

Lampiran 1. Jadwal kegiatan

JADWAL KEGIATAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M DENGAN RISIKO PERDARAHAN
AKIBAT FAKTOR RISIKO TRAUMA POST PARTUM DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN TAHUN 2025

No	Kegiatan	Waktu Kegiatn (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		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	Membawa surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4	Konsul BAB 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 2. Realisasi biaya laporan kasus

**REALISASI BIAYA LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN RISIKO
PERDARAHAN AKIBAT FAKTOR RISIKO TRAUMA POST PARTUM
TAHUN 2025**

	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	Pengurusan studi pendahuluan	Rp. 40.000,00
	Pengurusan pengambilan kasus	Rp. 20.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	Transfortasi	Rp. 100.000,00
	Lembar pengumpulan data	Rp. 20.000,00
3.	Tahap Akhir	
	Revisi laporan kasus	Rp. 500.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 680.000,00

Lampiran 3. 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/ 0179 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

8 Januari 2025

Yth: Kepala Dinas Kesehatan 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 :

N O	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Luh Putu Oka Suryani	P071201220 27	1. Jumlah ibu melahirkan normal lebih dari satu kali dengan risiko perdarahan dari tahun 2021-2024.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP : 198812311992031020

Tembusan :

1. UPTD Puskesmas II Denpasar Selatan
2. UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan

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://wbk.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4. Surat tembusan pengambilan data



පරිපාලන දිස්ත්‍රික්කය
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සුවසිරිපාය නගරය
DINAS KESEHATAN
රාජ්‍ය සුවසිරිපාය නගරයේ පිහිටි (පළාත්) සුවසිරිපාය නගරයේ
Jl. Maruti No. 8 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 : 000.9.6.1/141/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
Kepala UPTD. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0179/2025 tanggal 8 Januari 2025, Perihal mohon ijin pengambilan data dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Luh Putu Oka Suryani

NIM : P07120122027

Data yg diambil : Jumlah ibu melahirkan normal lebih dari satu kali dengan risiko perdarahan dari tahun 2021 – 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 jenis layanan 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 dilarang memberikan sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti autentik.
--	---

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

Lampiran 5. Surat pengambilan kasus



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 14 44 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus

18 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti, Pemecutan Kaja No.8, 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 Putu Oka Suryani
NIM : P07120122027
semester : VI (enam)
judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Risiko Perdarahan Akibat Post Partum Multiparitas Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025
lama : 25 Hari
waktu : 18 Maret 2025 s.d 11 April 2025
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan

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 Sukaesha, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan : Kepala UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan

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 6. Surat tembusan pengambilan kasus



GOVERNMENT OF DENPASAR
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 26 Maret 2025

Nomor : 000.9.6.1/838/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan.

di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1414/2025 tanggal 18 Maret 2025, Perihal mohon ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir, atas nama :
Nama : Ni Luh Putu Oka Suryani
NIM : P07120122027
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Risiko Perdarahan Akibat Post Partum Multiparitas Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025.

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

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan 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 dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan 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 7. Lembar permohonan responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Puskesmas IV Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. X dengan Risiko Perdarahan Akibat Faktor Risiko Trauma Post Partum di Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 3 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Luh Putu Oka Suryani
NIM. P07120122057

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI
PASIEH 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. X dengan Risiko Perdarahan Akibat Faktor Risiko Trauma Post Partum di Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Luh Putu Oka Suryani
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan mengetahui asuhan keperawatan ibu post partum dengan risiko perdarahan akibat faktor risiko trauma dengan target pasien berjumlah satu orang. Penelitian ini memiliki syarat yaitu kriteria inklusi ibu post partum dengan faktor risiko trauma leserasi jalan lahir di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan dan ibu post partum yang bersedia menjadi subjek laporan kasus dan menandatangani informed consent dengan kriteria eksklusi ibu post partum dengan penyakit kronis dan ibu post partum yang menolak dijadikan subjek laporan kasus.

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

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Luh Putu Oka Suryani dengan nomor HP 083147799093

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita 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.

