

LAMPIRAN

Lampiran 1 Pengkajian

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MATERNITAS

POLTEKKES KEMENKES KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

PENGKAJIAN POST PARTUM

Nama Tanggal Pengkajian

NIM Ruangan/RS

DATA UMUM KLIEN

Nama Klien Nama Suami

Usia Usia

Status Status

Perkawinan Perkawinan

Pekerjaan Pekerjaan

Pendidikan Pendidikan

Terakhir Terakhir

Riwayat Kehamilan dan Persalinan yang Lalu

No	Tahun	Tipe Persalinan	Penolong	Jenis Kelamin	BB Lahir	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah Kehamilan
1							
2							

--	--	--	--	--	--	--	--

Pengalaman menyusui: ya/tidak Berapa lama:

Riwayat Kehamilan Saat Ini (*berupa narasi*)

1. Berapa kali periksa hamil:
2. Masalah kehamilan

Riwayat Persalinan

1. Jenis persalinan: Spontan (letkep/letsu) / SC a/I.....
Tgl/Jam:
2. Jenis kelamin bayi: L/P, BB/PB. gram/..... cm, A/S:
3. Perdarahan..... cc
4. Masalah dalam persalinan.....

Riwayat Ginekologi

1. Masalah Ginekologi :
Riwayat KB (jenis, lama pemakaian, efek samping) :

DATA UMUM KESEHATAN SAAT INI

Status Obstetrik: P.... ABayi Rawat Gabung: ya/tidak

- Jika tidak alasan
- Keadaan Umum
- Kesadaran.....
- BB/TB kg/cm

Tanda Vital

- Tekanan Darah mmHg, Nadi x/menit, Suhu..... °C
- Pernafasanx/menit

Kepala Leher

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

Dada

- Jantung :
- Paru :
- Payudara :
- Puting Susu :
- Pengeluaran ASI :
- Masalah khusus:

Abdomen

- Involusi uterus
- Fundus uterus: Kontraksi:
- Posisi:
- Kandung kemih :
- Fungsi pencernaan :
- Masalah khusus

Perineum dan Genital

- Vagina: Integritas kulit.....Edema.....MemarHematom.....
- Perineum: Utuh/Episotomi/Ruptur
 - **Tanda REEDA**
 - R: kemerahan: ya/tidak
 - E: bengkak: ya/tidak

E: echimosis: ya/tidak

D: discharge: serum/pus/darah/tidak ada

A: approximate: baik/tidak

○ Kebersihan

○ Lokhea

○ Jumlah

○ Jenis/warna

○ Konsistensi

○ Bau

Hemorrhoid: derajat.....lokasi.....berapa lama.....nyeri: ya/tidak

○ Masalah khusus:

Ekstremitas

○ Ekstremitas Atas : edema: ya/tidak, lokasi

○ Ekstremitas Bawah : edema : ya/tidak, lokasi

○ Varises : ya/tidak, lokasi

○ Tanda Homan : +/-

○ Masalah khusus :

Eliminasi

○ BAK : Kebiasaan BAK.....

○ BAK saat ini.....nyeri: ya/tidak

○ BAB : Kebiasaan BAB

○ BAB saat ini.....konstipasi: ya/tidak

○ Masalah khusus:

Istirahat dan Kenyamanan

○ Pola tidur: Kebiasaan: tidur.....lama..jam, frekuensi.....pola tidur saat ini.....

○ Keluhan ketidaknyamanan: ya/tidak, lokasi.....sifatintensitas

Mobilisasi dan latihan

- Tingkat mobilisasi
- Latihan/senam
- Masalah khusus:

Nutrisi dan Cairan

- Asupan nutrisi: Nafsu makan: baik/kurang/tidak ada
- Asupan cairan:cukup/kurang
- Masalah khusus:

Keadaan Mental

- Adaptasi psikologis
- Penerimaan terhadap bayi
- Masalah khusus:
- Kemampuan menyusui
- Obat- obatan

Keadaan umum ibu

Tanda vital.....

Jenis persalinan

Proses persalinan.....

