

Lampiran 1

**JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST SECTIO**  
**CAESAREA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG DRUPADI**  
**RSUD RANJIWANI GIANYAR TAHUN 2019**

No	Kegiatan																												
		Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019							
		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	Studi Pendahuluan	■	■																										
2	Penyusunan Proposal			■	■	■	■	■	■																				
3	Seminar Proposal											■																	
4	Revisi Proposal											■																	
5	Pengurusan Izin Penelitian													■	■	■													
6	Pengumpulan Data															■	■	■	■										
7	Pengolahan Data																	■	■	■									
8	Analisis Data																	■	■	■									
9	Penyusunan Laporan																			■	■	■	■						
10	Sidang Hasil Penelitian																					■	■						
11	Revisi Laporan																						■	■					
12	Pengumpulan KTI																							■	■	■	■		

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST SECTIO  
CAESAREA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG  
DRUPADI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2019**

<b>No</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan Proposal	Rp. 200.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 50.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
<b>B</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Pengurusan Izin Penelitian	Rp. 100.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 50.000
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000
<b>C</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan KTI	Rp. 200.000
	Penggandaan KTI	Rp. 100.000
	Revisi KTI	Rp. 100.000
<b>Total biaya</b>		<b>Rp. 1.100.000</b>

Lampiran 3

**LEMBAR OBSERVASI DOKUMENTASI**

Judul Penelitian :Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut di Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar

Kode Responden :

Tanggal Penelitian :  /  /

---

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dokumentasi dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien dan petugas kesehatan
3. Pertanyaan yang sesuai dengan keadaan pasien dan petugas kesehatan diberi tanda "√" pada kolom "ya", dan pertanyaan yang tidak sesuai dengan keadaan pasien dan petugas kesehatan diberi tanda"√" pada kolom "tidak".

Nama Pasien :

No.RM :

**A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN**

No	Data Mayor dan Minor	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Identitas pasien	√		√	
2	Keluhan utama	√		√	
3	Riwayat persalinan sekarang	√		√	

4	Riwayat menstruasi		√		√
5	Riwayat perkawinan		√		√
6	Riwayat kehamilan, persalinan dan sekarang	√		√	
7	Riwayat penggunaan alat kontrasepsi		√		√
8	Pola kehidupan sehari-hari		√		√
9	Pemeriksaan fisik	√		√	
10	Data Penunjang	√		√	
11	Gejala tanda mayor dan minor		√		√

## B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>				
	a. Nyeri Akut	√		√	
2	<i>Etiologi</i>				
	a. Agen pencedera fisik (prosedur operasi)		√		√

3	<i>Sign and Symtom</i>				
	Mengeluh Nyeri		√		√
	Tampak meringis		√		√
	Bersikap Protektif (misalnya waspada, posisi menghindari nyeri)		√		√
	Gelisah		√		√
	Frekuensi nadi meningkat		√		√
	Sulit tidur		√		√
	Tekanan darah meningkat		√		√
	Pola napas berubah		√		√
	Nafsu makan berubah		√		√
	Proses berpikir terganggu		√		√
	Menarik diri		√		√
	Berfokus pada diri sendiri		√		√
	Diaforesis		√		√

### C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	INTERVENSI KEPERAWATAN	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
	<b>SLKI</b>				
	1. Status Kenyamanan Post Sectio Ceasarea Meningkat Dengan Kriteria Hasil :		√		√
	a. Tidak mengeluh nyeri		√		√
	b. Tidak meringis		√		√
	c. Tidak bersikap protektif		√		√
	d. Tidak gelisah		√		√
	e. Kesulitan tidur menurun		√		√
	f. Frekuensi nadi membaik		√		√
	g. Melaporkan nyeri terkontrol		√		√
	h. Kemampuan mengenali onset nyeri meningkat		√		√
	i. Kemampuan mengenali penyebab nyeri meningkat		√		√
	j. Kemampuan menggunakan teknin non farmakologis meningkat		√		√

