

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN *POST*
***SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA**
TAHUN 2024

No	Kegiatan	Bulan																			
		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.	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. Realisasi Anggaran Biaya

**RANCANGAN ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI UNTUK
PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN *POST SECTIO*
CAESAREA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG MARGAPATI RSD
MANGUSADA
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	-	Rp. 500.000,00	Rp.500.000,00
2.	Transportasi	-	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
3.	Print lembar persetujuan	6 lembar	Rp. 500/lembar	Rp. 3000,00

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. 1.595.000,00

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Penelitian

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK
PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S

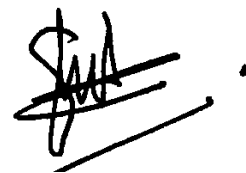
Tempat/tanggal lahir : 2 Mei 2004

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jln. Suri Permai No II Br. Lima Buluh Cangg

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ida Ayu Putri Ramaswari mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan berjudul, “Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Margapati Rsd Mangusada”. 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, 2 April 2024



(Ny. S)

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Subyek Penelitian

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Kepada

Yth. Saudara Calon Subjek Penelitian

Di-

Ruang Margapati, RSD Mangusada

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut di Ruang Margapati RSD Mangusada”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi subjek penelitian yang merupakan sumber informasi dan sampel bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 2 April 2024

Peneliti



Ida Ayu Putri Ramaswari
NIM.P07120121013

Lampiran 5. Persetujuan Penjelasan Sebagai Subyek Penelitian

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 Keperawatan Mobilisasi Dini Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut di Ruang Margapati RSD Mangusada
Peneliti Utama	Ida Ayu Putri Ramaswari
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Margapati RSD Mangusada
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan asuhan keperawatan mobilisasi dini untuk menurunkan intensitas nyeri pada pasien post sectio caesarea di ruang margapati RSD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak 1 subyek. Penelitian ini memiliki syarat yaitu Pasien post sectio caesarea, setelah 6 jam melakukan prosedur pembedahan 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 mobilisasi dini 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.

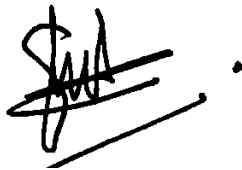
Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai *peserta Penelitian/~~wali~~' setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani 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: Ida Ayu Putri Ramaswari **nomor HP: 082145539305**

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~~.**

Peserta/Subyek Penelitian,



(Ny. S)

Tanggal: Selasa 02 April 2024

Badung, 2 April 2024
Peneliti



Ida Ayu Putri Ramaswari
NIM.P07120121013

Lampiran 6. SOP Mobilisasi Dini Post Sectio Caesarea

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINI
PASIEN *POST SECTIO CAESAREA***

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINI PASIEN <i>POST SECTIO CAESAREA</i>		
1.	Pengertian	Mobilisasi dini post sectio caesarea adalah suatu pergerakan, posisi atau adanya kegiatan yang dilakukan ibu setelah beberapa jam melahirkan dengan persalinan sectio caesarea.
2.	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempercepat penyembuhan luka 2. Sebagai media distraksi rasa nyeri yang dirasakan pada ibu 3. Mampu memenuhi kebutuhan personal hygiene ibu dan bayi 4. Mencegah terjadinya thrombosis dan tomoemboli 5. Mengurangi lama rawat di Rumah sakit
3.	Indikasi	Pasien dengan post sectio caesarea
4.	Persiapan Alat	Tidak ada
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"> 2) Tahap pra interaksi <ol style="list-style-type: none"> a Menyiapkan SOP mobilisasi dini yang akan digunakan

