

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Studi Kasus

JADWAL KEGIATAN STUDI KASUS
IMPLEMENTASI KOMPRES PANAS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																				
2	Pengumpulan proposal																				
3	Ujian proposal																				
4	Perbaikan proposal																				
5	Pengurusan izin penelitian																				
6	Pengumpulan data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Pengumpulan Laporan																				
9	Ujian hasil penelitian																				
10	Perbaikan laporan																				
11	Penyerahan laporan																				

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya

REALISASI ANGGARAN BIAYA STUDI KASUS
IMPLEMENTASI KOMPRES PANAS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN

No	Uraian Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost (Rp)	Jumlah (Rp)
A	Tahap Persiapan				
	Penyusunan usulan proposal	3	Pkt	Rp. 15.000	Rp. 45.000
	Penggandaan proposal	3	Pkt	Rp. 30.000	Rp. 90.000
	Revisi proposal	6	Pkt	Rp. 25.000	Rp. 150.000
	Uji etik	1	Pkt	Rp. 100.00	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan				
	Transportasi	3	Lt	Rp.10.000	Rp.30.000
	- Bantal pemanas elektrik	1	Bh	Rp. 65.000	Rp.65.000
	Alat tulis	1	Pkt	Rp. 10.000	Rp.10.000
	Bingkisan responden : - Selimut bayi	1	Bh	Rp. 60.000	Rp.60.000
	Uang kompensasi	1	Rp	Rp. 50.000	Rp. 50.000
C	Tahap Akhir				
	- Penyusunan Laporan	3	Pkt	Rp. 25.000	Rp.75.000
	Penggandaan Laporan	4	Pkt	Rp.30.000	Rp. 120.000
	Revisi Laporan	4	Pkt	Rp. 30.000	Rp. 120.000
Total Biaya					Rp. 915.000

Lampiran 3. Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Ibu Hamil Trimester III dengan keluhan nyeri punggung bawah, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Kompres Panas Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Puskesmas IV Denpasar
Peneliti Utama	Ni Putu Dea Damayanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi kompres panas pada ibu hamil trimester III dengan gangguan rasa nyaman di Puskesmas IV Denpasar Selatan dengan jumlah target yaitu 1 klien. Penelitian ini memiliki syarat yaitu subjek ibu hamil trimester III yang mengalami gangguan rasa nyaman nyeri punggung bawah yang melakukan kunjungan *antenatal care* di Puskesmas IV

Denpasar Selatan, keluarga dan subjek bersedia untuk menjadi responden penelitian dan menandatangani lembar persetujuan.

Kepesertaan dalam penelitian ini akan memberikan manfaat kepada ibu hamil yaitu dapat menurunkan nyeri punggung bawah dengan kompres panas menggunakan bantal pemanas elektrik.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa sofa bayi. Penelitian ini menjamin kerahasiaan semua data klien dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau **menghentikan** kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai wali dari peserta penelitian setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti: Ni Putu Dea Damayanti **dengan No HP 08970143413**.

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

Peserta/Subyek Penelitian


Shulwa Agustina


Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (Wajib diisi): / /

Wali

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (Wajib diisi): / /

Hubungan dengan klien/subjek penelitian

Peneliti,


Ni Putu Dea Damayanti

Tanggal 13 April 2024

Lampiran 4 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

**IMPLEMENTASI KOMPRES PANAS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI PUSKESMAS IV DENPASAR
SELATAN**

1. Nama Ibu : Ny.S
2. Usia Ibu : 35 tahun
3. Kondisi Awal : Mengalami nyeri punggung bawah

No	KRITERIA HASIL	NILAI		
		Tujuan	Sebelum Intervensi	Setelah Intervensi
1	Rileks	Meningkat	2	4
2	Keluhan tidak nyaman	Menurun	2	4
3	Keluhan sulit tidur	Menurun	2	4
4	Lelah	Menurun	3	4
5.	Postur tubuh	Membaik	3	3

