Lampiran 1:Jadwal Penyusunan Skripsi
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI

| NO | KECLATAN | C - | 1 | | | <u> </u> | | _ | | | | | | | _ | Jon | | | | | | | B.4 | l = == | | | Α | | | T . | 4-: | | | _ | | : | - 1 | | 1: | | ٦ |
|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|----------|------|-----|-----|-----|----------------|----|-----|-------|-----|-----|------|---------------|---|-----|---|----|-----|--------|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|-------------|----|-----|---|
| NO | KEGIATAN | | pt | | | Okt | | | NO. | | | | es | | | Jan | | | | eb | | | | ar | | | Αp | | | | Иei | | | | un | | | Ju | | | |
| | | 20 | | | | 201 | | | 201 | | | | 019 | | | 202 | | | | 020 | | | | 020 | | | | 20 | | | 202 | | | | 020 | | | 202 | | | |
| | | 1 | 2 | 3 4 | 4 ′ | 1 2 | 3 4 | 4 1 | 2 | 2 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 ′ | 1 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 ; | 3 4 | 1 | 2 | 2 (| 3 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 4 | ļ |
| 1 | Pengajuanjudul dan | | | | | 40 | | | . (| 3)\ | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | namapembimbing | | | | A | | | | 3 | | | | | _\ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Konfirmasijudul dan | | | | | 4 | _,4 | | | | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | namapembimbing | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | K | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Penelusuranliteratur | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | U) | | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | , proses | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | bimbingandanpenyu | | | | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | | Ċ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | sunan proposal | | | | | \vdash | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Seminar proposal | | | | | () | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Revisidanpersetujua | | N | М | | Z | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ш | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | n proposal | | - 1 | | | | | | | | | Z | | V(II) | | | | | | 1 | | | | | П | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | olehpembimbing | | | | | | | | | | \overline{A} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Penelitian dan | | | V | V. | | 2 | | | | | | | -1/- | | | | 4 | | | | | | | ı | 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | penulisan laporan | | | | M | | مر د | | | | 74 | | | | | | LA.P | . 1 | | | | 5 | | | ۰ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | penelitian | | | N | | | | | | | | 18 | 4 5 | UJA | TI. | UTP | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | PendaftaranUjianSk | | | 1 | V | | | | 0_ | | | | | | | | | | | | 9 | | 7 | 4 | / | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ripsi | | | | V | | | | | | | | | | | | | $\overline{}$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | PelaksanaanUjianS | | | | 1 | | | | | | 2 | 7 | 40 | ١E | NΙ | 1/1 | : | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | kripsi | | | | | | | | | | | | 111 | 44 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | RevisilaporanSkripsi | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Penyerahanlaporan | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran2: Surat Ijin Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI SARJANA TERÁPAN KEBIDANAN

Nomor

: B/Keb/ 40/XII/2019

Malang, 20 Desember 2019

Perihal

: Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian

Kepada

PMB Indri Khatul Inayah, S.Tr, Keb

Tempat

1. Dasar

a. Kalender Akademik Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran

b. Pelaksanaan Skripsi Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.

2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, mohon diijinkan mahasiswa dengan

Nama

: Erni Fitri Yanti

NIM

: 19.6.077

Semester

: VII

Untuk dapat melakukan *(Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian) yang berjudul "Pengaruh Pemberian Teknik Baby Spa Terhadap Perkembangan Motorik Kasar Pada Bayi Usia 3 Bulan". (Proposal Terlampir).

