kemoterapi merupakan penanganan yang umum dilakukan pada pasien kanker, penanganan ini pada kanker payudara dengan stadium awal akan diberikan terapi adjuvan atau neoadjuvan dan pada kanker payudara yang mengalami stadium lanjut diberikan untuk tujuan paliatif (Anggraini, 2020). Proses kemoterapi yaitu mematikan sel-sel kanker yang membelah secara aktif dan proses kemoterapi juga dapat dengan cepat membelah sel normal seperti folikel rambut, saluran pencernaan, dan sel tulang sehingga efek yang biasa timbul pada proses kemoterapi yaitu lemas, mual, muntah, rambut rontok, diare dan bisa sembelit. Efek yang paling sering ditemukan adalah mual dan muntah atau bisa disebut dengan *CINV (Chemotherapy Induced Nausea and Vomiting)* (Efendi & Anggun, 2019). Pengobatan kemoterapi ini dapat membunuh sel kanker yang telah menyebar, bahkan dari tumor asalnya (RSUP, 2022). Masalah yang sering muncul pada pasien yang menjalani kemoterapi berupa gangguan fisik, mual, muntah, nyeri, nafsu makan menurun, rambut rontok, konstipasi, kehilangan rasa, dan kesemutan (Astarini, Lilyana, & Prabsari, 2020).

Mual muntah yang sering dirasakan oleh pasien akan memberikan masalah klinis pada pengobatan kanker seperti dapat mengganggu fungsi sosial, fisik, emosional, dan dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien dan pasien akan mengalami kesulitan dalam menjalani kehidupan dan aktivitas sehari-hari. Keadaan inilah yang membuat pasien kanker mengalami kecemasan, rasa marah, rasa tidak menerima keadaan hingga dapat mengakibatkan depresi (Lestari, 2022). Pada pasien yang mengalami kecemasan yang berlebihan akan mengalami mual dan muntah yang lebih parah dibandingkan dengan pasien kemoterapi dengan relaks, karena rasa cemas akan mengaktifkan reflek muntah, karena produksi hormon serotonin yang mengalami peningkatan dan dapat meningkatkan produksi asam lambung (Afrianti & Pertiwi, 2020). Mual muntah akibat kemoterapi ini adalah efek samping terkait dengan pengobatan umum yang memiliki pengaruh yang merugikan kualitas hidup ada pasien kanker dan keengganan pasien untuk menjalani kemoterapi, atau bahkan pasien akan mengalami kecemasan atau ketakutan akan menjalani kemoterapi selanjutnya. Sehingga kecemasan itu dapat meningkatkan mual dan muntah, maka dari itu penanganan kecemasan sangatlah penting. Karena pengobatan farmakologis

tidak sepenuhnya dapat mengatasi masalah yang ada, maka upaya pengobatan non farmakologis juga penting dilakukan guna untuk tambahan dalam mengatasi mual muntah dan kecemasan pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.

Salah satu terapi non farmakologis yang dapat dilakukan untuk mengurangi kecemasan adalah terapi akupresur. Akupresur merupakan salah satu pengobatan yang dilakukan dengan memberikan rangsangan penekanan atau pemijatan pada titik tertentu di tubuh (Rukayah, 2019). Pilihan terapi akupresur sebagai terapi untuk mengurangi kecemasan memiliki keunggulan dibandingkan dengan pengobatan lain (Yuliar & Nurhidayah, 2020). Akupresur ini juga merupakan terapi sentuhan yang menggunakan jari untuk memprovokasi titik di permukaan tubuh menghasilkan kelegaan dan mengurangi rasa sakit. Intervensi ini digunakan oleh perawat dalam pengaturan klinis dan dianggap sebagai intervensi keperawatan yang bersifat komprehensif. Penggunaan akupresur dikalangan perawat dapat meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan mengurangi efek samping dari metode invasif, selain itu tindakan ini memiliki keuntungan seperti hemat biaya, tidak memerlukan bahan, hanya edukasi kepada pasien dan keluarga (Winarti, Sembiring, & Tanjung, 2023).

