

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Asuhan Keperawatan *Antenatal Care*

FORM PENGKAJIAN *ANTENATAL CARE*

I. Pengkajian

A. IDENTITAS PASIEN

Pernanggung Jawab

Nama :

Nama :

Umur :

Umur: :

Pendidikan :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Jenis Kelamin :

Status Perkawinan :

Pekerjaan :

Agama :

Alamat :

Suku :

Status Perkawinan:

Alamat :

Agama :

No CM :

Tanggal MRS :

Tanggal Pengkajian :

Sumber informasi :

ALASAN KUNJUNGAN

a. Keluhan Utama/Alasan ke Poliklinik :

.....

b. Keluhan Saat Dikaji (Jika ada) :

.....

C. RIWAYAT OBSTETRI DAN GINEKOLOGI

a. Riwayat Menstruasi

- Menarche : umur Siklus : teratur () tidak ()
- Banyaknya : Lama :
- Keluhan :
- HPHT :

b. Riwayat Pernikahan

- Menikah : kali Lama : tahun

c. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang lalu :

Anak Ke		Kehamilan		Persalinan		Komplikasi nifas				Anak		
No	Th	Umur keha milan	Penyul it	Jenis	Peno long	Penyu lit	Lase rasi	Infe ksi	Perd ar ahan	Jenis Kela min	BB	Pj

d. Riwayat Kehamilan Saat Ini:

Status Obstetrikus:

- G...P...A...H... UK: minggu
- TP :
- ANC kehamilan sekarang:
 - Trimester I :
 - Trimester II :

e. Riwayat Keluarga Berencana:

- Aseptor KB : Jenis: Lama:
- Masalah :

D. RIWAYAT PENYAKIT

1. Klien :

.....

.....

.....

2. Keluarga :

.....

.....

.....

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 :

.....

.....

.....

F. 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

Linea : Striae :

Pembesaran sesuai UK :

Gerakan Janin : Kontraksi :

Luka bekas operasi :

Ballottement :

Leopold I : Kepala / bokong / kosong TFU:

Leopold II : Kanan : punggung/ bagian kecil/ bokong / kepala

Kiri : punggung / bagian kecil /bokong/kepala

Leopold III : Presentasi kepala / bokong/kosong

Leopold IV : Bagian masuk PAP (konvergen/divergen/sejajar)

Penurunan kepala(penurunan bagian terbawah dengan metode
lima jari)

Kontraksi :.....

DJJ : Bising usus :

- Genitalia dan Perineum

Kebersihan :

Keputihan : Karakteristik :

Hemoroid :

- Ekstremitas

Atas :

Oedema :

Varises :

CRT :

Bawah :

Oedema :

Varises :

CRT :

Refleks :

G. DATA PENUNJANG

- Pemeriksaan Laboratorim :.....
- Pemeriksaan USG :

G. DIAGNOSA MEDIS

.....

.....

H. PENGOBATAN

.....

.....

II. ANALISA DATA

DATA	ETIOLOGI	MASALAH

Diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas:

.....

.....

.....

III. 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

Lampiran 2 Implementasi Keperawatan

Implementasi Keperawatan Pada Ny. S Dengan Kesiapan Persalinan

No	Tgl/ Jam	Implementasi	Respon	Paraf
1.	3 April 2025 Pukul 09.00 WITA	1. Membina Hubungan Saling Percaya (BHSP)	DS: - Pasien mampu menyebutkan nama, asal, dan juga umur, keluhan saat ditanya DO: - Komunikasi dan bina hubungan saling percaya tampak berhasil - Pasien tampak kooperatif saat ditanya	Indra 
	3 April 2025 Pukul 09.15 WITA	2. Memeriksa TTV dan melakukan pemeriksaan fisik ibu hamil	DS: - Pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik DO: - Hasil TTV: TD: 110/80 mmHg N : 77x/menit S : 36,5°C RR : 22x/menit - Hasil Pemeriksaan fisik: TB : 157 cm BB : 59 kg Lila : 27 cm TFU: 27 cm	Indra 
	3 April 2025 Pukul 09.30 WITA	3. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan 4. Mengidentifikasi pemahaman ibu tentang persalinan	DS: - Pasien mengatakan belum banyak mengetahui tentang persalinan DO:	Indra 