3. Demikian atas ijin dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.

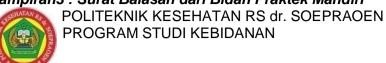
Rani Safitri, SST,M.Keb

Kø6rdinator UAP

Rosyidah Alfitri, SST, M.PH

Tembusan: 1. Arsip

Lampiran3 : Surat Balasan dari Bidan Praktek Mandiri





BIDAN PRAKTEK MANDIRI SUMARIYAH.Amd Keb Kedungkandang , Kota MALANG



Perihal: Balasan

KepadaYTH:
Ka. Prodi SarjanaTerapan Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen
Di Tempat

Sehubungan dengan surat dari Poltekkes RS dr. Soepraoen nomor B/KEB/ 39/XII/2019 perihal Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian, maka yang bertandatangan di bawah ini, Bidan SUMARIYAH .Amd, Keb menerangkan bahwa:

Nama : FITRIA LESTALUHU

NIM : 19.6.031 AJ

Semester : VII

Telah kami setuju<mark>i untuk melaksanakan S</mark>tudi Pendahuluan dan Pelaksanaan Penelitian sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul :

"pengaruh pemberian teknik deep back massage terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu bersalin kala 1 fase aktif di PMB Sumaria kecamatan kedungkandang Kota Malang"

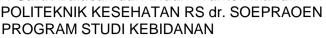
Demikian surat ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

Malang, 29 Desember 2019

BIDAN

SUMARIYAH. Amd, Keb

Lampiran3 : Surat Balasan dari Bidan Praktek Mandiri





BIDAN PRAKTEK MANDIRI SUMARIYAH.Amd Keb Kedungkandang , Kota MALANG



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor: 100/PMB/VI/2020

Yang bertandatangan di bawa ini Nama :Sumariyah Amd Keb Jabatan :Bidan Pratek Mandiri

Alamat :Kedungkandang, Kota Malang

Menyatakan bahwa mahasiswa berikut ini

Nama : FITRIA LESTALUHU

NIM : 19.6.031 AJ

Judul penelitian : "pengaruh pemberian teknik deep back massage

terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu bersalin kala 1 fase aktif di PMB Sumaria

kecamatan kedungkandang Kota Malang

Waktu: 29 Februari -29 Maret

Demikian surat ini kami buat untuk menjadi periksa dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 19 april 2020 BIDAN

JI. Silmer RT 2247 3 Gemorokandang Telp. 0341 3029244 / 015 234 228 094 SUMARIYAH. Amd, Keb

Lampiran 4: Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada : Yth. Calon Responden Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr.

Soepraoen Malang, saya:

Nama : Fitria Lestaluhu

NIM : 19.6.031

Akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh pemberian teknik deep back massage terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu bersalin kala I fase aktif di PMB Sumariyah di kecamatan kedungkandang kota malang". Tujuan penelitian ini adalah untuk Mengetahui pengaruh pemberian teknik deep back massage terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu bersalin kala I fase aktif di PMB Sumariyah kecamatan kedungkandang Kota Malang. Saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terimakasih.

Malang, Desember 2019

NIM 19.6.031 AJ

Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 5: Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama

: MY DEWY

Umur

Jenis kelamin: Alamat

redung handang nt 5

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul:

"PENGARUH PEMBERIAN TEKNIK DEEP BACK MASSAGE TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA IBU BERSALIN KALA I FASE AKTIF"

Dengan ini saya menyatakan:

Bersedia /Tidak Bersedia*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini.Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti

Malang, November 2019 Responden

Fitria Lestaluhu NIM. 19.6.031

Tanda tangan dan inisial

(+): Coret yang tidak perlu

Lampiran 6: Standar Operasional Prosedur Deep Back Massage



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

STANDAR OPERASIOANAL PROSEDUR DEEP BACK MASSAGE

Nama :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
Tanggal Pelaksanaan :
Petunjuk :

Berilah tanda *checklist* ($\sqrt{}$) sesuai dengan yang dilakukan pada kolom

Ya Tidak

| DEEP BACK MASSAGE |
|---|
| Persiapn bidan dan pasien Jelaskan tujuan dan manfaat dari terapi yang di berikan Cuci tangan Deep back massage adalah penekanan pada sacrum yang dapat mengurangi ketegangan pada sendi sacroiliacus pada posisi oksiput posterior janin. |
| Untuk mengurangi atau mengentikan penghantaran implus nyeri Meredahkan ketegangan otot dan memberi rasa rileks Memperlancar sirkulasi darah sehingga nyeri berkurang Memberikan manfaat dan rasa nyaman pada punggung atas dan bawah Mempercepatan persalinan Memudahkan bayi turun dan melawati jalan lahir |
| Klien dengan gangguan rasa nyaman nyeri punggung pada ibu hamil kala 1 fase aktif |
| berikan salam, perkenalkan diri anda,dan identifikasi klien dengan memeriksa identitas klien dengan cermat jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan di lakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaanklien. Siapkan peralatan yang di perlukan Atur ventilasi dan sirkulasi udara yang |
| |

