



Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

JADWAL KEGIATAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003 DENGAN NYERI AKUT
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA METODE ERACS
DI RSU BALI JIMBARAN 2025

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan (dalam minggu)																							
		Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025				Juni 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Judul dan Lokasi Pengambilan Kasus dan Melengkapi Bab 1-3																								
2.	Pengurusan Izin Penelitian																								
3.	Pengumpulan Data																								
4.	Melakukan Asuhan Keperawatan																								
5.	Penyusunan Laporan Kasus																								
6.	Sidang Hasil Penelitian																								
7.	Revisi Laporan Kasus																								

Lampiran 2 Realisasi Biaya Laporan Kasus

REALISASI BIAYA PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003 DENGAN NYERI AKUT
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA METODE ERACS
DI RSU BALI JIMBARAN 2025

No	Kegiatan	Rencana Biaya
Tahap Persiapan		
1	a. Penyusunan KTI (Kuota Internet)	Rp. 100.000,00
	b. Penggandaan KTI	Rp. 100.000,00
	c. Revisi KTI	Rp. 100.000,00
	d. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 30.000,00
Tahap Pelaksanaan		
2	a. Transportasi Penelitian	Rp. 100.000,00
	b. Print lembar persetujuan	Rp. 10.000,00
	c. Print lembar pengkajian asuhan keperawatan	Rp. 10.000,00
Tahap Akhir		
3	a. Penyusunan laporan	Rp. 200.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp. 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 100.000,00
	d. Jilid laporan	Rp. 50.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp. 200.000,00
Total Biaya		Rp. 1.200.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Ibu Calon Responden
Di Ruang VK Rumah Sakit Bali Jimbaran

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan Pada Ny. D P3003 dengan Nyeri Akut akibat Post OP Sektio Sesarea Metode ERACS Di Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran Tahun 2025", sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon ketersediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 8 Mei 2025

Peneliti



Nisha Amalia

P07120122121

Lampiran 4 Lembar Persetujuan

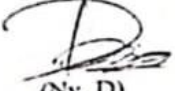
SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D
Tempat/ Tanggal Lahir : 05 Desember 1996
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Gedong Sari

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Nisha Amalia Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. D P3003 dengan Nyeri Akut akibat Post OP Seksio Sesarea Metode ERACS Di Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran 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

Badung, 8 Mei 2025


(Ny. D)

Lampiran 5 Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Lampiran

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Para Ibu-Ibu, kami meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian 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.D P3003 Dengan Nyeri Akut Akibat Post <i>Sectio Caesarea</i> Metode ERACS
Penelitian Utama	Nisha Amalia
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	RSU Bali Jimbaran
Sumber Pendanaan	

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana pengaruh Pemberian Teknik Mobilisasi Dini pada Ibu Post OP *Sectio Caesarea* dengan Nyeri Akut akibat di RSU Bali Jimbaran Tahun 2025. Responden adalah Ibu dengan indikasi Persalinan *Sectio Caesarea* metode ERACS. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu Ibu Hamil yang berusia 17-40 tahun, berpendidikan minimal SMP, dan bersedia menjadi responden. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang kebutuhan edukasi kesehatan menggunakan media video animasi pada Ibu Bersalin dengan defisit pengetahuan preeklamsia akibat kehamilan usia Remaja yang diperlukan.

Atas kesediaan Ibu berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan 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. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' 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 : Nisha Amalia dengan no HP 0852-3701-5600

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,



Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

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

Peneliti



Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

* coret yang tidak perlu



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.13/2004/2025
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

28 Mei 2025

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Badung
Jl. Raya Sempidi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung.

