

Lampiran 1 Kegiatan Penelitian

Kegiatan Penelitian Implementasi Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Teknik Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal

No	Kegiatan	Bulan																														
		Desember				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	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																															

Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian

Anggaran Biaya Penelitian Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Teknik Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal I

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 80.000.00
	Print Proposal BW	Rp. 50.000.00
	Print Berwarna	Rp. 15.000.00
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 50.000.00
	Kuota Internet	Rp. 250.000.00
	Jilid Proposal	Rp. 50.000.00
2	Tahap Pelaksanaan	
	Uji Izin Penelitian	Rp. 100.000.00
	Uji Etik	Rp. 100.000.00
3	Tahap Akhir	
	Laporan KTI	Rp. 75.000.00
	ATK KTI	Rp. 50.000.00
	Penggandaan KTI	Rp. 225.000.00
	Revisi KTI	Rp. 80.000.00
	Jilid KTI	Rp. 150.000.00
Total		Rp. 1.287.000.00

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Calon Responden
Di Puskesmas Abiansemal I

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Implementasi Pemberian Teknik Relaksasi Teknik Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal I”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan 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 partisipanya saya ucapkan terima kasih.

Badung, 9 April 2024
Peneliti



Komang Yurina Wirashanti
NIM. P07120121098

Lembar Persetujuan Responden

Judul Penelitian : Implementasi Implementasi Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal I
Peneliti : Komang Yurina Wirashanti
NIM : P07120121098
Pembimbing : 1. Dra I D.A.Ketut Surinati., S.Kep.,Ns M.Kes
2. Dr. DRS. I Dewa Made Ruspawan, S.KP.,M.Biomed

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian "**Implementasi Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal I**" yang dilakukan oleh Komang Yurina Wirashanti. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang tercantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Badung, 9 April.....2024

Responden



(.....MAPIA.....)

Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan

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

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami memina kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Implementasi Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal I
Peneliti Utama	Komang Yurina Wirashanti
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Abiansemal I
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Teknik Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Dengan Gangguan Rasa Nyaman Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja UPTD Abiansemal I

Atas kesediaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah digunakan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang telah diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa adanya sanksi. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan 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 silahkan menghubungi peneliti : Komang Yurina Wirashanti dengan nomor Handphone 083115389687

Badung, ... 9, ... April, ... 2024

Peserta/Subyek Penelitian



(.....
MADA.....)

Peneliti



Komang Yurina Wirashanti
NIM. P07120121098

Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Standar Operasional Prosedur	TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM
Pengertian	Relaksasi napas dalam merupakan teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan.
Tujuan	Untuk mengurangi ketidaknyamanan pada ibu hamil akibat gangguan rasa nyaman
Alat Dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. SOP Relaksasi Napas Dalam 2. Jam Tangan 3. Kursi dengan sandaran, <i>jika perlu</i> 4. Bantal
Indikasi	- Ibu hamil yang mengalami keluhan ketidaknyamanan nyeri punggung
Kontraindikasi	-
Pre Interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa catatan medis pasien 2. Mengidentifikasi keadaan pasien 3. Menyiapkan alat dan bahan yang digunakan 4. Mencuci tangan sebelum memulai tindakan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam terapeutik dengan berdiri di samping kanan klien dengan memberikan salam dengan sapaan dan perkenalan pada saat pertemuan pertama 2. Evaluasi validasi atau menanyakan nama serta tanggal lahir 3. Memberikan informed consent, menjelaskan tujuan, materi latihan, manfaat latihan, serta tindakan hal yang perlu dilakukan klien selama terapi relaksasi napas dalam, dan memberikan kesempatan kepada pasien atau keluarga untuk bertanya sebelum latihan dilakukan
Tahap Kerja	<p>Tahap Pelaksanaan:</p> <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. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 4. Tempatkan pasien ditempat yang tenang dan nyaman 5. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, <i>jika memungkinkan</i> 6. Berikan posisi yang nyaman (misal dengan duduk bersandar atau tidur) 7. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi rileksasi 8. Latih melakukan teknik napas dalam: <ol style="list-style-type: none"> a. Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh

