

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

IMPLEMENTASI KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI NYERI EPISIOTOMI PERINEUM PADA IBU POST PARTUM DENGAN KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT

No.	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan usulan KTI	■	■	■	■																
2	Pengumpulan usulan KTI					■	■														
3	Seminar usulan KTI						■	■													
4	Perbaikan usulan KTI									■	■	■	■								
5	Pengurusan ijin etik																				
6	Pengurusan ijin penelitian																				
7	Pengambilan data													■	■						
8	Penyusunan KTI													■	■	■	■				
9	Pengumpulan KTI															■	■	■	■		
10	Ujian KTI																	■	■	■	
11	Perbaikan KTI																				■
12	Pengumpulan KTI																				■

Keterangan: Warna hitam merupakan proses penelitian

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No	Uraian Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Usulan Proposal	Rp. 100.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 100.000
	Ijin Penelitian di Komisi Etik	Rp. 100.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi Untuk Peneliti	Rp. 100.000
	Ice Gel Pack	Rp. 35.000
	Bingkisan Responden	Rp. 75.000
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 100.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 150.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000
	Total	Rp. 1.010.000

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, kami meminta ketersediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilakan bertanya apabila ada belum dimengerti.

Judul	Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Episiotomi Perineum Pada Ibu Post Partum Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Puskesmas II Denpasar Barat
Peneliti Utama	Dewa Ayu Vinatha Indrasuari
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Program Studi D-III Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas II Denpasar Barat (Puskesmas Pembantu Dauh Puri)
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Episiotomi Perineum Pada Ibu Post Partum Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Puskesmas II Denpasar Barat. Jumlah sampel/responden adalah 1 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu

bersedia menjadi responden dan kooperatif, mampu berkomunikasi dengan baik serta bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat berkala.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian ini kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi muti dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)" Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian ini terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik kelanjutan kepesertaan dalam penelitian ini, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti Dewa Ayu Vinatha Indrasuari dengan no. Hp. 0895355444394. Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami, dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali

Peserta/Subjek Penelitian,

Wali,



Tasimo Mawar

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 1 / 04 / 2024

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan Dengan Peserta/Subjek Penelitian:

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

Peneliti



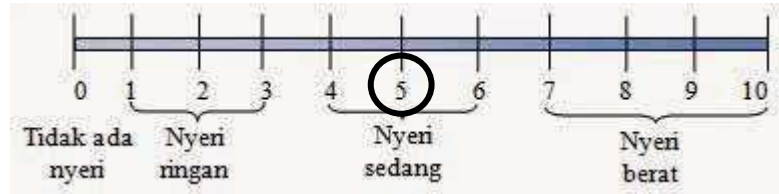
Dewa Ayu Vinatha Indrasuari
NIM.P07120121045

Tanggal: 1 April 2024

Lampiran 4

KUESIONER SKALA NYERI *NUMERIC RATING SCALE (NRS)*

Jika nyeri bisa dinilai dengan angka, di nomor berapa rasa nyeri yang anda rasakan?



- a. 0 : Tidak nyeri
- b. 1-3 : Nyeri ringan
- c. 4-6 : Nyeri sedang
- d. 7-10 : Nyeri berat

Tgl/Jam	Nama	Pengkajian Nyeri (PQRST)	
		P (Provocating & palliating)	Nyeri luka jahitan episiotomi perineum
		Q (Quality)	Nyeri terasa seperti ditusuk-tusuk
		R (Regio)	Nyeri terfokus pada luka jahitan episiotomi perineum
		S (Severity)	5 (1-10)
		T (Time)	Nyeri dirasakan hilang timbul

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN KOMPRES DINGIN

Pengertian	Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, peradangan, dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan dingin.
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sarung tangan bersih 2. Alat kompres dingin 3. Kain penutup kompres
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan : <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih b. Alat kompres dingin c. Kain penutup kompres 4. Menutup sampiran disekitar pasien 5. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah didapat (ice gel) 6. Periksa suhu alat kompres 15°C 7. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 8. Pasang sarung tangan bersih 9. Posisikan pasien pada posisi dorsal rekumben 10. Pilih lokasi kompres 11. Balut ice gel dengan kain dingin dengan kain tipis, lembut, dan bersih 12. Lakukan kompres dingin pada daerah yang sudah dipilih 13. Biarkan kompres selama 20 menit 14. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi 15. Rapiakan pasien dan alat-alat yang digunakan 16. Lepaskan sarung tangan 17. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 18. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respon pasien

Sumber: (PPNI, 2021)

Lampiran 6

DOKUMENTASI KEGIATAN



SURAT PERSETUJUAN IZIN STUDI PENDAHULUAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 20 3 1 /2023

17 Nopember 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

Di-

Tempat

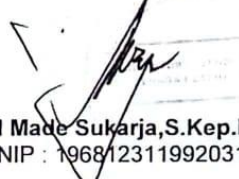
Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa an:

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Dewa Ayu Vinatha Indrasuari	P07120121045	<p>1. Data kasus ibu post partum dengan ketidaknyamanan pasca partum ruptur perineum dari tahun 2022-2023 di Puskesmas II Denpasar Barat</p> <p>Data kasus ibu post partum dengan ruptur perineum yang diberikan kompres es di Puskesmas II Denpasar Barat</p> <p>2. Data kasus ibu post partum dengan ketidaknyamanan pasca partum ruptur perineum dari tahun 2022-2023 di Puskesmas II Denpasar Utara</p> <p>Data kasus ibu post partum dengan ruptur perineum yang diberikan kompres es di Puskesmas II Denpasar Utara</p>

			<p>3. Data kasus ibu post partum dengan ketidaknyamanan pasca partum ruptur perineum dari tahun 2022-2023 di Puskesmas II Denpasar Timur</p> <p>Data kasus ibu post partum dengan ruptur perineum yang diberikan kompres es di Puskesmas II Denpasar Timur</p>
			<p>4. Data kasus ibu post partum dengan ketidaknyamanan pasca partum ruptur perineum dari tahun 2022-2023 di Puskesmas IV Denpasar Selatan</p> <p>Data kasus ibu post partum dengan ruptur perineum yang diberikan kompres es di Puskesmas IV Denpasar Selatan</p>

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas II Denpasar Barat Kota Denpasar
2. Kepala Puskesmas II Denpasar Utara Kota Denpasar
3. Kepala Puskesmas II Denpasar Timur Kota Denpasar
4. Kepala Puskesmas IV Denpasar Selatan Kota Denpasar
5. Arsip

SURAT BALASAN IZIN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.6.1 / 3703 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Pengambilan
Data Study Penelitian**

Denpasar, 20 Februari 2024

Kepada
Yth Kepala UPTD

1. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
2. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
3. Puskesmas III Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
4. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.03.03/F.XXXII.13/0079/2024 tanggal 10 Februari 2024, perihal mohon ijin pengambilan data study penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Dewa Ayu Vinatha Indrasuari
NIM : P07120121045

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Balai Sertifikasi Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE. Cetak dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang telah diarsipkan yang keabsahannya dapat diakses di alamat: https://surat.denpasarkota.go.id/files/tehrnds_surat_keluar_sign/te-002437-SRT-0220241_conv.pdf

SURAT IZIN PENELITIAN



பெங்களூர்
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
රජයේ සුවසිරිපාය
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
කළුතර
KECAMATAN DENPASAR BARAT



Jalan Gunung Sopotan Gang Puskesmas Nomor 3 Denpasar. Kode Pos 80119, Telepon (0361) 483343
email: pk.m.2.db@gmail.com, IG : Puskesmas2Denbar, Web : puskesmasdenbar2.denpasarikota.go.id, WA : 08977302002

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 497 / Puskesmas II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Lanawati. M. Kes**
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : **Dewa Ayu Vinatha Indrasuari**
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07120121045
Bidang / Judul : **" Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Episotomi Perineum Pada Ibu Post Partum Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Puskesmas II Denpasar Barat"**
Lokasi : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat (Puskesmas Pembantu Dauh Puri)
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : Maret- April 2024

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 1 April 2024
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(dr. Lanawati. M. Kes)
NIP. 19650918 199509 2 001

Tembusan :
1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

PERSETUJUAN ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0477 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Episiotomi Perineum Pada Ibu Post Partum Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Puskesmas II Denpasar Barat

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Dewa Ayu Vinatha Indrasuari

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 2 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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://tke.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN

Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120121045				
Nama Mahasiswa	DEWA AYU VINATHA INDRASUARI				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6				
<p>Skrripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi</p>					
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan judul proposal	Usulan judul belum diterima dan perlu diperbaiki sesuaikan dengan buku 3S (SDKI, SLKI, SIKI)	8 Jan 2024	✓
2	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan judul dan Bab I	Usulan judul diterima, sertakan data pada latar belakang dan perbaiki pada bagian tujuan khusus	10 Jan 2024	✓
3	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan judul dan Bab I	Judul diterima dan tambahkan materi mengenai ibu bersalin pada bagian latar belakang	12 Jan 2024	✓
4	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi Bab I dan bimbingan Bab II secara daring	Revisi Bab I diterima, pada Bab II tambahkan materi kompres es dalam mengurangi nyeri	15 Jan 2024	✓
5	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi Bab I dilakukan secara daring	Revisi Bab I diterima dan lanjut ke Bab II	17 Jan 2024	✓
6	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi Bab II dan bimbingan Bab III dilakukan secara daring	Revisi Bab II diterima, Bab III perhatikan penomoran dan perbaiki definisi operasional, serta etika studi kasus	19 Jan 2024	✓
7	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan bab II secara daring	Perhatikan penomoran pada perencanaan keperawatan	22 Jan 2024	✓
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi Bab III dilakukan secara daring	Perbaikan pada bagian langkah-langkah pelaksanaan dan daftar pustaka	24 Jan 2024	✓
9	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi Bab II dan pengajuan Bab III secara daring	Revisi bab II diterima, Bab III perbaiki definisi operasional dan perhatikan jarak agar tidak terlalu jauh	26 Jan 2024	✓
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi bab III dan pengajuan lampiran secara daring	Revisi bab III diterima, pada lampiran perbaiki jadwal kegiatan dan rencana anggaran biaya	29 Jan 2024	✓
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi Bab III dan pengajuan lampiran-lampiran yang dilakukan secara daring	Revisi Bab III diterima dan perbaiki ketukan pada setiap paragraf	31 Jan 2024	✓
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pembahasan ulang bab I-III	Perbaiki nama – nama dosen beserta gelarnya pada bagian kata pengantar	2 Feb 2024	✓
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan bab I-III lengkap dengan lampiran	Semua Bab telah di acc dan ditandatangani	6 Feb 2024	✓
14	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan bab I-III lengkap dengan lampiran	Semua bab telah di acc dan ditandatangani	7 Feb 2024	✓
15	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan bab IV	Perbaiki pembahasan dengan menambah teori, penelitian lain, dan opini	6 Mei 2024	✓
16	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan bab IV	Perbaiki hasil studi kasus dengan menambah ASKEP	7 Mei 2024	✓
17	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi bab IV	Revisi bab IV diterima, lanjutkan bab V	8 Mei 2024	✓
18	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Revisi bab IV	Revisi bab IV diterima, lanjutkan bab V	13 Mei 2024	✓
19	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan bab V	Revisi saran sesuai dengan keterbatasan pada bab IV	13 Mei 2024	✓
20	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan bab V	Revisi bab V, lanjut membuat abstrak dan ringkasan	14 Mei 2024	✓
21	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pengajuan abstrak dan ringkasan	Revisi saran diterima, revisi penulisan abstrak dan ringkasan	15 Mei 2024	✓
22	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan abstrak dan ringkasan	Revisi bab V diterima, revisi abstrak dan ringkasan	16 Mei 2024	✓
23	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Revisi abstrak dan ringkasan	Revisi diterima, lanjut menambah lampiran	17 Mei 2024	✓
24	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan KTI	Revisi lampiran	20 Mei 2024	✓
25	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan KTI lengkap dengan lampiran	Semua bab telah diacc dan ditandatangani	20 Mei 2024	✓
26	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan revisi dan KTI lengkap	Semua bab telah diacc dan ditandatangani	21 Mei 2024	✓

HASIL TURNITIN



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: **eka ardani**
Assignment title: **Laporan KTI**
Submission title: **IMPLEMENTASI KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI NY...**
File name: **KETIDAKNYAMANAN_PASCA_PARTUM_DI_PUSKESMAS_II_DEN...**
File size: **548.05K**
Page count: **62**
Word count: **10,393**
Character count: **66,059**
Submission date: **12-Jun-2024 12:05PM (UTC+0700)**
Submission ID: **2400904719**

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI NYERAI EPIDEMIOLOGI PERINEUM PADA IBI: POST PARTUM DENGAN KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT



Oleh
BENGAAL JENABASIRASARI
NIM. 19712011105

KEMENTERIAN KEMAHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024

IMPLEMENTASI KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI NYERI EPISIOTOMI PERINEUM PADA IBU POST PARTUM DENGAN KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT

ORIGINALITY REPORT

22% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	5% PUBLICATIONS	12% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	6%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
3	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	1%
4	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
5	stikeswch-malang.e-journal.id Internet Source	1%
6	repository.stikes-yogyakarta.ac.id Internet Source	1%
7	eprints.stikesbanyuwangi.ac.id Internet Source	1%
8	e-abdimas.unw.ac.id Internet Source	1%

Handwritten signature and date:
Auc
10/10/2020

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewa Ayu Vinatha Indrasuari
NIM : P07120121045
Program studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun akademik : 2023/2024
Alamat : Jln. Sugriwa No. 10 Tabanan, Bali
No Hp/Email : 0895355444394/ vmatha12@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Episiotomi Perineum Pada Ibu Post Partum Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Di Puskesmas II Denpasar Barat

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberi Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti 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.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Juni 2024
Yang membuat pernyataan



Dewa Ayu Vinatha Indrasuari

NIM. P07120121045

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Dewa Ayu Vinatha Indrasuari
NIM : P07120121045

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	21 Mei 2024		Bisma Ikh
2	Perpustakaan	16 Mei 2024		Dewa Krisjaya
3	Laboratorium	20 Mei 2024		Suardani
4	HMJ	16 Mei 2024		Pasa H
5	Keuangan	16 Mei 2024		I. A Suci B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20 Mei 2024		I. A kt Alit

Keterangan:

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

Denpasar, 21 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Suka Ja, S.Kep.Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020