

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan *Herbal Therapy Compress Ball* Pada Ibu Hamil Trimester III

Di UPTD Puskesmas Kuta Utara

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan															
		Februari (2025)				Maret (2025)				April (2025)				Mei (2025)			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN																
2	Melakukan studi pendahuluan																
3	Pengurusan ijin penelitian																
4	Pengumpulan data																
5	Analisis data																
6	Penyusunan laporan																
7	Sidang hasil penelitian																
8	Revisi laporan																
9	Pengumpulan KIAN																

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Penelitian

**Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan *Herbal Therapy Compress Ball* Pada Ibu Hamil Trimester III
Di UPTD Puskesmas Kuta Utara**

No	Kegiatan	Jumlah	Harga Satuan	Biaya
A. Tahap persiapan				
1.	Cetak format asuhan keperawatan	20 lembar	Rp 500,00	Rp 10.000,00
B. Tahap pelaksanaan				
1.	Bahan rempah-rempah	30 buah bola kompres	Rp 10.000,00	Rp 300.000,00
2.	Kain blacu	1 meter	Rp 30.000,00	Rp 30.000,00
3.	Tali goni	100 meter	Rp 200,00	Rp 20.000,00
4.	Transportasi	4 ltr	Rp 15.000,00	Rp 60.000,00
C. Tahap akhir				
1.	Penyusunan laporan penelitian (Print hitam putih)	1	Rp 50.000,00	Rp 50.000,00
2.	Materai	2	Rp 10.000,00	Rp 20.000,00
3.	Map	5	Rp 2.000,00	Rp 10.000,00
4.	Penggandaan laporan penelitian	4	Rp 50.000,00	Rp 200.000,00
5.	Revisi laporan penelitian	100 lembar	Rp 350,00	Rp 35.000,00
6.	“lusty bunny feeding” set alat makan bayi untuk ibu hamil yang bersedia menjadi responden	2 set	Rp 75.000,00	Rp 150.000,00
7.	Biaya tidak terduga			Rp 100.000,00
Total				Rp 985.000,00

Standar Operasional Prosedur *Herbal Therapy Compress Ball*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PELAKSANAAN <i>HERBAL THERAPY COMPRESS BALL</i>	
Pengertian	<i>Herbal therapy compress ball</i> atau yang dikenal "Luk Pra Kob" dalam pengobatan tradisional Thailand, adalah sebuah teknik terapi yang menggunakan bola kain berisi campuran berbagai ramuan herbal.
Tujuan	1. Meredakan nyeri punggung bawah 2. Meredakan nyeri otot & sendi 3. Mengurangi peradangan 4. Membantu relaksasi 5. Meningkatkan sirkulasi darah
Indikasi	- Pasien dengan nyeri punggung bawah - Pasien dengan nyeri punggung pasca persalinan - Pasien dengan nyeri otot dan nyeri sendi - Pasien dengan osteoarthritis - Pasien dengan masalah produksi ASI dalam kurun waktu 2 jam
Kontraindikasi	- Pasien yang mengalami cedera, pembengkakan, peradangan, dan perdarahan yang berat dalam kurun waktu 24 jam. - Pasien dengan diabetes. - Pasien yang mengalami masalah kesehatan pada kulit seperti adanya luka, infeksi kulit, kemerahan, hipersensitivitas.
Persiapan	A. Persiapan Alat & Bahan 1. Alat dan Bahan yang digunakan : - Steamer atau panci kukus - Blender - Jahe 1 kg - Pala ½ kg - Cengkeh ½ kg 2. Haluskan jahe, pala, dan cengkeh dengan blender. 3. Bungkus sampai padat semua bahan-bahan herbal dalam kain yang dipotong segi empat sehingga membentuk bola yang memiliki pegangan dengan ikatan yang kuat agar tidak mudah lepas. Dalam 1 bola kompres dengan berat (+ 250 gr) terdiri dari 150 gr jahe, 50 gr pala, dan 50 gr cengkeh.

