

## LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

| No. | Kegiatan                         | Waktu   |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |  |
|-----|----------------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|--|
|     |                                  | 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.  | Pengajuan judul KIAN             | ■       | ■ | ■ |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |  |
| 2.  | Pengurusan surat izin penelitian |         |   |   | ■ | ■        | ■ | ■ |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |  |
| 3.  | Pengumpulan data                 |         |   |   |   |          |   |   | ■ | ■     | ■ | ■ | ■ |       |   |   |   |     |   |   |   |  |
| 4.  | Pelaksanaan asuhan keperawatan   |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   | ■ | ■ |       |   |   |   |     |   |   |   |  |
| 5.  | Pengolahan data                  |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   | ■ | ■     |   |   |   |     |   |   |   |  |
| 6.  | Analisis data                    |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   | ■     | ■ | ■ |   |     |   |   |   |  |
| 7.  | Penyusunan laporan               |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       | ■ | ■ | ■ |     |   |   |   |  |
| 8.  | Sidang hasil penelitian          |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   | ■ | ■ | ■   | ■ |   |   |  |
| 9.  | Revisi laporan                   |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     | ■ | ■ |   |  |
| 10. | Pengumpulan KIAN                 |         |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     | ■ | ■ |   |  |

Lampiran 2 Rancangan Anggaran Biaya

| <b>No.</b> | <b>Keterangan</b>                     | <b>Biaya</b>         |
|------------|---------------------------------------|----------------------|
| <b>1.</b>  | <b>Tahap Persiapan</b>                |                      |
|            | Penyusunan KIAN                       | Rp. 250.000          |
|            | Penggandaan KIAN                      | Rp. 200.000          |
|            | Revisi KIAN                           | Rp. 150.000          |
| <b>2.</b>  | <b>Tahap Pelaksanaan</b>              |                      |
|            | Pembelian Instrumen Penelitian        | Rp. 50.000           |
|            | Transportasi dan Akomodasi Penelitian | Rp. 60.000           |
| <b>3.</b>  | <b>Tahap Akhir</b>                    |                      |
|            | Penyusunan Laporan                    | Rp. 200.000          |
|            | Penggandaan Laporan                   | Rp. 300.000          |
|            | Revisi Laporan                        | Rp. 200.000          |
| <b>4.</b>  | <b>Biaya Tambahan</b>                 |                      |
|            | Biaya Tidak Terduga                   | Rp. 200.000          |
|            | <b>Total Biaya</b>                    | <b>Rp. 1.610.000</b> |

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Ibu / Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa program studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan:

Nama : Ni Made Ayu Sukma Jayanti

NIM : P07120325076

Akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Intervensi *Endorphine Massage* Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya memohon untuk menandatangani lembar persetujuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 01 April 2026

Hormat Saya,



Ni Made Ayu Sukma Jayanti  
P07120325076

Lampiran 4 *Informed Consent*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

|                   |   |
|-------------------|---|
| Judul             | Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Intervensi <i>Endorphine Massage</i> Pada Ibu Hamil Trimester III di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan |
| Peneliti Utama    | Ni Made Ayu Sukma Jayanti   |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar   |
| Lokasi Penelitian | UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan   |
| Sumber Pendanaan  | Swadana   |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Intervensi *Endorphine Massage* Pada Ibu Hamil Trimester III di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan.

Kepesertaan dalam penelitian ini diharapkan memberi manfaat untuk mengontrol nyeri pada saat pembukaan Atas kesediaan ibu berpartisipasi akan diberikan imbalan bingkisan kecil untuk ibu dan keluarga pendamping sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/saudari bersifat sukarela, peserta dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diberikan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, ibu/saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

penelitian, peneliti akan menyampaikan hal tersebut kepada ibu/saudari. Apabila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Made Ayu Sukma Jayanti dengan no HP 085979512138

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

Peserta/Subyek Penelitian



( Ni Ayu Rita Arsnayani )

Tanggal : 16 / April / 2026

Denpasar, 16 April 2026

Peneliti



Ni Made Ayu Sukma Jayanti

NIM. P07120325076

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal tersebut kepada ibu/saudari. Apabila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Made Ayu Sukma Jayanti dengan no HP 085979512138

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

Peserta/Subyek Penelitian



( Ni Made Rini Dharma Yanti )

Tanggal : 29 / April / 2026.