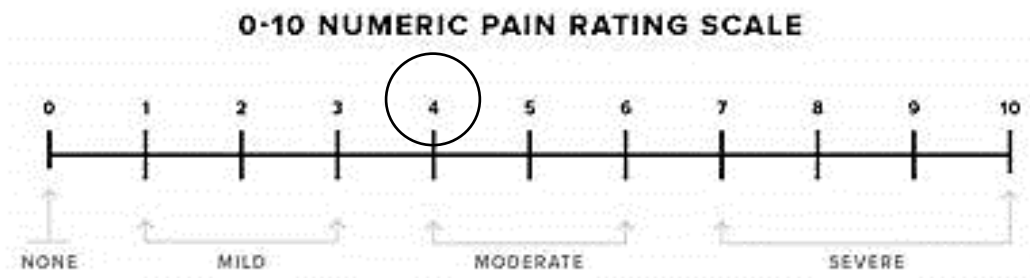
Observasi tanda-tanda vital

Nama	Tanggal	Sebelum Intervensi				Setelah Intervensi			
		TD	S	N	RR	TD	S	N	RR
Ny.S	13/04/2024	100/70	36,5	85	20	110/80	36,5	80	20
Ny.S	14/04/2024	110/80	36,5	80	20	120/70	36,5	85	20
Ny.S	15/04/2024	120/80	36,5	85	20	110/80	36,5	80	20

Lampiran 5 Lembar Numeric Rating Scale

SKALA PENGUKURAN NYERI DENGAN NUMERIC RATING SCALE

*Petunjuk pengukuran nyeri : Mohon menunjuk angka di bawah ini dengan rasa nyeri yang dirasakan sekarang.



Keterangan :

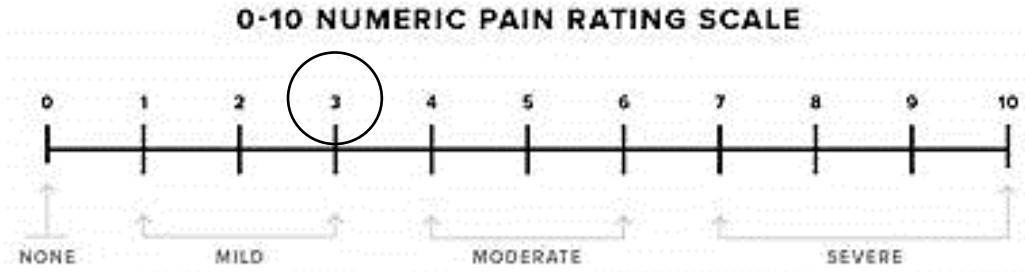
- 0 : tidak nyeri
- 1-3 : nyeri ringan (sedikit mengganggu aktivitas sehari-hari)
- 4-6 : nyeri sedang (gangguan nyata terhadap aktivitas sehari-hari)
- 7-10 : nyeri berat (tidak dapat melakukan aktivitas sehari-hari)

Sebelum intervensi hari-1

Tgl/jam	Nama	Pengkajian Nyeri (PQRST)	
13 April 2024 pukul 10.15	Ny.S	P (Provocating & palliating)	Nyeri pada punggung bawah muncul jika duduk terlalu lama atau beraktivitas berlebihan
		Q (Quality)	Nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk
		R (Regio)	Nyeri pada punggung bawah
		S (Severity)	4 (0-10)
		T (Time)	Nyeri dirasakan hilang timbul

SKALA PENGUKURAN NYERI DENGAN NUMERIC RATING SCALE

*Petunjuk pengukuran nyeri : Mohon menunjuk angka di bawah ini dengan rasa nyeri yang dirasakan sekarang.



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan (sedikit mengganggu aktivitas sehari-hari)

4-6 : nyeri sedang (gangguan nyata terhadap aktivitas sehari-hari)

7-10 : nyeri berat (tidak dapat melakukan aktivitas sehari-hari)

Setelah intervensi hari-3

Tgl/jam	Nama	Pengkajian Nyeri (PQRST)	
15 April 2024 pukul 10.15	Ny.S	P (Provocating & palliating)	Nyeri pada punggung bawah muncul saat beraktivitas
		Q (Quality)	Nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk
		R (Regio)	Nyeri pada punggung bawah
		S (Severity)	3 (0-10)
		T (Time)	Nyeri dirasakan hilang timbul

Lampiran 6 Langkah-langkah Pelaksanaan Kompres Panas

**LANGKAH-LANGKAH PELAKSANAAN KOMPRES PANAS PADA IBU
HAMIL TRIMESTER III DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI
PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**