Berbagai penelitian yang telah dilakukan menunjukkan bahwa aplikasi akupresure secara signifikan dapat mengurangi mual muntah dan kecemasan pada pasien kemoterapi. Penelitian ini dilakukan bertujuan untuk mengetahui apakah pemberian akupresur dapat mengurangi kecemasan pada pasien kanker setelah melakukan kemoterapi. Hal ini sesuai dengan penelitian yang sudah dilakukan oleh Nida ayu (2023) dalam penelitiannya kepada lansia di desa Gemawang kecamatan Ngadirojo yang dilakukan kepada 36 lansia dan menyebutkan dalam penelitiannya bahwa terapi akupresure mampu menurunkan kecemasan. Penelitian juga dilakukan oleh Khoram (2020) dalam penelitiannya kepada pasien jantung, dalam penelitiannya menyebutkan bahwa kecemasan rata-rata mengalami penurunan setelah dilakukan terapi akupresure. Terapi akupresure ini dapat mengurangi tingkat kecemasan, penurunan detak jantung, dan mengurangi tekanan darah sistolik pada pasien jantung sebelum melakukan operasi jantung terbuka. Halnya sama dengan penelitian yang dilakukan oleh Ita Novianti (2021) dalam penelitiannya pada ibu hamil trimester ketiga sebanyak 40 orang hamil, dalam penelitiannya yang menyebutkan bahwa terapi akupresure lebih berpengaruh secara signifikan terhadap

tingkat kecemasan pada ibu hamil kelompok intervensi dibandingkan dengan kelompok dan terapi akupresure dapat dijadikan salah satu metode non farmakologi untuk menurunkan tingkat kecemasan pada ibu hamil.

Berdasarkan hasil wawancara yang telah dilakukan dengan beberapa pasien kanker mengatakan bahwa keluhan yang dirasakan dari proses kemoterapi adalah mual, muntah, tidak nafsu makan, penurunan berat badan, kulit kering, rambut rontok dan tubuh terasa lemas. Pasien yang mengalami efek samping kemoterapi seringkali mengalami kecemasan meskipun diberikan antiemetik untuk mengatasi mual dan muntah. Berdasarkan data dari perawat bahwa belum pernah melakukan terapi akupresur untuk mengurangi kecemasan karena hanya mengandalkan obat mual dari rumah sakit. Berdasarkan hasil wawancara yang sudah dilakukan kepada 5 pasien yang menjalani kemoterapi menyebutkan bahwa selama melakukan kemoterapi rasanya takut bahwa kondisi fisik mereka menjadi lemas, kemudian efek dari kemoterapi seperti mual kadang sampai muntah. Dari kelima pasien tersebut juga merasakan bahwa setiap akan melakukan kemoterapi merasa cemas karena kondisi rambut yang sudah mulai rontok bahkan sudah mau habis. Berdasarkan penuturan pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi menyatakan bahwa kecemasan bisa terjadi sewaktu-waktu baik cemas untuk jalannya kemoterapi, efek kemoterapi bahkan mengalami kecemasan dalam menjalani kehidupan ke depannya. Pengukuran kecemasan dalam penelitian ini menggunakan instrument HADS (Hospital Anxiety and Depression) yang merupakan salah satu alat ukur kecemasan pada pasien yang berada di rumah sakit, instrument ini terdiri atas 14 pertanyaan. Berdasarkan hasil wawancara menggunakan kuisioner HADS didapatkan hasil bahwa kelima pasien merasa tegang sebagian besar waktu, tidak terlalu banyak menikmati sesuatu biasanya yang disukai, selanjutnya 3 pasien merasa takut dan 2 sedikit merasa takut tapi tidak khawatir, 2 pasien hampir tidak bisa tertawa melihat sesuatu yang lucu dan 3 orang lainnya masih bisa seperti biasanya. Selanjutnya untuk perawatan khawatir semua pasien merasa khawatir dalam sebagian besar waktu, dan jarang merasa gembira. Selain itu sebagian besar pasien kehilangan minat untuk menjaga penampilannya karena merasa sudah tidak berguna rambut semua rontok dan ucat akibat mual muntah yang terus menerus. Saat beraktivitas pasien sering lelah walaupun melakukannya dengan hati. Perasaan panik pada 4 pasien sering merasakan panik secara tiba-tiba dan sangat sering panik pada 1 pasien. Pada kelima

pasien juga jarang menikmati TV karena mereka sering lemas begitu saja sehingga tidak menikmati acara yang ditayangkan.