		<ul style="list-style-type: none"> b Melihat data atau Riwayat pasien sectio caesarea pasien c Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan oleh perawat d Mengkaji kesiapan ibu untuk melakukan mobilisasi dini e Mencuci tangan <p>3) 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>4) Tahap kerja</p> <p>Pada hari ke-0, 6 jam pertama post sectio caesarea</p> <ul style="list-style-type: none"> 8) Menjaga privasi pasien 9) Mengatur posisi nyaman mungkin dan berikan lingkungan yang tenang 10) Anjurkan pasien distraksi relaksasi nafas dalam dengan Tarik nafas perlahan-lahan lewat hidung selama 4 detik, lalu tahan selama 2 detik, kemudian keluarkan lewat mulut sambil mengencangkan dinding perut selama 4 detik, ulangi selama 1 menit 11) Latihan gerakan tangan, lakukan gerakan abduksi dan adduksi pada
--	--	---

		<p>jari tangan, lengan dan siku selama satu menit</p> <p>12) Tetap dalam posisi berbaring, kedua lengan diluruskan diatas kepala dan telapak tangan menghadap keatas</p> <p>13) Lakukan gerakan menarik keatas secara bergantian sebanyak 5-10 kali</p> <p>14) Latihan gerak kaki yaitu dengan menggerakkan abduksi dan adduksi, rotasi pada seluruh bagian kaki</p> <p>Pada 10 jam setelah post sectio caesarea</p> <p>3) Latihan miring kanan dan kiri</p> <p>4) Latihan dilakukan dengan miring kesalah satu bagian terlebih dahulu, bagian lutut fleksi keduanya selama setengah menit, turunkan salah satu kaki, anjurkan ibu berpegangan pada pelindung tempat tidur dengan menarik badan ke arah berlawanan kaki yang ditekuk. Tahan selama 30 menit dan lakukan hal yang sama ke sisi yang lain.</p> <p>Pada 24 jam setelah post sectio caesarea</p> <p>4) Setelah up cateter</p> <p>5) Posisikan semi fowler 30-40⁰ secara perlahan selama 1-2 jam sambil mengobservasi nadi, jika mengeluh pusing turunkan tempat tidur secara perlahan</p>
--	--	--

		<p>6) Bila tidak ada keluhan selama waktu yang ditentukan ubah posisi pasien sampai posisi duduk</p> <p>Dari rentang 24 - 48 jam post sectio caesarea</p> <p>e. Lakukan latihan duduk secara mandiri jika tidak pusing, perlahan kaki diturunkan pada hari 1 post sectio caesarea. Pasien duduk dan menurunkan kaki kearah lantai</p> <p>f. Jika pasien merasa kuat dibolehkan berdiri secara mandiri, atau dengan posisi dipapah dengan kedua tangan pegangan pada perawatan atau keluarga, jika pasien tidak pusing dianjurkan untuk latihan berjalan disekitar tempat tidur.</p>
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 pasien 2. Paraf dan nama jelas dicantumkan pada catatan pasien (Khimayasari & Mualifah, 2023)

Sumber: Khimayasari, Ika Nor, and Laily Mualifah.(2023)

Lampiran 7. Lembar Observasi Pengukuran Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

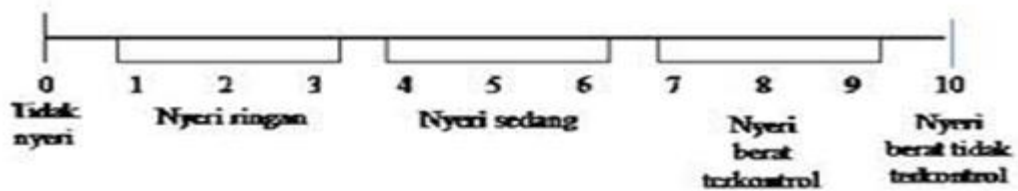
Nama Subjek :

Umur :

Alamat :

Partus :

Numerical Rating Scale (NRS)



Petunjuk : Skala nyeri berupa garis lurus yang panjangnya 10 cm yang diberikan angka di setiap 1 cmnya, skala 0 (tidak nyeri), 1-3 (nyeri ringan), 4-6 (nyeri sedang), 7-9 (nyeri berat terkontrol), 10 (nyeri berat tidak terkontrol).

