

LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

Diagnosa Keperawatan	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
(1)	(2)	(3)
Ketidaknyamanan pasca partum <i>berhubungan dengan</i> trauma perineum selama persalinan dan kelahiran, pembekakan payudara dimana alveoli mulai terisi ASI <i>dibuktikan dengan</i> pasien mengeluh tidak nyaman, tampak meringis, terdapat kontraksi uterus, luka episiotomi, payudara bengkak, tekanan darah meningkat, frekuensi nadi meningkat, berkeringat berlebihan, menangis/merintih, haemorroid.	Status Kenyamanan Pascapartum (L.07061) Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 1 x 60 menit selama 5 kali kunjungan maka status kenyamanan pascapartum meningkat dengan kriteria hasil: 1. Keluhan tidak nyaman meningkat 2. Meringis meningkat 3. Luka episiotomi meningkat 4. Kontraksi uterus meningkat 5. Berkeringat meningkat 6. Menangis meningkat 7. Merintih meningkat 8. Hemoroid meningkat 9. Kontraksi uterus menurun 10. Payudara bengkak menurun 11. Tekanan darah menurun 12. Frekuensi nadi menurun	Intervensi Utama Manajemen Nyeri (I.08238) Observasi 1. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri 2. Identifikasi skala nyeri 3. Identifikasi respons nyeri non verbal 4. Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri 5. Identifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri 6. Identifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri 7. Identifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup 8. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan 9. Monitor efek samping penggunaan analgetik Terapeutik 1. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (mis. TENS, hipnosis, akupresur, terapi musik, biofeedback, terapi pijat, aromaterapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat dingin, terapi bermain) 2. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan) 3. Fasilitasi istirahat dan tidur

(1)	(2)	(3)
		4. Pertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri Edukasi 1. Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri 2. Jelaskan strategi meredakan nyeri 3. Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri 4. Anjurkan menggunakan analgetik secara tepat 5. Ajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian analgetik, <i>jika perlu</i>
		Terapi Relaksasi (I.09326) Observasi 1. Identifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif 2. Identifikasi teknik relaksasi yang pernah efektif digunakan 3. Identifikasi kesediaan, kemampuan, dan penggunaan teknik sebelumnya 4. Periksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, dan suhu sebelum dan sesudah latihan 5. Monitor respon terhadap terapi relaksasi Terapeutik 1. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, <i>jika memungkinkan</i> 2. Berikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi 3. Gunakan pakaian longgar 4. Gunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama

(1)	(2)	(3)
		5. Gunakan relaksasi sebagai strategi penunjang dengan analgetik atau tindakan medis lain, <i>jika sesuai</i>
		Edukasi 1. Jelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang tersedia (mis. musik, meditasi, napas dalam, relaksasi otot progresif) 2. Jelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang dipilih 3. Anjurkan mengambil posisi nyaman 4. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi rileksasi 5. Anjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang dipilih 6. Demonstrasi dan latih teknik relaksasi
		Intervensi Pendukung
		Perawatan Pasca Persalinan (I.07225)
		Observasi 1. Monitor tanda-tanda vital 2. Monitor keadaan lokia (mis. warna, jumlah, bau dan bekuan) 3. Periksa perineum atau robekan (kemerahan, edema, ekimosis, pengeluaran, penyatuan jahitan) 4. Monitor nyeri 5. Monitor status pencernaan 6. Monitor tanda Homan 7. Identifikasi kemampuan ibu merawat bayi 8. Identifikasi adanya masalah adaptasi psikologis ibu postpartum
		Terapeutik 1. Kosongkan kandung kemih sebelum pemeriksaan 2. Masase fundus sampai kontraksi kuat, <i>jika perlu</i> 3. Dukung ibu untuk melakukan ambulasi dini 4. Berikan kenyamanan pada ibu 5. Fasilitasi ibu berkemih secara normal 6. Fasilitasi ikatan tali kasih ibu dan bayi secara optimal 7. Diskusikan kebutuhan aktivitas dan istirahat selama masa postpartum

(1)	(2)	(3)
		8. Diskusikan tentang perubahan fisik dan psikologis ibu postpartum 9. Diskusikan seksualitas masa postpartum 10. Diskusikan penggunaan alat kontrasepsi Edukasi 1. Jelaskan tanda bahaya nifas pada ibu dan keluarga 2. Jelaskan pemeriksaan pada ibu dan bayi secara rutin 3. Ajarkan cara perawatan perineum yang tepat 4. Ajarkan ibu mengatasi nyeri secara nonfarmakologis (mis. teknik distraksi, imajinasi) 5. Ajarkan ibu mengurangi masalah trombosis vena Kolaborasi 1. Rujuk ke konselor laktasi, <i>jika perlu</i>

Sumber : (PPNI, 2017), (PPNI, 2022), (PPNI, 2018).