	<b>SIKI</b> <b>Manajemen Nyeri</b>				
1	<b>Observasi</b>				
	a. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.		√		√
	b. Identifikasi respon nyeri non verbal		√		√
	c. Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri		√		√
	d. Identifikasi pengetahuan dan keyakinan nyeri		√		√
	e. Identifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri		√		√
	f. Identifikasi pengaruh nyeri terhadap kualitas hidup		√		√
	g. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan		√		√
	h. Monitor efek samping penggunaan analgetik		√		√
2	<b>Terapeutik</b>				
	a. Berikan teknik non farmakologis untuk mengurangi nyeri ( misalnya akupresure, terapi pijat, kompres hangat/dingin)		√		√

	b. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (misalnya suhu ruangan, pencahayaan, dan kebisingan)				
	c. Fasilitas istirahat dan tidur		√		√
3	<b>Edukasi</b>				
	a. Jelaskan penyebab dan pemicu nyeri		√		√
4	<b>Kolaborasi</b>				
	a. Kolaborasi pemberian analgesik		√		√

#### D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No	Implementasi Keperawatan	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
	a. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.		√		√
	b. Mengidentifikasi respon nyeri non verbal		√		√
	c. Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri		√		√
	d. Mengidentifikasi pengetahuan dan keyakinan nyeri		√		√



	e. Mengidentifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri		√		√
	f. Mengidentifikasi pengaruh nyeri terhadap kualitas hidup		√		√
	g. Memonitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan		√		√
	h. Memonitor efek samping penggunaan analgetik		√		√
	i. Memberikan teknik non farmakologis untuk mengurangi nyeri ( misalnya akupresure, terapi pijat, kompres hangat/dingin)		√		√
	j. Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri ( misalnya suhu ruangan, pencahayaan, dan kebisingan)		√		√
	k. Memfasilitas istirahat dan tidur		√		√
	l. Menjelaskan penyebab dan pemicu nyeri		√		√
	m. Mengkolaborasikan pemberian analgesic		√		√

**E. EVALUASI KEPERAWATAN**

No	Evaluasi	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	S :	√		√	
2	O:	√		√	
3	A:	√		√	
4	P:	√		√	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



## BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Luh Made Desi Reeth  
 NIM : PD712016010  
 JUDUL SKRIPSI : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Stroke Cerebra  
 Dengan Myori Akut Di Ruang Prupadi RSUD Sangjiwani Gianyar Tahun 2019  
 PEMBIMBING : Drs. I DM Ruspawan S.Kp. M. Biomed.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 16 Mei 2019	I	- Bimbingan Bab V - Bimbingan BAB I - IV	- Perbaiki BAB V - Tambahin pembahasan dengan penelitian	
Senin, 20 Mei 2019	II	Bimbingan Bab VI. revisi Bab V	- Perbaiki pembahasan - Perbaiki kesimpulan	
Rabu, 22 Mei 2019	III	- Bimbingan revisi BAB V dan BAB VI	- Perbaiki pembahasan dan surah	
Jumat, 24 Mei 2019	IV	- Bimbingan Bab V dan Bab VI - Bimbingan Abstrak	- Perbaiki Abstrak	
Senin, 27 Mei 2019	V	- Bimbingan revisi abstrak dan rangkai penelitian	- Perbaiki rangkai penelitian, lebih sistematis.	
Rabu, 29 Mei 2019	VI	- Bimbingan BAB I - BAB VI - Bimbingan lampiran	- Ace ul. usias KTI - Siapkan!	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

### BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Mi Luh Made Desi Rathi  
 NIM : P071 20016 010  
 JUDUL SKRIPSI : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut Di Ruang Drupadi RSUD Sanjwani Ganyar Tahun 2019  
 PEMBIMBING : Suratah, S. Kop. Ners., M. Biomed

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 16 Mei 2019	I	- Bimbingan BAB V - Bimbingan BAB I - BAB	- Perbaiki Bab V	
Senin, 20 Mei 2019	II	- Bimbingan Bab VI, revisi Bab V	perbaiki	
Rabu, 22 Mei 2019	III	- Bimbingan revisi Bab V dan Bab VI	lengkap	
Jumat, 24 Mei 2019	IV	- Bimbingan Bab V dan Bab VI - Bimbingan Abstrak	lanjutan	
Senin, 27 Mei 2019	V	- Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	lanjutan	
Rabu, 29 Mei 2019	VI	- Bimbingan Bab I - Bab VI - Bimbingan lampiran	acc	