	- Siapkan steamer atau panci kukus ukuran sedang, isi air sebanyak batas takaran air pada alat. - Jika steamer atau panci kukus sudah panas, masukkan herbal compress ball dan kukus selama 10 menit (kukus dengan suhu 40°C). B. Persiapan Pasien - Pasien diminta dalam posisi duduk/berbaring
Prosedur	Fase Pra Interaksi
	- Mencuci tangan - Siapkan alat dan bahan :
	Fase Orientasi
	- Beri salam terapeutik dan panggil pasien dengan namanya dan memperkenalkan diri. - Menanyakan keluhan pasien. - Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada pasien. - Beri kesempatan pasien untuk bertanya - Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien
	Fase Kerja
	- Mencuci tangan - Anjurkan pasien mengambil posisi senyaman mungkin, bisa dilakukan dengan duduk atau berbaring miring. - Buka sedikit pakaian pasien agar tidak menutupi area yang nyeri. - Sebelum mengaplikasikan <i>herbal compress ball</i> pada bagian tubuh klien pastikan terlebih dahulu kompres tersebut pada punggung tangan terapis untuk memastikan apakah terlalu panas atau tidak. - Lakukan pemberian <i>herbal compress ball</i> dengan meletakkan secara lembut dibagian tubuh yang nyeri menggunakan teknik: - Teknik meluncur (<i>gliding</i>) dilakukan dengan menggeser kompres bola herbal secara perlahan di atas permukaan kulit, mengikuti arah serat otot atau aliran darah. - Teknik berguling (<i>rolling</i>) dilakukan dengan menggulirkan kompres bola herbal secara perlahan dan berirama di atas area tubuh yang nyeri atau tegang.

	c. Teknik menekan (<i>pressing</i>) adalah teknik yang digunakan untuk memberikan tekanan langsung pada titik-titik tertentu, seperti titik akupresur atau area otot yang mengalami ketegangan lokal. 6. Pemberian intervensi <i>herbal compress ball</i> dilakukan selama 15 menit. 7. Saat melakukan kompres, tanyakan pada klien apakah merasa nyaman dengan tindakan terapis. 8. Jika panas dari <i>herbal compress ball</i> sudah mulai berkurang, maka gantilah dengan <i>herbal compress ball</i> yang masih didalam steamer agar panas yang diaplikasikan pada bagian tubuh klien tetap terjaga. 9. Setelah selesai melakukan kompres rapikan alat 10. Mencuci tangan
	Fase Terminasi
	1. Mengevaluasi perasaan klien setelah dilakukan tindakan. 2. Menyampaikan hasil prosedur setelah dilakukan tindakan. 3. Melakukan kontak waktu untuk tindakan selanjutnya 4. Mengakhiri kegiatan dengan memberikan salam dan berpamitan.
	Fase Dokumentasi
	1. Dokumentasi hasil kegiatan. 2. Tulis tanggal pelaksanaan. 3. Nama dan tanda tangan perawat yang melaksanakan.

sumber : (elisabeth *et al.*, 2024)

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/ Ibu / Saudara Calon Responden

di-

UPTD Puskesmas Kuta Utara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar semester II bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan *Herbal Therapy Compress Ball* Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Kuta Utara”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar 20 Maret 2025

Peneliti



A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
P07120324020

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ I, Kami meminta kesediaannya 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	Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan <i>Herbal Therapy Compress Ball</i> Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Kuta Utara
Peneliti Utama	A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Kuta Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Pemberian asuhan keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan *Herbal Therapy Compress Ball* Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Kuta Utara. Jumlah responden sebanyak 2 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi yaitu ibu hamil trimester III (28 – 40 minggu) yang mengalami nyeri punggung bawah, kooperatif, komunikatif, bersedia menjadi responden di UPTD Kuta Utara dan bersedia diberikan *herbal therapy compress ball* selama 15 menit dalam 3 kali kunjungan.

Kepesertaan dalam penelitian tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan *Herbal Therapy Compress Ball* Pada Ibu Hamil Trimester III yang mengalami nyeri punggung bawah. Penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)*” Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali” setelah Bapak/Ibu/Saudara/I benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti **dengan no HP 081915995269.**

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

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali

Tanggal / /

Tanggal / /

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 KIAN
PRODI PROFESI NERS
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti

NIM : P07120324020

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	5/5 2025		Bai Suberti
2	PERPUSTAKAAN	5/5-2025		Dewa Trius Jay
3	LABORATORIUM	5/5 2025		Ns. Nodh. Nazrullah, S.Kep
4	HMJ	5/5 2025		Ida Ayu Kade Manik
5	KEUANGAN	5/5 2025		I.A. Subagiyo
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	5/5 2025		I.A. Ait

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 05 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,

Made Sukarya, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020

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://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ *0542* /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

3 Februari 2025

Yth. Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Badung

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1. A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti	P07120324020	1. Mencari data jumlah ibu hamil Trimester III pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat, usia, dan program kesehatan yang sudah dijalani
2. Ni Putu Setiawati	P07120324021	2. Mencari data jumlah lansia dengan Diabetes Melitus pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat dan usia
3. Ni Putu Putri Kumalasari	P07120324022	3. Mencari data jumlah lansia dengan Hipertensi pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat dan usia

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196612311992031020

Tembusan :

1. Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
3. Arsip

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/verifPDF>.