LANGKAH-LANGKAH PELAKSANAAN KOMPRES PANAS



LANGKAH-LANGKAH PELAKSANAAN KOMPRES PANAS		
NO	PROSEDUR	KOMPRES PANAS
1	Pengertian	Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, meringankan kenyamanan dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan hangat/panas.
2	Diagnosis Keperawatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Resiko hipotermia perioperatif 2. Resiko termoregulasi tidak efektif 3. Nyeri akut 4. Nyeri kronis 5. Gangguan rasa nyaman 6. Risiko disfungsi neurovaskuler perifer
3	Luaran Keperawatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Termoregulasi membaik 2. Tingkat nyeri menurun 3. Status kenyamanan meningkat 4. Neurovaskuler perifer membaik
4	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan : <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih b. Alat kompres panas c. Kain penutup kompres

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah didapat (seperti kemasan gel beku, kain, ahnduk, bantalan pemanas) 5. Periksa suhu alat kompres 6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 7. Pasang sarung tangan bersih 8. Pilih lokasi kompres 9. Balut alat kompres panas dengan kain, jika perlu 10. Lakukan kompres panas pada daerah yang sudah dipilih 11. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi 12. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan 13. Lepaskan sarung tangan 14. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 15. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respons pasien
--	--	--

Sumber: (DPP PPNI, 2021)

Lampiran 7 Instruksi Kerja Bantal Pemanas Elektrik

INSTRUKSI KERJA BANTAL PEMANAS ELEKTRIK

Pengertian	Bantal pemanas elektrik adalah bantalan elektrik dengan tenaga listrik 30 watt yang dilengkapi dengan sekering pemutus arus dan lampu indikator panas otomatis, sehingga aman dan efisien. Suhu pada bantalan panas tersebut mencapai 40°C
Alat	a) <i>Terminal roll</i> b) Bantalan pemanas elektrik c) <i>Timer handphone</i>
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Siapkan terminal roll kabel yang sudah terhubung dengan aliran listrik2. Hubungkan bantalan pemanas elektrik dengan terminal roll kabel3) Panaskan alat selama 5 menit 4) Setelah 5 menit, pindahkan pemanas pada daerah lumbal, letakkan bantalan pemanas tersebut selama 5 menit 5) Setelah 5 menit, lepas bantalan elektrik

Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan

Hari ke-1



Hari ke-2



Hari ke-3



Lampiran 9 Surat Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425309
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 070 / 14991 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Pengambilan
Data Study Pendahuluan**

Denpasar, 15 Desember 2023
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas IV
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Selatan
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : KH .03.03/F.XXXII.13/2239/2023 tanggal 12 Desember 2023, perihal mohon ijin pengambilan data study pendahuluan dalam rangka Tugas Akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Putu Dea Damayanti
NIM : P07120121076

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk.I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :
1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE. Cetak dan scan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://e-surat.denpasarkota.go.id/files/te/nde_surat_keluar_sigr/te-001783-SRT-1220231_conv.pdf

Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425389
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.2 / 4434 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Denpasar, 19 Maret 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas IV
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Selatan
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0909/2024 tanggal 14 Maret 2024, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Putu Dea Damayanti
NIM : P07120121076

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Balai Sertifikasi Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/te/nde_surat_keluar_signy/te-001579-SRT-0320241_conv.pdf

Lampiran 11 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Putu Dea Damayanti
NIM : P07120121076

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			Bmratih
2	Perpustakaan			Dewa Triwijaya
3	Laboratorium			Sumarmi
4	HMJ			Pasuk
5	Keuangan			I.A subri B
6	Administrasi umum/ perlengkapan			I Made Sukorja

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12 Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0369 /2024

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

Implementasi Kompres Panas Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Puskesmas IV Denpasar Selatan

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

Ni Putu Dea Damayanti

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 04 April 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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



SURAT PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Dea Damayanti
NIM : P07120121076
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Lateng, Sibang Kaja, Abiansemal, Badung
No Hp/Email : 08970143413/ deadamayanti032@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Implementasi Kompres Panas Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Pada ibu hamil Trimester III Di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya tulis ilmiah, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ni Putu Dea Damayanti

