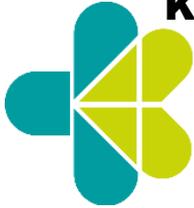


# LAMPIRAN

## Lampiran

Pengkajian Maternitas



# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo – Kupang, Telp. : (0380) 8800256;  
Fax (0380) 8800256; Email : poltekkeskupang@yahoo.com



## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MATERNITAS POLTEKKES KEMENKES KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

### PENGAJIAN PRENATAL

Nama mahasiswa : .....Tanggal  
pengkajian.....  
NIM : .....Ruangan/ RS/  
PKM.....

### DATA UMUM KLIEN DAN PASANGAN

1. Nama klien :
2. Usia :
3. Status perkawinan :
4. Agama :
5. Pekerjaan :
6. Pendidikan terakhir :
7. Alamat :
8. Nama Suami :
9. Usia :
10. Agama :
11. Pekerjaan :
12. Pendidikan terakhir :
13. Alamat :

### RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

NO	TAHUN	JENIS PERSALINAN	PENOLONG	JENIS KELAMIN	KEADAAN BAYI WAKTU LAHIR	MASALAH KEHAMILAN
1						
2						
3						
4						
5						



## DATA UMUM KESEHATAN SAAT INI

Status obstetric : G.....P.....A.....Usia kehamilan : .....  
Keadaan umum : .....Kesadaran: .....

### Tanda – tanda vital

TD saat ini: .....mmHg TD sebelum hamil :  
.....mmHg

Nadi : .....x/mnt Suhu : .....°C Pernafasan : .....  
x/mnt

### Pemeriksaan fisik

#### 1. Kepala Leher

Kepala  
Mata  
Hidung  
Mulut  
Telinga  
Leher  
Masalah khusus :  
.....

#### 2. Dada

Jantung  
Paru  
Payudara  
• Puting susu : menonjol / datar  
• Areola kehitaman : ya /tidak  
• Pengeluaran ASI :  
Masalah khusus :  
.....

#### 3. Abdomen

a) Uterus  
Kontraksi : ya/ tidak  
Leopold I : kepala/ bokong/ kosong  
• Tinggi fundus uteri .....cm, Taksiran Berat Janin :.....  
gram  
Leopold II : Kanan : punggung/ bagian kecil/ bokong/ kepala  
Kiri : punggung/ bagian kecil/ bokong/ kepala  
Denyut jantung janin : ..... x/mnt  
Leopold III : kepala/ bokong/ kosong  
Leopold IV : bagian masuk PAP :  
.....

#### Pigmentasi

- Linea nigra
- Striae gravidarum

b) Fungsi pencernaan : .....  
Masalah khusus : .....

#### 4. Perineum dan genital

Vagina varises : ya/ tidak  
Kebersihan : .....  
Keputihan  
Jenis/ warna : .....  
Konsistensi : .....  
Bau : .....

Hemorroid : derajat ..... lokasi .....  
Berapa lama ..... Nyeri : ya/ tidak  
Masalah khusus : .....

#### 5. Ekstremitas

Ekstremitas atas  
Lingkar Lengan Atas : ..... cm  
Edema : ya/ tidak  
Ekstremitas bawah  
Edema : ya/ tidak  
Varises : ya/ tidak  
Reflex patella : +/-, jika ada : +1/ +2/ +3  
Masalah khusus : .....

#### Eliminasi

- BAK  
Frekuensi :  
Jumlah :  
Warna Urine :  
Masalah khusus :  
• BAB  
Frekuensi :  
Konsistensi :  
Jumlah :  
Konstipasi : ya/tidak  
Masalah khusus : .....

#### Istirahat dan kenyamanan

Kebiasaan tidur : lama.....jam, frekuensi.....kali, pola tidur saat ini .....  
Keluhan ketidaknyamanan : ya/ tidak  
alokasi ....., sifat....., intensitas.....