Tabel Pengukuran Skala Nyeri

Pertemuan ke	Sebelum intervensi	Sesudah intervensi
	Skala nyeri	
1.		
2.		
3		
4		

Lampiran 8 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.13/1966-1/2023

7 November 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Direktur RSD Mangusada Badung

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 kami atas nama:

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ida Ayu Putri Ramaswari	P07120121013	Data Pasien melakukan tindakan sectio caesarea Tahun terakhir dan tahun sekarang Jumlah kematian ibu melahirkan dengan normal atau SC Kasus pendarahan setelah post SC Tindakan apa yang di implementasikan kepada pasien post sectio caesarea

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

NIP : 196812311992031020

tembusan :

1. Kepala komkordik RSD Mangusada
2. arsip

Lampiran 9. Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung Bali (80351)
Telp. (0361) 9006912-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



Nomor : 050/ 11080 /RSDM/2023

Mangupura, 13 Nopember 2023

Sifat : Biasa

Kepada :

Lamp : -

Yth. Ka. Jurusan
(POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR)
di -

Perihal : Studi Pendahuluan

Tempat

Dengan hormat,

Menunjuk Surat Saudara Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1966.1/2023, tanggal 7 Nopember 2023 perihal tersebut diatas, bahwa pada prinsipnya kami dapat mengijinkan Mahasiswa Politeknik Kesehatan Denpasar.

Nama : Ida Ayu Putri Ramaswari.

NIM : P07120121013.

Judul : Jumlah Kematian Ibu Melahirkan dengan Normal atau SC, Kasus Perdarahan setelah Post SC dan Tindakan yang di Implementasikan kepada Pasien Post section Caesarea di RSD Mangusada, Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk pengambilan data / Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Jasa Sarana : Rp. 84.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 56.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik, kami ucapkan terima kasih

Direktur
Rumah Sakit Daerah Mangusada
Kabupaten Badung



dr. I Wayan Darta
Pembina Tk. I

NIP. 196712222 199903 1 006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.

Lampiran 10. Bukti Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120121013				
Nama Mahasiswa	Ida Ayu Putri Ramaswari				
Info Akademik	Fakultas	Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program			
	Semester	Diploma Tiga 6			

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Konsep penyusunan KTI	Mencari masalah/topik kasus yang akan diteliti	8 Jan 2024	✓
2	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	mengajukan Judul proposal bab 2	judul diterima, revisi BAB 1	10 Jan 2024	✓
3	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Pengumpulan revisi BAB 1	Revisi BAB 1, mencari sumber jurnal terbaru	15 Jan 2024	✓
4	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan judul dan BAB 1	Revisi BAB 1	16 Jan 2024	✓
5	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Pengajuan revisi BAB 1	Revisi BAB 1, lanjut menyusun BAB 2	17 Jan 2024	✓
5	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan Revisi BAB 1	Revisi BAB 1, lanjut menyusun BAB 2	19 Jan 2024	✓
6	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan revisi BAB 2	Revisi BAB 2, lanjut menyusun BAB 3	30 Jan 2024	✓
6	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Pengajuan revisi BAB 1 dan Pengajuan BAB 2	Revisi BAB 2	23 Jan 2024	✓
7	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Pengajuan Revisi BAB 2	Revisi BAB 2, lanjut menyusun BAB 3	25 Jan 2024	✓
7	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan revisi BAB 2	Revisi BAB 2, lanjut menyusun BAB 3	1 Feb 2024	✓
8	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	mengajukan revisi BAB 3	Revisi BAB 3, lanjut menyusun lampiran proposal	6 Feb 2024	✓
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan BAB 3	Revisi BAB 3, lanjutkan menambahkan lampiran	5 Feb 2024	✓
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Pengajuan proposal lengkap	ACC proposal lengkap	13 Feb 2024	✓
9	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan revisi BAB 3 dan lampiran	Revisi BAB 3 dan lampiran	12 Feb 2024	✓
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan Proposal lengkap	ACC proposal lengkap	13 Feb 2024	✓
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	mengajukan BAB 4	perbaikan sesuai koreksi	6 Mei 2024	✓
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan BAB 4	Revisi BAB 4 perbaikan sesuai koreksi	8 Mei 2024	✓
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan revisi BAB 4	Revisi dan perbaikan sesuai koreksi	7 Mei 2024	✓
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan revisi BAB 4	revisi, lanjut menyusun BAB 5	10 Mei 2024	✓
13	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan Revisian BAB 4	Revisi BAB 4, Lanjut BAB 5	13 Mei 2024	✓
14	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan BAB 5	revisi BAB 5, lanjut menyusun abstrak dan ringkasan	14 Mei 2024	✓
14	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan BAB 5	Revisi BAB 5, Lanjut membuat abstrak dan ringkasan	13 Mei 2024	✓
15	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan Abtrak dan Ringkasan	Revisi abstrak dan ringkasan	14 Mei 2024	✓
15	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	mengajukan abstrak dan ringkasan	revisi abstrak dan ringkasan, lanjut menambahkan lampiran	15 Mei 2024	✓
16	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan KTI lengkap	revisi lampiran	16 Mei 2024	✓
16	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan revisian abstrak dan ringkasan	lanjut menambahkan lampiran	15 Mei 2024	✓
17	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed	Mengajukan KTI lengkap	ACC KTI	16 Mei 2024	✓
17	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Mengajukan KTI lengkap	ACC KTI	17 Mei 2024	✓