	<ul style="list-style-type: none"> b. Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan c. Ajarkan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan d. Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik <p>9. Latih dan informasikan kepada pasien untuk menggunakan teknik relaksasi napas dalam sebanyak 5-10 kali atau sampai gangguan rasa nyaman berkurang atau hilang</p> <p>10. Setelah pasien merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri dan instruksikan pasien untuk mengulangi teknik napas dalam ini apabila ketidaknyamanan muncul kembali</p>
Tahap Terminasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan yang telah dilakukan 2. Berikan umpan balik positif kepada pasien 3. Kontrak waktu untuk rencana kunjungan selanjutnya 4. Akhiri latihan dengan baik 5. Merapikan alat-alat yang digunakan dengan bersih 6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. Mencatat hasil perawatan dalam buku laporan 2. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien

Sumber: (Tim Pokja Pedoman SPO DPP PPNI, 2021).

Lampiran 7 Lembar skala nyeri numeric pain rating scale



Keterangan:

0 = tidak nyeri

1-3 = nyeri ringan (*sedikit mengganggu aktivitas sehari-hari*)

4-6 = nyeri sedang (*gangguan nyata terhadap aktivitas sehari-hari*)

7-10 = nyeri berat (*tidak dapat melakukan aktivitas sehari-hari*)

Pengkajian Nyeri PQRST

P yaitu *provocating and palliating* : nyeri pada punggung bagian belakang saat melakukan aktivitas

Q yaitu *quality* : Nyeri seperti di tusuk-tusuk

R yaitu *regio* : nyeri punggung bawah

S yaitu *Severity* : skala nyeri 5 (1-10)

T yaitu *temporal and treatment* : nyeri yang dirasakan hilang timbul

PENGUMPULAN DATA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN DI PUSKESMAS ABIANSEMAL I

Tanggal Pengkajian : 9 April 2024

A. LEMBARAN OBSERVASI

1. Nama Ibu : Ny. M
2. Usia Ibu : 24 tahun
3. Kondisi Awal : nyeri punggung

No	KRITERIA HASIL	NILAI		
		Tujuan	Sebelum	Setelah
1	Rileks	Meningkat	4	5
2	Keluhan tidak nyaman	Menurun	4	5
3	Gelisah	Menurun	4	5
4	Keluhan sulit tidur	Menurun	4	5
5	Keluhan kedinginan	Menurun		
6	Keluhan kepanasan	Menurun		
7	Lelah	Menurun		
8	Merintih	Menurun		
9	Postur tubuh	Membaik	2	2
10	Pola eliminasi	Membaik		
11	Kewaspadaan	Membaik		

Lembar 9. Lembar surat pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

(UNIT 15 LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi – Badung, Tel. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351

Mangupura, 21 Desember 2023

Kepada

Nomor : 423.4/2560/Kesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Studi Pendahuluan

Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Abiansemal I
di –

t e m p a t

Berdasarkan Surat Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/2306/2023 tanggal 19 Desember 2023, Hal: Mohon Ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan, maka bersama ini diberikan Rekomendasi Studi Pendahuluan kepada:

Nama/NIM : Komang Yurina Wirashanti/P07120121098
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswi
Alamat KTP : Jl. Bantas I Lingkungan Bantas Kelod Desa Sibanggede, Kecamatan Abiansemal, Kabupaten Badung
Nama Kampus : Politeknik Kesehatan Denpasar
Alamat Kampus : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar, Telp. 0361-710448
Lokasi : UPTD Puskesmas Abiansemal I
Peserta : 1 (satu) orang
Tujuan : Pembuatan Tugas Akhir
Lama Kegiatan : 25 s/d 29 Desember 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Studi Pendahuluan agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Studi Pendahuluan agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah atau Unit Organisasi setempat.
3. Selesai mengadakan Studi Pendahuluan agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung dan menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Studi Pendahuluan tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik).
4. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan kegiatannya dihentikan.

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

Tembusan disampaikan kepada:

1. Dandim 1611/Badung di Denpasar.
2. Kapolres Badung di Mangupura.
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung di Mangupura.
4. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar di Denpasar.
5. Yang Bersangkutan.