**Mobilisasi dan latihan**

Tingkat mobilisasi : .....

Latihan/ senam : .....

Masalah khusus : .....

**Nutrisi dan cairan**

Asupan nutrisi

- nafsu makan : baik/ kurang/ tidak ada

Asupan cairan

- cukup/ kurang

Mual/muntah : ya/tidak

Frekuensi :

Masalah khusus : .....

**Keadaan mental**

Adaptasi psikologis: .....

Penerimaan terhadap kehamilan :

.....

Masalah khusus : .....

**Pola hidup yang meningkatkan resiko kehamilan :**

.....

**Persiapan persalinan**

- Senam hamil
- Rencana tempat melahirkan
- Perlengkapan kebutuhan bayi dan ibu
- Kesiapan mental ibu dan keluarga
- Pengetahuan tentang tanda-tanda melahirkan, cara menangani nyeri, proses persalinan
- Perawatan payudara

**Obat – obatan yang dipakai saat ini :**

.....

**Hasil pemeriksaan penunjang :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**RANGKUMAN HASIL PENGKAJIAN**

**Masalah :**

.....

.....

.....

.....

**Perencanaan kunjungan rumah :**

.....

.....

.....

.....

**Lampiran**



**Kemenkes**  
**Poltekkes Kupang**

**PRODI D-III KEPERAWATAN**

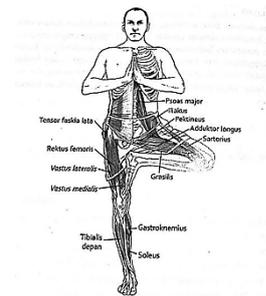
**WAIKABUBAK**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES**  
**KUPANG**

**SOP**  
**YOGA PRENATAL**

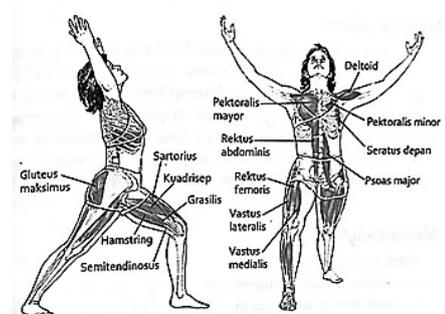
<p style="text-align: center;"><b>PENGERTIAN</b></p>	<p>Prenatal yoga adalah latihan yoga yang dirancang khusus untuk ibu hamil. Gerakan dan pose dalam prenatal yoga disesuaikan dengan perubahan fisik dan hormonal yang terjadi selama kehamilan.</p>
<p style="text-align: center;"><b>TUJUAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membantu mengurangi keluhan umum selama kehamilan seperti nyeri punggung, mual, dan kelelahan</li> <li>2. Mempersiapkan tubuh dan pikiran untuk persalinan</li> <li>3. Membantu mengurangi stres dan kecemasan</li> </ol>
<p style="text-align: center;"><b>ALAT DAN BAHAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Matras yoga</li> <li>2. Bantal (opsional, untuk menambah kenyamanan)</li> <li>3. Pakaian yang nyaman dan longgar</li> </ol>
<p style="text-align: center;"><b>FLOW CHART</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>KEGIATAN</b></p>
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-bottom: 20px; text-align: center;"> <p><b>TAHAP PRA INTERAKSI</b></p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-bottom: 20px; text-align: center;"> <p><b>TAHAP ORIENTASI</b></p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>TAHAP KERJA</b></p> </div>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa menyiapkan diri</li> <li>2. Membaca instruksi tindakan yang akan dilakukan</li> <li>3. Menyiapkan alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Matras yoga</li> <li>b. Bantal (opsional, untuk menambah kenyamanan)</li> <li>c. Pakaian yang nyaman dan longgar</li> </ol> </li> </ol> <p><b>Menyiapkan pasien</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Salam</li> <li>2. Kontrak : perkenalan</li> <li>3. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan</li> <li>4. Kontrak waktu</li> <li>5. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya</li> <li>6. Menjaga privacy pasien</li> </ol> <p><b>Prosedur kerja</b></p> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Vrksasana</i> (Pose Pohon) <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Berdiri tegak dengan kaki rapat.</li> </ol> </li> </ol>