			- Pasien nampak bertanya tentang persiapan persalinan	
3 April 2025 Pukul 10.00 WITA	5. Menyediakan materi dan media pendidikan kesehatan	DS:	- Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan edukasi mengenai kesiapan persalinan	Indra
	6. Menjadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan		- Pasien mengatakan mengerti dengan tujuan dan manfaat diberikannya edukasi kesiapan persalinan	
	7. Memberikan kesempatan untuk bertanya		- Pasien mengatakan mengerti dengan tujuan dan manfaat diberikannya edukasi kesiapan persalinan	
	8. Memberikan reinforcement positif terhadap perubahan perilaku ibu	DO:	- Pasien nampak antusias dengan jadwal edukasi kesiapan persalinan	
			- Pasien nampak memberikan pertanyaan tentang edukasi yang akan diberikan	
2. 8 April 2025 Pukul 09.30 WITA	4. Memberikan edukasi tentang metode persalinan yang ibu inginkan	DS:	- Pasien mengatakan sudah mengerti tentang metode, persiapan dan tempat persalinan.	Indra
	5. Memberikan edukasi tentang persiapan yang perlu dibawa pada saat akan bersalin	DO:	- Pasien nampak bertanya tentang metode persalinan, persiapan yang perlu dibawa pada saat akan bersalin, dan	
	6. Memberikan edukasi tentang tempat persalinan			

			tempat persalinannya.		
8 April 2025 Pukul 10.00 WITA	3.	Memberikan edukasi tentang kelas ibu hamil pada usia kehamilan lebih dari 36 minggu	DS: - Pasien mengatakan akan mengikuti kelas ibu hamil jika kandungannya sudah lebih dari 36 minggu	Indra	
	4.	Memberikan edukasi menggunakan teknik manajemen nyeri untuk persalinan tiap kala	- Pasien mengatakan sudah mengerti teknik relaksasi untuk meredakan nyeri		
			DO: - Pasien nampak mengerti dengan edukasi yang diberikan		
			- Pasien nampak mempraktikkan teknik relaksasi yang telah diajarkan		
8 April 2025 Pukul 10.10 WITA	2.	Menjadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan	DS: - Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan edukasi kesehatan	Indra	
			DO: - Pasien nampak kooperatif dengan kontrak waktu yang telah disepakati.		
3 April 2025 Pukul 09.30 WITA	3.	Memberikan edukasi tentang nutrisi yang cukup pada ibu hamil	DS: - Pasien mengatakan akan mengonsumsi nutrisi yang cukup untuk kehamilannya	Indra	
	4.	Memberikan edukasi teknik relaksasi untuk meredakan kecemasan ketidaknyamanan persalinan	- Pasien mengatakan mengerti teknik relaksasi untuk		

			meredakan kecemasan ketidaknyamanan persalinan	DO: - Pasien nampak melakukan teknik relaksasi untuk meredakan cemas	
	13 April 2025 Pukul 10.00 WITA	2. Menjadwalkan pendidikan kesehatan sesuai dengan kesepakatan	DS: - Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan edukasi kesehatan	DO: - Pasien nampak kooperatif dengan kontrak waktu yang telah disepakati.	Indra 
5	18 April 2025 Pukul 09.30 WITA	3. Memberikan edukasi kepada ibu hamil tentang tanda-tanda persalinan 4. Memberikan edukasi tentang tanda bahaya persalinan	DS: - Pasien mengatakan sudah memahami dan mengetahui tanda-tanda persalinan dengan buku KIA - Pasien mengatakan sudah mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan	DO: - Pasien nampak memahami edukasi yang telah diberikan	Indra 
6.	25 April 2025 Pukul 09.00 WITA	4. Memeriksa TTV 5. Memberikan edukasi untuk kontrol ulang kehamilan 6. Memberikan edukasi untuk mengikuti kelas ibu hamil	DS: - Pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital - Pasien mengatakan akan melakukan kontrol ulang ke hamilannya pada		Indra 

