

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Asuhan Keperawatan Ibu seksio sesarea

FROM PENGKAJIAN IBU SEKSIO SESAREA

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS PASIEN

Nama :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Status perkawinan :
Agama :
Suku :
Alamat :
No. CM :
Tanggal MRS :

Tanggal Pengkajian :

Sumber informasi :

PENANGGUNG/ SUAMI

Nama :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :

B. ALASAN DIRAWAT

1. Alasan MRS

.....

2. Keluhan saat dikaji

.....

C. RIWAYAT MASUK RUMAH SAKIT

Keluhan Utama (saat MRS dan sekarang)

Riwayat persalinan sekarang (kala I-IV)

Keadaan bayi sekarang

BB

Lingkar kepala.....

Lingkar dada.....

Lingkar perut.....

dll.....

D. RIWAYAT OBSTETRI DAN GINOKOLOGI

a. Riwayat Menstruasi :

Menarche : Umur Siklus : teratur () tidak () ☐ Banyaknya :

..... Lamanya :

Keluhan :

b. Riwayat Pernikahan :

Menikah :kali Lama : tahun.

c. Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu :

Anak ke		Kehamilan		Persalinan			Komplikasi nifas			Anak		
No	Tahun	Umur kehamilan	Penyulit	Jenis	Penolong	Penyulit	Laserasi	Infeksi	Pendarahan	Jenis kelamin	BB	Pb

d. Riwayat Keluarga Berencana :

Akseptor KB : jenis Lama :

Masalah :

Rencana KB :

E. POLA KEBUTUHAN SEHARI-HARI

1. Bernafas :

2. Nutrisi (makan/minum) :

3. Eliminasi :

4. Gerak Badan :

5. Istirahat tidur :

6. Berpakaian :

7. Rasa Nyaman :

8. Kebersihan Diri :

9. Rasa Aman :

10. Pola Komunikasi/Hubungan Dengan Orang Lain :

11. Ibadah :

12. Produktivitas :

13. Rekreasi :

14. Kebutuhan belajar :

E. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan umum

- GCS :
- Tingkat kesadaran :
- Tanda-tanda vital : TD N RR T
- BB : TB : LILA :

Head toe toe :

☐ Kepala

wajah :

Pucat ()

Cloasma ()

sklera :

konjungtiva :

pembesaran limphe node :

pembesaran kelenjar tiroid :

telinga :

☐ Dada

Payudara

Areola : Putting : (menonjol / tidak)

Tanda dimpling / retraksi :

Pengeluaran ASI :

Jantung : Paru:

Abdomen : o Linea :

Striae :

Luka SC..... o

Bising usus : o TFU :

..... o Kontraksi :

.....

o Diastasi rectus abdominis :

Genetalia

o Kebersihan :

o Lokhea : Karakteristik :

Perineum dan anus

o Perineum : REEDA (red, eodem, ekimosis, discharge, lost of approximate)

o Hemoroid :

Ekstremitas

:

Atas

:

Oedema

:

Varises

:

CRT

:

Bawah

Oedema :
 Varises :
 CRT :
 Tanda homan :

Pemeriksaan Reflek :

F. DATA PENUNJANG

- Pemeriksaan Laboratorium :
- Pemeriksaan radiologik :

G. DIAGNOSA MEDIS

H. PENGOBATAN

I ANALISA DATA

DATA	ETIOLOGI	MASALAH
DS :		
DO :		

Diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas :

1.
2.
-
3.

I RENCANA KEPERAWATAN

No	Tgl / jam	Diagnosa	Rencana Keperawatan		
			Tujuan	Intervensi	Rasional

IV. IMPLEMENTASI

Tgl/Jam	No.Dx	Implementasi	Evaluasi Proses	Paraf>Nama
---------	-------	--------------	--------------------	------------

V. EVALUASI

Tgl/Jam	No Dx	Evaluasi Hasil
---------	-------	----------------

S :

O :

A :

P :

Lampiran 2 Implementasi pada pasien dengan risiko infeksi akibat seksio sesarea 2025