Kala I.....jam

Indikasi.....Kala II menit

Komplikasi persalinan: Ibu

Janin

Lamanya ketuban: pecan

Lampiran 2 SOP

SOP KOMPRES DINGIN

PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG	
NAMA SOP	PROSEDUR KOMPRES DINGIN
PENGERTIAN	Kompres adalah metode pemeliharaan suhu tubuh dengan menggunakan cairan atau alat yang dapat menimbulkan dingin pada bagian tubuh yang memerlukan
TUJUAN	Pemberian kompres dingin bertujuan untuk meningkatkan vasokonstriksi, mengurangi edema, mengurangi nyeri, mengurangi atau menghentikan perdarahan
ALAT DAN BAHAN	1. Pengalas (underpad atau perlak) 2. Cold pack yang sudah dibekukan di freezer, 3. Handuk kecil, 4. Kasa gulung atau plester untuk merekatkan cold pack.
ACUAN	Buku Saku Kebutuhan Dasar Manusia

PROSEDUR

FLOW CHART	KEGIATAN
TAHAP PRA INTERAKSI	1. Mahasiswa menyiapkan diri 2. Membaca instruksi tindakan yang akan dilakukan 3. Menyiapkan alat dan bahan a. Pengalas (underpad atau perlak) b. Cold pack yang sudah dibekukan di freezer, c. Handuk kecil, d. Kasa gulung atau plester untuk merekatkan cold pack.
TAHAP ORIENTASI	Menyiapkan pasien 4. Salam 5. Kontrak : perkenalan (identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) 6. Beritahu dan jelaskan kepada pasien dan keluarganya mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan 7. Kontrak waktu 8. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya 9. Menjaga privacy pasien
TAHAP KERJA	Prosedur kerja Fase Kerja 1) Menjaga privasi pasien

TAHAP TERMINASI TAHAP DOKUMENTASI	2) Membantu klien mendapatkan posisi yang nyaman di tempat tidur 3) Memasang pengalas (underpad atau perlak) 4) Memberikan kompres dingin dengan <i>cold pack</i> yang diletakkan didekat lokasi nyeri atau disisi tubuh yang berlawanan tetapi berhubungan dengan lokasi nyeri 5) Kompres dingin diberikan kurang lebih 15-20 menit saat nyeri atau tergantung pada tingkat nyeri dan bengkak yang dirasakan 6) Pertahankan <i>cold pack</i> dengan menggunakan kasa gulung atau difiksasi dengan plaster sesuai kebutuhan dan kenyamanan pasien. 7) Mengobservasi kondisi dan hemodinamik pasien selama diberikan terapi kompres dingin. Tahap Terminasi 1. Kaji respon klien selama pemberian dan sesudah tindakan 2. Bereskan alat-alat dan simpan ditempat semula 3. Mengakhiri komunikasi Tahap Dokumentasi 1. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan 2. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan
---	--

	3. Respon klien selama pemberian dan sesudah tindakan
	4. Nama dan tanda tangan perawat

Lampiran 3 SAP

SAP

(SATUAN ACARA PENYULUHAN)

KOMPRES DINGIN PADA PASIEN DAN KELUARGA

Pokok Bahasan : Kompres Dingin

Sasaran : Pasien dan keluarga

Tempat : Ruang Nifas RSUD Waikabubak

Hari/Tanggal :

A. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan keluarga dan pasien mampu memahami tentang Kompres dingin untuk menurunkan nyeri

B. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan mampu

1. Mengetahui tentang pengertian kompres dingin
2. Mengetahui manfaat kompres dingin
3. Mengetahui kompres dingin untuk menurunkan nyeri
4. Mengetahui langkah-langkah kompres dingin