			tanggal 28 Mei 2025	
			- Pasien mengatakan bersedia mengikuti kelas ibu hamil	
			DO:	
			- Hasil TTV:	
			TD: 110/70 mmHg	
			N : 80 x/menit	
			S : 36,6 ⁰ C	
			RR : 20x/menit	
25 April 2025 Pukul 09.10 WITA	2. Mengevaluasi pemahaman ibu tentang edukasi yang telah diberikan (persiapan persalinan)	DS:	- Pasien mengatakan sudah memahami tentang kesiapan persalinan yang telah diedukasi	Indra 
		DO:	- Pasien nampak memahami tentang edukasi kesiapan persalinan yang telah diberikan	

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

**JADWAL KEGIATAN KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN
KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KESIAPAN PERSALINAN
PADA IBU PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI PUSKESMAS
ABANG II 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
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 4 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN ASUHAN
KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KESIAPAN PERSALINAN
PADA IBU PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI PUSKESMAS
ABANG II TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan KTI (Kuota Internet) b. Studi Pendahuluan c. Penggandaan KTI d. Revisi KTI e. Materai f. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 80.000,00 Rp. 0 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 36.000,00 Rp. 25.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Transportasi penulis b. Print lembar persetujuan c. Print kuisisioner d. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00 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. 100.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 1.101.000,00

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Ibu Calon Pasien

Di-

Puskesmas Abang II

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Kesiapan Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III Di Puskesmas Abang II Tahun 2025 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Karangasem, 3 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



I Kadek Agus Indra Adinata
NIM. P07120122061

Lampiran 6 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NI Komang Ayu Septiani
Tempat/Tanggal Lahir : Zt Blasantang Kelod, 24-09-2000
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Bt. Dmas Lebah

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh I Kadek Agus Indra Adinata Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Kesiapan Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III Di Puskesmas Abang II 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.

Karangasem, 3 April 2025


(NI Komang Ayu Septiani)

Lampiran 7 *Informed Consent*

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat ibu, 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.X Dengan Kesiapan Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III Di Puskesmas Abang II Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	I Kadek Agus Indra Adinata
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Puskesmas Abang II
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesiapan persalinan pada ibu primigravida trimester III. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu ibu hamil primigravida (hamil pertama) pada trimester III (minggu ke-28 hingga ke-40) dan tidak ada riwayat komplikasi medis yang membahayakan ibu atau janin seperti hipertensi, diabetes gestasional atau preeklamsia serta memenuhi kriteria eksklusi yakni ibu hamil yang tidak bersedia menjadi responden. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan satu kali pertemuan dalam sehari selama 30 menit.

/

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

Kepesertaan ibu pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan ibu 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, ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah ibu benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada ibu. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: I Kadek Agus Indra Adinata dengan nomor HP 085964283123

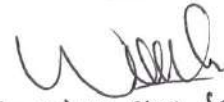
Tanda tangan ibu dibawah ini menunjukkan bahwa ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan

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

Pasien Asuhan Keperawatan


Ni Km Ayu Septiani
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 3 / 04 / 2025

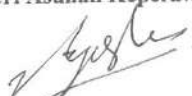
Wali


I Gd Wahyu Eka Sentana
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 03 / 04 / 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


Kader Agus Indra Adinata
Tanda Tangan dan Nama

Tanggal 03 April 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.