- b) Pindahkan berat badan ke kaki kiri.
- c) Tekuk lutut kanan dan letakkan telapak kaki kanan di paha dalam kaki kiri (hindari menekan lutut).
- d) Satukan kedua telapak tangan di depan dada.
- e) Tarik napas dalam dan angkat kedua tangan ke atas kepala.
- f) Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.



## 2. Virabhadrasana I (Pose Prajurit I)

- a) Berdiri tegak dengan kaki lebar.
- b) Putar kaki kanan ke arah kanan 90 derajat.
- c) Tekuk lutut kanan hingga membentuk sudut 90 derajat (lutut tidak boleh melewati mata kaki).
- d) Angkat kedua tangan ke atas kepala, telapak tangan menghadap satu sama lain.
- e) Tarik napas dalam dan busungkan dada.
- f) Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.

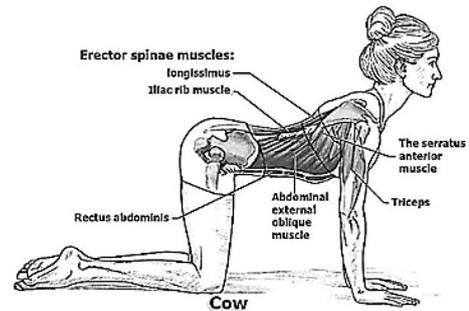


## 3. Bitilasana Marjaryasana (Pose Sapi Kucing)

- a) Mulai dengan posisi merangkak.
- b) Tarik napas dalam, jatuhkan perut ke

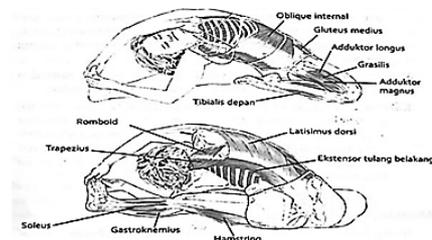
bawah, dan angkat dagu ke atas (pose sapi).

- c) Hembuskan napas, bulatkan punggung ke atas, dan tundukkan kepala ke bawah (pose kucing).
- d) Ulangi gerakan ini beberapa kali.



#### 4. *Parivrtta Janu Sirsasana* (Pose Kepala Lutut Berputar)

- a) Duduk dengan kaki lurus ke depan.
- b) Tekuk lutut kanan dan letakkan telapak kaki kanan di paha dalam kaki kiri.
- c) Putar tubuh ke arah kaki kiri.
- d) Letakkan tangan kiri di lutut kiri dan tangan kanan di belakang punggung.
- e) Tarik napas dalam dan putar tubuh lebih jauh ke kiri.
- f) Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.



#### Tahap Terminasi

1. Kaji respon klien selama pemberian dan sesudah tindakan
2. Bereskan alat-alat dan simpan ditempat semula
3. Mengakhiri komunikasi

**TAHAP  
TERMINASI**

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>TAHAP DOKUMENTASI</b></p> </div>	<p><b>Tahap Dokumentasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan</li> <li>2. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan</li> <li>3. Respon klien selama pemberian dan sesudah tindakan</li> <li>4. Nama dan tanda tangan perawat</li> </ol>
---	--

### **Lampiran**

Satuan Acara Penyuluhan

#### **SAP (SATUAN ACARA PENYULUHAN)**

#### **YOGA PRENATAL UNTUK MENURUNKAN TINGKAT ANSIETAS**

Pokok Bahasan : *Prenatal Yoga*

Sasaran : Pasien (Ibu Hamil Trimester III)

