

**FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN
IMPLEMENTASI PEMIJATAN PAYUDARA
PADA IBU POST PARTUM NORMAL
DENGAN KETIDAKNYAMANAN
PASCAPARTUM**

Tanggal pengkajian :

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS PASIEN

Nama :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Status perkawinan :
Agama :
Suku :
No. CM :
Tanggal Mrs :
Alamat :
Nama suami :
Umur :
Suku :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :

B. ALASAN DIRAWAT

C. RIWAYAT MASUK RUMAH SAKIT

D. RIWAYAT OBSTETRI DAN GINEKOLOGI

E. RIWAYAT KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS YANG LALU

Anak ke		Kehamilan		Persalinan			Komplikasi nifas			Anak		
No	Th	Umur kehamilan	Penyulit	Jenis	Penolong	Penyulit	Laserasi	Infeksi	Perdarahan	Jenis kelamin	BB	PB

F. RIWAYAT PERSALINAN SEKARANG

G. RIWAYAT KELUARGA BERENCANA

H. POLA KEBUTUHAN SEHARI-HARI

I. PEMERIKSAAN FISIK

J. DATA PENUNJANG

II. ANALISA DATA

Data	Etiologi	Masalah

III. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

IV. RENCANA KEPERAWATAN

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan

V. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/ Jam	Implementasi	Respon	Paraf

VI. EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/ Jam	No Dx	Evaluasi Hasil	Paraf

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

**JADWAL KEGIATAN KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI PEMIJATAN PAYUDARA PADA IBU POST
PARTUM DENGAN KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM
DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2024**

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																								■

Lampiran 3 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
IMPLEMENTASI PEMIJATAN PAYUDARA PADA IBU POST PARTUM
DENGAN KETIDAKNYAMANAN PASCA PARTUM
DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2024**

Adapun rancangan anggaran dalam penelitian ini, sebagai berikut:

Tahap Persiapan				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1.	Print Proposal	500 lembar	Rp. 500/lembar	Rp. 250.000,00
2.	Map	6 pcs	Rp. 1.000,00	Rp. 6.000,00
3.	Materai	3 pcs	Rp. 12.000,00	Rp. 36.000,00
4.	ATK untuk proposal	1 set	Rp. 50.000,00	Rp. 50.000,00

Tahap Pelaksanaan				
No	Jenis anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1.	Biaya etik penelitian	-	-	-
2.	Transportasi	-	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
3.	Print lembar persetujuan	6 lembar	Rp. 500/lembar	Rp. 3000,00
4.	Biaya tidak terduga	-	Rp.100.000,00	Rp. 100.000,00

Tahap akhir				
No	Jenis anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1.	Penyusunan laporan	-	Rp. 100.000,00	Rp.100.000,00
2.	Pengadaan laporan	-	Rp. 300.000,00	Rp. 300.000,00
3.	Jilid laporan	-	Rp. 150.000,00	Rp. 150.000,00
4.	Biaya tidak terduga	-	Rp.100.000,00	Rp. 100.000,00
Total Biaya Keseluruhan				Rp. 1.195.000,00

Lampiran 4 Surat Persetujuan Menjadi Subyek

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK
PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Robiyatul Sardiyah

Tempat/tanggal lahir :

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Alamat : Jl Diponegoro 93 & no 21 c, Pedungan, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Nengah Bintang Juliana Dewi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan berjudul, "Implementasi Perawatan Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Pembengkakan Payudara". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman serta semua akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Maret 2024



(Robiyatul Sardiyah)

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Subyek Penelitian

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Kepada

Yth. Saudara Calon Subyek Penelitian

Di-

Puskesmas IV Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Implementasi Perawatan Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Pembengkakan Payudara”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaanya saudara untuk menjadi subyek penelitian yang merupakan sumber informasi dan sampel bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaanya.