No	Tanggal / Jam	No.Dx	Implementasi	Evaluasi proses	Paraf /Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	07/4 / 2025 , 14. 00 Wita	D.0142	Hari 1 (Dirumah Sakit) a. Melakukan infoment consent	DS : Pasien mengatakan setuju DO : Pasien tampak kooperatif	Ayu suyan 
	14. 15 Wita		a. Memantau TTV pasien TD : 105/67 mmHg N : 85 x/menit RR : 18 x/menit S : 36,8 °c SpO2 : 97 % TFU : Masih teraba 2 jari dibawah pusat 3. Memantau luka operasi dan mobilisasi pasien 4. Menanyakan pengeluaran asi	DS : a. Pasien mengatakan merasa nyeri pada area luka skala nyerinya yaitu 2 b. pasien mengatakan belum bisa beraktivitas seperti berdiri, berjalan dan hanya bisa berbaring c. pasien mengatakan pengeluaran asi sedikit DO : a. Pasien tampak meringis b. mobilisasi pasien kurang karena luka oprasinya masih baru c. luka tidak tampak karena dibalut tetapi area luka tampak bersih dan tidak	Ayu suyan 

				ada tanda – tanda infeksi.	
				d. Pengeluaran asi tampak sedikit dan belum bisa menyusui dengan nyaman	
14. 30 Wita			Memberikan obat kepada pasien a. Cefadroxil 500 mg kapsul b. Vitamin A(retnol) 200.000 IU kapsul c. Metilergometrin 0.125 mg tab d. Paracetamol 500 mg tab e. Tranexamic ACID 500 mg tab	DS : Pasien mengatakan akan meminum obat yang diberikan DO : Pasien tampak lemas dan pucat	Ayu suyan 
2. 08/4 /202 5 13. 00 Wita	D.0142	Hari 2 (Dirumah Sakit)	a. Memantau TTV pasien TD : 110/70 mmHg N : 85 x/menit RR : 18 x/menit S : 36,8 °c SpO2 : 97 % TFU : Masih teraba 2 jari di bawah pusat b. Memantau mobilisasi pasien c. Memonitor pengeluaran asi	DS : a. Pasien mengatakan masih merasa nyeri pada area luka b. pasien mengatakan sudah bisa sedikit beraktivitas seperti duduk tetapi belum bisa terlalu lama. DO: a. Pasien tampak masih lemas b. Pasien tampak sudah bisa melakukan mobilisasi walau hanya duduk dan belum bisa melakukan aktivitas berat seperti berdiri	Ayu suyan 

				dan berjalan.	
				c. Pengeluaran asi pasien tampak ada tetapi masih sedikit dan bisa menyusui walau masih belum nyaman	
13. 20 Wita			Memonitor tanda gejala infeksi pada luka seksio sesarea	DS : Pasien mengatakan tidak mengetahui tanda-tanda infeksi DO : Luka tidak tampak karena terbalut tapi area balutan bersih dan tidak ada tanda – tanda infeksi	Ayu suyan 
13. 30 Wita			Menjelaskan tanda dan gejala infeksi,ajarkan cara mencuci tangan dengan benar	DS : Pasien melaksanakan tindakan yang telah diajarkan DO : Pasien tampak mengerti dan kooperatif	Ayu suyan 
3. 09/4 /202 5 08. 00 Wita	D.0142	Hari 3 (Dirumah Sakit)	a. Memonitor TTV Pasien TD : 115/70 mmHg N : 90 x/menit RR : 20 x/menit S : 36,5 °c SpO2 : 99 % TFU : Masih teraba b. Membantu Melakukan perawatan luka dan Memantau luka oprasi c. Edukasi mobilisasi pasien d. Memonitor	DS : a. pasien mengatakan nyeri berkurang b. Sudah bisa duduk sambil menyusui c. Sudah bisa berdiri dan berjalan tetapi belum bisa berjalan jauh dan mengatakan belum bisa melakukan aktivitas berat. d. Pasien mengatakan pengeluaran asi sudah lancar dan	Ayu suyan 