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 : Nisha Amalia
NIM : P07120122087
semester : VI (Enam)
judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. D P3003 dengan Nyeri Akut akibat Post Sectio
Caesarea Metode ERACS Di Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran Tahun 2025
lama : 6 hari
waktu : 2 s.d 7 Juni 2025
lokasi : Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

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

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Tembusan : Direktur Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

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



Lampiran 7 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG

"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009262 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 3 Juni 2025

Kepada

Yth: Kepala Rumah Sakit Umum Bali
Jimbaran
di –

Nomor : 500.5.7.15/1210/Bakesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Mohon izin pengambilan kasus

Tempat

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/2004/2025, Tanggal 28/05/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Mohon izin pengambilan kasus kepada:

Nama : Nisha Amalia
NIM/No. Identitas : P07120122121
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Banjar Celuk, Benoa
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali 80222
Lokasi Kegiatan : Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran
Tujuan Kegiatan : Mohon izin pengambilan kasus
Lama Kegiatan : 02/06/2025 s.d 07/06/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

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

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

Tembusan disampaikan kepada :

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



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/4be758136641f17e852c4be8c6bb9d65>

Informasi dan prosedur terkait pengamanan dokumen elektronik tersedia pada <http://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Kasus



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/2004/2025
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

28 Mei 2025

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Badung
Jl. Raya Sempidi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung.

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 : Nisha Amalia
NIM : P07120122087
Semester : VI (Enam)
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. D P3003 dengan Nyeri Akut akibat Post Sectio
Caesarea Metode ERACS Di Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran Tahun 2025
lama : 6 hari
waktu : 2 s.d 7 Juni 2025
lokasi : Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

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

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Tembusan : Direktur Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

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



Lampiran 9 Surat Balasan Pengambilan Kasus



RUMAH SAKIT BALI JIMBARAN
Synergize and adapt for excellent healthcare



KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT BALI JIMBARAN

NOMOR : 079/DIR/RSBJ/III/2019

TENTANG

**JASA PENGGUNAAN RUMAH SAKIT UMUM
BALI JIMBARAN SEBAGAI LAHAN PRAKTEK**

Menimbang

- a. Bahwa dalam dalam rangka memberikan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna meliputi promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif sebagaimana diamanatkan dalam Undang – Undang Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit perlu dilakukan adanya Pedoman Pelayanan.
- b. Bahwa agar Pelayanan rumah sakit dapat terlaksana dengan baik, perlu ditetapkan dengan Keputusan Direktur RS Bali Jimbaran sebagai landasan bagi Pelayanan di rumah sakit.
- c. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam butir a dan b, perlu ditetapkan dengan Keputusan Direktur Rumah Sakit Bali Jimbaran.

Mengingat

1. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang kesehatan (Lembaran negara Tahun 1992 Nomor 100 , tambahan Lembaran negara Nomor 3495).
2. Peraturan Pemerintah Nomor 32 tahun 1996 tentang tenaga kesehatan (lembaran Negara Tahun 1996 Nomor 49, tambahan lembaran negara nomor 3637).
3. Peraturan Menteri kesehatan Nomor 159 b/Menkes./Per/II/1988 tentang Rumah Sakit.
4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 574/Menkes/Per/II/1988 tentang Rumah Sakit.
5. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 004/Menkes/SK/I/2003 tentang kebijakan dan strategi Desentralisasi Bidang Kesehatan.
6. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1547/Menkes/SK/X/2003 tentang standar Pelayanan Minimal Bidang kesehatan di Kabupaten/Kota.

Website : www.rsbalijimbaran.com, E-mail : info@rsbalijimbaran.com
Jalan Kampus Unud No.52 Telp. 0361 - 4725123 (hunting) Fax. 0361 4725122

**RUMAH SAKIT BALI JIMBARAN**

Synergize and adapt for excellent healthcare

**LAMPIRAN 1 KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT BALI JIMBARAN****TANGGAL : 22 Maret 2019****NOMOR : 079/DIR/RSBJ/III/2019****TENTANG : JASA PENGGUNAAN RUMAH SAKIT UMUM
BALI JIMBARAN SEBAGAI LAHAN PRAKTEK****1. Tarif Pendidikan & Latihan Untuk Institusi Swasta, Negeri, Asing**