Berdasarkan uraian di atas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai pengaruh terapi akupresur terhadap rasa kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan penulisan ini yaitu untuk Menganalisis asuhan keperawatan pemberian terapi akupresure terhadap kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di bangsal inayah PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien dengan masalah keperawatan kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- b. Memaparkan hasil diagnosa keperawatan pada pasien dengan masalah kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada pasien dengan masalah kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- d. Memaparkan hasil implementasi keperawatan pada pasien dengan masalah kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- e. Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada pasien dengan masalah kecemasan pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- f. Memaparkan hasil analisis inovasi keperawatan dengan memberikan terapi akupresur pada pasien kemoterapi dengan masalah kecemasan.

3. Manfaat Penulisan

a. Manfaat Teoritis

1) Manfaat Keilmuan

Diharapkan hasil karya ilmiah akhir ners ini bermanfaat untuk menambah ilmu pengetahuan khususnya mengenai tindakan akupresur untuk mengurangi kecemasan pada pasien kemoterapi

2) Manfaat Aplikatif

Hasil karya ilmiah akhir ners ini dapat digunakan sebagai sumber pengetahuan dan wacana bagi petugas rumah sakit dan penulis khususnya tentang temuan-temuan yang diperoleh sehingga dapat diaplikasikan dalam pemberian pelayanan asuhan keperawatan khususnya pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi dengan melakukan tindakan akupresure.

3) Manfaat Metodologis

Hasil karya ilmiah akhir ners ini dapat digunakan untuk mengembangkan penelitian lebih lanjut khususnya mengenai asuhan keperawatan jiwa pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi dengan melibatkan keluarga dalam melakukan asuhan keperawatan.

b. Manfaat Praktis

1) Rumah sakit

Diharapkan rumah sakit membuat SOP terkait dengan akupresure dan memiliki tindakan akupresure untuk mengurangi kecemasan pada apsein knaker payudara yang menjalan kemoterapi, serta mampu memberikan pelatihan pelatihan akupresure kepada perawat agar memiliki sertfikat akupresure dan mampu mengaplikasikan kepada pasien.

2) Penulis

Diharapkan hasil penelitian ini sebagai salah satu upaya peneliti untuk mengembangkan ilmu dan menemukan inovasi kembali guna untuk meningkatkan kualitas hidup pasien kanker yang menjalani kemoterapi.

DAFTAR PUSTAKA

- Afrianti, N., & Pertiwi, E. (2020). Penerapan Terapi Akupresur Dalam Penanganan Mual Muntah Pasca Kemoterapi. . *Jurnal Ilmiah Permas*, 10(4), , 461-470.
- Ahmad, M. (2023). Kanker, apa penyebabnya dan bagaimana mencegahnya.
- Anggraini. (2020). *Mengenal Gejala dan Penyebab Kanker Payudara pada Pria*. Jakarta: Kompas.
- Anggraini, Semiarty, Rasyid, & Khambri. (2022). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara di Kota Padang.
- Ardiyani, & Andinawati. (2021). Ketepatan Penentuan tingkat kegawatdaruratan oleh program S1 keperawatan. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon* .
- Asmirajanti. (2019). *Modul bussiness home care* . jakarta: esaunggul.
- Asmirajanti. (2019). *Modul bussiness home care: Modul sesi 12 terapi aupresure* . Jakarta: Esaunggul.
- Astarini, Lilyana, & Prabsari, N. (2020). Nurse's Perspective on Caring for Cancer Patient Undergoing Chmotherapi.
- Chrishartanti, I. (2020). Karya tulis ilmiah studi kasus pada pasien dewasa CHF.
- Dewi, R. (2021). Teknik Relaksasi Lima Jari Terhadap Kualitas Tidur, Fatigue dan Nyeri pada Pasien Kanker Payudara.
- Donsu, J. (2017). *Psikologi Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Efendi, & Anggun. (2019). Studi Efek Samping Penggunaan Obat Kemoterapi Pasien Kanker Payudara (Carcinoma Mammae) DiRSUD Kraton Pekalongan.
- Fudyartanta, K. (2018). *Psikologi Kepribadian*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- GCO. (2022). Global Cancer Observatory.
- Gunarsa, Y. (2018). *Psikologi perkembangan anak dan remaja*. Jakarta: BPK Gunung Mulia.
- Hang, & Liu, J. (2023). Aromatic Essential Oil Acupressure Combined With Music Therapy In Cancer Pain Management. *Journal Of Biosciences And Medicine*.
- Ismuhu, R., & Fitri. (2020). Akupresure alternatid mengurangi mual dan muntah akibat kemoterapi . *Journal of nursing care* 3 (3), 150-160.
- Jendral, D. (2021). Apa itu kanker?
- Journal, W. (2023). Terapi akupresur pada pasien cancer yang menjalani kemoterapi.
- Kemenkes. (2020). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, R. (2020). kementerian kesehatan republik indonesia.