			Pengeluaran asi	sudah bisa menyusui dengan nyaman DO: a. Area luka tampak bersih dan tidak ada tanda – tanda infeksi. b. mobilisasi sudah membaik pasien tampak sudah bisa duduksambil menyusui dan mengganti baju bayinya. c. Pasien tampak sudah bisa menyusui dengan baik.	
09. 35 Wita			Memberikan obat kepada pasien a. Cefadroxil 500 mg kapsul b. Vitamin A(retnol) 200.000 IU kapsul c. Metilergometrin 0.125 mg tab d. Paracetamol 500 mg tab e. Tranexamic ACID 500 mg tab	DS : Pasien mengatakan akan meminum obat yang diberikan DO : Pasien tampak kooperatif	Ayu suyan 
4. 10/4 /202 5 11. 00 Wita	D.0142	Hari 4 (Dirumah Pasien)	a. Memonitor TTV Pasien TD : 115/70mmHg N : 90 x / mnt S: 36,0 °C RR : 20 x/mnt TFU : Masih teraba 2 jari di	DS : a. pasien mengatakan keadaannya sudah membaik selama dirumah namun kadang merasa nyeri pada area luka tetapi setelah meminum obat yang diberikan di	Ayu suyan 

			bawah pusat	rumah sakit nyeri	
			b. Menanyakan keadaan pasien selama dirumah	berkurang	
			c. Menanyakan Pengeluaran asi dan kenyamanan menyusui	b. pasien mengatakan belum bisa melakukan aktivitas berat	
				c. pasien mengatakan pengeluaran asi lancar dan tidak ada masalah dalam menyusui	
				DO:	
				a. Pasien tampak sudah membaik	
				b. Pasien tampak belum bisa melakukan aktivitas berat seperti berjalan jauh, berdiri terlalu lama dan melakukan pekerjaan rumah tangga	
				c. Pasien tampak menyusui dengan baik dan tidak ada masalah dalam menyusui	
5.	11/4 /202 5 13. 00 Wita	D.0142	Hari 5 (Dirumah Pasien)	DS :	Ayu suyan
			Memonitor TTV Pasien	a. Pasien mengatakan keadaannya sudah membaik	
			TD :	DO:	
			120/70mmHg	a. Pasien tampak sudah membaik	
			N : 90 x / mnit	b. Pasien tampak belum bisa melakukan aktivitas berat seperti berjalan jauh, berdiri terlalu lama dan melakukan pekerjaan rumah tangga	
			S: 36,0 °C		
			RR : 20 x/mnt		
			TFU : Masih teraba 2 jari di bawah pusat		

13. 15 Wita	Memonitor apakah ada tanda – tanda infeksi	DS : Pasien mengatakan tidak mengetahui tanda-tanda infeksi DO: Luka tidak tampak karena terbalut tapi area balutan bersih dan tidak ada tanda – tanda infeksi	Ayu suyan 
6. 12/4 /202 5 13. 30 Wita	Hari 6 (Dirumah Pasien) a. Memonitor TTV Pasien TD : 120/70 mmHg N : 80x/menit RR : 20 x/menit S : 36,0 °c TFU : Masih teraba 2 jari di bawah pusat b. Memantau keadaan pasien c. Memantau luka oprasi dan mobilisasi pasien d. Memonitor pengeluaran asi	DS : a. pasien mengatakan keadaannya baik-baik saja sudah jarang merasa nyeri pada area luka operasi b. pasien mengatakan sudah bisa melakukan aktivitas rumah walau masih sedikit c. pasien mengatakan pengeluaran asi msih lancar sama seperti kemarin DO: a. Pasien tampak baik-baik saja b. Pasien tampak tidak ada keluhan pada area luka operasi dan luka tidak terlihat karena terbalut tetapi area luka tampak bersih tidak ada tanda-tanda infeksi seperti :kemerahan, bau tidak enak dan area luka kering.	Ayu suyan 

		c. Pasien tampak bisa melakukan aktivitas seperti berjalan dan berdiri d. Asi pasien tampak lancar dan tidak terdapat masalah	
14. 00 Wita	a. Mengobservasi keluhan pasien b. Mengingatn pasien untuk tetap menjaga area luka dan mengingatkan untuk kontrol	DS : a. Pasien mengatakan sudah merasa baik b. Pasien mengatakan tidak memiliki keluhan saat ini c. Pasien mengatakan akan menjaga area luka dan melakukan kontrol sesuai waktu yang ditentukan DO : a. Pasien tampak sudah membaik b. Pasien tampak kooperatif	Ayu suyan 