Tempat : Puskesmas Puuweri

Hari/Tanggal :

A. Tujuan Umum

B. Setelah mengikuti penyuluhan ini, peserta diharapkan memahami manfaat yoga prenatal bagi kesehatan fisik dan mental ibu hamil serta mampu mempraktikkan gerakan-gerakan dasar *prenatal yoga* yang aman dan nyaman

### C. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan mampu

1. Menjelaskan pengertian dan manfaat yoga prenatal.
2. Menyebutkan gerakan-gerakan yoga prenatal yang dianjurkan dan aman dilakukan selama kehamilan.
3. Mempraktikkan gerakan-gerakan dasar yoga prenatal dengan benar.
4. Menjelaskan hal-hal yang perlu diperhatikan sebelum dan selama melakukan yoga prenatal.

### D. Metode

1. Demonstrasi
2. Diskusi
3. Tanya jawab

### E. Materi

Terlampir

### F. Media

Matras yoga

Contoh video atau gambar gerakan yoga prenatal

Leaflet

### G. Waktu

30 menit

### H. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan sasaran
1	Pembukaan	5 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam</li><li>2. Memperkenalkan diri</li><li>3. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan</li><li>4. Menyebutkan materi yang akan disampaikan</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab salam</li><li>2. Mendengarkan dan memperhatikan</li></ol>
2	Pelaksanaan (Penyampaian)	20 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjelaskan tentang ansietas</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mendengarkan yang sudah di</li></ol>

	materi)		<p>pada ibu hamil trimester III</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menjelaskan tentang Menjelaskan tentang manfaat yoga prenatal untuk menurunkan tingkat ansietas</li> <li>3. Mengetahui yoga prenatal untuk menurunkan tingkat ansietas</li> </ol>	<p>sampaikan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Dan memperhatikan</li> <li>3. Mempraktikkan</li> </ol>
3	Penutup	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan pada pasien dan keluarga</li> <li>2. Menutup penyuluhan dengan salam</li> </ol>	Menjawab salam

#### I. Evaluasi

Diharapkan pasien dan keluarga mampu :

1. Peserta dapat menjelaskan kembali pengertian dan manfaat yoga prenatal.
2. Peserta dapat menyebutkan gerakan-gerakan yoga prenatal yang dianjurkan dan aman.
3. Peserta dapat mempraktikkan gerakan-gerakan dasar yoga prenatal dengan benar.
4. Peserta aktif bertanya dan berdiskusi selama sesi tanya jawab.

## **MATERI PENYULUHAN**

### **YOGA PRENATAL UNTUK MENURUNKAN TINGKAT ANSIETAS**

#### **A. Pengertian**

Kecemasan dalam kehamilan menurut (Xian et al. 2019 dalam Halil & Puspitasari, 2023) merupakan manifestasi keadaan emosi negatif yang menimbulkan kekhawatiran tentang perubahan ibu selama kehamilan, perkembangan janin, proses kelahiran yang akan datang, masalah dalam mempersiapkan psikologis ibu, dan banyak lagi. Masalah ini sering berdampak buruk bagi ibu dan janin dengan efek jangka panjang pada pertumbuhan dan perkembangan anak

#### **B. Manfaat Yoga Prenatal**

1. Mengurangi Ansietas:
2. Meningkatkan Kenyamanan Fisik:
3. Mempersiapkan Persalinan:

4. Meningkatkan Kualitas Tidur:
5. Meningkatkan Ikatan Batin dengan Bayi

### **C. Yoga Prenatal Untuk Menurunkan Tingkat Kecemasan**

Yoga prenatal adalah latihan yoga yang dirancang khusus untuk ibu hamil. Gerakan dan pose dalam yoga prenatal disesuaikan dengan perubahan fisik dan kebutuhan ibu hamil selama masa kehamilan.