Lampiran 11 Surat Keterangan Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



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 : dpmpstpbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmpstpbadungkab.go.id

Nomor : 864/SKP/DPMPSTP/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. Direktur RSD Mangusada
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 240315161419, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : IDA AYU PUTRI RAMASWARI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BANJAR DINAS DESA TENGAH, DESA BEBANDEM, KECAMATAN BEBANDEM, KABUPATEN KARANGASEM
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NOMOR 33A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : RSD MANGUSADA
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian : 1 MARET 2024 s/d 27 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 : 19 MARET 2024

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

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



ID:240315161419



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. Yang Bersangkutan.
3. 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 BSrE-BSSN



Lampiran 12 Surat Izin Penelitian RSD Mangusada



Nomor : 070/ 2889/RSDM/2024

Mangupura, 20 Maret 2024

Sifat : Biasa

Kepada :

Lamp : -

Ketua Jurusan Keperawatan

Perihal : Mohon Ijin Penelitian

(Poltekkes Kemenkes Denpasar)

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Nomor : 864/SKP/DPMPTSP/III/2024, tanggal 19 Maret 2024 perihal Ijin Mengadakan Penelitian , maka dengan ini kami mengizinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung, Dengan Judul Penelitian " **Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut di Ruang Margapati RSD Mangusada**" Selama 1 (satu) bulan untuk tujuan Penelitian Karya Tulis Ilmiah, dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 120.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 80.000 ,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.


Direktur RSD Mangusada
Kabupaten Badung
dr. I Wayan Darta
Pembina Tk. I
NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
NO: 070 / 2889/ RSDM / 2024**

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Dengan Nyeri Akut di Ruang Margapati RSD Mangusada

Peneliti Utama : Ida Ayu Putri Ramaswari
Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada
Nomor Permohonan : 864/SKP/DPMPTSP/III/2024

Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap 1 bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian


Mengetahui,
Direktur RSD Mangusada



dr. I Wayan Darta
Pembina Tk.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura , 20 Maret 2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua



dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD
NIP 197409062006041007

Lampiran 14 Format Asuhan Keperawatan Ibu Postpartum

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. X
DENGAN
DI RUANGRS
TANGGAL**

I. PENGKAJIAN

A. IDENTITAS PASIEN

PENANGGUNG

JAWAB/SUAMI

Nama	:	Nama	:
Umur	:	Umur	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Status	:	Alamat	:
perkawinan	:		
Agama	:		
Suku	:		
Alamat	:		

No. CM :

Tanggal MRS :

Tanggal
pengkajian :

Sumber
informasi :

