Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Jadwal Kegiatan Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman dengan Rendam Kaki air kencur hangat pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara

No	Kegiatan	N	Iare	t 202	25	A	pril	202	5		Mei	2025		•	Juni	2025	5
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN																
2	Pengurusan izin KIAN																
3	Pengumpulan Data																
4	Pelaksanaan Asuhan Keperawatan																
5	Pengolahan data																
7	Analisis data																
8	Penyusunan laporan																
9	Sidang hasil penelitian																
10	Revisi laporan																
11	Pengumpulan KIAN																

Keterangan: warna hitam merupakan proses kegiatan

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Dana Kegiatan

Realisasi Anggaran Biaya Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman dengan Rendam Kaki Air Kencur Hangat pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian sebagai berikut.

No	Kegiatan	Jumlah	Harga Satuan	jumlah
1	Tahap persiapan			
	Cetak format asuhan	20 lbr	Rp.500	Rp. 10.000,00
	keperawatan			
2	Tahap pelaksanaan			
	Pembelian alat dan bahan	2 set	Rp.60.000,00	Rp. 120.000,00
	pelaksanaan asuhan			
	keperawatan			
	Transportasi	4 ltr	15.000,00	Rp.60.000,00
3	Tahap akhir			
	Kertas Penyusunan laporan	3 rim	Rp.50.000,00	Rp. 150.000,00
	Binder Klip	4 pcs	Rp. 6.000,00	Rp. 24.000,00
	Jilid laporan	4 pcs	Rp.30.000,00	Rp. 120.000,00
	Map	6 pcs	Rp.2000,00	Rp. 12.000,00
4	Biaya tidak terduga			Rp. 100.000,00
5	"New Born Set" untuk Ibu	2 pcs	Rp. 125.000	Rp. 250.000,00
	Hamil yang bersedia menjadi			
	responden			
	Total Biaya			Rp. 846.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu/Saudari Responden

Di-

Wilayah Kerja UPTD Puskemas Kuta Utara

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman pada Ibu Hamil Trimester III dengan Rendam Kaki Air Kencur Hangat di UPTD Puskesmas Kuta Utara sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Ibu/Saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Ibu/Saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Ibu/Saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, Maret 2024

Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha

NIM. P07120324057

Lampiran 4 Surat Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Ibu/Saudari, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman				
	dengan Rendam Kaki Air Kencur Hangat pada				
	Ibu Hamil Trimester III di UP				
	Puskesmas Kuta Utara				
Peneliti Utama	Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha				
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar				
Lokasi Penelitian	Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara				
Sumber Pendanaan	Swadana				

Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman dengan Rendam Kaki Air Kencur Hangat pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025. Peserta asuhan keperawatan ini akan diberikan untuk mengetahui apakah pemberian terapi air kencur hangat dapat membantu mengatasi ganggua rasa nyaman berupa edema kaki pada ibu hamil trimester III di wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara

Keikutsertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat, tetapi memberikan informasi perkembangan aplikasi yang dapat membantu memberikan informasi seputar pengenalan tanda dan gejala bahaya pada kehamilan. Informasi yang diberikan selama penelitian ini diharapkan mampu membantu ibu hamil trimester III yang mengalami keluhan gangguan rasa nyaman mengatasi masalahnya. Atas kesediaannya dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang sudah ibu/saudari luangkan dalam penelitian ini. Imbalan yang diberikan berupa cek kesehatan yaitu pengukuran tekanan darah sebagai bentuk pemantauan kesehatan pada ibu hamil. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan

menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Keikutsertaan Ibu/Saudarai pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan serta menolak untuk diperiksa pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali" setelah Ibu/Saudari 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 Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **CP** Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha (081238296331)

Tanda tangan Ibu/Saudari 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**.

Wali,

Peserta /Subyek Penelitian,

(Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha)

Tanggal (wajib diisi):

()	()
Tanda tangan dan nama				Tanda tangan dan nama			ŕ
Tanggal (wajib diisi):	/	/		Tanggal (wajib diisi):	/	/	
]	Hubur	ıga	n dengan Peserta /Subyel	с Ре	nelitia	an:
	•	• • • • • • • • •	• • • •		••••		••••
Peneliti							

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Rendam Kaki Air kencur hangat