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

JADWAL KEGIATAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN
RISIKO INFEKSI AKIBAT SEKSIO SESAREA
DI RUANG TUNJUNG RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Maret 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
	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
	Identifikasi lokasi pengambilan kasus																				
	Membuat surat ke lokasi pengambilan kasus																				
	Konsul Bab perbaikan Bab 1-3																				
	Melakukan Askep																				
	Menyusun laporan kasus																				
	Ujian laporan kasus																				
	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 4 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN RISIKO
INFEKSI AKIBAT SEKSIO SESAREA DI RUANG
TUNJUNG RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan KTI (Kouta Internet) b. Studi Pendahuluan c. Penggandaan KTI d. Revisi KTI e. Materai f. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 100.000,00 Rp. - Rp. 120.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 36.000,00 Rp. 35.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Transportasi penulis b. Print lembar persetujuan c. Print kuisioner d. Biaya tidak terduga	Rp. 150.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Jilid laporan e. Biaya tidak terduga	Rp. 170.000,00 Rp. 230.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 1.401.000,00

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Ibu Calon Responden

Di Ruang Nifas Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **"Asuhan Keperawatan Pada Ny.A dengan Resiko Infeksi Akibat Post Sectio caesarea Di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2025"**, Sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiannya.

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

Denpasar, 7 April 2025

Peneliti



(Ni Putu Ayu Suyantari)
NIM. P07120122021

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. A
Tempat/Tanggal Lahir : Karangasem, 05-07-2001
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : jalan Santai Sari Gang. Purwa Sari No.41

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Putu Ayu Suyantari Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.A dengan Resiko Infeksi Akibat Post Sectio caesarea Di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2025" 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, 7 April 2025


(Ni Wayan Ayu)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

SEBAGAI

PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, 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.A dengan Resiko Infeksi Akibat Post Sectio caesarea Di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Putu Ayu Suyantari
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	RSUD Bali Mandara
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Pada Ny.A dengan Resiko Infeksi Akibat Post Sectio caesarea RSUD Bali Mandara dengan jumlah target 1 pasien. Penelitian ini memiliki syarat yaitu kriteria inklusi, Pasien post-sectio caesarea yang memiliki riwayat ketuban pecah dini (KPD),Ibu post partum dengan tindakan sectio caesarea mengeluh kurang nyaman pada luka sayatan sectio caesarea dan Ibu post partum yang mengalami luka sectio caesarea yang dirawat di RSUD Bali Mandara. Sedangkan kriteria eksklusinya adalah Ibu post partum dengan tindakan post-sectio caesarea yang mengalami komplikasi

pada sistem pernapasan dan Ibu post partum yang tidak mendapatkan tindakan post-sectio caesarea. Penelitian ini memberikan perlakuan berupa melakukan asuhan keperawatan Pada Ny.A dengan Resiko Infeksi Akibat Post Sectio caesarea RSUD Bali Mandara. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini 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, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai Peserta Penelitian' setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

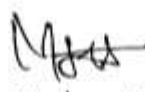
Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Putu Ayu Suyantari dengan nomor HP 081936978109.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Wali dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari 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


(Ni Wayan Ayu)
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 7 / 4 / 2025


(Ni Made Munis)
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 7 / 4 / 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 Putu Ayu Suryantari
Tanda Tangan dan Nama

7 April 2025
Tanggal

- 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

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

Lampiran 6 Lembar izin pengambilan data



Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

Jalan Saragati No.1, Setiabudi,
 Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10224
 Telp. (021) 710441
<https://jakartakes.kemkes.go.id>

Nomor
Hal

PP.06.02/F XXXII 13/ 55 56 /2024
 Mohon izin Pengambilan Data

Selasa, 31 Desember 2024

Yth. Direktur RS Bali Mandara
 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 izin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama

NO	Nama	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1	Ni Putu Ayu Suryanti	P07120122021	Jumlah Pasien Dengan Kasus Ibu Post Partum Dengan Luka Sectio Caesarea SC

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 Komkordik RS Bali Mandara
- ✓ 2. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RS Bali Mandara
3. Kepala Instalasi Rekam Medik dan Medikolegal RS Bali Mandara