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

Denpasar, April 2024

Peneliti



Ni Nengah Bintang Juliana Dewi
NIM.P07120121108

Lampiran 6 Surat Informed Consent

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

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

Judul : Implementasi Pemijatan Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum
Peneliti Utama : Ni Nengah Bintang Juliana Dewi
Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian : Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan : Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan asuhan keperawatan Pemijatan payudara untuk mengatasi ketidaknyamanan pasca partum pada pasien post partum normal di Puskesmas IV Denpasar Selatan. Jumlah peserta sebanyak 1 subyek. Penelitian ini memiliki syarat yaitu Pasien post partum normal yang mengalami masalah bendungan payudara dan dalam keadaan sadar, bersedia menjadi subjek penelitian dan menandatangani informed consent saat pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan. Penelitian ini memberikan perlakuan kepada peserta yaitu penerapan teknik perawatan payudara dengan standar operasional prosedur (SOP)

Atas ketersediaan Ibu berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian berupa parcel. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini 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 ini

kapan saja tanpa ada sanksi. 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 diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian ini 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 hubungi peneliti: Ni Nengah Bintang Juliana Dewi **nomor HP: 085829130652**.

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

kapan saja tanpa ada sanksi. 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 diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian ini 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 hubungi peneliti: Ni Nengah Bintang Juliana Dewi nomor IIP: 085829130652.

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

Denpasar, 21 Maret 2024

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti,



(Robiyatul Sariyah)



(Ni Nengah Bintang Juliana Dewi)

Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan

Senin, 22 April 2024



Selasa, 23 April 2024



Rabu, 24 April 2024



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PEMIJATAN PAYUDARA
PASIEN *POST PARTUM NORMAL***

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMIJATAN PAYUDARA
PASIEN *POST PARTUM NORMAL***

1. Pengertian	Perawatan yang dilakukan pada ibu nifas untuk memperlancar pengeluaran ASI dan menghindari kesulitan dalam menyusui.
2. Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memelihara kebersihan payudara 2. Agar ASI lancar 3. Agar payudara tidak bengkak 4. Mencegah terjadinya peningkatan suhu tubuh 5. Meningkatkan rasa nyaman ibu 6. Memperbanyak produksi ASI
3. Indikasi	Pasien post partum normal dengan ketidaknyamanan pasca partum
4. Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2 buah waslap/handuk kecil 2. 2 buah handuk 3. 2 buah kom besar yang berisikan air hangat dan air dingin 4. Kapas secukupnya 5. Minyak kelapa/baby oil
5. Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam, panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan Tindakan yang akan dilakukan kepada pasien/keluarga 3. Jelaskan tujuan Tindakan kepada pasien/keluarga 4. Minta persetujuan pasien 5. Jaga privasi pasien
6. Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap pra interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Menyiapkan SOP Perawatan Payudara yang akan digunakan b. Melihat data atau Riwayat

	<p>pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> c. Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan oleh perawat d. Mengkaji kesiapan ibu untuk melakukan perawatan payudara e. Mencuci tangan <p>2. Tahap orientasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam dan memperkenalkan diri b. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu c. Menjelaskan tujuan dan prosedur d. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien <p>3. Tahap kerja</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menyapa klien dengan ramah b. Memposisikan pasien dengan baik c. Klien diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan d. Menutup ruangan/menjaga privasi klien e. Melakukan informed consent f. Mencuci tangan secara efektif dengan 6 langkah g. Klien duduk, pakaian bagian atas dan BH dilepaskan h. Tempelkan kapas yang sudah diberi minyak kelapa atau baby oil selama 5 menit, kemudian putting susu dibersihkan. i. Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara dan mulai teknik massage/pengurutan.
--	---

	<p>j. Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping lalu kearah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri, telapak tangan kanan kearah sisi kanan.</p> <p>k. Pengurutan diteruskan kebawah, kesamping selanjutnya melintang. Lalu telapak tangan mengurut ke depan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara. Ulangi Gerakan 20-30 kali.</p> <p>l. Gerakan pertama : Kedua tangan disimpan di bagian tengah atau antara payudara. Gerakan tangan kearah atas pusat kesamping, kebawah kemudian payudara diangkat sedikit dan dilepaskan. Lakukan 20-30 kali.</p> <p>m. Gerakan kedua : satu tangan menahan payudara dari bawah, tangan yang lain mengurut payudara dengan pinggir tangan dari arah pangkal ke puting susu. Dilakukan 20-30 kali pada kedua payudara secara bergantian.</p> <p>n. Gerakan ketiga : satu tangan menahan payudara di bagian bawah, tangan yang lain mengurut dengan bahu, jari tangan mengepal. Dilakukan 20-30 kali pada kedua payudara secara bergantian.</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> o. Selesai pengurutan payudara dikompres dengan air hangat dan dingin berganti selama kurang lebih 5 menit lalu keringkan payudara dengan handuk bersih, kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang. p. Bersihkan payudara terutama bekas minyak q. Mendokumentasikan hasil tindakan
7. Evaluasi dan tindak lanjut	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi Tindakan 2. Menganjurkan pasien untuk melakukan kembali latihan dengan pengawasan keluarga 3. Salam terapeutik 4. Mencuci tangan
8. Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumentasi : nama pasien, tanggal dan jam perekaman dan respon keluarga 2. Paraf dan nama jelas dicantumkan pada catatan pasien