### **D. Langkah Langkah Yoga Prenatal**

1. *Vrksasana* (Pose Pohon)
  - a) Berdiri tegak dengan kaki rapat.
  - b) Pindahkan berat badan ke kaki kiri.
  - c) Tekuk lutut kanan dan letakkan telapak kaki kanan di paha dalam kaki kiri (hindari menekan lutut).
  - d) Satukan kedua telapak tangan di depan dada.
  - e) Tarik napas dalam dan angkat kedua tangan ke atas kepala.
  - f) Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.
2. *Virabhadrasana I* (Pose Prajurit I)
  - a) Berdiri tegak dengan kaki lebar.
  - b) Putar kaki kanan ke arah kanan 90 derajat.
  - c) Tekuk lutut kanan hingga membentuk sudut 90 derajat (lutut tidak boleh melewati mata kaki).
  - d) Angkat kedua tangan ke atas kepala, telapak tangan menghadap satu sama lain.
  - e) Tarik napas dalam dan busungkan dada.
  - f) Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.
3. *Bitilasana Marjaryasana* (Pose Sapi Kucing)
  - a) Mulai dengan posisi merangkak.
  - b) Tarik napas dalam, jatuhkan perut ke bawah, dan angkat dagu ke atas (pose sapi).
  - c) Hembuskan napas, bulatkan punggung ke atas, dan tundukkan kepala ke bawah (pose kucing).
  - d) Ulangi gerakan ini beberapa kali.
4. *Parivrtta Janu Sirsasana* (Pose Kepala Lutut Berputar)
  - a) Duduk dengan kaki lurus ke depan.
  - b) Tekuk lutut kanan dan letakkan telapak kaki kanan di paha dalam kaki kiri.
  - c) Putar tubuh ke arah kaki kiri.

- d) Letakkan tangan kiri di lutut kiri dan tangan kanan di belakang punggung.
- e) Tarik napas dalam dan putar tubuh lebih jauh ke kiri.
- f) Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.

## Lampiran

Surat Permohonan Data Awal



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ /2024  
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat  
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita serta stunting dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan  
Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.197508102001122001



			Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia
20.	Ukhtisa Afriyani	PO5303212220408	Implementasi Promosi Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Isolasi Sosial Untuk Meningkatkan Keterlibatan Sosial
21.	Marlina Dasalaku	PO5303212220392	Implementasi Terapi Komplementer Pemberian Jus Timun Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Anggota Keluarga Masalah Hipertensi
22.	Lidia Hawa Gallu	PO5303212220389	Penerapan terapi komplementer terapi rendam kaki air jahe hangat pada pasien hipertensi terhadap penurunan tekanan darah
23.	Ardianus Bobu Lasara	PO5303212220365	Implementasi pemberian makanan tambahan(PMT) bubur kacang hijau untuk meningkatkan status gizi pada anak dengan masalah stunting
24.	Ernayati Rade Pale	PO5303212220378	Implementasi Pemberian Terapi Uap Dengan Minyak Kayu Putih Terhadap Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien ISPA
25.	Dewanti anggita rawa	PO5303212220320	Implementasi edukasi teknik pijat bayi pada orang

			tua untuk menstimulasi tumbuh kembang balita stunting
26.	Yosefanny Pauline R.A Bail	PO5303212220358	Implementasi Yoga Prenatal untuk menurunkan tingkat kecemasan pada ibu hamil trimester III

## Lampiran

Surat permohonan ijin penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tello, Uliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

5 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII  
Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.19750810 200112 2 001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran  
Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/16/2025  
Tanggal : 5 Maret 2025

**Daftar Nama Mahasiswa  
Prodi D-III Keperawatan Waikabubak**

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Yosefanny Pauline R.A Bail	PO5303212220358	Implementasi Praktik Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Tingkat Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Puu Weri	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
2	Sri Dewi Kumala Sari	PO5303212210370	Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
3	Maria Loru Riti Menne Ate	PO5303212220340	Implementasi Senam Kaki Diabetik Untuk Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025
4	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi Terapi Pursed Lips Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah TB Paru Di Wilayah Kerja	Puskesmas Puu Weri	5 Maret – 30 April 2025