| | baik 5. Atur posisi klien sehingga merasa aman dan nyaman. |
|--|---|
| V. ProsedurTindakan | Memberikan tindakan teknik Deep Back Massage |
| INSTITUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUTUT | Menjelaskan prosedur tentang pemberian deep back massage untuk mengurangi nyeri kala 1 fase aktif. Posisikan pasien miring dengan nyaman. Mencuci tangan Kepalkan tangan (bidan). Menekan daerah sakrum secara mantap dengan pangkal atau kepalan salah satu telapak tangan setiap kontraksi selama 20 menit, lepaskan dan tekan lagi, begitu seterusnya. Mengevaluasi teknik deep back massage tersebut |
| VI. Evaluasi | Evaluasi hasil yang dicapai (penurunan skala nyeri) Beri reinforcement positif pada ibu hamil Mengakhiri pertemuan dengan baik. |
| VII. Dokumentasi | Waktupelaksanaan Catathasildokumentasisetiaptindakan yang dilakukandan di evaluasi Namabidan yang melaksanakan |

Lampiran 7: Master Sheet



LEMBAR OBSERVASI NYERI

| NO | Responden | INTENSITA | S NYERI |
|----|-----------|-----------|---------|
| NO | Responden | Sebelum | Sesudah |
| 1. | R1 | KI4 | KI3 |
| 2 | R2 | KI4 | KI2 |
| 3 | R3 | KI4 | KI3 |
| 4 | R4 | KI4 | KI1 |
| 5 | R5 G S | KI4 | KI1 |
| 6 | R6 | KI4 | KI2 |
| 7 | R7 | KI4 | KI3 |
| 8 | R8 | KI4 | KI2 |
| 9 | R9 | KI4 | KI1 |
| 10 | R10 | KI4 | KI1 |
| 11 | R11 | KI4 | KI1 |
| 12 | R12 | KI4 | KI2 |
| 13 | R13 | KI4 | KI1 |
| 14 | R14 | KI4 | KI2 |
| 15 | R15 | KI4 | KI1 |

KETERANGAN:

 ki_1 = tidak nyeri RI = responden 1 ki_2 = nyeri ringan R2= responden 2 ki_3 = nyeri sedang R3= responden..

ki₄ = nyeri berat

Lampiran 9: Data Mentah



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

PENGARUH PEMBERIAN TEKNIK *DEEP BACK MASSAGE* TERHADAP INTESITAS NYERI PADA IBU BERSALIN KALA I FASE AKTIF DI PMB SUMARIA DI KECAMATAN KEDUNGKADANGAN KOTA MALANG

| No | Nama | Umur | Pendidikan | Pekerjaan | Intensit | as nyeri |
|----|------|--------|------------|------------------|----------------------------|--------------|
| NO | Nama | Office | Pendidikan | Pekerjaan | Sebelum | sesudah |
| 1. | R1 | 21 | SD | IRT | Nyeri berat | Nyeri sedang |
| 2 | R2 | 24 | PERGURUAN | Wiraswasta | Nyeri berat | Nyeri ringan |
| 3 | R3 | 20 | SMP | IRT | Nyeri berat | Nyeri sedang |
| 4 | R4 | 19 | SMA | IRT | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| 5 | R5 | 17 | SMP | IRT | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| 6 | R6 | 18 | SMA | karyawan sawasta | Nyeri b <mark>era</mark> t | Nyeri ringan |
| 7 | R7 | 20 | SMP | IRT | Nyeri berat | Nyeri sedang |
| 8 | R8 | 22 | SMP | IRT | Nyeri berat | Nyeri ringan |
| 9 | R9 | 19 | SMA | IRT | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| 10 | R10 | 18 | SMP | Wiraswasta | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| 11 | R11 | 18 | SMA | karyawan sawasta | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| 12 | R12 | 22 | PERGURUAN | Wiraswasta | Nyeri b <mark>e</mark> rat | Nyeri ringan |
| 13 | R13 | 22 | SMA | Wiraswasta | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| 14 | R14 | 20 | SMA | IRT | Nyeri berat | Nyeri ringan |
| 15 | R15 | 22 | SMA | karyawan sawasta | Nyeri berat | Tidak nyeri |
| | | | | | | |