Lampiran 8

**Surat Ijin Rekomendasi Pengambilan Data Studi Pendahuluan Kepala
Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Badung**



**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG**

"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Nomor : 500.5.7.15/226/KESBANGPOL Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Rekomendasi Penelitian Karya Ilmiah Akhir Ners	Mangupura, 7 Pebruari 2025 Kepada Yth: Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara di – Mangupura
---	---

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0542/2025, Tanggal 03/02/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Penelitian Karya Ilmiah Akhir Ners kepada:

Nama	: A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
NIM/No. Identitas	: P07120324020
Pekerjaan	: Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP	: Dusun Bucu, Desa Pakseballi, Klungkung, Bali
Nama Instansi	: Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi	: Jalan sanitasi No.1 Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali
Lokasi Kegiatan	: UPTD Puskesmas Kuta Utara
Tujuan Kegiatan	: Penelitian Karya Ilmiah Akhir Ners
Lama Kegiatan	: 10/02/2025 s.d 10/03/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.

Lampiran 9

Surat Ijin Melakukan Penelitian Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0767/2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

18 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung
Pusat Pemerintah, Sempidi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali 80351

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon
perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
NIM : P07120324020
judul penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan
Herbal Therapy Compress Ball Pada Ibu Hamil Trimester III Di
UPTD Puskesmas Kuta Utara
lokasi penelitian : UPTD Puskesmas Kuta Utara Kabupaten Badung
waktu penelitian : 05 - 31 Maret 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

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

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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10

Surat Ijin Balasan Melakukan Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SMPINTI, MANGUPURA, KABUPATEN BADUNG (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 973/SKP/DPMPTSP/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KEPALA PUSKESMAS KUTA UTARA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250303214129, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : A.A. ISTRI NGURAH BINTANG DEBIANTI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : DUSUN BUCU, DESA PAKSEBALI, KECAMATAN DAWAN, KABUPATEN KLUNGKUNG
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JL. PULAU MOYO NO.33 A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN DENGAN HERBAL THERAPY COMPRESS BALL PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA.
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : PUSKESMAS KUTA UTARA
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 5 MARET 2025 s/d 31 MARET 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 5 MARET 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250303214129



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik



Surat Ijin Melakukan Penelitian Kepada UPTD Puskesmas Kuta Utara



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0770 /2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

18 Februari 2025

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
Jl. Raya Kesambi No.2, Kerobokan, Kec. Kuta Utara, Kabupaten Badung, Bali 8036

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
NIM : P07120324020
judul penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Herbal Therapy Compress Ball Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Kuta Utara
lokasi penelitian : UPTD Puskesmas Kuta Utara Kabupaten Badung
waktu penelitian : 05 - 31 Maret 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a. Y. R. I. Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

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

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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 12

Surat Ijin Balasan Melakukan Penelitian UPTD Puskesmas Kuta Utara



Kuta Utara, 14 Maret 2025

Nomor : 400.14.5.4/287/PKU
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar tanggal 18 Februari 2025, Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0770/2025, Hal: Mohon Ijin Penelitian, atas nama:

Nama : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
NIM : P07120324020
Program Studi : Profesi Ners
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Herbal Therapy Compress Ball Pada Ibu Hamil Trisemester III Di UPTD Puskesmas Kuta Utara
Lama Penelitian : 1 Bulan (5 s/d 31 Maret 2025)

Pada dasarnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Kuta Utara dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penelitian tidak mengganggu proses pelayanan kepada masyarakat atau pengunjung Puskesmas.
2. Penelitian dilakukan dengan tetap memperhatikan aspek keselamatan pasien/pengunjung dan petugas UPTD Puskesmas Kuta Utara.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan kegiatan penelitian.
4. Setelah hasil penelitian diujikan di Kampus masing-masing, mahasiswa wajib menyerahkan satu salinan hasil penelitian ke UPTD Puskesmas Kuta Utara.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tite.badungkab.go.id/doc/25395cad7a2a344fe0194ad93867959f>