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Mar 2025				April 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
2	Identifikasi lokasi pengambilan kasus																				
3	Membuat surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4	Konsul Bab perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

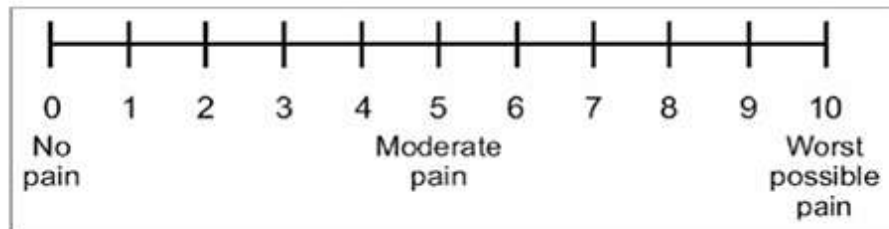
Lampiran 3 Rencana Anggaran Biaya Penyusunan Laporan Kasus

Rencana Anggaran Biaya Penyusunan Laporan Kasus

No	Kegiatan	Rencana Biaya
A	Tahap Persiapan	
	1. Penyusunan KTI (Kuota Internet)	Rp. 100.000,00
	2. Studi Pendahuluan	Rp. 0
	3. Penggandaan KTI	Rp. 100.000,00
	4. Revisi KTI	Rp. 100.000,00
	5. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 50.000,00
	6. Materai Rp. 10.000	Rp. 12.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	1. Transportasi penulis	Rp. 100.000,00
	2. Print lembar persetujuan	Rp. 10.000,00
	3. Lap kecil	Rp. 10.000,00
C	Tahap Akhir	
	1. Penyusunan laporan	Rp. 150.000,00
	2. Penggadaan laporan	Rp. 200.000,00
	3. Revisi laporan	Rp. 100.000,00
	4. Jilid laporan	Rp. 50.000,00
	5. Biaya tak terduga	Rp. 50.000,00
Jumlah		Rp. 1.032.000,00

Lampiran 4 Skala Nyeri *Numeric Rating Scale* (NRS)

Skala Nyeri Numeric Rating Scale (NRS)



Klasifikasi nilai NRS

Nyeri ringan (1-3)

Nyeri sedang (4-6)

Nyeri hebat (7-10)

Tgl/Jam	Nama	Pengkajian Nyeri (PQRST)	
		P (Provocation)	
		Q (Quality)	
		R (Region)	
		S (Severity)	
		T (Time)	

Sumber : (Pinzon, 2016).

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN KOMPRES HANGAT	
Definisi	Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, meningkatkan kenyamanan dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan hangat/panas.
Diagnosis Keperawatan	Hipotermia Hipertermi Risiko Hipotermia Risiko Hipotermia Perioperatif Risiko Termoregulasi Tidak Efektif Nyeri Akut Nyeri Kronis Gangguan Rasa Nyaman Risiko Disfungsi Neurovaskuler Perifer
Luaran Keperawatan	Termoregulasi Membaik Tingkat Nyeri Menurun Tingkat Nyeri Menurun Status Kenyamanan Meningkatkan Neurovaskuler Perifer Membaik
Prosedur	
1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal Jahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: a. Sarung tangan bersih b. Alat kompres hangat c. Kain penutup kompres 4. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah didapat (seperti kemasan gel beku, kain atau handuk) 5. Periksa suhu alat kompres 6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 7. Pasang sarung tangan bersih 8. Pilih lokasi kompres 9. Balut alat kompres hangat dengan kain, <i>jika perlu</i> 10. Lakukan kompres hangat pada daerah yang sudah dipilih 11. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi 12. Rapiakan 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 : Tim Pokja SPO Keperawatan DPP PPNI (2021)

Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur (SOP) Relaksasi Nafas Dalam