- Kemenkes, R. (2023). Pahami Fungsi, Proses, dan efek samping kemoterapi .
- Lestari, A. (2022). Akupresure dan Aromaterapi Metode Tradisional Komplementer dalam Mengatasi Ketidaknyaanan pada Masa Kehamilan berdasarkan Bukti.
- Maheswara, W., & Kustiyati. (2020). Literature review teraoi komplementer akupresure pada titik perikardium 6 dalam mengurangi mual dan muntah pada kehamilan . *jurnal ners lentera*.
- Marpaung. (2021). Karakteristik Penderita Kanker Payudara dengan Metastasis Jauh Tunggal di Kota Padang .
- Mirsyad, Gani, & Karim. (2022). Hubungan Usia Pasien Dengan Tingkat Stadium Kanker Payudara Di RS Ibnu Sina Makassar.
- Misgiyanto, & Susilawati, D. (2019). Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 22(2), 92-100.
- Motta. (2021). Laporan pendahuluan asuhan keperawatan pada klien dengan oksigenasi .
- Motta, R. (2021). Laporan Pendahuluan Asuhan Keperawatan Pada klien oksigenasi.
- Motta, R. G. (2021). Asuhan Keperawatan pada Ny. S .
- Novianti, I. (2021). Pengaruh Terapi Akupresur terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Bidan Cerdas e-ISSN: 2654-9352 dan p-ISSN: 2715-9965 Volume 3 Nomor 3, 2021*.
- Novita, s. (2020). Open acces acces. *jurnal bagus*.
- Nur Handayani, S. (2022). Kanker dan serba serbinya.
- Owen. (2020). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 terhadap Tingkat Kecemasan Pasien di RSD dr Soebandi Jember.
- PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik, Edisi 1*. . Jakarta: DPP PPN.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2019). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Rizka, A., & Putri, N. (2022). Carcinoma Mammae sinistra metasis pleura. *Jurnal kedokteran dan esehatan maliku saleh*.
- RSUP, D. K. (2022). Sebaiknya Anda Tahu Apa dan Bagaimana Kemoterapi.
- Rukayah, S. (2019). Pengaruh terapi akupresur terhadap mual muntah lambat akibat kemoterapi pada anak usia sekolah yang menderita kanker di RS Kanker Dharmais Jakarta.
- Sembiring. (2020). Efektivitas akupresure terhadap mual muntah pada pasiem yang menerima kemoterapi. *tesis*.

- Susilawati, D. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Senam Hamil dengan Pelaksanaan Senam Hamil di Kelurahan Kubu Marapalam Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Padang.
- Syahidah. (2017). Kemoterapi dan Efek Samping Kemoterapi. *Jurnal Ners Indonesia* .
- Sylvani, G. (2023). Tanda dan Gejala kanker.
- Winarti, G., Sembiring, M., & Tanjung, R. (2023). Terapi Akupresur Pada Pasié Cancer yang Menjalani Kemoterapi.
- Yuliar, T. S., & Nurhidayah, I. (2020). Effect of Nei Guan Acupressure Point as Adjuvant Therapy on Highly Emetogenic Chemotherapy-Induced Nausea Vomiting in School-Age Children with Cancer. *Padjajaran Nursing Journal* 7(1), , 67-76.