NIM. P07120121076

Lampiran 14 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120121076					
Nama Mahasiswa	NI PUTU DEA DAMAYANTI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga					
	Semester : 6					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Melaksanakan bimbingan judul KTI	Perbaikan judul dari Implementasi Kompres Hangat Untuk Menurunkan Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman menjadi Implementasi Kompres Hangat Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman	8 Jan 2024	✓	
1	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan judul KTI	Hasil bimbingan judul KTI mendapat arahan untuk menyesuaikan dengan pedoman dan buku 3s (SDKI, SIKI, SLKI)	8 Jan 2024	✓	
2	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB I	Membahas mengenai kesesuaian isi BAB I dengan judul KTI dan tata cara penulisan	9 Jan 2024	✓	
2	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Mengajukan BAB I	Perbaikan pada data nasional mencari data primer bukan sekunder, menambahkan jurnal internasional serta memperbaiki manfaat studi kasus	10 Jan 2024	✓	
3	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB I dan mengajukan BAB II	Membahas hasil perbaikan BAB I serta terdapat perbaikan pada BAB II yaitu di bagian pengkajian kebutuhan dasar menggunakan teori Virginia Handerson	10 Jan 2024	✓	
3	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Mengajukan BAB II dan hasil revisi BAB I	Revisi pada manfaat teoritis dan manfaat praktis pada BAB I	11 Jan 2024	✓	
4	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Membahas perbaikan pada BAB II dan terdapat perbaikan pada BAB III di bagian definisi operasional serta penambahan kriteria inklusi dan eksklusif di bagian subjek studi kasus	11 Jan 2024	✓	
4	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Melaksanakan bimbingan BAB II	Perbaikan pada penyesuaian intervensi, implementasi dan evaluasi menyesuaikan dengan kasus yang diambil pada KTI	6 Feb 2024	✓	
5	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Mengajukan BAB III metode studi kasus dan bimbingan hasil revisi BAB II	Perbaikan pada BAB II yaitu memperhatikan penggunaan bahasa asing dicetak miring Perbaikan BAB III yaitu pada definisi operasional menambahkan variabel diagnosis yang dipilih	12 Jan 2024	✓	
5	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	Membahas perbaikan BAB II dan BAB III serta terdapat tambahan pada BAB II di bagian konsep kompres hangat yaitu intruksi kerja dan tambahan di BAB III yaitu perbaikan skala data dan lokasi serta waktu penelitian	12 Jan 2024	✓	
6	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	Membahas perbaikan BAB II dan BAB III terdapat perubahan pada variabel dalam definisi operasional	6 Feb 2024	✓	
6	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Melaksanakan bimbingan BAB III	Perbaikan pada definisi operasional, menambahkan detail berapa lama dan berapa kali melakukan implementasi	13 Feb 2024	✓	
7	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB II	Perbaikan pada implementasi dan evaluasi	15 Feb 2024	✓	
7	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB III dan lampiran	Membahas perbaikan BAB III dan lampiran SOP kompres hangat	7 Feb 2024	✓	
8	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Mengajukan BAB IV	Mengajukan BAB IV tentang hasil studi kasus dan pembahasan	3 Mei 2024	✓	
9	196211081982122001 - NI NYOMAN	Revisi BAB IV	Revisi bagian hasil studi kasus, penulisan dalam tabel	6 Mei 2024	✓	

Lampiran 15 Uji Cek Turnitin



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: **dea damayanti**
Assignment title: **Karya Tulis Ilmiah**
Submission title: **Implementasi Kompres Panas Pada Ibu Hamil Trimester III ...**
File name: **Dengan_Gangguan_Rasa_Nyaman_Di_Puskesmas_IV_Denpas...**
File size: **755.56K**
Page count: **76**
Word count: **12,704**
Character count: **78,290**
Submission date: **12-Jun-2024 11:54AM (UTC+0700)**
Submission ID: **2400898309**

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI KOMPRES PANAS PADA IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI
PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN



Oleh :

NI PUTU DEA DAMAYANTI
NIM : P0110121076

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2024

Implementasi Kompres Panas Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Puskesmas IV Denpasar Selatan

ORIGINALITY REPORT

22%

SIMILARITY INDEX

20%

INTERNET SOURCES

8%

PUBLICATIONS

13%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	8%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
3	123dok.com Internet Source	1%
4	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%
6	docplayer.info Internet Source	<1%
7	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	<1%
8	journal.ibrahimy.ac.id Internet Source	<1%

[Handwritten signature]