Denpasar, 29 April 2026

Peneliti



Ni Made Ayu Sukma Jayanti

NIM. P07120325076

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur

| <b>SOP TEKNIK <i>ENDORPHINE MASSAGE</i><br/>PADA IBU HAMIL TRIMESTER III</b> |  |
|--|--|
| <b>PROSEDUR</b>  |  |
| <b>Komponen</b>  | <b>Uraian</b>  |
| Pengertian   | <i>Endorphin massage</i> adalah sebuah teknik sentuhan dan pemijatan ringan yang dapat menormalkan denyut jantung dan tekanan darah, mengurangi Nyeri punggung bagian bawah meningkatkan kondisi rileks dalam tubuh ibu hamil dengan memicu perasaan nyaman melalui permukaan kulit  |
| Tujuan   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menormalkan denyut jantung dan tekanan darah</li> <li>2. Meningkatkan kondisi rileks</li> <li>3. Mengeluarkan hormon endorphin</li> <li>4. Menghambat transmisi atau pengiriman pesan nyeri</li> </ol>   |
| Indikasi   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ibu hamil trimester III</li> <li>2. Nyeri punggung bagian bawah ringan hingga sedang</li> <li>3. Ketegangan otot punggung</li> <li>4. Sulit tidur akibat ketidaknyamanan kehamilan</li> <li>5. Kecemasan atau stres selama kehamilan</li> <li>6. Kondisi umum ibu stabil dan tidak mengalami komplikasi kehamilan</li> </ol> |
| Kontraindikasi   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adanya bengkak atau tumor</li> <li>2. Adanya hematoma atau memar</li> <li>3. Suhu panas pada kulit</li> <li>4. Adanya penyakit kulit</li> <li>5. Pada kehamilan: usia awal kehamilan atau belum aterm, ketuban pecah dini, kehamilan resiko tinggi</li> </ol>  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Persiapan Klien | 1. Pasien diminta untuk berada dalam posisi duduk atau berbaring  |
| Persiapan Alat  | 1. Bantal / Gym ball<br>2. Selimut / Handuk besar<br>3. Minyak pijat / lotion secukupnya  |
| Prosedur Kerja  | <b>A. Tahap Prainteraksi</b><br>1. Mencuci tangan<br>2. Siapkan alat dan bahan  |
|                 | <b>B. Tahap Orientasi</b><br>1. Beri salam terapeutik dan panggil pasien dengan namanya dan memperkenalkan diri<br>2. Menanyakan keluhan pasien<br>3. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien<br>4. Beri kesempatan pasien untuk bertanya<br>5. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien   |
|                 | <b>C. Tahap Kerja</b><br>1. Menjaga privasi pasien sebelum tindakan dilakukan.<br>2. Menganjurkan pasien mengambil posisi senyaman mungkin, dapat dilakukan dengan posisi duduk atau berbaring miring.<br>3. Menganjurkan pasien untuk menarik napas dalam secara perlahan sambil memejamkan mata selama beberapa saat agar tubuh lebih rileks. Setelah itu, lakukan sentuhan lembut pada permukaan luar lengan menggunakan jari-jari atau ujung jari dengan gerakan perlahan dan ritmis. |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>4. Setelah tindakan dilakukan selama kurang lebih 5 menit pada satu lengan, lanjutkan pada lengan yang lainnya dengan teknik yang sama. Sentuhan ringan ini memberikan efek relaksasi yang menenangkan pada seluruh tubuh pasien. Teknik sentuhan dapat diterapkan pula pada bagian tubuh lain seperti telapak tangan, leher, bahu, dan paha.</p> <p>5. Melakukan pijatan ringan pada area punggung dengan langkah sebagai berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Menganjurkan pasien berada pada posisi miring atau duduk nyaman. Pijatan dimulai dari bagian leher dengan gerakan membentuk huruf “V” ke arah luar menuju sisi tulang rusuk, kemudian dilanjutkan ke bagian bawah punggung hingga area thorakal 10 sampai lumbal 1. Tindakan dilakukan selama kurang lebih 20 menit sambil menganjurkan pasien tetap rileks dan menikmati sensasi pijatan.</li><li>b. Untuk memperkuat efek relaksasi, pijatan dapat disertai dengan kalimat afirmasi yang menenangkan, seperti “Biarkan tubuh menjadi rileks dan nyaman,” atau “Rasakan tubuh menjadi lebih santai dan nyeri berangsur berkurang.”</li></ul> |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
|  | <b>D. Terminasi</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Evaluasi hasil kegiatan</li><li>2. Berikan umpan balik positif</li><li>3. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya</li><li>4. Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi</li><li>5. Mencuci tangan</li></ol> |
|  | <b>E. Dokumentasi</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Catat hasil kegiatan dalam catatan keperawatan</li></ol>  |

## Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian



**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.13/0825/2026  
Hal : Mohon Ijin Penelitian

9 Maret 2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar  
Jl. Maruti No. 8, Denpasar, Bali

Sehubungan dengan penyusunan tugas karya ilmiah akhir mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : Ni Made Ayu Sukma Jayanti  
NIM : P07120325076  
judul penelitian : Asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman dengan intervensi endorphine massage pada Ibu hamil trimester III di UPT Puskesmas I Denpasar Selatan Tahun 2026.  
lokasi penelitian : UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan  
waktu penelitian : Maret – April 2026

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 :

1. Kepala UPTD Puskesmas I 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://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 (BSSN).