NO	PENDIDIKAN	BIAYA	KETERANGAN
Praktek Kerja Lapangan (PKL) / Magang (Swasta & Negri)			
1	SMA / SPK	Rp. 100.000	/bulan/Orang
2	D1 dan D2	Rp. 150.000	/bulan/Orang
3	D3	Rp. 200.000	/bulan/Orang
4	D3	Rp. 300.000	/bulan/Orang
5	S1	Rp. 500.000	/bulan/Orang
6	S2	Rp. 1.000.000	/bulan/Orang
7	S3	Rp. 1.700.000	/bulan/Orang
Penelitian / Pengambilan Data (Swasta & Negri)			
1	SMA / SPK	Rp. 150.000	/proposal/Orang
2	D1 dan D2	Rp. 200.000	/proposal/Orang
3	D3	Rp. 250.000	/proposal/Orang
4	D3	Rp. 350.000	/proposal/Orang
5	S1	Rp. 550.000	/proposal/Orang
6	S2	Rp. 750.000	/proposal/Orang
7	S3	Rp. 1.000.000	/proposal/Orang
Tarif Pendidikan & Pelatihan untuk Institusi Asing			
1	Medical Elective / Magang Asing (Dokter)	Rp. 2.500.000	/bulan/Orang
2	Job Training Keperawatan & Non Medis	Rp. 2.000.000	/bulan/Orang
Jasa Bimbingan Klinik & Medical Elective (C1)			
1	Jasa Konsultasi Bimbingan Klinik	Rp. 150.000	/kelompok/pembimbing

Website : www.rsbalijimbaran.com, E-mail : info@rsbalijimbaran.com
Jalan Kampus Unud No.52 Telp. 0361 - 4725123 (hunting) Fax. 0361 4725122



RUMAH SAKIT BALI JIMBARAN

Synergize and adapt for excellent healthcare



7. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1193/Menkes/SK/X/2004 tentang kebijakan Nasional Promosi Kesehatan.
8. Keputusan Menteri kesehatan Nomor 1114/menkes/SK/X/2004 tentang Pedoman Pelaksanaan Promosi kesehatan di daerah.
9. Peraturan Menteri kesehatan Nomor 1575/departemen Kesehatan.
10. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 331/menkes/SK/V/2006 tentang rencana strategis Departemen kesehatan 2005 – 2006.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan :

- PERTAMA** : Keputusan Direktur Rumah Sakit Bali Jimbaran tentang Jasa Penggunaan Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran Sebagai Lahan Praktek.
- KEDUA** : Jasa Penggunaan Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran Sebagai Lahan Praktek sebagaimana tercantum dalam lampiran keputusan ini.
- KETIGA** : Pembinaan dan pengawasan penyelenggaraan Pelayanan Rumah Sakit Bali Jimbaran dilaksanakan oleh Direktur Rumah Sakit Bali Jimbaran.
- KEEMPAT** : Keputusan ini mulai berlaku terhitung sejak tanggal ditetapkan dan akan dilakukan perubahan sebagaimana mestinya apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini.

Ditetapkan di Jimbaran

Pada tanggal 22 Maret 2019

Direktur Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

**RUMAH SAKIT
& BALI JIMBARAN**

dr. Komang Adhi Restudana, S.Ked., M.M

NIP. 1987.2018.01.001

Website : www.rsbalijimbaran.com, E-mail : info@rsbalijimbaran.com
Jalan Kampus Unud No.52 Telp. 0361 - 4725123 (hunting) Fax. 0361 4725122



RUMAH SAKIT BALI JIMBARAN

Synergize and adapt for excellent healthcare



	SMK Kesehatan		satu lokasi praktek
2	Jasa Konsultasi Bimbingan Klinik D3 Keperawatan & Bidan	Rp. 250.000	/kelompok/pembimbing satu lokasi praktek
3	Jasa Konsultasi Bimbingan Medical Elective	Rp. 250.000	/kelompok/pembimbing satu lokasi praktek