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM	
Definisi	Menggunakan teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan.
Diagnosis Keperawatan	Ansietas Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Akut Nyeri Kronis
Luaran Keperawatan	Tingkat Ansietas Menurun Tingkat Nyeri Menurun Tingkat Kenyamanan Meningkatkan
Prosedur	
- Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal Jahir, dan/atau nomor rekam medis) - Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur - Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: - Sarung tangan bersih, <i>jika perlu</i> - Kursi dan sandaran, <i>jika perlu</i> - Bantal - Lakukan kebersihan tangan 6 langkah - Pasang sarung tangan, <i>jika perlu</i> - Tempatkan pasien di tempat yang tenang dan nyaman - Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyama, <i>jika memungkinkan</i> - Berikan posisi yang nyaman (misal dengan duduk bersandar atau tidur) - Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi - Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasiLatih melakukan teknik napas dalam: - Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh - Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan - Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan - Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik - Monitor respons pasien selama dilakukan prosedur - Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan - Lepaskan sarung tangan - Lakukan kebersihan tangan 6 langkah - Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien	

Sumber : Tim Pokja SPO Keperawatan DPP PPNI (2021)

Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan



**PEDOMAN PENGKAJIAN
KEPERAWATAN MATERNITAS (MASA NIFAS)**

A. BIODATA

	ISTRI	SUAMI
NAMA	:	
UMUR	:	
AGAMA	:	
PENDIDIKAN	:	
PEKERJAAN	:	
ALAMAT	:	
TANGGAL PENGKAJIAN :		

B. RIWAYAT KEHAMILAN YANG LALU

NO	TAHUN	KELAHIRAN (ABORTUS, PREMATUR, ATERM, MATI)	PENOLONG	JENIS KELAMIN	KEADAAN ANAK SEKARANG

C. RIWAYAT KEHAMILAN SEKARANG

- a) G = P = A = M =
- b) HPHT : Siklus :
- c) ANC : ya / tidak Frekuensi : Di :
- d) Taksiran persalinan :
- e) Keluhan selama kehamilan :
- f) Masalah kesehatan umum :

D. RIWAYAT PENGGUNAAN KONTRASEPSI

- a) Kontrasepsi yang lalu : Sejak Tgl s/d
- b) Sebab berhenti :
- c) Rencana penggunaan alat KB setelah melahirkan :

E. RIWAYAT PERSALINAN

- 1) Tanggal persalinan : Jam WITA
- 2) Tipe persalinan :
- 3) Lama persalinan :
Kala I.....jam
Kala II.....jam
Kala III..... jam

Jumlah.....jam
- 4) Jumlah perdarahan :
- 5) Perawatan dan pengobatan yang diberikan:.....
- 6) Penyulit persalinan:.....
- 7) Jenis kelamin bayi : L / P BB Lahir.....gram

8) APGAR Score : 1 menit : 5 menit :

F. KEADAAN POST PARTUM

1) Keadaan Umum :

2) General survey :

.....

.....

3) Tanda-tanda vital

- Tekanan darah :

- Denyut Nadi :

- Frekuensi Nafas :

- Temperatur :

4) Buah dada

- Konsistensi :

- Puting susu :

- ASI / Colostrum :

- Kelainan :

- Kebersihan :

5) Uterus

- Konsistensi :

- Kontraksi :

- Posisi :

- Tinggi Fundus Uteri :

6) Lokia

- Warna/jenis :

- Banyaknya :

- Bau :
- 7) Vulva
 - Oedema :
 - Luka :
 - Perineum :
 - Laserasi :
 - Episiotomi : Ya / Tidak Jenis :.....
Panjang : Jahitan :.....
 - Tanda-tanda infeksi :
 - Kebersihan :
- 8) Haemoroid : Ya / Tidak
- 9) Ekstremitas bawah
 - Oedema : Panas :.....
 - Varices : Merah :.....
 - Nyeri :.....
- 10) Ambulansi (kapan) :
- 11) Diet / Nafsu makan :
- 12) Vasica Urinaria
 - Isi :
 - Tanda-tanda infeksi :
- 13) Buang Air Kecil :
 - Frekuensi :
 - Kesulitan :
 - Cara mengatasi :
- 14) Buang Air Besar

- Frekuensi :
- Kesulitan :
- Cara mengatasi :

15) Sectio Caesarea

- Keadaan luka operasi :
- Tanda-tanda infeksi :
- Bising usus :

G. PSIKOSOSIAL

- 1) Sedih :
- 2) Hubungan dengan bayi :
- 3) Hubungan dengan keluarga :
- 4) Persepsi klien terhadap kondisinya :

H. KEMAMPUAN PERAWATAN DIRI

- a) Perawatan buah dada : (1) Memahami :.....
(2) Mengerjakan :.....
- b) Perawatan Perineum : (3) Memahami :.....
(4) Mengerjakan :.....
- c) Vulva Higiene : (5) Memahami :.....
(6) Mengerjakan :.....
- d) Perawatan Bayi : (7) Memahami :.....
(8) Mengerjakan :.....