Lampiran 13

Bukti Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120324020
Nama Mahasiswa	A.A.Istri Ngurah Bintang Debianti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai kasus yang akan digunakan pada KIAN dan intervensi yang akan digunakan	ACC kasus dan intervensi yang akan digunakan. Lanjutkan BAB I	16 Jan 2025	✓	
2	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan menganti BAB I	Perbaiki susunan latar belakang, tambahkan teori mengenai teori mengenai asuhan keperawatan dan jurnal yang mendukung intervensi	3 Feb 2025	✓	
3	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB I dan bimbingan BAB II	Pendalaman konsep fisiologis nyeri punggung bawah pada ibu hamil trimester III. Lanjutkan BAB III	28 Feb 2025	✓	
4	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB III	ACC BAB III, perhatikan implementasi apakah sudah sesuai SOP. Lanjutkan BAB IV	12 Apr 2025	✓	
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB IV dan BAB V	Revisi pada BAB IV sesuaikan hasil dan pembahasan dengan metode asuhan keperawatan Evidence Based Practice	30 Apr 2025	✓	
6	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai revisian BAB IV dan lampiran	ACC BAB IV dan lampiran, lanjutkan kelengkapan KIAN	3 Mei 2025	✓	
7	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai kelengkapan KIAN (Halaman depan, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan lampiran)	ACC KIAN lanjut sidang KIAN	7 Mei 2025	✓	
8	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan pengajuan judul KIAN dan BAB I	ACC Judul intervensi yang akan digunakan dan BAB I Tambahkan pada latar belakang data kasus yang mendukung studi kasus yang akan digunakan perbaiki bagian tujuan umum dan khusus lanjutkan BAB II	20 Jan 2025	✓	
9	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB I dan BAB II	Tambahkan konsep teori, nyeri punggung bawah lebih dalam lagi perbaiki tata tulis pada bagian konsep teori sesuai denga panduan lebih diperjelas dan dibuat secara rinci SOP terkait dengan terapi yang digunakan	5 Feb 2025	✓	
10	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	perbaiki kalimat yang digunakan dalam pembuatan pengkajian sesuaikan data hasil pengkajian agar sama dari awal sampai akhir	18 Apr 2025	✓	
11	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB III dan bimbingan BAB IV	tambahkan jurnal yang mendukung pembahasan jangan mengulang data hasil dan teori yang sudah ada pada implementasi jelaskan tindakan yang tidak dilakukan dan alasannya	2 Mei 2025	✓	
12	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB IV dan V	Membuat kesimpulan sesuai dengan hasil secara ringkas pada bagian saran diperjelas lagi ditunjukkan untuk siapa	5 Mei 2025	✓	
13	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan mengenai kelengkapan KIAN (Halaman depan, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan lampiran)	perhatikan tata tulis sesuaikan dengan panduan mencantumkan hasil asuhan keperawatan pada abstrak lengkapi dokumentasi implementasi pada lampiran	6 Mei 2025	✓	
14	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan lengkap KIAN dan melengkapi lembar persetujuan	ACC Ujian Akhir	7 Mei 2025	✓	

Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN DENGAN HERBAL THERAPY COMPRESS BALL PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA

ORIGINALITY REPORT

27 %	11 %	2 %	22 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	19 %
	Student Paper	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	4 %
	Internet Source	
3	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura	1 %
	Student Paper	
4	openjournal.wdh.ac.id	<1 %
	Internet Source	
5	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha	<1 %
	Student Paper	
6	nersmid.unmerbaya.ac.id	<1 %
	Internet Source	
7	pdfcoffee.com	<1 %
	Internet Source	
8	putriwordpresscomsite.wordpress.com	<1 %
	Internet Source	

9	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II Student Paper	<1 %
10	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	<1 %
11	123dok.com Internet Source	<1 %
12	journal.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
13	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to National Forensic Sciences University Student Paper	<1 %
15	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	<1 %
16	publikasi.lldikti10.id Internet Source	<1 %
17	siakad.stikesdhab.ac.id Internet Source	<1 %
18	jurnal.iakmikus.org Internet Source	<1 %
19	repository.unimigo.ac.id Internet Source	<1 %
20	sinta.unud.ac.id Internet Source	

Hamil Trimester III", Jurnal Ilmiah Fisioterapi, 2022

Publication

30

core.ac.uk

Internet Source

<1 %

31

Dwi Gustiani, M. Ricko Gunawan, Umi Rohmayati Keswara. "Asuhan Keperawatan Ibu Hamil Trimester III dengan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Punggung Bawah melalui Metode Pelvic Rocking di Klinik Balai Krakatau Kemiling Bandar Lampung", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024

Publication

<1 %

32

Masluroh Masluroh, Titin Sutinah. "Efektivitas Akupresur dan Prenatal Yoga terhadap Penurunan Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Telagasari", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2024

Publication

<1 %

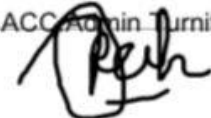
33

repository.ucb.ac.id

Internet Source

<1 %

ACC Admin Turnitin



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
Nim : P07120324020
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti
No Hp/Email : 081915995269/bintang.debianti@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan judul : *Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Herbal Therapy Compress Ball* Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas Kuta Utara

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadopsi, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya 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 terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, 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.

Denpasar, 2025

Yang Menyatakan



A.A. Istri Ngurah Bintang Debianti

Lampiran 16

Dokumentasi Kegiatan