Keterangan: Satu Rotasi Praktek adalah waktu yang digunakan oleh satu kelompok dalam sekali praktek

2. Studi Banding Instansi (Swasta Negeri Asing Pendidikan) Rp. 3.300.000,- Per Sekali kedatangan (Max 50 Orang/Kedatangan), dengan rincian sebagai berikut:

- a. Penggunaan Ruangan : Rp. 1.500.000
- b. LCD : Rp. 300.000
- c. Sound System : Rp. 250.000
- d. Makan Siang : Rp. 1.000.000
- e. Snack (Untuk 50 Orang) : Rp. 250.000

Ditetapkan di Jimbaran

Pada tanggal 22 Maret 2019

Direktur Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

RUMAH SAKIT
BALI JIMBARAN

dr. Komang Adhi Restudana, S.Ked., M.M

NIP: 1987.2018.01.001

Website : www.rsbalijimbaran.com, E-mail : info@rsbalijimbaran.com
Jalan Kampus Unud No.52 Telp. 0361 - 4725123 (hunting) Fax. 0361 47251

Lampiran 10 Surat Bukti Keterangan Melaksanakan Penelitian



Nomor : 200/DIR/RSUBJ/VI/2025
Perihal : Surat Balasan Permohonan Penelitian
Lampiran : 1 (Satu) Lembar

Kepada

Yth. Bagian Akademik dan Kemahasiswaan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

di -
Tempat

Berdasarkan Surat Nomor PP.06.02/F.XXIV.13/2004/2025 Perihal Permohonan Ijin Pengambilan Kasus dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pada Ny. D P3003 dengan Nyeri Akut akibat Post Sectio Caesarea Metode ERACS di Rumah Saki Umum Bali Jimbaran Tahun 2025**" dengan a/n Mahasiswa:

No	NIM	Nama	Program Studi
1	P07120122087	Nisha Amalia	D3 Keperawatan

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswi diatas dapat kami terima untuk dapat melaksanakan penelitian yang akan dilaksanakan mulai 2 – 7 Juni 2025. Adapun biaya administrasi untuk penggunaan Rumah Sakit sebagai lahan praktek sesuai dengan lampiran pada surat ini.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Jimbaran, 13 Juni 2025

Wadir SDM RSU Bali Jimbaran

RUMAH SAKIT
BALI JIMBARAN

dr. Putu Aditya Saputra, MARS

NIP: 1989.2018.01.002

Website : www.rsbalijimbaran.com, E-mail : info@rsbalijimbaran.com
Jalan Kampus Unud No.52 Telp. 0361 - 4725123 (hunting) Fax. 0361 4725122

Lampiran 11 Hasil TOEFL



 **Kemenkes**
Poltekkes Denpasar

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

Number :

Nisha Amalia

Listening Comprehension	: 48
Structure & Written Expression	: 53
Reading Comprehension	: 46
Total Score	: 490

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

 Head

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



Lampiran 12 Lembar Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. D P3003 DENGAN NYERI
AKUT AKIBAT POST SEKSIO SESAREA METODE ERACS DI RSU
BALI JIMBARAN TAHUN 2025.pdf

ORIGINALITY REPORT

24%	4%	1%	23%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	23%
2	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang Student Paper	<1%
3	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1%
4	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	<1%
5	html.pdfcookie.com Internet Source	<1%
6	media.neliti.com Internet Source	<1%
7	pdfcoffee.com Internet Source	<1%
8	Ardila Ardila, Titin Eka Sugiatini. "Dampak Baby Spa terhadap Tumbuh Kembang Anak Usia 3-5 Bulan di Momby Spa Labuan Kabupaten Pandeglang", Malahayati Nursing Journal, 2025 Publication	<1%
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%

As. Ben
[Signature]