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Maria Ambucappa

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi):



Ni Luh Putu Oka Suryani

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi):

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

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

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maria Ambucappa
Tempat/Tanggal Lahir : Loba, 6 Mei 1998
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jln Pulau Yenu, 69. Pura Taman, No 90

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Luh Putu Oka Suryani Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. X dengan Risiko Perdarahan Akibat Faktor Risiko Trauma Post Partum di Puskesmas IV Denpasar Selatan 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, 3 April 2025



(..... Maria Ambucappa)

Lampiran 8. Surat izin pengambilan kasus



ປະຕິບັດ ກະຮວງ ກຸ່ມ
 PEMERINTAH KOTA DENPASAR
 ມີຄວາມສຳຄັນ
 DINAS KESEHATAN
 ມີຄວາມສຳຄັນ ມີຄວາມສຳຄັນ
 UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
 ມີຄວາມສຳຄັນ ມີຄວາມສຳຄັນ
 KECAMATAN DENPASAR SELATAN



ທາງ ມາດຕະການ ການ ປະຕິບັດ ການ ປະຕິບັດ ການ ປະຕິບັດ (ມີຄວາມສຳຄັນ) ມີຄວາມສຳຄັນ
 Jl. Pulau Moyo No. 63 A Pedungan, Telepon: (0361) 722475
 Pos-el : puskesmasivdensel@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.1.4.1 / 656 / Pusk IV D.S.2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Made Saraswati Rahayu
 NIP : 19650517 199301 2 004
 Pangkat/ Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
 Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
 Kecamatan Denpasar Selatan

Menerangkan dengan sebenarnya :

NAMA	NIM	BIDANG
Ni Luh Putu Oka Suryani	P07120122027	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Risiko Perdarahan Akibat Post Partum Multiparitas Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025.

Kami di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan mengizinkan kepada ybs untuk melakukan penelitian dan memang telah melakukan penelitian terkait Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Risiko Perdarahan Akibat Post Partum Multiparitas Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 April 2025

Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan



DRG. MADE SARASWATI RAHAYU
 Pembina Utama Muda / IV / c
 NIP. 196505171993012004

Lampiran 9.Format pengkajian post partum



PEDOMAN PENGKAJIAN

KEPERAWATAN MATERNITAS (MASA NIFAS)

A. BIODATA

	ISTRI	SUAMI
N A M A	:	:
U M U R	:	:
A G A M A	:	:
PENDIDIKAN :		
PEKERJAAN :		
ALAMAT	:	:
TANGGAL PENGKAJIAN :		

B. RIWAYAT KEHAMILAN YANG LALU

NO	T A H U N	KELAHIRAN (ABORTUS, PREMATUR, ATERM, MATI)	PENOLONG	JENIS KELAMIN	KEADAAN ANAK SEKARANG

C. RIWAYAT KEHAMILAN SEKARANG

1. G = P = A = M =
2. HPHT : Siklus:.....
3. ANC : ya / tidak Frekuensi : Di:
4. Taksiran persalinan :
5. Keluhan selama kehamilan :
6. Masalah kesehatan umum :

D. RIWAYAT PEGGUNAAN KONTRASEPSI

1. Kontrasepsi yang lalu : Sejak Tgls/d
2. Sebab berhenti :
3. Rencana penggunaan alat KB setelah melahirkan :

E. RIWAYAT PERSALINAN

1. Tanggal persalinan : Jam..... WIB
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. Lochea
- Warna / jenis :
 - Banyaknya :
 - Bau :
7. Vulva
- Oedema :
 - Luka :
 - Perineum :
 - Laserasi :
 - Episiotomi : Ya / Tidak Jenis :
 - Panjang : cm Jahitan :
 - Tanda-tanda infeksi :
 - Kebersihan :
8. Haemorhoid : Ya / Tidak
9. Ekstremitas bawah
- Oedema : Panas :
 - Varices : Merah :
 - Nyeri :
10. Ambulasi (kapan) :
11. Diet / Nafsu makan :
12. Vesica Urinaria

- Isi : Penuh / Kosong
- 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

1. Perawatan buah dada : - Memahami :
 - Mengerjakan :
2. Perawatan Perineum : - Memahami :

- Mengerjakan :
- 3. Vulva Higiene : - Memahami :
- Mengerjakan :
- 4. Perawatan Bayi : - Memahami :
- Mengerjakan :

I. KELUHAN-KELUHAN

J. DATA PENUNJANG

- 1. Diagnosa Medis :
-
-
- 2. Pemeriksaan Khusus :