Kriteria intensitas nyeri :

ki₁ = tidak nyeri

ki₂ = nyeri ringan

ki₃ = nyeri sedang ki₄ = nyeri berat

Keterangan:

| Umur | Pendidikan | Pekerjaan | Paritas |
|----------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|
| $U_1 = < 20$ tahun | $PD_1 = SD$ | PK ₁ = IRT | PR ₁ = Primipara |
| $U_2 = 20-35$ tahun $U_3 = > 35$ | $PD_2 = SMP$ | PK ₂ = Wiraswasta | PR ₂ = Multipara |
| tahun | $PD_3 = SMA$ $PD_4 = D3/S1$ | PK ₃ = Karyawan Swasta PK ₄ = PNS | + DAN TO |
| | | NSTITUY TUTION | |

Lampiran 10 : Lembar Dokumentasi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PELAKSANAAN TEKNIK DEEP BACK MASSAGE



4.1 melakukan teknik deep back massage



4.2 melakukan teknik deep back massage



4.3 melakukan teknik deep back massage

Lampiran 11: Lembar Konsultasi Pembimbing

81

Lampiran 11: Lembar Konsultasi Pembimbing



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI DIV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

NAMA: FITRIA LESTALUHU

NIM : 196031 AJ

JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PEMBERIAN TEKNIK (DEEP BACK)

MASSAGE TERHADAP

PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA IBU BERSALIN PADA KALA 1 FASE AKTIF DI PMB SUMARIA KECAMATAN KEDUNGKANDANG KOTA

MALANG

PEMBIMBING I :NILA WIDYA KESWARA, S.ST., MKM PEMBIMBING II : ANIK PURWATI , S.ST., M.M., M.Kes.

| , | | | TANGAN |
|----|---------------------|-----------------|---------|
| (- | 18 - september 2020 | BAB 1-2 | Mich |
| 2. | 20 - september 220 | Austrau | - That |
| 3. | 25 - septembar 200 | Welangua Consep | Just. |
| 4. | 28 - september 2020 | bas is. | |
| 5- | 01. outober 2020 | ACC | - Mich. |
| | | | |
| | | | , |
| S. | No. | | 3 |
| 7 | ASA SUJ | ATI UTAM | |
| | SOF | -OAM | |

Lampiran 12: Lembar Konsultasi Pembimbing

82

Lampiran 12: Lembar Konsultasi Pembimbing



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI DIV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

NAMA

: FITRIA LESTALUHU

MIM

: 196031 AJ

JUDUL SKRIPSI

: PENGARUH PEMBERIAN TEKNIK (DEEP BACK)
MASSAGE TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS
NYERI PADA IBU BERSALIN PADA KALA 1 FASE

AKTIF DI PMB SUMARIA KECAMATAN KEDUNGKANDANG KOTA MALANG

PEMBIMBING I

: NILA WIDYA KESWARA, S.ST., MKM

| NO | TANGGAL/JAM | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|---------|--------------------|------------------|-----------------|
| 1. | 23. September 2020 | bub 1 / werangen | A A |
| 4 | | Lonsep | 0 |
| 2. | 28 reptember, 2000 | bao a | J.M. |
| 3. | 30. september 2020 | bas is | Part |
| 4. | 01. Ogtober 2020 | ACC | 2 |
| , כל | | | £ / |
| 9 | S MASA SU | MATI UTANA | 9 / |