	Ţ
	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR RENDAM KAKI AIR KENCUR HANGAT
Pengertian	Terapi non farmakologis yang memberikan efek fisiologi
	terhadap beberapa bagian tubuh organ manusia. Rendam kaki
	air hangat dengan campuran kencur memberikan dampak
	fisiologi bagi tubuh yaitu membantu proses vasodilatasi
	pembuluh darah
Tujuan	1. Untuk menurunkan tekanan darah secara non farmakologi
	2. Untuk meningkatkan sirkulasi darah
	3. Untuk meningkatkan relaksasi otot
	4. Untuk meningkatkan kualitas tidur
	5. Menurunkan rasa tidak nyaman
	6. Meningkatkan metabolisme jaringan
Indikator	Dilakukan pada ibu hamil trimester III dengan gangguan rasa
	nyaman karena edema
Kontraindikasi	Pasien yang terdapat luka di bagian kaki
Alat dan Bahan	1. Air Hangat 2-5 liter
	2. Baskom
	3. Kencur geprek 3 ruas, berukuran 6 cm, setara dengan 27 gram
Prosedur	Fase Pra Interaksi
	1. Menyiapkan alat dan bahan
	2. Menyiapkan diri perawat
	Fase Orientasi
	Mengucapkan salam dan menyapa klien
	2. Memperkenalkan diri
	3. Menjelaskan tujuan dan prosedur
	4. Menanyakan kesiapan klien
	Fase Kerja
	Menjaga privasi klien
	2. Mencuci tangan
	3. Menanyakan kenyamanan klien

- 4. Menganjurkan pasien untuk duduk
- 5. Menyiapkan baskom untuk air hangat
- 6. Menuangkan air hangat 38°C ke baskom yang dicampur kencur geprek 3 ruas (6 cm, 27 gram)
- 7. Selanjutnya masukkan kedua kaki pasien ke dalam baskom yang sudah terisi air hangat selama 15 menit, ketinggan air 10-15 cm diatas mata kaki
- 8. Setelah 15 menit keringkan kaki dengan handuk
- 9. Merapikan alat
- 10. Mencuci tangan

Fase Terminasi

- 1. Mengevaluasi perasaan klien setelah dilakukan Tindakan
- Menyampaikan hasil prosedur setalah 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: Prianti, A. T. (2023). *Efektivitas Rendaman Air Kencur Terhadap Penurunan Oedema Kaki pada Ibu Hamil Trimester III. Kebidanan, I, 309-321.*

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224

8 (0361) 710447

https://poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 06 92 /2025

13 Februari 2025

Lampiran

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung

Tempat

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 : Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha

Nim : P07120324057

Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan

Terapi Footbath Air Kencur Hangat Pada Ibu Hamil

Trimester III di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara

Lokasi penelitian : Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara Badung

Waktu penelitian : Februari - Maret 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

Made Sukarja, S. Kep., Ners., M. Kep

NIA: 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/verifyPDE.



Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan Kepada Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Badung



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya. Denpasar Selatan, Bali 80224

8 (0361) 710447

tttps://poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/ 0572 /2025

4 Februari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

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
Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha	P07120324057	Mencari data Jumlah Ibu hamil Trimester III Pada 3 Bulan Terakhir (November 2024 – Januari 2024) disertai dengan alamat, usia, dan program kesehatan yang sudah dijalani

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep

NIP: 196812311992031020

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://hte.kominfo.go.id/verifyPDF.



Lampiran 8 Surat Rekomendasi Melakukan Asuhan Keperawatan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners



Nomor

Perihal

Sifat

PEMERINTAH 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

Mangupura, 10 Pebruari 2025

Kepada

Yth: Kepala UPTD Puskesmas Kuta

Utara

Lampiran : - di –

Rekomendasi Melakukan Asuhan Keperawatan Untuk Karya Tulis Ilmiah

Akhir Ners

Mangupura

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0572/2025, Tanggal 04/02/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Melakukan Asuhan Keperawatan Untuk Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners kepada:

Nama : Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha

: 500.5.7.15/243/KESBANGPOL

NIM/No. Identitas : P07120324057 Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar

Alamat KTP : Dalung Permai Blok K3 No. 59, Lingk. Tegal Permai, Kel/Desa

Kerobokan Kaja, Kecamatan Kuta Utara

Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Alamat Instansi : Jl. Pulau Moyo No. 33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota

Denpasar, Bali.

Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Kuta Utara

Tujuan Kegiatan : Melakukan Asuhan Keperawatan Untuk Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners

Lama Kegiatan : 17/02/2025 s.d 17/03/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
- Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
- 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;
- Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
- Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.



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

Tembusan disampaikan kepada:

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



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



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://tte.badungkab.go.id/doc/6065a0693f8eb4b677adcdbabbf0cfe5

 $Informasi\ dan\ panduan\ terkait\ pemeriksaan\ keabsahan\ dokumen\ tersedia\ pada\ https://tte.badungkab.go.id$

Lampiran 9 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 : DEWA AYU M. PRADNYA PARAMITHA

NIM : P07120324057

			PENANGGUNG JAWAB			
NO	JENIS	TGL	TANDA TANGAN	NAMA TERANG		
1	AKADEMIK	5/5-25	Jul.	Rai Sukerni		
2	PERPUSTAKAAN	5/9 - 25	Exitant	Dewa		
3	LABORATORIUM	5/9 - 25	DY.	Much Nasrulla		
4	HMJ	5/9 - 25	dud	Ida Ayu Kale		
5	KEUANGAN	9/9 - 25	WIN	1.A SW169:13		
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	5/5-25		l Nymn Budiasa		

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, S mei 2029 Ketua Jurusan Keperawatan,

Made Sukana, S.Kep., Ners, M.Kep NIP: 190812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima susp dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi susp atau gratifikasi slahikan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahikan unggah dokumen pada laman https://tte.keminfo.go.id/venfyPDF.