Edit

## Data Skripsi Mahasiswa

**N I M** P07120016010  
**Nama Mahasiswa** Ni Luh Made Desi Rath  
**Info Akademik** Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Prodi D3 Keperawatan  
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	BAB 1	4 Feb 2019	✓
2	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB 1	8 Feb 2019	✓
3	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB 1	19 Feb 2019	✓
4	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB 1 dan BAB 2	21 Feb 2019	✓
5	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB 2 dan BAB 3	25 Feb 2019	✓
6	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB 3 dan BAB 4	28 Feb 2019	✓
7	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi BAB 4, Lampiran acc	4 Mar 2019	✓
8	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	BAB 1	5 Feb 2019	✓
9	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB 1 dan BAB 2	13 Feb 2019	✓
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB 2	22 Feb 2019	✓
11	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB 2 dan BAB 3	26 Feb 2019	✓
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB 3 dan BAB 4	1 Mar 2019	✓
13	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB 4, Lampiran, Acc	5 Mar 2019	✓
14	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	BAB 1,2,3,4 dan BAB 5	16 Mei 2019	✓
15	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	BAB 6 dan Revisi BAB 5	20 Mei 2019	✓
16	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	BAB 5,6 dan Abstrak	24 Mei 2019	✓
17	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Ringkasan penelitian, Abstrak	27 Mei 2019	✓
18	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	BAB 1-6, Lampiran Acc	29 Mei 2019	✓
19	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	BAB 1,2,3,4 dan BAB 5	16 Mei 2019	✓
20	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	BAB 6 dan Revisi BAB 5	20 Mei 2019	✓
21	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi BAB 5 dan BAB 6	22 Mei 2019	✓
22	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	BAB 5,6 dan Abstrak	24 Mei 2019	✓
23	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Ringkasan pelitian, Abstrak	27 Mei 2019	✓
24	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	BAB 1-6, Lampiran, Acc	29 Mei 2019	✓



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.02.02/020/ 0506 /2019

25 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Propinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Luh Made Desi Ratih

NIM : P07120016010

**Judul Penelitian :**

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut di Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Rgs. Ketua Jurusan Keperawatan

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



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Manik Nomor 16A Telepon/Faximile 0361 943403  
**G I A N Y A R**

Nomor : 070/2027/Bid.IV/BKBP/2019 KEPADA  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Yth. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar.  
Survey/ Studi Perbandingan/ Di -  
KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian **Tempat.**  
Masyarakat

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor **070/07015/DPMPTSP-B/2019**, Tanggal **09 April 2019**, Perihal Rekomendasi Penelitian, dan setelah dilakukan penelitian administrasi rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Studi Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian Masyarakat kepada:

Nama : NI LUH MADE DESI RATIH  
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Benawah Kawan, Petak, Gianyar.  
Bidang/Judul : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DI RUANG DRUPADI RSUD SANJIWANI GAINYAR  
Tempat/lokasi penelitian : Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar.  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lamanya penelitian : 1 Bulan (01 April s/d 01 Mei 2019)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang;
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan, maka Ijin/Rekomendasi akan dicabut dan dihentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Ijin/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Ijin/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon;
5. Menyerahkan 2 (dua) eksemplar dokumen hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.

DIKELUARKAN DI G I A N Y A R  
PADA TANGGAL 10 April 2019  
a.n. BUPATI GIANYAR,  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN GIANYAR,  
Ub. Sekretaris

  
Cokorda Gede Putra Darmayuda, SIP.M.Si  
Pembina Tingkat I  
NIP.19720527 199703 1 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Bupati Gianyar sebagai laporan;
2. Kepala Kepolisian Resor Gianyar;
3. Komandan Komando Distrik Militer 1616/Gianyar;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar;
5. Kepala Bappeda dan Litbang Kabupaten Gianyar;
6. Pimpinan Lembaga/Instansi/Rektor yang bersangkutan;
7. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI



Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar  
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : ( 0361 ) 943049  
E-Mail : [sanjiwanigianyar@yahoo.com](mailto:sanjiwanigianyar@yahoo.com)

Gianyar, 18 April 2019

Nomor : 070 / / RSU  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth . Ni Luh Made Desi Ratih  
Di -  
Tempat