Iced Wahyu Eka Sentara
Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal 03 April 2025

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

Lampiran 8 Surat Izin 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/ **0316** /2025 15 Januari 2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem
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 YANG DIAMBIL
1.	I Kadck Agus Indra Adinata	P07120122061	- Jumlah ibu hamil dari tahun 2022-2024. - Data ibu hamil yang mengikuti kelas ibu hamil - Data ibu hamil yang siap mengalami kesiapan persalinan

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 Abang II
2. 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://tis.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 9 Surat Izin Pengambilan Kasus

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Kontrol dan Managemen Risiko Kesehatan	
H K		
Nomor	PP.06.02/F.XXIV.13/1213/2025	12 Maret 2025
Hal	Mohon ijin Pengambilan Kasus	
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem Jl. Ahmad Yani, Subagan, Kec. Karangasem, Kabupaten Karangasem, Bali 80811		
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	: I Kadek Agus Indra Adinata	
NIM	: P07120122061	
semester	: VI (Enam)	
judul KTI	: Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Kesiapan Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Abang II	
lama waktu	: 25 hari	
lokasi	: 03 April 2025 s.d 25 April 2025 : Wilayah Kerja Puskesmas Abang II	
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.		
19/3 PP 06 02 661 11-03	a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Keperawatan  I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep NIP. 196812311992031020	
Tembusan : Kepala UPTD Puskesmas Abang II		
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi, silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman		

085 964 283123

Lampiran 10 Surat Rekomendasi Dari Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem



Soma Kliwon Wariga, 24 Maret 2025

Nomor : 700.1.1/1762/ Bid. Yankes dan SDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : **Permohonan Ijin Pengambilan Kasus**

Yth. UPTD Puskesmas Abang II
di-

Tempat

Menindak lanjuti surat nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1213/2025 tanggal : 12 Maret 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Kasus dalam rangka melaksanakan penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar, sesuai dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia nomor 3 tahun 2018 tentang penerbitan Surat Keterangan Penelitian, dimohon kepada Saudara untuk memfasilitasi terkait penelitian yang dimaksud.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Karangasem

dr. M. Gusri, Bagus Putra Pertama, MM
Pembina Utama Muda /IV c
NIP. 197106082006041006

Tembusan :

1. Bupati Karangasem
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
3. I Kadek Agus Indra Adinata

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 12 Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN KESIAPAN
PERSALINAN PADA IBU PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI
PUSKESMAS ABANG II TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

19%	16%	4%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
3	www.scribd.com Internet Source	2%
4	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
5	repository.unib.ac.id Internet Source	1%
6	perawat.org Internet Source	1%
7	standardiagnosiskeperawatanindonesia.blogspot.com Internet Source	1%
8	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1%
9	caramancingikann.blogspot.com Internet Source	<1%
10	pdfcoffee.com Internet Source	<1%

Aec - Adelin
N. Rahma

Lampiran 13 Validasi Bimbingan

</

Lampiran 14 Bukti Penyelesaian Administrasi



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

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

Nama Mahasiswa : I Kadek Agus Indra Adinata
 NIM : P07120122061

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel			Tirtayanti
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	21 - 05 - 2025		Dewa Triwijaya
2	Perpustakaan	21 - 05 - 2025		Sunangani
3	Laboratorium	21 - 05 - 2025		Aditya Pratama
4	IKM	21 - 05 - 2025		I.A. Supri
5	Keuangan	21 - 05 - 2025		Budiaca
6	Administrasi umum/ perlengkapan	21 - 05 - 2025		Budiaca

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 21 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Kadek Agus Indra Adinata
NIM : P07120122061
Program Studi : Diploma 3
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Lebah, Desa Purwakerthi, Kec. Abang, Kab.
Karangasem
Nomor HP/Email : 085964283123 / agusadinata2008@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ny. S dengan Kesiapan Persalinan Pada Ibu Primigravida Trimester III Di Puskesmas Abang Tahun 2025.

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

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2025

Yang membuat pernyataan




I Kadek Agus Indra Adinata
P07120122061