Sumber : (RSUD 2018)

SURAT 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/ /2023

23, November 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.	Ni Nengah Bintang Juliana Dewi	P07120121108	Data kasus ibu post partum dengan menyusui tidak efektif Data kasus ibu post partum dengan pembengkakan payudara

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 IV Denpasar Selatan Kota Denpasar
3. Arsip

Lampiran 10 Surat Balasan Studi Pndahuluan

**SURAT BALASAN
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 : 070 / 14944 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Pengambilan
Data Study Pendahuluan**

Denpasar, 14 Desember 2023
Kepada
Yth Kepala UPTD
1. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec.
Denpasar Barat
2. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec.
Denpasar Selatan

Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Denpasar Nomor : KH .03.03/F.XXXII.13/2070/2023 tanggal 23 November 2023, perihal mohon ijin pengambilan data study pendahuluan dalam rangka Tugas Akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Nengah Bintang Juliana Dewi
NIM : P07120121108

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 Poltekes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/te/nde_surat_keluar_sign/te-001651-SRT-1220231_conv.pdf

Lampiran 11 Persetujuan Etik/ Ethical Approval



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/ 0524 /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 Perawatan Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Pembengkakan Payudara Di Puskesmas IV Denpasar Selatan

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

Ni Nengah Bintang Juliana Dewi

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, 8 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://tte.kominfo.go.id/verifyPDE>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0524 /2024
Tanggal : 8 Mei 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak Lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Nengah Bintang Juliana Dewi	Implementasi Perawatan Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum Akibat Pembengkakan Payudara Di Puskesmas IV Denpasar Selatan	Penelitian dapat dilanjutkan	Perhatikan tata tulis

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Lampiran 12 Bukti Validasi Bimbingan

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN

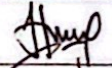
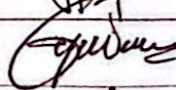




Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120121108				
Nama Mahasiswa	Ni Nengah Bintang Juliana Dewi				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6				

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan mengenai judul proposal	Usulan judul belum diterima masih terdapat perbaikan dan harus di sesuaikan dengan pedoman buku 3s (SDKI, SLKI, SIKI)	8 Jan 2024	✓
2	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan mengenai judul proposal	Usulan judul di revisi dan terdapat perbaikan yang disesuaikan dengan buku 3 s	8 Jan 2024	✓
3	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan judul KTI dan BAB 1	Usulan judul diterima, BAB 1 masih perlu perbaikan pada tujuan dan tata cara penulisan	10 Jan 2024	✓
4	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan revisi judul KTI dan BAB 1	Membahas ke sesuaian isi BAB 1 dengan judul KTI	10 Jan 2024	✓
5	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan revisi BAB 1 dan bimbingan BAB 2 secara online	Revisi BAB 1 diterima, membahas ke sesuaian isi pada BAB 2 di bagian pengkajian kebutuhan dasar	15 Jan 2024	✓
6	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB 1 dan mengajukan BAB 2 secara online	Perbaikan pada penomoran dan spasi pada BAB 2	15 Jan 2024	✓
7	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan revisi BAB 2 serta mengajukan BAB secara online melalui whatsapp	Membahas revisi BAB 2 dan sudah diterima, pada BAB 3 masih ada perbaikan mengenai definisi operasional	5 Feb 2024	✓
8	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB 2 dan pengajuan BAB 3	Perbaikan pada spasi, tanda baca dan arahan mengenai pembuatan Daftar Pustaka	7 Feb 2024	✓
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan revisi BAB 3	Revisi BAB 3 sudah diterima namun masih ada perbaikan pada penulisan tabel dan spasi antar kalimat	6 Feb 2024	✓
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan revisi BAB 3	Revisi pada BAB 3 yaitu mengenai nama dosen di kata pengantar, jarak spasi dan penomoran pada rencana keperawatan	12 Feb 2024	✓
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Pembahasan ulang mengenai semua BAB dan mengajukan revisi BAB 3	Revisi BAB 3 sudah diterima, pembahasan mengenai semua BAB selesai.	12 Feb 2024	✓
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB 3 dan pembahasan semua BAB	BAB 3 telah terima dan diminta melengkapi lampiran	13 Feb 2024	✓
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Mengajukan semua BAB lengkap dengan lampiran	Semua BAB telah di acc dan di tandatangani	13 Feb 2024	✓
14	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Mengajukan BAB 3 lengkap dengan lampiran	Semua BAB telah dia acc	14 Feb 2024	✓