C. Metode

1. Diskusi
2. Tanya jawab

D. Materi

Terlampir

E. Media

Lampiran 4 Leaflet Kompres dingin

Leaflet

F. Waktu

30 menit

G. Materi penyuluhan

No.	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan sasaran
1	Pembukaan	5 menit	1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 4. Menyebutkan materi yang akan disampaikan	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan
2	Pelaksanaan (Penyampaian materi)	20 menit	1. Menjelaskan tentang Kompres Dingin 2. Menjelaskan tentang Menjelaskan tentang manfaat Kompres Dingin 3. Mengetahui pentingnya Kompres dingin 4. Mengetahui Kompres Dingin untuk menurunkan nyeri	1. Mendengarkan yang sudah di sampaikan 2. Dan memperhatikan
3	Penutup	5 menit	1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan pada	1. Menjawab salam

			pasien dan keluarga	
			2. Menutup penyuluhan dengan salam	

H. Evaluasi

Diharapkan pasien dan keluarga mampu :

1. Mengetahui tentang pengertian Kompres Dingin
2. Mengetahui manfaat kompres dingin
3. Mengetahui kompres dingin untuk menurunkan nyeri
4. Mengetahui langkah-langkah kompres dingin

MATERI PENYULUHAN KOMPRES DINGIN UNTUK MENURUNKAN NYERI PADA PASIEN DAN KELUARGA

Kompres dingin merupakan metode efektif untuk mengurangi nyeri pada luka jahitan perineum pada ibu postpartum. Penerapan kompres dingin dapat membantu mengurangi pembengkakan dan mempercepat proses penyembuhan dengan cara vasokonstriksi, sehingga mengurangi intensitas nyeri yang dirasakan.

Tujuan Penyuluhan

- Meningkatkan pemahaman ibu postpartum tentang manfaat kompres dingin.
- Memberikan informasi tentang cara yang tepat untuk menerapkan kompres dingin.
- Mengurangi ketidaknyamanan dan nyeri pada luka jahitan perineum.

Manfaat Kompres Dingin

- **Mengurangi Nyeri:** Kompres dingin dapat membantu mengurangi rasa nyeri dengan cara mengurangi aliran darah ke area yang terluka.
- **Mengurangi Pembengkakan:** Penerapan kompres dingin dapat mengurangi pembengkakan yang sering terjadi setelah melahirkan.

Cara Penerapan Kompres Dingin

- **Persiapan:** Siapkan kain bersih dan air dingin atau es batu yang dibungkus kain.
- **Durasi:** Terapkan kompres dingin selama 15-20 menit, dengan jeda 1 jam antara aplikasi.
- **Frekuensi:** Lakukan 3-4 kali sehari sesuai kebutuhan.

Hal yang Perlu Diperhatikan

- **Kondisi Kulit:** Pastikan tidak ada luka terbuka atau iritasi pada kulit sebelum menerapkan kompres.
- **Reaksi Tubuh:** Perhatikan reaksi tubuh, jika terjadi kemerahan atau ketidaknyamanan yang berlebihan, hentikan penggunaan.
- **Konsultasi:** Selalu konsultasikan dengan tenaga medis jika nyeri berlanjut atau memburuk

Lampiran 5 Lembar observasi

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI PADA TINDAKAN KOMPRES DINGIN
DALAM MENGATASI NYERI LUKA JAHITAN PERINEUM PASA IBU POST
PARTUM DI RUANG NIFAS RSUD WAIKABUBAK**

Nama Responden I :

Alamat :

No	Hari/Tanggal	Skala Nyeri Sebelum Penerapan	Skala Nyeri Setelah Penerapan	Keterangan
1.				
2.				-
3.				
4.				
5.				

Keterangan :

- Angka 0: tidak merasakan sakit sama sekali.
- Angka 1 – 3: menandakan rasa nyeri yang ringan.
- Angka 4 – 6: berarti rasa nyeri sedang.
- Angka 7 – 10: rasa nyeri yang sangat intens.