Lampiran 10 Hasil Validasi Bimbingan dengan Dosen Pembimbing I

Hasil Validasi Bimbingan dengan Dosen Pembimbing I

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 Judul Klan	Hasil bimbingan judul KIAN diubah dari Kasus Kanker Payudara menjadi Gangguan Rasa Nyaman pada Ibu Hamil Trimester III	23 Jan 2025	~	
2	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai Judul Baru dalam Penelitian Kian	ACC mengenai judul dan Intervensi yang sesuai dengan kasus	24 Jan 2025	~	
3	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai BAB I	Revisi mengenai data edema kaki pada ibu hamil trimester III, isi BAB I dipindah ke BAB II pada bagian teori, rumusan masalah mengikuti panduan, revisi pada bagian metode penyusunan karya imiah	31 Jan 2025	~	
1	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai BAB I dan BAB II	ACC BAB I, Revisi BAB II tambahkan SOP, memperhatikan prosedur harus sesuai saat melakukan intervensi, cari jurnal yang memperkuat SOP	14 Peb 2025	~	
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai BAB II dan BAB III	ACC BAB II, perhatikan implementasi apakah sudah sesuai dengan SOP, sesuaikan hasil dengan implementasi	14 Mar 2025	~	
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai BAB III dan BAB IV	ACC BAB III, revisi pada BAB IV sesuaikan hasil dan pembahasan dengan metode asuhan keperawatan evidance based practice	10 Apr 2025	~	
7	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai BAB IV dan BAB V, Lampiran - Lampiran, dan Halaman Depan	ACC BAB IV dan BAB V, perbaiki lampiram - lampiran, daftar isi, daftar gambar, dan lngkapi	15 Apr 2025	~	
В	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Mengenai Kelengkapan Dari Semua BAB dan Halaman Depan serta Lampiran	ACC lanjut sidang	29 Apr 2025	~	

Lampiran 11 Hasil Validasi Bimbingan dengan Dosen Pembimbing II

Hasil Validasi Bimbingan dengan Dosen Pembimbing II

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
9	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Mengenai Tata Cara Penulisan BAB I	lihat buku oanduan dan sesuaikan	28 Jan 2025	~	
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Blomed.	Bimbingan Mengenai Tata Cara Penulisan BAB II	tuliskan sesuai judul dan gunakan literatur yang terbaru	11 Peb 2025	~	
11	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Mengenai Tata Cara Penulisan BAB III	sesuaikan dengan tahapan proses keperawatan dan tujuan	26 Mar 2025	~	
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Mengenai Tata Cara Penulisan BAB IV	lihat kesenjangan antara teoridan kasus sertakan jurnal	16 Apr 2025	~	
13	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Mengenai Tata Cara Penulisan BAB V dan Halaman Depan Serta Lampiran - Lampiran	buatkan kesimpulan dari pembahsan yang telah dibuatk	2 Mei 2025	~	
14	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Mengenai Keseluruhan Isi KIAN Dari Halaman Depan, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, dan Lampiran - Lampiran	acc	8 Mei 2025	~	

Lampiran 12 Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN FOOTBATH AIR KENCUR HANGAT DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA_Pradnya.pdf

15% IMILARITY INDEX	12% INTERNET SOURCES	4% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
RIMARY SOURCES			
The state of the s	d to Badan PP: rian Kesehatar	SDM Kesehatar 1	8%
2 repositor	y.poltekkes-de	npasar.ac.id	1 %
press.um Internet Source	sida.ac.id		1 %
journal.u	niversitaspahla	awan.ac.id	<1 %
5 Submitte Student Paper	d to Universiti	Teknologi Petro	onas <1 %
jurnal.un	ivrab.ac.id		<1 %
7 eprints.u	kh.ac.id		<1%
8 eprints.p	oltekkesjogja.a	c.id	<1 %
ejournal.	ooltekkes-den _l	pasar.ac.id	<1%
10 Submitte Student Paper	d to Universita	s Pendidikan G	anesha <1%
			Dec. A
	On On	Exclude matches	off

Lampiran 13 Surat Pernyataan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu M. Pradnya Paramitha

NIM : P07120324057

Program Studi : Profesi Ners B

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Perum Dalung Permai Blok K3 No. 59, Badung

Nomor HP/Email : 081238296331 / dewaayuparamitha07@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Rendam Kaki Air Kencur Hangat di Wilayah UPTD Puskesmas Kuta Utara

Dan menyetujuinya menjadi hak miliki Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

 Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar

Demikiian surat ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 7 Mei 2025

wa Ayu M. Pradnya Paramitha

Lampiran 14 Dokumentasi Implementasi Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Rendam Kaki Air Kencur Hangat