Dengan Hormat,  
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Gianyar nomor : 070/2027/Bid.IV/BKBP, tertanggal 10 April 2019, perihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat atas nama :

Nama : Ni Luh Made Desi Ratih  
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Benawah Kawan, Petak, Gianyar  
Bidang / Judul : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sectio Caesarea di Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar  
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 ( satu ) Orang  
Lamanya : 30 hari ( 20 April s.d 20 Mei 2019 )

Maka dengan ini kami mengizinkan menggunakan ruangan untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian :

PERINCIAN	BIAYA SATUAN (Rp)	KUANTITAS	JUMLAH BIAYA (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 30 hr	36.000,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 30 hr	24.000,-
<b>TOTAL</b>			<b>75.000,-</b>

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar



dr. Ida Komang Upeksa  
Pembina Utama Muda  
NIP.19620909 198911 1 001





PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI



Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar  
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : ( 0361 ) 943049  
E-Mail : [sanjiwanigianyar@yahoo.com](mailto:sanjiwanigianyar@yahoo.com)

Gianyar, 18 April 2019

Nomor : 070 / / RSU  
Lampiran : -  
Perihal : Nama Pembimbing Pendamping

Kepada  
Yth :  
Ni Luh Made Desi Ratih  
Di -  
Tempat

Dengan Hormat,  
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Gianyar nomor : 070/2027/Bid.IV/BKBP, tertanggal 10 April 2019, perihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat atas nama :

Nama : Ni Luh Made Desi Ratih  
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Benawah Kawan, Petak, Gianyar  
Bidang / Judul : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sectio Caesarea di Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar  
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 ( satu ) Orang  
Lamanya : 30 hari ( 20 April s.d 20 Mei 2019 )

Maka dengan ini kami sampaikan nama pembimbing pendamping antara lain sebagai berikut :

Nama Ruangan	Nama Pembimbing	Jasa Konsultan (Rp)
R. Drupadi Nifas	Dsk.Pt.Tirtawati, A.Md. Keb 19621013 198307 2002 Penata TK I / III.d	60.500 x 1 bln = 60.500

Direktur RSUD Sanjiwani Kab. Gianyar



dr. Ida Komang Upekta  
Pembina Utama Muda  
NIR. 19620909 198911 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Para Wadir di jajaran RSUD Sanjiwani Gianyar, sebagai laporan.
2. Para Kabid. di jajaran RSUD Sanjiwani Gianyar, sebagai laporan.
3. Kasubid. Diklat RSUD Sanjiwani Gianyar, untuk koordinasikan.
4. Pembimbing pendamping, untuk dilaksanakan.
5. Arsip.



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU**  
**PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235

Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: [www.dpmpstsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpstsp.baliprov.go.id) e-mail: [dpmpstsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpstsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/07015/DPMPSTSP-B/2019

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi

Kepada  
Yth: Bupati Gianyar  
cq. Kepala Badan Kesbang Pol  
dan Linmas Kabupaten  
Gianyar  
di -  
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0580/2019, tanggal 25 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:


Nama : NI LUH MADE DESI RATIH  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br.Benawah Kawan Petak Gianyar  
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019  
Lokasi Penelitian : Ruang Drupadi RSUD Sanjiwani Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Apr 2019 s/d 01 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 09 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PTSP PROVINSI BALI

  
**DEWA PUTU MANTERA, SH., MH.**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19621231 198503 1 192



**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF Rp 0,-**

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)  
PADA POLTEKKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : Mi Luh Made Desi Rath  
NIM : 007120016010  
Program Studi : Diploma III Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI	31 Mei 2019		Ns. I Made Sukarya S.Kep., M.Kep.
2	Perpustakaan	31 Mei 2019		Dewa Nyoman Tri Wijaya, S. Sc., S.Pi
3	Laboratorium	31 Mei 2019		Ari Kresna Dewi
4	IKM	31 Mei 2019		Gede Jumene A.T.
5	Lunas Administrasi Keuangan	31 Mei 2019		Wy. Pariati

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas ( 1 – 5 ) terpenuhi.

Denpasar, 31 Mei 2019  
Ketua Jurusan Keperawatan,  
  
E.Dw.Pt.Gd.Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., SP., MB  
NIP. 197108141994021001