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/7383875a3d0fb6a615dabefabce1b03a>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lembar 10. Lembar etik penelitian



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/ 0440 /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 Pemberian Senam Hamil Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Gangguan Rasa Nyaman Di Puskesmas Abiansemal I

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

Komang Yurina Wirashanti

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, 29 April 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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lembar 11. Lembar surat izin penelitian dari penanaman modal



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmpspbabungkab@gmail.com
Website : <http://dpmpspbabungkab.go.id>

Nomor : 929/SKP/DPMPSTP/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Abiansemal I
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 240322090710, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : KOMANG YURINA WIRASHANTI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : JALAN BANTAS I, LINGKUNGAN BANTAS KELOD, DESA SIBANG GEDE, KECAMATAN ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NOMOR 33A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : IMPLEMENTASI PEMBERIAN SENAM HAMIL PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL I
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian : 4 MARET 2024 s/d 30 APRIL 2024

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 26 MARET 2024

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

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



ID:240322090710



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

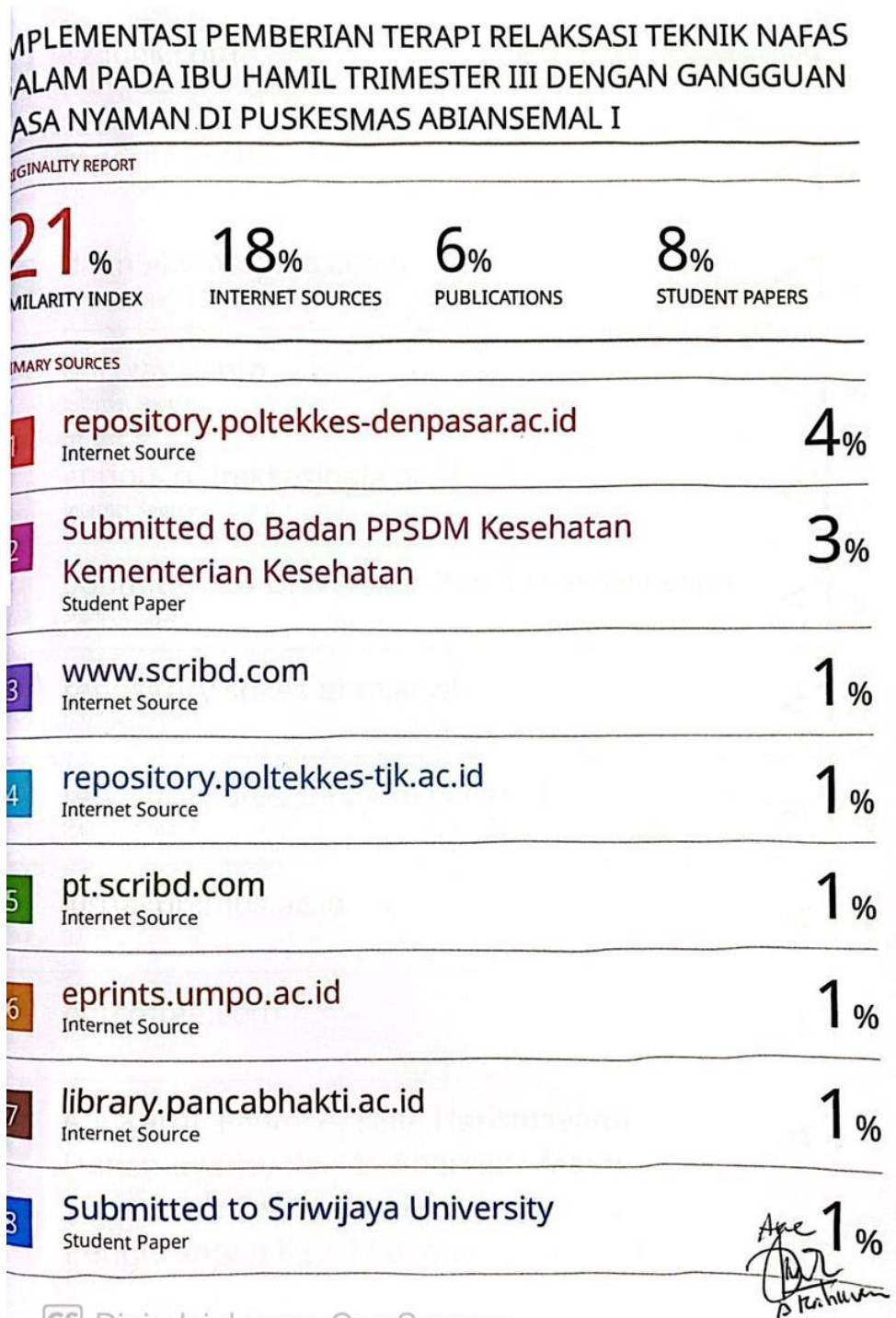
Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN





Lembar 13. Lembar dokumentasi pemberian terapi relaksasi





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 : Komang Yurina Wirashanti
NIM : P07120121098

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	14 Mei 2024		Rai Sukerni
2	Perpustakaan	14 Mei 2024		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	14 Mei 2024		Suardani
4	HMJ	14 Mei 2024		Parak
5	Keuangan	14 Mei 2024		I.A Suabdi .13
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2024		I.A kt Alit

Keterangan :

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

Denpasar, 14 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lembar 15. Lembar bimbingan

N I M	P07120121098
Nama Mahasiswa	Komang yurina wirashanti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengajukan usulan judul proposal	mencari masalah terlebih dahulu untuk mendapatkan judul	8 Jan 2024	✓
2	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengajukan usulan judul dan bab 1	usulan judul diterima, pada latar belakang kurang data prevelensi	10 Jan 2024	✓
3	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengajukan revisi bab 1 dan menyerahkan bab 2	bab 1 diterima, menambahkan sumber yang lebih lengkap dan jelas pada bab 2 dan lanjut bab 3	11 Jan 2024	✓
4	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengajukan revisi bab 2 dan mengumpulkan bab 3	bentukan bab 3 dianjurkan sesuai dengan modul/pedoman pembuatan KTI	5 Feb 2024	✓
5	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengumpulkan revisian bab 2 dan revisian bab 3	bab 2 diterima dan merivisi bab 3, lanjut menambahkan lampiran	7 Feb 2024	✓
6	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengumpulkan revisi bab 3 dan mengumpulkan lampiran	merevisi bab 3 pada bagian definisi operasional dan revisi lampiran	12 Feb 2024	✓
7	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengumpulkan revisi bab 3 dan revisi lampiran	lampiran diterima dan kembali merevisi bab 3	13 Feb 2024	✓
8	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	mengumpulkan proposal dan revisi bab 3	proposal diterima	15 Feb 2024	✓
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan bab 1 dan bab 2	revisi pada bagian margin dan tata tulisan serta menambahkan data yang kurang	10 Jan 2024	✓
10	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	mengumpulkan revisi bab 1 dan bab 2	revisi diterima lanjut bab 3	11 Jan 2024	✓
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	mengumpulkan bab 3	revisi dibagian tabel dan daftar pustaka serta lanjut membuat lampiran	5 Feb 2024	✓
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	mengumpulkan revisi bab 3 serta lampiran	revisi pada bagian spasi dan bagian lampiran	7 Feb 2024	✓
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	mengumpulkan revisian bab 3 serta revisian lampiran	bab 3 diterima dan sedikit revisi pada bagian lampiran	13 Feb 2024	✓
14	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	mengumpulkan proposal lengkap	proposal di terima	15 Feb 2024	✓
15	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 4	revisi pada bagian pembahasan	26 Apr 2024	✓
16	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan revisi bab 4	revisi pada penulisan	29 Apr 2024	✓
17	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 4 dan bab 5	revisi pada saran	30 Apr 2024	✓
18	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan revisi bab 5	lanjut ke abstrak dan lampiran	6 Mei 2024	✓
19	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan abstrak	revisi penulisan	7 Mei 2024	✓
20	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan bab4	revisi penulisan	26 Apr 2024	✓
20	196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes.	bimbingan lampiran	acc ujian	8 Mei 2024	✓
21	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan revisi bab 4	lanjut bab 5	29 Apr 2024	✓
22	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan bab 5	revisi penulisan, lanjut abstrak	30 Apr 2024	✓
23	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan abstrak	lanjut lampiran	6 Mei 2024	✓
24	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan lampiran	revisi penulisan	7 Mei 2024	✓
25	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	bimbingan KTI	ACC ujian	8 Mei 2024	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Komang Yurina Wirashanti
NIM : P07120121098
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Bantas Kelod, Desa Sibanggede
No HP/Email : 083115389687 / wirashantiyurina@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Pemberian Terapi Relaksasi Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan
Gangguan Rasa Nyaman Di Puskesmas Abiansemal I.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan 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 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, 21 Mei 2024

Yang menyatakan



Komang Yurina Wirashanti

NIM. P07120121098