LAMPIRAN

Lampiran 1

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

FORMAT ASKEP KEPERAWATAN JIWA

a. Pengkajian:

- 1) Identitas Klien
- 2) Alasan masuk
- 3) Faktor Presdisposisi (semua item dinarasikan): factor biologis, psikologis, sosial budaya.
- 4) Faktor Presipitasi: Faktor pencetus yang menyebabkan klien mengalami masalah psikososial
- 5) Pengkajian Fisik:
 - a) Keadaan Umum
 - b) Vital sign
 - c) Pemeriksaan fisik (fokus pada diagnosa medis yang dialami)
- 6) Pengkajian Psikososial:
 - a). Genogram
 - b). Konsep diri
 - c). Hubungan sosial
 - d). Nilai, keyakinan dan spiritual
- 7) Status Mental
 - a). Penampilan Umum
 - b). Pembicaraan
 - c). Aktivitas motorik
 - d). Alam perasaan
 - e). Afek
 - f). Interaksi selama wawancara
 - g). Tingkat kesadaran dan orientasi
 - h). Memori
 - i). Daya tilik diri
- 8) Kebutuhan Persiapan Pulang
 - a). Penggunaan obat di rumah
 - b). Pemeliharaan kesehatan saat di rumah
 - c). Aktivitas di dalam dan di luar rumah
- 9) Mekanisme Koping
- 10) Aspek Medis
 - a). Diagnosa medis
 - b). Terapi yang diberikan (obat ditulis lengkap termasuk dosis dan tidak boleh disingkat).
 - c). Pemeriksaan penunjang

b. Analisa data

Tgl / Jam	Data fokus	Masalah Keperawatan	Paraf
	DS :		
	DO :		

c. Diagnosa keperawatan

Menggunakan *single statement* diagnosis (ditulis berdasarkan prioritas).

d. Rencana keperawatan (mengacu Standar Asuhan Keperawatan)

Tgl / Jam	Diagnosis	Rencana Keperawatan		
		Tujuan	Tindakan	Rasional

e. Implementasi keperawatan

Tgl / Jam	Diagnosis / SP	Implementasi	Respon	Paraf

f. Evaluasi Keperawatan

Tgl / jam	Diagnosis/SP	Evaluasi	Paraf

		S :	
		O :	
		A :	
		P :	



Lampiran 2

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Calon Responden

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Lilis Sugiyanti, S.Kp

NIM : 20230308

Akan mengadakan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresure Terhadap Kecemasan Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Bangsal Inayah Pku Muhammadiyah Gombong”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi kondisi pasien sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila pasien menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembaran persetujuan, dan apabila pasien menolak untuk menjadi responden, pasien bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan yang diberikan oleh peneliti.

Atas bantuan dan kerja samanya saya ucapakan terima kasih.

Gombong,

2024

Peneliti

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini orang tua/ wali :

Nama :

Umur :

No. RM :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dan sudah mendapatkan penjelasan terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong, tentang “Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresure Terhadap Kecemasan Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Bangsal Inayah Pku Muhammadiyah Gombong”.

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, sehingga data yang mengenai saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan lagi akan dimusnahkan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Gombong, 2024

(.....)

(.....)

Saksi

Responden



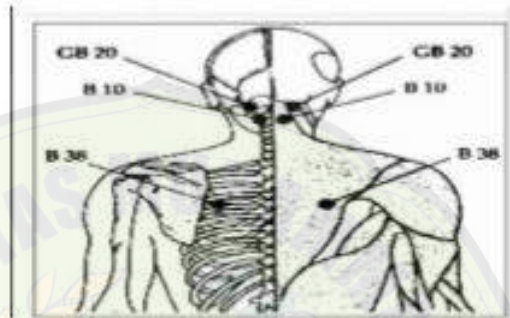
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) ACCUPRESURE UNTUK KECEMASAN