Lampiran 6 Surat ijin penelitian pintu satu



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F/XXIX.19.4/ 411 /2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 April 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 Prodi D III Keperawatan Waikabubak


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

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 7 Buku Konsul proposal

BUKU KONSULTASI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH



NAMA MAHASISWA : VIVIANI A. B. DADI
NIM : P05303212220355
JUDUL KTI : IMPLEMENTASI KOMPRES DINGIN UNTUK
MENGURANGI NYERI PADA LUKA JAHITAN
PERINEUM PADA IBU POST PARTUM DI RUANG NIFAS
RSUD WAIKABUBAK
DOSEN PEMBIMBING : GRASIANA FLORIDA BOA, S.kep.Ns.,M.Kep
DOSEN PENGUJI : RIRIN WYDIASTUTLS,S.ST.,M.Kep

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025

Commented [Vivi Bolo1]: Belum Di ganti sama skali,
Jangan main2 kalau kerja. Saya bayar bukan gratis

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL
KARYA TULIS ILMIAH

NO	Har/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	11 / 01 2025	Judul, landasan berpikir dengan pada penemuan untuk me- nentukan mesin pada luka jahitan penman	ACC	 Gethem F.B.
2.	20 / 01 2025	Konsul Bab 1 Latar belakang.	• Periksa kata-kata • Aliter belakang • Gantikan kata- kata yang sudah dipakai.	 Gethem F.B.
3.	05 / 02 2025	Konsul Bab 1 dan Bab 2	• Atur ulang sesuai Pedoman KTI • Ganti paragraf yang ceper.	 Gethem F.B.
4.	09 / 02 2025	- konsul Bab 1 - konsul Bab 2	• Perhatikan pedoman KTI • Spasi antar baris dan antar paragraf harus sama.	 Gethem F.B.
5.	13 / 02 2025	- konsul Bab 1 - konsul Bab 2 - konsul Bab 3	• Perhatikan pedoman KTI, harus sesuai • lengkapi lampiran dan atau sebagai bagian	 Gethem F.B.

6.	19 / 02 2025	- kontrol Bab 1 - kontrol Bab 2 - kontrol Bab 3	- pertanggung jawaban ke - lengkap semua lampiran	 Gresha F.B.
7.	22 / 02 2025	- kontrol Bab 1 - kontrol Bab 2 - kontrol Bab 3	- lengkap lampiran - Rumpun hutan dan spasi	 Gresha F.B.
8.	26 / 02 2025	kontrol Bab 1 - III dan lampiran	- lengkap, rapikan dan nyap upan	 Gresha F.B.
9.	28 / 04 2025	kontrol Bab 10	Rum. Perumahan lap dan pengkajian	 Gresha F.B.
10.	30 / 04 2025	kontrol Bab 10	Rum. pengkajian	 Gresha F.B.

11.	3 / 2005 / 05	Revisi Bab IV	Revisi label program kegiatan 21	 Gendreau F. B.
12.	05 / 2005 / 05	Revisi Bab IV	Revisi cara penulisan Pembahasan	 Gendreau F. B.
13.	11 / 2005 / 05	Revisi Bab IV-U	Revisi cara penulisan Bab U	 Gendreau F. B.
14.	14 / 2005 / 05	Revisi Bab IV-U	Revisi huruf dan ukuran label	 Gendreau F. B.
15.	11 / 2005 / 05	Revisi Bab IV-U	Revisi ketepatan dan ukuran cara penulisan dalam label	 Gendreau F. B.
16.	26 / 2005 / 05	Revisi Bab IV-U	- Acc - Revisi dan untuk ujian K-71	 Gendreau F. B.

Unit litbang prodi keperawatan waiakabuhak

LEMBAR REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Jumat, 04 April 2025	Konsul BAB II	- Tambahkan Gambar dan pengaturan skala nyeri	
2.	Selasa, 08 April 2025	Konsul BAB III	- Ubah metode penelitian yang digunakan - Rapikan, keluarkan paragraf - Tambahkan lembar observasi	
3.				
4.				
5.				

Lampiran 8 Dokumentasi Pasien 1



Lampiran 9 Dokumentasi Pasien 2



Lampiran 10 Surat Keterangan Bebas Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, 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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Viviani Anastasia Bolo Dadi
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220355
Dosen Pembimbing : Soleman Buni Lero, S.Kep.,Ns
Dosen Penguji : Alpian Uumbu Dewa, S.Kep.,Ns
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI KOMPRES DINGIN UNTUK
MENGURANGI NYERI PADA LUKA JAHITAN PERINEUM PADA IBU POST
PARTUM DI RUANG NIFAS RSUD WAIKABUBAK**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,97%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100