K. PROGRAM PENGOBATAN

Lampiran 10. Standar prosedur operasional pengukuran tanda-tanda vital

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
PENGUKURAN SUHU TUBUH		
Pengertian	Merupakan pengukuran rentang suhu tubuh yang dapat diukur dengan menggunakan termometer air raksa melalui oral, rektal, maupun axila dan menggunakan termometer digital.	
Tujuan	Untuk menilai keseimbangan antara pembentukan dan pengeluaran panas.	
Prosedur : Persiapan alat	1. Handscoon 2. Thermometer air raksa (aksila, oral, rektal) atau digital 3. 3 botol masing-masing berisi: Cairan sabun, cairan desinfektan, air bersih. 4. Tissue 5. Jelly 6. Baki beserta alasnya 7. Bengkok 8. Grafik perkembangan vital sign 9. Alat tulis	
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catat medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan	
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/ keluarga 3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Menanyakan keluhan utama pasien	
Tahap kerja	1. Jaga privasi pasien 2. Dekatkan alat agar mudah dijangkau 3. Mencuci tangan 4. Memakai sarung tangan 5. Atur posisi yang nyaman : duduk atau berbaring Pemeriksaan Suhu Oral 6. Tentukan letak bawah lidah. 7. Turunkan suhu termometer dibawah 34 derajat celcius 8. Letakkan termometer di bawah lidah sejajar dengan gusi. 9. Anjurkan mulut dikatupkan selama 3 menit. 10. Angkat termometer dan baca hasilnya 11. Bersihkan termometer dengan kertas tisu. 12. Cuci dengan air sabun, desinfektan dan bilas dengan air bersih, dan keringkan. 13. Merapikan pasien dan alat 14. Melepaskan handschoen	

	15. Mencuci tangan. Pemeriksaan Suhu Rektal 16. Tentukan termometer dan atur pada nilai nol lalu oleskan jelly 17. Letakkan telapak tangan pada sisi glutea pasien dan masukkan termometer ke dalam rektal jangan sampai berubah tempatnya dan ukur suhu. 18. Setelah 3-5 menit angkat termometer dan baca hasilnya. 19. Bersihkan termometer dengan kertas tisu. 20. Cuci dengan air sabun, desinfektan dan bilas dengan air bersih, dan keringkan. 21. Merapikan pasien dan alat 22. Melepaskan handschoen 23. Mencuci tangan. Pemeriksaan Suhu Aksila 24. Tentukan letak aksila dan bersihkan daerah aksila dengan menggunakan tisu. 25. Letakkan termometer pada daerah aksila dan lengan pasien fleksi diatas dada. 26. Setelah 3-10 menit angkat termometer dan baca hasilnya. 27. Bersihkan termometer dengan kertas tisu. 28. Cuci dengan air sabun, desinfektan dan bilas dengan air bersih, dan keringkan. 29. Merapikan pasien dan alat 30. Melepaskan handschoen 31. Mencuci tangan.
Terminasi	1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Cuci tangan
Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan atau grafik perkembangan vital sign

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
PENGUKURAN DENYUT NADI		
Pengertian	Penghitungan denyut nadi adalah penghitungan getaran/denyut darah di dalam pembuluh arteri akibat kontraksi ventrikel kiri jantung. Denyut nadi dapat dirasakan dengan palpasi yaitu dengan menggunakan ujung jari di sepanjang jalannya pembuluh darah arteri. Tempat yang paling sering untuk merasakan denyut nadi adalah: arteri radialis, arteri brakialis dan arteri karotis	
Tujuan	1. Mengetahui keadaan umum pasien 2. Mengetahui keadaan sistem kardiovaskuler	
Prosedur : Persiapan alat	1. Arloji 2. Rekam medis atau grafik perkembangan vital sign 3. Alat tulis	
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catat medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan	
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/ keluarga 3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Menanyakan keluhan utama pasien	
Tahap kerja	1. Jaga privasi pasien 2. Dekatkan alat agar mudah dijangkau 3. Mencuci tangan 4. Perawat mengatur posisi pasien, sangga tangan pasien di atas meja atau tempat tidur 5. Perawat menempatkan 2 atau 3 jari tangan di atas arteri yang akan diperiksa 6. Perawat memberikan tekanan ringan di atas nadi yang diperiksa, abaikan denyut awal dan kemudian berikan tekanan sehingga denyutan menjadi mudah dipalpasi 7. Perawat menghitung frekuensi denyut nadi dengan menggunakan arloji berjarum detik. Apabila denyut jantung teratur hitung selama 30 detik dan kalikan 2, apabila denyut nadi tidak teratur hitung selama 60 detik. 8. Kembalikan pasien pada posisi yang nyaman	
Terminasi	1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Cuci tangan	
Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan atau	