Exclude quotes	On	Exclude matches	Off
Exclude bibliography	On		

Lampiran 13 Surat Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120122121					
Nama Mahasiswa	Nisha Amalia					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan					
	Semester : 6					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan Judul	Kumpulkan data untuk masalah yang diajukan	6 Januari 2025	✓	
2	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan Bimbingan BAB I	Lengkapi data hasil studi pendahuluan	8 Januari 2025	✓	
3	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan Judul baru	cari kasus yang lebih komplit	17 Februari 2025	✓	
4	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan BAB I, BAB II, dan BAB III	Revisi sesuai arahan	5 Maret 2025	✓	
5	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Membawa Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III, serta pengambilan kasus	Revisi bab I tambahkan data	7 Maret 2025	✓	
6	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki bab II konsep askep	20 Maret 2025	✓	
7	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan BAB III	Penulisan sesuaikan dengan panduan	30 April 2025	✓	
8	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan ASKEP untuk Laporan Kasus	Perbaiki rumusan masalah	14 Mei 2025	✓	
9	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan ASKEP dan Bimbingan BAB IV	Lanjutkan tindakan sesuai rencana	15 Mei 2025	✓	
10	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan ASKEP, dan BAB IV Bimbingan BAB V	Revisi sesuai arahan	27 Mei 2025	✓	
11	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	Ceking laporan kasus keseluruhan	28 Mei 2025	✓	
12	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Bimbingan perbaikan lengkap keseluruhan laporan kasus dan pengajuan sidang	ACC maju ujian	16 Juni 2025	✓	
13	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan Judul	Acc judul KTI, lanjut penyusunan latar belakang	6 Januari 2025	✓	
14	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB 1	Tambahkan jurnal/penelitian pendukung	9 Januari 2025	✓	
15	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan Judul Baru	Perbaiki sesuai saran	17 Februari 2025	✓	
16	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB I, BAB II, dan BAB III	Perbaiki tata tulis, tambahkan uraian tentang proses keperawatan	6 Maret 2025	✓	
17	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III, dan Pengambilan Kasus	daftar pustaka gunakan referensi yang terbaru (5 tahun terakhir)	7 Maret 2025	✓	
18	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan Laporan Kasus dari BAB I sampai dengan BAB V	Lengkapi data kasus, sesuaikan dengan data yang ada	14 Mei 2025	✓	
19	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan Perbaikan Laporan kasus Dari BAB I sampai dengan BAB V	Pembahasan : gunakan hasil penelitian yang terbaru	15 Mei 2025	✓	
20	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan perbaikan kata pengantar, abstrak, tabel, dan Saran	Perbaiki, sesuaikan dengan panduan KTI	16 Mei 2025	✓	
21	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan perbaikan kata abstrak, dan tabel	Perbaiki abstrak sesuai saran, perhatikan jumlah kata	26 Mei 2025	✓	
22	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan perbaikan keseluruhan laporan kasus	Perbaiki tata tulis	28 Mei 2025	✓	
23	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan perbaikan keseluruhan Kasus	Sesuaikan dengan panduan KTI	10 Juni 2025	✓	
24	197202191994012001 - Ns. NENGGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan perbaikan lengkap keseluruhan laporan kasus	ACC ujian akhir	13 Juni 2025	✓	

Lampiran 15 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Santasi 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 : Nisha Amalia
 NIM : P07120122121

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16/6/2025		
	a. Toefel	16/6/2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SLAKAD	16/6/2025		Dewatriwijaya
2	Perpustakaan	16/6/2025		Sumantri
3	Laboratorium	16/6/2025		Nym Budyasa
4	IKM	16/6/2025		I Made Sukarja
5	Keuangan	16/6/2025		I Made Sukarja
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16/6/2025		I Made Sukarja

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 13 Juni 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nisha Amalia
NIM : P07120122121
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Celuk. Benoa.
Nomor HP/ Email : 085237015600/nishaamalia19@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Kasus dengan judul:
Asuhan Keperawatan Pada Ny.D P3003 Dengan Nyeri Akut Akibat Post Seksio
Sesarea metode ERACS Di Rumah Sakit Umum Bali Jimbaran

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 pemilik 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, 13 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Nisha Amalia
NIM. P07120122121