## Lampiran

### Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor - Waikabubak  
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmpstpsb@kab.sumba.go.id

#### SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DPMPSTSP.243.4/17/53.12/03/2025

Dasar :

- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
- Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- Memperhatikan :
  - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025 tanggal 05 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Yosefanny Pauline R. A. Bail dkk;
  - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

#### **MEMBERIKAN IZIN**

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Yosefanny Pauline R. A. Bail	PO5303212220358	Implementasi Praktik Prenatal Yoga Untuk Mengurangi Tingkat Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Puu Weri	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
2.	Sri Dewi Kumala Sari	PO5303212220370	Implementasi Pemberian Terapi Rebusan Daun Alpukat Untuk Menurunkan Tekanan darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
3.	Maria Loru Riti Menne Ate	PO5303212220340	Implementasi Senam Kaki Diabetik Untuk Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
4.	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi Terapi Pursed Lips Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
5.	David Nani Tena Teke	PO5303212220369	Implementasi Terapi Rebusan Jahe dan Madu Untuk Mengencerkan Dahak Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
6.	Delfiana Dada Tawela	PO5303212220318	Implementasi Pemberian Terapi Rendam Air Hangat Dengan Garam Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Anggota Keluarga Dengan Masalah Gout Arthritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025
7.	Ukhtisa Afriyani	PO5303212220408	Implementasi Promosi Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Dengan Isolasi Sosial Untuk Meningkatkan Keterlibatan Sosial Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puu Weri	5 Maret-30 April 2025

engan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 06 Maret 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN SUMBA BARAT



**DEDY SUYATNO, S.TP**  
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c  
NIP. 19670531 199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

## Lampiran

### Surat Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT. PUSKESMAS PUU WERI**  
Jalan Basuki Rahmat, Kecamatan Kota  
Waikabubak, Sumba Barat, NTT  
Telp : 081 - 338 - 700 - 838  
Email : [puskesmaspuuweri1@gmail.com](mailto:puskesmaspuuweri1@gmail.com)



Waikabubak, 30 April 2025

Nomor : 240 /445/SIP/PKM.PW/IV/2025  
Lampiran : -  
Hal : Surat Selesai Penelitian

Kepada  
Yth. Direktur Poltekes Kemenkes  
Kupang  
Di-  
Tempat

Berdasarkan surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Kupang, Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/360/2025 tanggal 05 Maret 2025, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Yosefanny Pauline R.A.Bail  
NIM : PO5303212220358  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul Penelitian : "IMPLEMENTASI PRAKTIK PRENATAL YOGA UNTUK MENGURANGI TINGKAT ANSIETAS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI PUSKESMAS PUU WERI."

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 05 Maret 2025 s/d 30 April 2025 di UPT.Puskesmas Puu Weri.

Demikian surat ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI  
KEPALA UPT. PUSKESMAS PUU WERI  
  
**GINA ASHINTYA D. MEZANGO, SKM**  
NIP.19900913 201403 2 002

#### TEMBUSAN :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
3. Pertinggal

## Lampiran

Informed consent

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul **“Implementasi *Prenatal Yoga* Untuk Mengurangi Tingkat *Ansietas* Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Puuweri Tahun 2025”**.

Nama :

Umur :

Hubungan dengan pasien :

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, April 2025

Responden

(.....)

## Lampiran

### Leaflet Yoga Prenatal

## GERAKAN YOGA PRENATAL:

### 1 Vrksasana (Pose Pohon)



1. Berdiri tegak dengan kaki rapat.
2. Pindahkan berat badan ke kaki kiri.
3. Tekuk lutut kanan dan letakkan telapak kaki kanan di paha dalam kaki kiri (hindari menekan lutut).
4. Satukan kedua telapak tangan di depan dada.
5. Tarik napas dalam dan angkat kedua tangan ke atas kepala.
6. Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan

## Apa itu yoga prenatal?

Yoga prenatal adalah jenis olahraga yang dirancang khusus untuk ibu hamil. Gerakan dan pose dalam yoga ini telah dimodifikasi agar aman dan nyaman dilakukan selama masa kehamilan.