PENGERTIAN	Akupresure untuk kecemasan adalah suatu teknik pemijatan atau penekanan pada titik tertentu (acupint) pada tubuh dengan tujuan untuk membantu mengatasi masalah pada pasien kanker payudara.
TUJUAN	Mengurangi kecemasan
INDIKASI	Pasien kanker payudara yang mengalami kecemasan
KONTRAINDIKASI	Ada luka diarea dada dan tulang clavikula
PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none">1. Kain penutup2. Minyak3. Handuk
PERSIAPAN PASIEN	Menyiapkan pasien duduk dan tutupi bagian tubuh yang tidak akan dilakukan pemijatan
PERSIAPAN UNTUK PENOTOKAN	Buka daerah dada dan punggung dan tuan minyak pada bagian tangan
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">1. DADA Titik ini terletak tepat di tengah – tengah dada, seperti yang terlihat pada gambar di atas. Untuk merangsang titik ini, cukup tekan dengan kuat menggunakan ibu jari selama kurang lebih 1 – 2 menit sambil menghirup nafas secara dalam, perlahan dan merata dari hidung



2. PUNGGUNG Titik B38

Tekan pada area di bagian belakang setinggi jantung, di antara bahu dan tulang belakang.



3. LENGAN

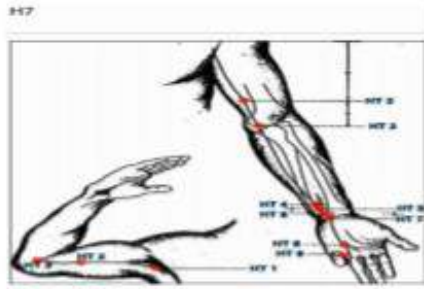
a. Titik Pericardium 6

Lokasi : Lokasi tepat titik P6 berada di bawah tiga jari (2 hingga 3 cm) dari lipatan pergelangan tangan. Cara kerja : Berikan tekanan pada titik P6 dengan lembut selama beberapa saat dengan menempatkan ibu jari kanan di sisi dalam pergelangan tangan kiri dan menekan titik dengan kuat selama satu menit dan kemudian menekan titik di sisi lain dengan menerapkan titik perikardium 6 (P6) secara rutin.



b. Titik H 7 (Heart 7)

Cara kerja : pada lipatan pergelangan tangan. Untuk menemukan titik ini geser jari dari kelingking hingga menyentuh tulang di pergelangan tangan. Dilakukan dengan cara menempatkan ibu jari tangan kanan pada lipatan pergelangan tangan kiri menekan lubang pada lipatan selama 1 menit.



Sumber : STIKes Karya Husada Semarang, 2021



Lampiran 4

HOSPITAL ANXIETY AND DEPRESSION SCALE (HADS)

Nama pasien :

Umur pasien :

Jenis kelamin :

Tanggal pemeriksaan :

HOSPITAL ANXIETY AND DEPRESSION SCALE (HADS)

Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan keadaan yang Anda rasakan, dengan melingkari salah satu huruf didepan jawaban yang tersedia !

Jawablah dengan spontan dan jangan dipikirkan terlalu lama agar keadaan anda dapat dinilai dengan baik

			A	D
1	Saya merasa tegang : a. Hampir sepanjang waktu b. Sebagian besar waktu c. Kadang-kadang d. Tidak sama sekali	A 3 2 1 0		
2.	Saya mempunyai perasaan takut seperti sesuatu yang buruk akan terjadi : a. Benar dan membuat saya takut b. Ya, tapi tidak terlalu buruk c. Sedikit, tapi tidak membuat saya khawatir d. Tidak sama sekali	A 3 2 1 0		
3.	Perasaan khawatir dalam pikiran a. Hampir sepanjang waktu b. Sebagian besar waktu c. Kadang-kadang, tidak terlalu sering d. Sangat jarang	A 3 2 1 0		
4.	Saya bisa duduk tenang dan merasa santai : a. Ya b. Selalu c. Jarang d. Tidak sama sekali	A 3 2 1 0		
5.	Saya mempunyai perasaan menakutkan seperti ada yang tidak beres didalam perut : a. Tidak sama sekali b. Kadang-kadang c. Sering d. Sangat sering	A 3 2 1 0		
6.	Saya merasa lelah saat beraktivitas :	A		