Denpasar, Soma Paing Klawu 16 Maret 2026

Nomor : B/000.9.2/1059/DIKES  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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

di –  
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0825/2026, tanggal 9 Maret 2026. Perihal permohonan Ijin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Made Ayu Sukma Jayanti  
 NIM : P07120325076  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman dengan Intervensi Endorphine Massage pada Ibu Hamil Trimester III di UPT Puskesmas I Denpasar Selatan Tahun 2026.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala 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

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

|  |   |
|--|---|
|  | <p>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 <a href="mailto:kesehatan@denpasarkota.go.id">kesehatan@denpasarkota.go.id</a> dengan disertai bukti otentik.</p> |
|--|---|

## Lampiran 7 Hasil Bimbingan SIAK

| Data Skripsi Mahasiswa |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| NIM                    | P07120325076   |  |  |  |  |  |
| Nama Mahasiswa         | Ni Made Ayu Sukma Jayanti  |  |  |  |  |  |
| Info Akademik          | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi |  |  |  |  |  |
|                        | Semester : 2   |  |  |  |  |  |

| Bimbingan |   |   |                                       |                   |                |      |
|-----------|---|---|---------------------------------------|-------------------|----------------|------|
| No        | Dosen   | Topik   | Masukan Dosen                         | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | Aksi |
| 1         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Konsultasi Judul KIAN Bimbingan Pengajuan Judul           | Perbaiki judul cari yang lebih terd   | 5 Januari 2026    | ✓              |      |
| 2         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Pengajuan dan Bimbingan BAB I                             | Tambahkan data yang mendukung masalah | 13 Januari 2026   | ✓              |      |
| 3         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Bimbingan Revisi BAB I                                    | ACC Bab I lanjutkan bab berikutnya    | 5 Februari 2026   | ✓              |      |
| 4         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Bimbingan BAB II  | Sesuaikan dengan topik dan kasus      | 30 Maret 2026     | ✓              |      |
| 5         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Bimbingan Revisi BAB II, Bimbingan BAB III dan BAB IV     | Perbaiki sesuai saran                 | 5 Mei 2026        | ✓              |      |
| 6         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Bimbingan Revisi BAB III dan BAB IV serta Bimbingan BAB V | Lengkapi sesuai ketentuan             | 7 Mei 2026        | ✓              |      |
| 7         | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan BAB I   | Perbaiki dan lanjutkan                | 6 Maret 2026      | ✓              |      |
| 7         | 196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed. | Bimbingan KIAN lengkap + Lampiran                         | ACC maju ujian                        | 11 Mei 2026       | ✓              |      |
| 8         | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan Revisi BAB I dan Bimbingan BAB II               | Perbaiki dan lanjutkan                | 27 April 2026     | ✓              |      |
| 9         | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan Revisi BAB II dan Bimbingan BAB III             | Perbaiki dan lanjutkan                | 6 Mei 2026        | ✓              |      |
| 10        | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan Revisi BAB III dan Bimbingan BAB IV             | Perbaiki dan lanjutkan                | 8 Mei 2026        | ✓              |      |
| 11        | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan Revisi BAB IV dan Bimbingan BAB V               | Perbaiki dan lanjutkan                | 11 Mei 2026       | ✓              |      |
| 12        | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan KIAN Lengkap + Lampiran dan Abstrak             | Perbaiki dan lanjutkan                | 12 Mei 2026       | ✓              |      |
| 13        | 197112281994022001 - SURATIAH, S. Kep., Ners., M.Biomed.      | Bimbingan KIAN Lengkap + Revisi abstrak dan lampiran      | ACC                                   | 13 Mei 2026       | ✓              |      |

Lampiran 8 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 KIAN**  
**PRODI PROFESI NERS POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Made Ayu Sukma Jayanti