I. KELUHAN-KELUHAN

J. DATA PENUNJANG

- a) Diagnosa Medis :
.....
.....
- b) Pemeriksaan Khusus :
.....

K. PROGRAM PENGOBATAN

Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Pasien

Di-

Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Bapak/Ibu/Saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 20 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan

Ni Luh Lina Rismayanti
NIM. P07120122042

Lampiran 9 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Luh Lina Rismayanti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat”. Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Maret 2025

(.....)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Luh Lina Rismayanti
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber Pendanaan	Pribadi

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan status kenyamanan pascapartum pada ibu post partum yang mengalami ketidaknyamanan pasca partum. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu yaitu ibu post partum yang mengalami ketidaknyamanan pasca partum, komunikatif dan kooperatif serta bersedia menjadi subjek penelitian dan menandatangani *informed consent* serta memenuhi kriteria eksklusi ibu post partum dengan komplikasi/penyakit tambahan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama

lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Luh Lina Rismayanti dengan nomor HP 081246306898

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 pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 20/03/2025

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 20/03/2025

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang– koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan

Ni Luh Lina Rismayanti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal: 20/03/2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal: 20/03/2025

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong).

Lampiran 11 Surat Ijin Pengambilan Data



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/ 0108 /2025 07 Januari 2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Denpasar
di,
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Luh Lina Rismayanti	P07120122042	- Data jumlah ibu post partum tahun 2022, 2023, dan 2024 - Data jumlah ibu post partum dengan masalah ketidaknyamanan pasca partum tahun 2022, 2023, dan 2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan:

1. Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Barat
2. Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
3. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500667 dan <https://web.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.keminfo.go.id/verif/PDF>.



Lampiran 12 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data



Denpasar, Buda Paing Wayang, 15 Januari 2025

Nomor : 000.9.6.1/136/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0108/2025 tanggal 7 Januari
2025, Perihal mohon ijin pengambilan data dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Luh Lina Rismayanti

NIM : P07120122042

Data yg diambil : Data jumlah ibu post partum dan data jumlah ibu post partum
dengan masalah ketidaknyamanan pasca partum tahun 2022 –
2024.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat
membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima
kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



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



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

Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Kasus



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1115 /2025 10 Maret 2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Denpasar
Jl. Maruli, No.8, Pemecutan Kaja, Denpasar Utara, Kota Denpasar

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Luh Lina Rismayanti
NIM : P07120122042
Semester : VI (enam)
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat
Lama : 21 hari
Waktu : 10 Maret 2025 s.d tanggal 30 Maret 2025
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan :
Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman



Lampiran 14 Surat Balasan Ijin Pengambilan Kasus



GOV. DENPASAR
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 6 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Buda Paing Wayang, 15 Januari 2025

Nomor : 000.9.6.1/136/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0108/2025 tanggal 7 Januari
2025, Perihal mohon ijin pengambilan data dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Luh Lina Rismayanti

NIM : P07120122042

Data yg diambil : Data jumlah ibu post partum dan data jumlah ibu post partum
dengan masalah ketidaknyamanan pasca partum tahun 2022 –
2024.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat
membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima
kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



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



Semua pelayanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya.
Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar
tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dan
sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang menyalahgunakan atau mengatasnamakan Dinas
Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email
kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

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

Lampiran 15 Surat Bukti Melaksanakan Asuhan Keperawatan



SURAT KETERANGAN

No : 000.9.6.1 / 757 / Pusk. II, DB

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Denpasar Nomor : 000.9.6.1/725 /Dikes, tanggal 18 Maret 2025, perihal mohon ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Luh Lina Rismayanti
NIM : P07120122042
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Ny.Y dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan di wilayah UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Dengan ini kami sampaikan bahwa, yang bersangkutan telah menyelesaikan pengambilan kasus pada tanggal 20 s/d 24 Maret 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Denpasar , 29 April 2025
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat


dr. Lanawati, M. Kes
Pembina Utama Muda / IV c
NIP. 196509181995092001

Lampiran 16 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 17 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
NIM		P07120122042				
Nama Mahasiswa		Ni Luh Lina Rismayanti				
Info Akademik		Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6				