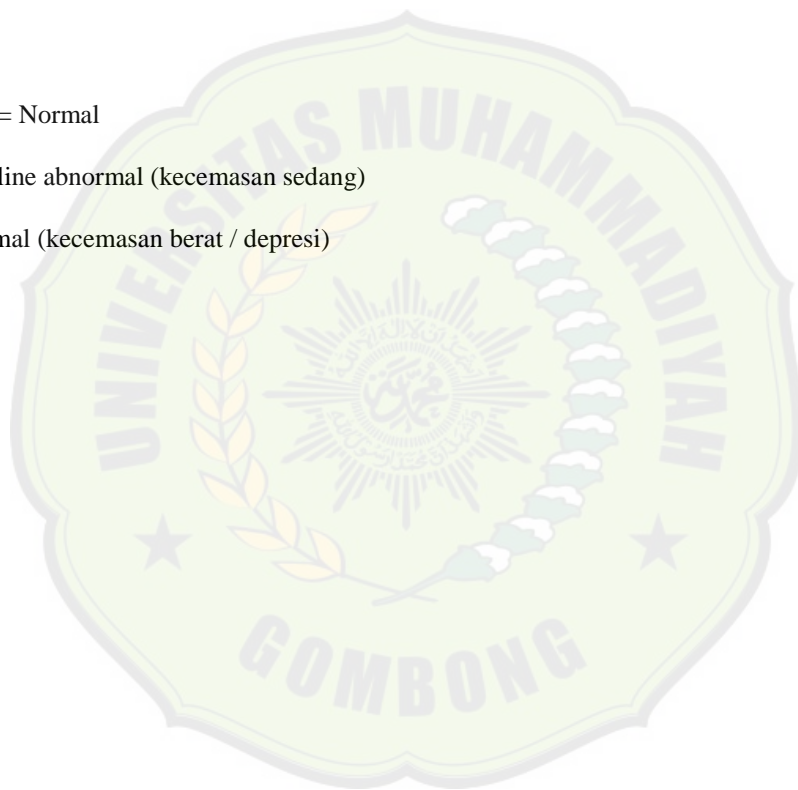
	a. Sangat lelah	3		
	b. Sering lelah	2		
	c. Kadang-kadang lelah	1		
	d. Tidak sama sekali	0		
7.	Saya merasa tiba-tiba ada perasaan panik :	A		
	a. Sangat sering	3		
	b. Sering	2		
	c. Jarang	1		
	d. Tidak sama sekali	0		
JUMLAH TOTAL				

Penilaian:

Skor : 0 – 7 = Normal

8 – 10 = Borderline abnormal (kecemasan sedang)

11 – 21 = Abnormal (kecemasan berat / depresi)





**RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412

Telp. (0287) 471780, 471422

www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com



★★★★★
PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

Gombong, 6 Dzulqaidah 1445 H
14 Mei 2024 M

Nomor : 540/IV.6.AU/D/V/2024
Hal : Jawaban Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

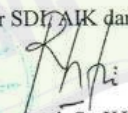
Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Lilis Sugiyanti** dengan judul "Analisis Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur terhadap Kecemasan pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di Bangsal Inayah PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu studi pendahuluan tanggal 14 Mei – 14 Juni 2024

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,


dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes §
NIP. 352/11.09.1



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN

SERTIFIKAT


Nomor : 893/2038/5/IX/2016

Diberikan kepada :

- : Yeny Fatmawati, S.ST
- : 19770102 200701 2 011
- : Puskesmas Ambal II, Kebumen
- : Peserta

N a m a
NIP
Instansi
Sebagai

Atas partisipasinya dalam mengikuti peningkatan kapasitas akupresur bagi petugas puskesmas yang diselenggarakan oleh Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah dari tanggal 18 Agustus s.d 26 Agustus 2016 bertempat di Hotel Crowne Plaza Semarang.