NIM : P07120325076

| NO | JENIS                              | TGL         | PENANGGUNG JAWAB |                     |
|----|------------------------------------|-------------|------------------|---------------------|
|    |                                    |             | TANDA TANGAN     | NAMA TERANG         |
| 1  | Akademik                           | 11 Mei 2026 |                  | I. B. G. Arthy W.   |
| 2  | Perpustakaan                       | 11 Mei 2026 |                  | A. Kusuma           |
| 3  | Laboratorium                       | 11 Mei 2026 |                  | Moch. Nasrullah     |
| 4  | HMJ                                | 11 Mei 2026 |                  | IMYM ADITYA PRATAMA |
| 5  | Keuangan                           | 11 Mei 2026 |                  | I. A. Kusub B       |
| 6  | Administrasi umum/<br>perlengkapan | 11 Mei 2026 |                  | IMYM Budiast        |

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 11 Mei 2026  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

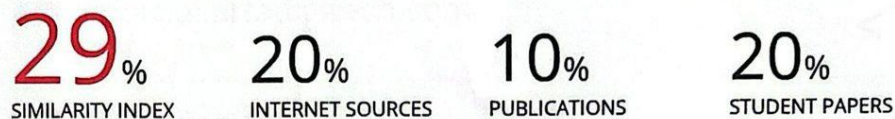
**I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.**  
 NIP. 196812311992031020

Lampiran 9 Hasil Turnitin

|    |  |      |
|----|--|------|
|    |  | <1 % |
| 42 | eresources.thamrin.ac.id<br>Internet Source  | <1 % |
| 43 | journal.arfadigitech.com<br>Internet Source  | <1 % |
| 44 | meetdoctor.com<br>Internet Source  | <1 % |
| 45 | repositori.ubs-ppni.ac.id<br>Internet Source   | <1 % |
| 46 | stikesyahoedsmsg.ac.id<br>Internet Source  | <1 % |
| 47 | text-id.123dok.com<br>Internet Source  | <1 % |
| 48 | warstek.com<br>Internet Source   | <1 % |
| 49 | www.koran.id<br>Internet Source  | <1 % |
| 50 | Endah Purwani Sari, Desy Winda, Dewi Astuti Murni. "EFEKTIFITAS PENGARUH HIPNOTERAPI DAN TERAPI RELAKSASI DZIKIR DALAM MENURUNKAN TINGKAT KECEMASAN PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III", Al-Insyirah Midwifery: Jurnal Ilmu | <1 % |

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN DENGAN INTERVENSI ENDORPHINE MASSAGE PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPTD PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN TAHUN 2026.pdf

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

|   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan<br>Kementerian Kesehatan<br>Student Paper | 11% |
| 2 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id<br>Internet Source                       | 2%  |
| 3 | Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium<br>Part V<br>Student Paper      | 1%  |
| 4 | repository.poltekkes-tjk.ac.id<br>Internet Source                            | 1%  |
| 5 | Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium<br>Part III<br>Student Paper    | 1%  |
| 6 | Submitted to Universitas Muhammadiyah<br>Semarang<br>Student Paper           | 1%  |
| 7 | ejournal.medistra.ac.id  |     |

<1%

A Acc. Ex Unit People

*And*  
Salvador, F.M. - 51 Pi, 214  
WP 136705 174 0897 100.5

Exclude quotes  On

Exclude matches < 1 words

Exclude bibliography  On

Lampiran 10 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

### **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Ayu Sukma Jayanti  
NIM : P07120325076  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Jl. Kerta Dalem Sari IV. Blok. F No. 10  
Nomor HP/Email : 085979512138/[ayusukmajayanti2@gmail.com](mailto:ayusukmajayanti2@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Dengan Intervensi *Endorphine Massage* Pada Ibu Hamil Trimester III Di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan.

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau 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 ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

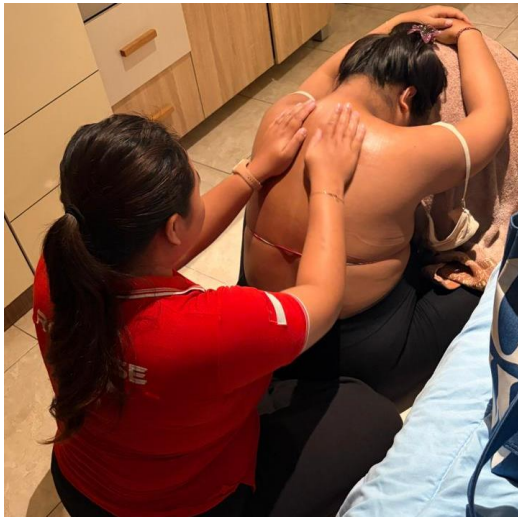
Denpasar, 04 Juni 2026  
Yang membuat pernyataan



Ni Made Ayu Sukma Jayanti  
P07120325076

Lampiran 11 Dokumentasi

Hasil Dokumentasi Ny. RI



Hasil dokumentasi Ny. YA