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
PENGUKURAN TEKANAN DARAH		
Pengertian	Tekanan darah adalah gaya atau dorongan darah ke dinding arteri saat darah dipompa keluar dari jantung ke seluruh tubuh	
Tujuan	1. Mengetahui keadaan umum pasien 2. Mengetahui keadaan sistem kardiovaskuler 3. Mengetahui perkembangan penyakit	
Prosedur : Persiapan alat	1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Grafik perkembangan vital sign 4. Alat tulis	
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catat medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan	
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/ keluarga 3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Menanyakan keluhan utama pasien	
Tahap kerja	1. Jaga privasi pasien 2. Dekatkan alat agar mudah dijangkau 3. Mencuci tangan 4. Atur posisi pasien berbaring atau duduk 5. Bebaskan area brakhialis dengan cara gulung lengan baju klien. 6. Palpasi arteri brakhialis. 7. Letakkan manset 2,5 cm diatas nadi brakhialis (ruang antekubital). 8. Naikkan tekanan dalam manset sambil meraba arteri radialis sampai denyutnya hilang kemudian tekanan dinaikkan lagi kurang lebih 30 mmhg. 9. Letakkan stetoskop pada arteri brakhialis pada fossa cubiti dengan cermat dan tentukan tekanan sistolik 10. Mencatat bunyi korotkoff I dan V atau bunyi detak pertama (systole) dan terakhir (diastole) pada manometer sebagai mana penurunan tekanan. Turunkan tekanan manset dengan kecepatan 4 mmhg/detik sambil mendengar hilangnya pembuluh yang mengikuti 5 fase korotkof. 11. Kempeskan manset, membuka manset, melepaskan manset dan merapikan kembali. 12. Kembalikan pasien pada posisi yang nyaman	

Terminasi	1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Cuci tangan
Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan atau grafik perkembangan vital sign

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
PENGUKURAN FREKUENSI PERNAPASAN		
Pengertian	Kegiatan yang dilakukan untuk menghitung frekuensi pernapasan.	
Tujuan	1. Mengetahui keadaan umum pasien 2. Mengetahui keadaan sistem respirasi 3. Mengetahui perkembangan penyakit	
Prosedur : Persiapan alat	1. Arloji 2. Grafik perkembangan vital sign 3. Alat tulis	
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catat medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan	
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/ keluarga 3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Menanyakan keluhan utama pasien	
Tahap kerja	1. Jaga privasi pasien 2. Mencuci tangan 3. Atur posisi pasien berbaring 4. Lakukan perhitungan frekuensi pernafasannya dengan meletakkan tangan di dada dengan memperhatikan bahwa frekuensi pernafasan dihitung 1 (satu) untuk setiap sekali inspirasi dan sekali ekspirasi 5. Lakukan penghitungan frekuensi pernapasan selama satu menit 6. Ulangi penghitungan frekuensi pernapasan pada posisi duduk 7. Kembalikan pasien pada posisi yang nyaman	
Terminasi	1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Cuci tangan	
Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan atau grafik perkembangan vital sign	

Lampiran II. Dokumentasi kegiatan



Lampiran 12 Surat pernyataan persetujuan publikasi repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ni Luh Putu Oka Suryani
NIM : P07120122027
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Tegal, Tegallanag, Gianyar, Bali
Nomor HP/Email : 083147799093/Okasuryani21@gmail.com

Dengan ini menyerahkan tugas akhir laopran kasus dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Risiko Perdarahan Akibat Faktor Risiko Trauma Post Partum Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025”.

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

Denpasar, 2 Juli 2025

Yang menyatakan



Ni Luh Putu Oka Suryani

NIM.P07120122027

Lampiran 13. Lembar bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120122027
Nama Mahasiswa	Ni Luh Putu Oka Suryani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6

Skrpsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Keluar Bimbingan Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Pengajuan judul	Judul diterima	6 Jan 2025	✓	
2	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Pengajuan BAB I dan Bimbingan BAB II	Penambahan latar belakang sesuai modul dan perbaikan prevalensi	13 Jan 2025	✓	
3	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan BAB II dan Bimbingan hasil revisi BAB I	Perbaikan pada bagian pengkajian dan sesuaikan dengan format modul yang ada	21 Feb 2025	✓	
4	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan BAB III dan Bimbingan hasil revisi BAB II	Perbaikan pada bagian definisi operasional	25 Feb 2025	✓	
5	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan revisi BAB III	lengkapi sesuai dengan format modul	11 Mar 2025	✓	
6	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan Pengambilan kasus	Acc pengambilan kasus	20 Mar 2025	✓	
7	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Judul, penulisan BAB I dan BAB II	lanjutan	25 Feb 2025	✓	
8	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB I dan BAB II	cek data dan jurnal pendukung	28 Feb 2025	✓	
9	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi penulisan dan penomoran BAB III	cek ketikan sesuaikan dengan panduan	4 Mar 2025	✓	
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB II dan Bimbingan BAB III	sesuaikan kasus dengan data	7 Mar 2025	✓	
11	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB III	perhatikan susunan proses keperawatan	11 Mar 2025	✓	
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB I sampai BAB III dan bimbingan pengambilan kasus	silahkan ambil kasus	14 Mar 2025	✓	
13	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan BAB IV	Arahan terkait BAB IV sesuai dengan modul	14 Apr 2025	✓	
14	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Revisi BAB IV dan bimbingan BAB V	Revisi BAB IV dalam pembahasan	17 Apr 2025	✓	
15	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan Revisi BAB V dan pada BAB V di kesimpulan	Arahan terkait BAB V sesuai dengan modul	21 Apr 2025	✓	
16	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan Abstrak, ringkasan, penemuan dan lampiran	Sesuaikan dengan modul yang ada	5 Mei 2025	✓	
17	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Pengajuan sidang hasil	Acc maju ujian	8 Mei 2025	✓	
18	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB IV	cek kasus dengan data mayor dan minor bab 2	15 Apr 2025	✓	
19	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB IV	lanjutan	22 Apr 2025	✓	
20	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB IV dan BAB V	lihat kesenjangan dan bahas tambahan jurnal pendukung	25 Apr 2025	✓	
21	196412311985032010 - NS, Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes	Bimbingan BAB V	Revisi pada bagian saran	30 Apr 2025	✓	
22	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB IV dan BAB V	lanjutan	29 Apr 2025	✓	
23	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB I sampai BAB V serta lampiran lampiran	lanjutan	6 Mei 2025	✓	
24	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB I-V serta lengkapi berkas untuk sidang akhir	acc	8 Mei 2025	✓	

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 : Ni Luh Putu Oka Suryani
 NIM : P07120122027

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	14 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	14 Mei 2025		
2	Perpustakaan	14 Mei 2025		Aesa Trianggana
3	Laboratorium	14 Mei 2025		Moch. Nasrullah
4	IKM	14 Mei 2025		I Wayan Aditya Pratama
5	Keuangan	14 Mei 2025		I. A. Sumbaji B
6	Administrasi umum/ perengkapan	14 Mei 2025		Inyom Budicetti

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

OKA SURYANI BAB 1-5 (2).pdf

by Ni Luh Putu Febriyanti

Submission date: 14-May-2025 07:05AM (UTC+0700)
Submission ID: 2675257388
File name: OKA_SURYANI_BAB_1-5_2_.pdf (577.67K)
Word count: 12197
Character count: 58087

OKA SURYANI BAB 1-5 (2).pdf

ORIGINALITY REPORT

13%

SIMILARITY INDEX

2%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSPM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

11%

2

repository.poltekkesbengkulu.ac.id

Internet Source

<1%

3

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Tengah

Student Paper

<1%

4

Submitted to Universitas 17 Agustus 1945
Semarang

Student Paper

<1%

5

www.archiportale.com

Internet Source

<1%

6

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Timur II

Student Paper

<1%

7

repository.radenintan.ac.id

Internet Source

<1%

8

Nurafifahtul Khasanah Azis, Syamsu A
Kamaruddin, Ahmadin Ahmadin. "ANALISIS
STRATEGI DALAM PENGEMBANGAN
KURIKULUM: MEWUJUDKAN PEMBELAJARAN
YANG EFEKTIF", Jurnal Review Pendidikan dan
Pengajaran, 2025

Publication

<1%

9	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1 %
10	fr.scribd.com Internet Source	<1 %
11	Submitted to Universitas Negeri Surabaya Student Paper	<1 %
12	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
13	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
14	akhmadchoiri.wordpress.com Internet Source	<1 %
15	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
16	Rivfany Diya Istiqomah, Musnaini Musnaini, Sylvia Kartika Wulan B. "Pengaruh Influencer Marketing dan Electronic Word of Mouth Terhadap Keputusan Pembelian pada Gen Z Pengguna TikTok di Kota Jambi", MARAS : Jurnal Penelitian Multidisiplin, 2025 Publication	<1 %

Reg. No. 1
S. H. H. H.

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off