### Manfaat :

- Meningkatkan kesehatan fisik: Latihan pernapasan dalam yoga juga membantu mengurangi beberapa keluhan umum seperti sakit punggung, mual, dan sesak napas.
- Menenangkan pikiran dan emosi: Yoga juga membantu meningkatkan kualitas tidur dan memberikan perasaan nyaman serta bahagia.
- Mempersiapkan persalinan: Beberapa pose yoga juga membantu membuka panggul dan mempersiapkan tubuh untuk persalinan yang lebih lancar.
- Meningkatkan ikatan dengan bayi: Gerakan lembut dan pernapasan yang dalam membantu menciptakan koneksi yang lebih dalam antara ibu dan bayi

Kemenkes  
Poltekkes Kupang

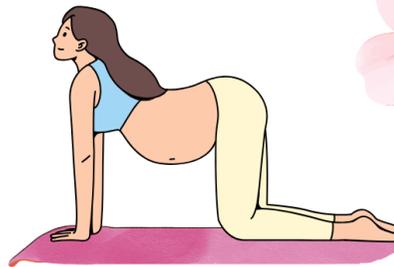
## YOGA PRENATAL: TIPS DAN PANDUAN UNTUK IBU HAMIL YANG MENGALAMI KECEMASAN



BE  
POSITIVE

**2****Virabhadrasana I (Pose Prajurit I)**

1. Berdiri tegak dengan kaki lebar.
2. Putar kaki kanan ke arah kanan 90 derajat.
3. Tekuk lutut kanan hingga membentuk sudut 90 derajat (lutut tidak boleh melewati mata kaki).
4. Angkat kedua tangan ke atas kepala, telapak tangan menghadap satu sama lain.
5. Tarik napas dalam dan busungkan dada.
6. Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan

**3****Bitilasana Marjaryasana (Pose Sapi Kucing)**

1. Mulai dengan posisi merangkak.
2. Tarik napas dalam, jatuhkan perut ke bawah, dan angkat dagu ke atas (pose sapi).
3. Hembuskan napas, bulatkan punggung ke atas, dan tundukkan kepala ke bawah (pose kucing).
4. Ulangi gerakan ini beberapa kali.

**4****Parivrtta Janu Sirsasana (Pose Kepala Lutut Berputar)**

1. Duduk dengan kaki lurus ke depan.
2. Tekuk lutut kanan dan letakkan telapak kaki kanan di paha dalam kaki kiri.
3. Putar tubuh ke arah kaki kiri.
4. Letakkan tangan kiri di lutut kiri dan tangan kanan di belakang punggung.
5. Tarik napas dalam dan putar tubuh lebih jauh ke kiri.
6. Tahan pose selama beberapa saat, lalu ulangi di sisi yang berlawanan.