Strips	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
--------	-----------	---------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Materi Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Mengajukan judul Karya Tulis Ilmiah	Judul disetujui	6 Jan 2025	✓	
2	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan terkait BAB I	Penulisan sesuai dengan pedoman tambahan hasil penelitian terdahulu	17 Jan 2025	✓	
3	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Revisi BAB I	Tamper pengambilan data sesuai dengan privasi dan kerahasiaan sesuai dengan pedoman	13 Feb 2025	✓	
4	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB II	Perbaikan kembali terkait penomoran urutan hasil kapitel sesuai kaidah	18 Feb 2025	✓	
5	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Revisi BAB II dan bimbingan terkait BAB II	Sumber data diambil dari pasien dan keluarga	28 Feb 2025	✓	
6	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan mengenai pengambilan kasus	Langka pengambilan kasus	3 Mar 2025	✓	
7	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan judul Karya Tulis Ilmiah	tergantung ke bab 1	18 Feb 2025	✓	
8	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait BAB I	tambahan data dan jumlah	21 Feb 2025	✓	
9	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB I	perbaiki dan lengkapi bab 2	25 Feb 2025	✓	
10	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait BAB II dan BAB III	sesuaikan dengan teori SDG atau nanda	28 Feb 2025	✓	
11	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB II dan BAB III	perhatikan tahapan proses keperawatan dan lakukan sesuai judul yg diangkat	4 Mar 2025	✓	
12	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB I hingga BAB II	siapkan lanjutan mengambil kasus	7 Mar 2025	✓	
13	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB IV	Melengkapi perbaikan literatur dan karakteristik dari laporan kasus	5 Mei 2025	✓	
14	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan terkait hasil revisi BAB IV	Memperbaiki format pengkajian lebih dirinci	7 Mei 2025	✓	
15	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan terkait BAB IV dan BAB V	Menyusun analisis masalah dengan data pasien dan mayor minor	9 Mei 2025	✓	
16	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan terkait hasil revisi BAB IV dan V	Memperbaiki implementasi agar sesuai dengan referensi	14 Mei 2025	✓	
17	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan terkait hasil revisi dan bimbingan BAB I hingga V	Memperbaiki bagian kelemahan laporan kasus	15 Mei 2025	✓	
18	197202191994012001 - Ni NENGGAH RUMAH, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan terkait hasil revisi BAB I hingga V	ACC Ujian akhir	18 Mei 2025	✓	
19	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB IV	sesuaikan dengan tujuan dan langkah proses keperawatan	8 Apr 2025	✓	
20	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait hasil revisi BAB IV	usun sistematis hasilnya	11 Apr 2025	✓	
21	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait BAB IV dan V	perbaiki tulisannya	15 Apr 2025	✓	
22	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB IV dan V	perbaiki yang kurang	25 Apr 2025	✓	
23	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait BAB I hingga V	Lengkapi	6 Mei 2025	✓	
24	197112281994012001 - SURAKTUAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB I hingga V	acc	10 Mei 2025	✓	

Lampiran 18 Hasil Cek Turnitin

**Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan
Pasca Partum Akibat Kondisi Pasca Persalinan Di Wilayah
Kerja Puskesmas II Denpasar Barat**

ORIGINALITY REPORT

17%	10%	2%	13%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	11%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
3	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Higher Education Commission Pakistan Student Paper	<1%
5	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%
6	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1%
7	core.ac.uk Internet Source	<1%
8	repository.umtas.ac.id Internet Source	<1%
9	www.slideshare.net Internet Source	<1%
10	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1%

23 www.coursehero.com <1 %
Internet Source

24 docplayer.info <1 %
Internet Source

25 repository.akperkyjogja.ac.id <1 %
Internet Source

26 repository.poltekkes-tjk.ac.id <1 %
Internet Source

sec. Akut.
H. Rahmawati

Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi



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

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
 PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Luh Lina Rismayanti
 NIM : P07120122042

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	19 Mei 2025		
	a. Toefel	19 Mei 2025		T. Suryana
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	19 Mei 2025		
2	Perpustakaan	19 Mei 2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	19 Mei 2025		Sinar Dini
4	IKM	19 Mei 2025		Parok
5	Keuangan	19 Mei 2025		I. A. Sunarya
6	Administrasi umum/ perengkapan	19 Mei 2025		Budia

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 19 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Lina Rismayanti
NIM : P07120122042
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : BTN Agung Kirana Indah No. 41, Br. Puseh,
Kediri, Tabanan
No.HP/Email : 081246306898 / linarismayanti3@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:
Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat
Kondisi Pasca Persalinan Di Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Barat

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Juni 2025
Menyatakan



Ni Luh Lina Rismayanti
NIM. P07120122042