KEPALA DINAS KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH

M. YULIANTO PRABOWO, M.Kes
Pembina Utama Madya

MATERI PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

A. MATERI DASAR

- | | | |
|---|---|-----|
| 1. Kebijakan Pelayanan Kesehatan Tradisional | 2 | jpl |
| 2. Tata laksana Pelayanan Akupresur di Puskesmas | 2 | jpl |
| 3. Pembinaan dan Pengawasan Pengobat Tradisional Akupresur bagi Petugas Puskesmas | 4 | jpl |

B. MATERI INTI

- | | | |
|--|----|-----|
| 1. Anatomi dan fisiologi dasar manusia | 3 | jpl |
| 2. Teori dasar akupresur | 8 | jpl |
| 3. Teori meridian dan titik akupresur | 16 | jpl |
| 4. Teknik akupresur | 4 | jpl |
| 5. Tata laksana terapi | 6 | jpl |
| 6. Tata laksana kasus | 10 | jpl |

C. MATERI PENUNJANG

- | | | |
|-------------------------------------|---|-----|
| 1. Budaya Anti Korupsi | 3 | jpl |
| 2. BLC (Membangun Komitmen Belajar) | 3 | jpl |
| 3. Penyusunan Rencana Tindak Lanjut | 2 | jpl |

Total : 63 jpl

Dengan jumlah jam pelajaran (jpl) @ 45 menit, senilai 1 (satu) kredit.

Semarang, 4 September 2016
Ketua Penyelenggara


dr. Atry Wahyu Sasotya
Penata

NIP. 19730323 200701 1 011



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROFESI NERS
JL. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Lilis Sugiyanti
NIM : 20230308
Pembimbing : Sawiji,S.Kep.Ns.M.Sc.

Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
23/03/2024	Pengajuan judul KIA Ners dengan judul Analisis Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresure Terhadap Kecemasan pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di Bangsal Inayah PKU Muhammadiyah Gombong.	
17/04/2024	Konsul BAB 1	
19/04/2024	BAB 1 Acc	
07/05/2024	Konsul BAB 2 & 3	
10/05/2024	Konsul revisi BAB 2 & 3	
15/05/2024	Acc BAB 2 & 3 Lanjut Uji Turnitin	

Mengetahui
Ketua Program Studi Profesi Ners



(Wuri Utami, S.Kep.Ns.,M.Kep.)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROFESI NERS
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Lilis Sugiyanti
NIM : 202303208
Pembimbing : Sawiji, S.Kep.Ns.M.Sc.

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi dan Saran Pembimbing	Paraf
10 Agustus 2024	Pengajuan BAB IV Saran Penulisan judul di Perbaiki, di implementasi penulisan dikelompokkan sesuai, observasi, terapeutik, Edukasi, kolaborasi.	
12 Agustus 2024	Hasil Analisa Data Pasien pembuatan garis Horizontal, garis vertikal di hapus	
13 Agustus 2024	Tingkat Ancietas ditabel ditambahkan keterangan Analisa Asuhan keperawatan ditambahkan mana	
14 Agustus 2024	Data subjektif dan objektif yang ada disumber Dan tidak ada di pasien	
15 Agustus 2024	Analisa Tindakan Keperawatan paragraf jangan Terlalu lebar	
16 Agustus 2024	Kesimpulan no 1 diperbaiki dan no 5 diperbaiki	
17 Agustus 2024	Penyusunan sesuai pedoman tekhnis penulisan KIA NerS, ditambahkan ABSTRAK	
18 Agustus 2024	Lanjut Turnitin dan daftar Sidang Hasil	

Mengetahui
Ketua Program Studi Profesi Ners

(Wuri Utami, S.Kep.Ns., M.Kep.)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

**SURAT PERNYATAAN CEK
SIMILARITY/PLAGIASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek
similarity/plagiasi: Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi
Akupresure Terhadap Kecemasan Pada Pasien Kanker Payudara Yang menjalani
Kemoterapi di Bangsal Inayah PKU Muhammadiyah Gombong

Nama : Lilis Sugiyanti, S.Kep
NIM : 202303208
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 29 %

Gombong, 21 Agustus 2024

Pustakawan

(Aulia Rahmahyanti) u.

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)