## Lampiran

### Kuisisioner HARS

NO	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Perasaan cemas : a. Firasat buruk b. Takut akan pikiran sendiri c. Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan: a. Merasa tegang b. Lesu c. Mudah terkejut d. Mudah menangis					
3.	Ketakutan : a. Takut pada gelap b. Takut jika ditinggal sendiri c. Takut pada orang asing d. Takut pada kerumunan orang banyak					
4.	Gangguan tidur : a. Susah memulai tidur b. Terbangun malam hari c. Tidur tidak nyeyak d. Mimpi buruk					
5.	Gangguan kecerdasan : a. Daya ingat buruk b. Sulit berkonsentrasi c. Sering bingung					
6.	Perasaan depresi : a. Kehilangan minat b. Sedih c. Bangun dini hari d. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7.	Gejala somatic (gangguan pada otot) : a. Nyeri otot b. Kaku c. Gigi gemeretak d. Suara tidak stabil					
8.	Gejala sensorik (gangguan persarafan) : a. Telinga berdengung b. Penglihatan kabur c. Muka merah dan pucat d. Merasa lemah					
9.	Gejala kardiovaskular (gangguan pada jantung) : a. Denyut nadi cepat b. Berdebar-debar c. Nyeri dada d. Rasa lemah seperti mau pingsan					
10.	Gejala pernapasan : a. Rasa tertekan di dada b. Perasaan tercekik					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Merasa napas pendek atau sesak</li> <li>d. Sering menarik napas panjang</li> </ul>					
11.	<p>Gejala gastrontestinal (pencernaan) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mual muntah</li> <li>b. Berat badan menurun</li> <li>c. Konstipasi atau sulit buang air besar</li> <li>d. Nyeri lambung sebelum atau sesudah makan</li> </ul>					
12.	<p>Gejala urogenital (gejala pada sistem perkemihan) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sering kencing</li> <li>b. Tidak dapat menahan kencing</li> <li>c. Frigiditas atau kemampuan tidak mencapai orgasme dalam hubungan seksual</li> </ul>					
13.	<p>Gejala vegetatif (otonom) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mulut kering</li> <li>b. Mudah berkeringat</li> <li>c. Pusing atau sakit kepala</li> <li>d. Bulu roma berdiri</li> </ul>					
14.	<p>Apakah ibu merasakan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Gelisah</li> <li>b. Tidak tenang</li> <li>c. Mengerutkan dahi muka tegang</li> <li>d. Muka merah</li> </ul>					

**Lampiran**  
Dokumentasi

**Klien 1 (Ny.P)**



**Klien 2 (Ny.A)**



## Lampiran

### Buku Konsultasi

#### LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Jumat, 10 Januari 2025	Mengajukan Judul	Mengganti judul dengan implementasi yoga prenatal untuk mengurangi tingkat ansietas pada ibu hamil trimester III	
2.	Senin, 13 Januari 2025	Konwi Judul	Judul di ACC Silaikan membuat BAB I yang berisikan latar belakang dengan unsur masalah, solusi, kronologis dan solusi	
3.	Kamis, 16 Januari 2025	konsul BAB I	Tambahkan sumber minimal 3 tahun terakhir	
4.	Selasa, 21 Januari 2025	Konwi BAB I	Perbaikan BAB I serta perhatikan kerapian spasi dan paragraf	
5.	Kamis, 23 Januari 2025	Konwi BAB I dan BAB III	BAB I ACC BAB II Tambahkan konsep ibu hamil	

6.	Senin, 27 Januari 2025	Konsul BAB II dan BAB III	Buatkan Intervensi dalam tabel dan tambahkan diagnosa di BAB II Buatkan tabel definisi operasional di BAB III	
7.	Rabu, 5 Februari 2025	Konsul BAB II dan BAB III sertakan lampiran	BAB II ACC BAB III ACC Siapkan lampiran Formulir pengujian Infor med consent SAP SOP Leaflet	
8.	Rabu, 19 Februari 2025	Konsul Bab II III, Daftar pustaka, Lampiran =	ACC Siap maju Ujian Proposal KTI	
9.				
10.				



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

## PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Yosefanny Pauline R.A Bail  
Nomor Induk Mahasiswa : O5303212220358  
Dosen Pembimbing : Grasiona Florida Boa, S.Kep.Ns.M.Kep  
Dosen Penguji : Ririn Widyastuti, S.St.,M.Keb  
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak  
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PRENATAL YOGA UNTUK  
MENGURANGI TINGKAT ANSIETAS PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI  
PUSKESMAS PUU WERI TAHUN 2025**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,95%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 05 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

  
Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100