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://halo.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ttd.keminfo.go.id/verify/PDF>



Lampiran 7 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data



පිම්බුරු ප්‍රාදේශීය පාලිකාය

PEMERINTAH PROVINSI BALI

ඥාතමාන සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

DINAS KESEHATAN

රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

RSUD BALI MANDARA

රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව - රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව) 123456789

JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490566

EMAIL : rsud.balimandara@gmail.com, WEBSITE : <https://rsbm.baliprov.go.id>



Nomor : B.43.000/1295/KEP/RSBM
 Lampiran : -
 Perihal : **Permohonan Ijin Pengambilan Data**
 Kepada :
 Yth. Ni Putu Ayu Suyantari
 di – Tempat

Bali, 02 Januari 2025

Menunjuk surat saudara nomor; PP.06.02/F.XXXII.13/3550/2024, pada tanggal 31 Desember 2024 perihal Mohon Ijin Pengambilan Data, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinakan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 43.750	Rp. 43.750,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 131.250	Rp. 131.250,-
Jumlah		Rp. 175.000,-

Untuk menegaskan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
 DIREKTUR
 I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
 NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE



Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Kasus

 Kemenkes Poltekkes Denpasar	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Poltekkes Kesehatan Denpasar Jalan Sumbel Rai No 548, Sanur Kauh Denpasar Selatan, Bali 80138 Telp. (0361) 771411 Email: sumberdayamankes@kemkes.go.id
Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1785 /2025	17 Maret 2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus	
Yth. Direktur RSUD Bali Mandara	
Jl. Bypass Ngurah Rai No 548, Sanur Kauh, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali	
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 Putu Ayu Suyantari NIM : P07120122021 Semester : 6 (VI) judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Ny. X dengan Risiko Infeksi Akibat Post Sectio Caesarea di RSUD Bali Mandara lama : 30 hari waktu : 18 Maret 2025 s.d tanggal 16 April 2025 lokasi : Ruang Rawat Inap Di Ruang Nifas RSUD Bali Mandara 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. 196512311992031020	
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 https://tla.keminfo.go.id/verifyPDF. 	

Lampiran 9 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Kasus



පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH PROVINSI BALI
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
රුස්ද බලි මන්දාරා
RSUD BALI MANDARA



රුස්ද බලි මන්දාරා, රාජ්‍ය සේවා මාර්ග 548, සානුර - ධනපාර, බලි (80227), ටීලිෆෝන (0361) 4490555
 JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490555
 EMAIL - rsud.balimandara@gmail.com, WEBSITE - <http://rsud.balimandara.go.id>

Nomor : B.43.000/11482/KEP/RSBM
 Lampiran : -
 Perihal : **Permohonan Ijin Pengambilan Kasus**
 Kepada :
 Yth. Ni Putu Ayu Suyantari
 di – Tempat

Bali, 21 Maret 2025

Menunjuk surat saudara nomor: PP.06.02/XXIV.13/1385/2025, pada tanggal 17 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Kasus, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinikan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 25.000	Rp. 25.000,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 75.000	Rp. 75.000,-
Jumlah		Rp. 100.000,-

Untuk menegaskan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
 NIP. 19740701 200212 1 008





Badan Besar Sertifikasi Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE



RSUD BALI MANDARA



DINAS KESEHATAN

Lampiran 10 Surat Bukti Keterangan Melaksanakan Penelitian



SURAT KETERANGAN
NOMOR: B.43.000/14441/KEP/RSBM

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : dr. I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya, M.Kes
b. Jabatan : Direktur RSUD Bali Mandara Provinsi Bali

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama / NIM : Ni Putu Ayu Suyantari / P07120122021
b. Program Studi : D-III/ Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar
c. Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada NY.A dengan Risiko Infeksi Akibat Post Sectio Caesarea di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.
d. Maksud : Memang benar bahwa mahasiswa/i dengan jurusan D-III/ Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar telah melaksanakan kegiatan penelitian pada RSUD Bali Mandara Provinsi Bali selama 30 hari dimulai pada 18 Maret 2025 s/d 16 April 2025.