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

Nama Mahasiswa : Ni Nengah Bintang Juliana Dewi

NIM : P07120121108

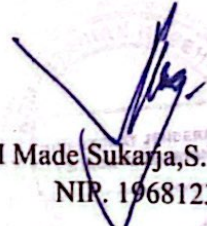
NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	15-05-2024		Rai Sukarni
2	Perpustakaan	15-05-2024		Acah Triwijaya
3	Laboratorium	15-05-2024		Suardani
4	HMJ	15-05-2024		Pasuk
5	Keuangan	15-05-2024		I. A. Suber
6	Administrasi umum/ perlengkapan	15-05-2024		Hyam Supira

Keterangan :

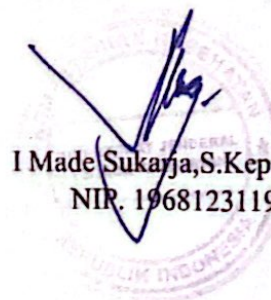
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 14 Mei 2024

Ketua Jurusan Keperawatan,



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





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: **Made Nindya Candra Dewi Nanda Saputra**
Assignment title: **Identifikasi Bakteri Salmonella sp. pada Lawar Plek di Kecam...**
Submission title: **Implementasi Pijat Payudara Pada Ibu Post Partum Normal ...**
File name: **REVISIAN_ITANG_UNTUK_KTI_REVISI_21_5_24_1_1.docx**
File size: **710.97K**
Page count: **53**
Word count: **7,986**
Character count: **50,605**
Submission date: **25-Jun-2024 09:18AM (UTC+0700)**
Submission ID: **2408201066**

KARYA TULIS BAHASA
IMPLEMENTASI PEMERIKSAAN PAYUDARA PADA IBU POST
PARTUM NORMAL DENGAN KETIDAKNYAMANAN
PASCAPARTUM DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN



OLEH :

NINENG BINTANG JULIANA DEWI
NIM : 197120121108

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

Implementasi Pijat Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan Ketidaknyamanan Pasca Partum

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

23%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan 16%
Student Paper

2 repository.poltekkes-denpasar.ac.id 4%
Internet Source

3 repository.poltekkes-kaltim.ac.id 1%
Internet Source

4 perawat.org 1%
Internet Source

5 repository.poltekkes-kdi.ac.id 1%
Internet Source

6 anyflip.com 1%
Internet Source

7 repository.unimugo.ac.id 1%
Internet Source

8 archive.org 1%
Internet Source

repository.stikesmukla.ac.id

1%
A Rahuman

9	Internet Source	<1 %
10	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1 %
11	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
12	staidagresik.ac.id Internet Source	<1 %
13	Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper	<1 %
14	core.ac.uk Internet Source	<1 %
15	www.dokumenakreditasipuskesmasfktp.com Internet Source	<1 %
16	amertamedia.co.id Internet Source	<1 %
17	e-perpus.unud.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.ucb.ac.id Internet Source	<1 %
19	warungbidan.blogspot.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography On

Lampiran 14 Surat Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nengah Bintang Juliana Dewi
NIM : P07120121108
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Wongaya Kaja, Desa Wongaya Gede, Kec.
Penebel, Kab. Tabanan
No HP/Email : 085829130652 / bintangjulianadew24@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Pemijatan Payudara Pada Ibu Post Partum Normal Dengan
Ketidaknyamanan Pasca Partum..

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, 03 Juni 2024

Yang menyatakan



Ni Nengah Bintang Juliana Dewi

NIM. P07120121108