B. ALASAN DIRAWAT

1. Alasan MRS :
2. Keluhan saat dikaji :

C. RIWAYAT MASUK RUMAH SAKIT

1. Keluhan utama (saat MRS dan sekarang) :

- Minum :
- 3. Eliminasi :
- BAB :
- BAK :
- 4. Gerak badan :
- sebelum :
- sesudah :
- 5. Istirahat dan tidur :
- sebelum :
- sesudah :
- 6. Berpakaian :
- sebelum :
- sesudah :
- 7. Rasa nyaman :
- sebelum :
- sesudah :
- 8. Kebersihan diri :
- sebelum :
- sesudah :
- 9. Rasa aman :
- sebelum :
- sesudah :
- 10. Pola komunikasi/hubungan dengan orang lain :
- sebelum :
- sesudah :
- 11. Ibadah :
- 12. Produktivitas :
- sebelum :
- sesudah :
- 13. Rekreasi :
- sebelum :
- sesudah :

14. Kebutuhan belajar :

F. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan umum

- GCS : E , V , M
- Tingkat kesadaran :
- Tanda-tanda Vital : TD: / mmHg, N: x/menit, RR: x/menit,
S: °C
- BB : kg TB : cm LILA : cm

Head to toe

- Kepala
 - Wajah :
 - pucat :
 - cloasma :
 - sklera :
 - konjungtiva :
 - leher :
 - pembesaran limphe node :
 - pembesaran kelenjar tiroid :
 - telinga :
- Dada
 - Payudara :
 - Areola : Putting :
 - Tanda dimpling/retraksi :
 - Pengeluaran asi :
 - Jantung : Paru :
- Abdomen
 - Linea : Striae :
 - Luka SC :

- Bising usus :
- TFU :
- Kontraksi :
- Diastasi rectus abdominis :
- Genetalia
 - Kebersihan :
 - Lokhea : karakteristik :
- Perineum dan anus
 - Perineum : REEDA (Red, Edema, Ekimosis, Discharge, lost of Approximate):
 - Hemoroid:
- Ektremitas
 - Atas
 - Oedema :
 - Varises :
 - CRT :
 - Bawah
 - Oedema :
 - Varises :
 - CRT :
 - Tanda homan :
 - Pemeriksaan reflek :

G. DATA PENUNJANG

- Pemeriksaan laboratorium :

H. DIAGNOSA MEDIS

I. PENGOBATAN

ANALISIS DATA

Data fokus	Analisis	Masalah
DS :		
DO :		

II. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

III. RENCANA KEPERAWATAN

No. Dx	Tujuan	Intervensi	Rasional

IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Hari/ tanggal	No Dx	Implementasi	Respon	Paraf

V. EVALUASI KEPERAWATAN

Hari/ tanggal	No dx	Evaluasi Keperawatan	Paraf
		S : O : A : P :	

Lampiran 15 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 : Ida Ayu Putri Ramaswari
NIM : P07120121013

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			Rai Sukerni
2	Perpustakaan			Dewa Triwijaya
3	Laboratorium			Suardani
4	HMJ			Rusea
5	Keuangan			I. A. Sudari B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan			Yudira

Keterangan:

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

Denpasar, 17 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ida Ayu Putri Ramaswari
NIM : P07120121013
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Dinas Desa Tengah Bebandem
No HP/Email : 082145539305 / putriramaexo@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea Dengan
Nyeri Akut di Ruang Margapati RSD Mangusada.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, 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, 22 Mei 2024



Yang menyatakan

Ida Ayu Putri Ramaswari

NIM. P07120121013

Lampiran 17 Hasil Turnitin

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA IBU
POST SECTIO CAESAREA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG
MARGAPATI RSD MANGUSADA

ORIGINALITY REPORT

20% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	14% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	4%
2	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	2%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
4	rama.binahusada.ac.id:81 Internet Source	2%
5	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	2%
6	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	1%
7	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	1%
8	repo.unand.ac.id Internet Source	1%

A. P. H. H.
A. P. H. H.