Untuk menegaskan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

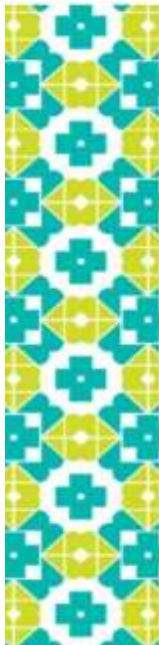
Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSS-E



Lampiran 11 Hasil Toefel




Unit Lab Bahasa Poltekkes Kemenkes Denpasar
Academic English Proficiency Test Score Record
Number :

Ni Putu Ayu Suyantari

Listening Comprehension	: 51
Structure & Written Expression	: 54
Reading Comprehension	: 48
Total Score	: 510

Test Date : 14 April 2025
Valid Until : 14 April 2026


Head

Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes.



Lampiran 12 Standar Operasional Prosedur Perawatan Luka

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
MELAKUKAN PERAWATAN LUKA		
Pengertian	Penanganan luka yang terdiri atas membersihkan luka, menutup, dan membalut luka sehingga dapat membantu proses penyembuhan luka	
Tujuan	1. Menjaga luka dari trauma 2. Imobilisasi luka 3. Mencegah perdarahan 4. Mencegah kontaminasi oleh kuman 5. Mengabsorbsi drainase 6. Meningkatkan kenyamanan fisik dan psikologi	
Prosedur : Persiapanalat	1. Seperangkat set perawatan luka steril 2. Sarung tangan steril 3. Balutan kassa dan kassa steril 4. Lidi kapas 5. Larutan pembersih yang diresepkan (NaCl 0,9%, betadin) 6. Gunting perban / plester 7. Sarung tangan sekali pakai 8. Plester, pengikat, atau balutan sesuai kebutuhan 9. Bengkok 10. Perlak pengalas 11. Kantong untuk sampah 12. Korentang steril 13. Duk lubang steril	
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan	
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan perkenalkan diri 2. Identifikasi pasien: tanyakan nama, tanggal lahir, alamat (minimal 2 item). Cocokkan dengan gelang identitas 3. Tanyakan kondisi/keluhan pasien 4. Jelaskan tujuan, prosedur, lama tindakan, dan hal yang perlu dilakukan pasien 5. Berikan kesempatan pasien/keluarga bertanya sebelum kegiatan dilakukan	

Tahap Kerja	1. Jaga privasi pasien 2. Buka pakaian yang menutupi luka dan berikan pengalas luka 3. Buka kantong plastik luka dan tempatkan dekat area kerja, dan dekatkan bengkok 4. Cuci tangan 5. Pasang <i>gown</i>/skort, masker, goggles, dan sarung tangan sekali pakai Lepaskan plester, tarik perlahan secara paralel dari kulit ke arah balutan. Bila perlu berikan NS untuk membasahi plester sehingga memudahkan pembukaan plester 7. Buka balutan yang lama secara perlahan. Observasi karakter dan jumlah drainase pada balutan dan penampakan luka 8. Buang balutan yang kotor ke kantong plastik. Buka sarung tangan sekali pakai ke kantong plastik. Hindari pasien untuk melihat balutan lama karena mengurangi nafsu makan dan membuat pasien cemas 9. Buka set dressing steril, keluarkan kom kecil dari set 10. Tuangkan NS steril pada kom kecil 11. Gunakan sarung tangan steril, siapkan kasa lembab 12. Inspeksi luka; warna dasar luka (merah, kuning, hitam), bau dan eksudat. Ukur luas dan dalamnya luka. Perhatikan juga kulit sekitar luka 13. Pasang duk lubang steril 14. Bersihkan area luka dan eksudat dengan kasa basah secara perlahan. Gunakan teknik dari luka yang sedikit terkontaminasi ke daerah paling terkontaminasi. 15. Apabila dibutuhkan, lakukan nekrotomi jika masih ada jaringan nekrosis (gunakan pinset bedah, dan gunting jaringan) 16. Bersihkan luka dari sisa-sisa jaringan nekrosis dan keringkan luka dengan kasa kering 17. Pasang kasa steril yang telah dibasahi dengan NaCl 0,9%, diikuti dengan kasa kering pada luka 18. Gunakan plester di atas balutan, fiksasi dengan ikatan atau balutan 19. Angkat duk lubang steril 20. Buka sarung tangan dan buang di kantong plastik 6. Berikan pasien posisi yang nyaman
-------------	---

Terminasi	1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Bereskan alat-alat 4. Cuci tangan
Dokumentasi	1. Dokumentasikan tindakan yang dilakukan; 2. Catat warna dasar luka, warna eksudat, jumlah eksudat, bau luka, luas, dan kedalaman luka 3. Catat balutan yang dipakai 4. Catat waktu penggantian balutan. Bila perlu tuliskan pada plester

Lampiran 13 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 14 Bukti validasi bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa							
NIM	P07120122021						
Nama Mahasiswa	Ni putu ayu suyentari						
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6						

Bekal	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Spesial Sidang	Siang Skripsi
-------	-----------	---------------	------------------	----------------	---------------

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai judul karya tulis ilmiah	Judul diperbaiki selanjutnya lanjutkan membuat Bab 1 dan Bab 2	17 Jan 2025	✓		
2	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai Bab 1 dan Bab 2	Perbaiki Susunan Dan isi dari bab 1 dan Bab 2	27 Jan 2025	✓		
3	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai revisi Bab 1 dan Bab 2	Perbaiki Susunan dengan pedoman dan lanjutkan Bab 3	13 Feb 2025	✓		
4	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai susunan dan Bab 3	Perbaiki isi Bab 3 sesuaikan dengan pedoman	26 Feb 2025	✓		
5	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai hasil revisi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3	Penambahan di Bagian latar Belakang ,revisi mengenai analisa data dan daftar pustaka	3 Mar 2025	✓		
6	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai Bab 1,Bab 2,Bab 3 dan meminta izin pengambilan kasus	Acc lanjutkan mengambil Kasus	5 Mar 2024	✓		
7	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai penulisan KTI Bab 1,Bab 2 dan Bab 3	silahkan perbaiki penulisan sesuaikan dengan pedoman	13 Feb 2025	✓		
8	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan penulisan KTI Bab 1,Bab 2 dan Bab 3 Dengan pedoman terbaru	Perbaiki penulisan sesuaikan dengan pedoman	17 Feb 2025	✓		
9	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai hasil revisi penulisan KTI Bab 1,Bab2 dan Bab3	Perbaiki Tata tulis,margi,penomoran,kalimat SPO dan spasi	4 Mar 2025	✓		
10	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan hasil revisi terkait penomoran,tata Tulis,Margi,Kalimat Sp0 dan spasi	Perbaiki penulisan dan urutan pada bagian Daftar pustaka	10 Mar 2025	✓		
11	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan hasil revisi terkait daftar Pustaka	Silahkan di cek kembali tata tulis,margi,penomoran kalimat SPO,spasi,penulisan,daftar pustaka dari Bab 1 sampai Bab 3	17 Mar 2025	✓		
12	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan hasil revisi Bab 1, Bab 2 dan Bab 3	Acc pengambilan kasus	18 Mar 2025	✓		
13	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai Bab 4 dan Bab 5	lanjutkan Revisi sesuai pedoman baru	16 Apr 2025	✓		
14	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai Bab 4 dan Bab 5 menyesuaikan dengan pedoman baru	Perbaiki penulisan di implementasi dan evaluasi	29 Apr 2025	✓		
15	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai implementasi dan pembahasan	Acc silahkan lanjut menentukan tanggal sidang	8 Mei 2025	✓		
16	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai revisi Bab 4 dan Bab 5, bimbingan mengenai pedoman baru	Perbaiki isi dari Bab 4 dan Bab 5	28 Apr 2025	✓		
17	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan hasil revisi Bab 1 sampai Bab 5 sesuai dengan pedoman baru	Perbaiki penulisan, urutan dan implementasi dari Bab 1 sampai Bab 5	30 Apr 2025	✓		
18	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai hasil dan pembahasan	Perbaiki penulisan dan isi sesuaikan dengan pedoman	7 Mei 2025	✓		
19	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai penomoran dan penulisan Bab 4 dan Bab 5	Perbaiki penomoran dan penulisan	16 Apr 2025	✓		
20	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai penomoran dan penulisan Bab 4 dan Bab 5 sesuai pedoman baru	perbaiki penulisan dan penomoran sesuaikan dengan pedoman baru	28 Apr 2025	✓		
21	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan mengenai daftar lampiran	perbaiki Penulisan Pada daftar lampiran	29 Apr 2025	✓		
22	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai Abstrak dan ringkasan	perbaiki penulisan dan penomoran pada abstrak dan ringkasan	30 Apr 2025	✓		
23	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai penomoran,penulisan dari cover sampai dengan lampiran	perbaiki lagi sesuaikan dengan pedoman	5 Mei 2025	✓		
24	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	izin pengajuan tanggal sidang hasil	Acc silahkan lanjut menentukan tanggal	6 Mei 2025	✓		

Lampiran 15 Surat pernyataan persetujuan publikasi repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Suyantari
NIM : P07120122021
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Sangkanaji, Desa Kertha buana, Kec.
Sidemen, Kab. Karangasem
No.HP/Email : 081936978109/suyantariayu179@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Asuhan keperawatan Pada Ny.A dengan Risiko Infeksi Akibat *Post Sectio Caesarea* di Ruang Tunjung RSUD Bali Mandara Tahun 2025.

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.

Mei 2025

Ni Putu Ayu Suyantari
P0120122021

Lampiran 16 Bukti Turnitin



**Caesaria di Ruang Jade RSUD DR Slamet
Garut", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada
Masyarakat (PKM), 2024**

Publication

11	bedah.id Internet Source	<1 %
12	repo.stikmuhtk.ac.id Internet Source	<1 %
13	idoc.pub Internet Source	<1 %
14	repository.poltekkesjakarta3.ac.id Internet Source	<1 %
15	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 %
16	tugas-aditblog.blogspot.com Internet Source	<1 %
17	Rahmadyanti Rahmadyanti, Nani Nani. "Analisis Teknik Relaksasi dan Mobilisasi untuk Mengatasi Nyeri pada Ibu Post Sectio Caesarea", Journal of Telenursing (JOTING), 2024 Publication	<1 %
18	digilib.esaunggul.ac.id Internet Source	<1 %
19	idr.uin-antasari.ac.id Internet Source	<1 %
20	librarystikespkj.wordpress.com Internet Source	<1 %
21	pt.scribd.com Internet Source	<1 %

22	semangkamidwifery.blogspot.com Internet Source	<1 %
23	Riski Elita Rosihana Rosihana. "Pengaruh Motivasi Kerja, Persepsi, dan Lingkungan Kerja terhadap Kinerja Pegawai PDAM Tirtanadi Cabang HM. Yamin Medan", remik, 2021 Publication	<1 %
24	digilib.uin-suka.ac.id Internet Source	<1 %
25	docobook.com Internet Source	<1 %
26	fr.scribd.com Internet Source	<1 %
27	infoterapi.wordpress.com Internet Source	<1 %
28	qdoc.tips Internet Source	<1 %
29	repository.akperberkala.ac.id Internet Source	<1 %
30	repository.ipb.ac.id Internet Source	<1 %
31	rinahasan-beritakampar.blogspot.com Internet Source	<1 %
32	rozadarmayunita94.blogspot.com Internet Source	<1 %
33	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1 %
34	tariwidiastuti.wordpress.com Internet Source	<1 %

35 www.scribd.com
Internet Source

<1 %

36 repository.poltekkeskupang.ac.id
Internet Source

<1 %

Agg. Ardin
A. P. Ardin

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 17 Lampiran Bukti Penyelesaian Administrasi



Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sambas I No. 1, Sidakarya
Denpasar, Telp. 800 228
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 Putu Ayu Suyantari
NIM : P07120122021

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	15 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD			
2	Perpustakaan	15 Mei 2025		Deva Triwijaya
3	Laboratorium	15 Mei 2025		Sumarna
4	IKM	15 Mei 2025		Parek
5	Keuangan	15 Mei 2025		I. A. Sudarso B
6	Administrasi umum/ perengkapan	15 Mei 2025		Budiana

Keterangan :
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 15 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,



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