

## Lembar Pengajuan Judul

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Nur Afni Yolanda Putri  
 NIM : P032014401069  
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Maternitas	Penerapan tindakan pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI pada ibu menyusui
2	Maternitas	Penerapan Effleurage Massage terhadap nyeri punggung ibu hamil trimester III
3	Maternitas	Penerapan Terapi Kompres Hangat Terhadap Nyeri Akut Dismenore Pada Remaja Putri

ace 13/2  
17

Usulan nama pembimbing:

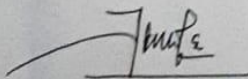
1. Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
2. Ns. Emi Forwaty, M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan : ~~Jumat, 27 Januari 2023~~ Kamis, 02 Februari 2023

Pukul : 14.00

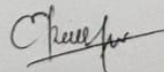
Judul KTI yang disetujui : Penerapan Effleurage Massage terhadap nyeri punggung ibu hamil trimester III

Mengetahui,  
 Kaprodi Keperawatan



( Idayanti, S. Pd., M. Kep )  
 NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 02 Februari 2023  
 Koordinator MK KTI  
 Program Studi Keperawatan



( Ns. Emi Forwaty, M. Kep )  
 NIP. 198210172006042025

## Lembar Kesiediaan Pembimbing 1

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Magdalena, SST, M. Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : II B /
4. Jabatan : Asisten Ahli
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : .....
  - b) Telp/Hp : 08127669192
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103 Pekanbaru
  - d) Telp kantor : 0761 - 23681

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Nur Afni Yolanda Putri
- NIM : 0032014401069
- Dengan Judul : Penerapan Effleurage Massage Terhadap Hyeni  
Punggung ibu hamil trimester III

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2023

  
 Magdalena, SST, M. Kes  
 NIP. 197405062008122002

## Lembar Kesiediaan Pembimbing 2

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

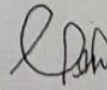
1. Nama : Melly, SS.T, M.Kes  
2. NIP : 197401032002122002  
3. Pangkat/golongan : III/c  
4. Jabatan : Lektor  
5. Asal institusi : Poltekkes Kemankes Riau  
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat  
7. Kontak person  
a) Alamat rumah :  
b) Telp/Hp : 085250536830  
c) Alamat kantor : Jl Melur No. 103 Pekanbaru  
d) Telp kantor : 0761 - 73581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Nur Afni Yolanda Putri  
NIM : P022019401069  
Dengan Judul : Penerapan Effleurage Massage Terhadap Myeri Punggung  
Ibu Hamil Trimester III

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 21 Februari 2023...



Melly, SS.T, M.Kes  
NIP. 197401032002122002






## Lembar Bimbingan Proposal

## \*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL




No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	13/01-2023		- Rengjuaan Judul KTI	- Judul telah di Acc - Lanjut Bab 1	17
2.	13/01-2023		- Konsultasi Bab 1 - Revisi	- Bab 1 telah di konsultasi dan - Perbaiki bab 1	17
3.	14/01-2023		- Konsultasi Bab 1	BAB 1 DI TAMBAH UMSI DATA TA 2022 dilengkap	17
4.	23/01-2023	13.30	Konsultasi Bab 1 dan 11		17
5.	01/02-2023	14.05		BAB 1 CER UMSI DUNA. PUNYAN MASALAH. TULUN BAB 11 UMSI KUN 2027	17

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal


No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6.	02/02-2023	14.20	- Kumpul Bab 1 dan 2	REVISI BAB 1. KAS II TAMBAH TEORI PRAMI EKONOMIS, LAJUR KAS II	
7.	13/03-2023		- Kumpul Bab 1, 2 dan 3	REVISI SEMAII PERA PERSONAL	
8.	16/03-2023		- Kumpul Bab 1, 2 dan 3	ALE VASTUK UJARA PROPOSAL	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Jumat, 10/03-2023	15.41	Konsultasi - Bab I - Bab II - Bab III	Revisi Penulisan C	
2.	Rabu, 15/03-2023	16.00	Konsultasi Penulisan ke Pembimbing <sub>2</sub>	Revisi Daftar Pustaka Revisi Penulisan Kata Pengantar	
3.	16/03-2023		Konul Bab 1, 2 dan 3	Acc ylan proposal	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

	<p style="text-align: center;"><b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)</b>  <b><i>MASSAGE EFFLEURAGE</i> UNTUK NYERI</b>  <b>PUNGGUNG BAWAH IBU HAMIL TRIMESTER III</b></p>
<p><b>PENGERTIAN</b></p>	<p><i>Massage effleurage</i> ini merupakan metode pemijatan dengan memberikan usapan lembut dengan sedikit memberi tekanan dengan menggunakan telapak tangan yang lambat dan panjang serta tidak putus- putus pada bagian punggung sehingga akan memberikan efek relaksasi dan nyeri akan berkurang.</p>
<p><b>TUJUAN PROSEDUR</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperlancar sirkulasi darah</li> <li>2. Menurunkan respon nyeri punggung</li> <li>3. Membuat otot menjadi lebih rileks</li> </ol>
<p><b>INDIKASI PROSEDUR</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. pada klien yang mengeluh kekakuan dan ketegangan otot pada bagian punggung.</li> <li>2. Dilakukan pada klien dengan gangguan rasa nyaman nyeri punggung pada ibu hamil.</li> </ol>
<p><b>KONTRAK INDIKASI PROSEDUR</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak boleh dilakukan pada ibu hamil yang memiliki tekanan darah tinggi.</li> <li>2. Tidak boleh dilakukan pada ibu hamil yang mengalami perdarahan.</li> <li>3. Tidak boleh dilakukan pada ibu hamil yang</li> <li>4. Memiliki penyakit kulit contohnya bisul, infeksi penyakit yang muncul akibat inflamasi atau parasite, luka bernanah.</li> <li>5. Tidak boleh dilakukan pada ibu hamil yang memiliki luka didaerah yang akan di <i>masase</i>.</li> <li>6. Jangan melakukan pemijatan langsung pada daerah tumor</li> <li>7. Jangan melakukan massage pada daerah yang mengalami <i>ekimosis</i> atau lebam.</li> <li>8. Hindari melakukan massage pada daerah yang</li> </ol>

	<p>mengalami <i>tromboplebitis</i>.</p> <p>9. Hati – hati ketika melakukan massage pada daerah yang mengalami gangguan sensasi seperti penurunan sensasi atau <i>hiperanastesia</i>.</p>
<b>PERSIAPAN ALAT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Baby Oil</i></li> <li>2. Handuk Mandi Besar</li> <li>3. Hnaduk Mandi Kecil</li> </ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berikan salam, perkenalkan diri anda, dan mengidentifikasi klien dengan memeriksa identitas klien dengan cermat.</li> <li>2. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien.</li> <li>3. Siapkan peralatan yang diperlukan.</li> <li>4. Atur ventilasi dan sirkulasi udara yang baik.</li> <li>5. Atur posisi klien sehingga merasa aman dan nyaman.</li> <li>6. Beritahukan kepada klien bahwa tindakan akan segera dimulai.</li> <li>7. Periksa vital sign klien sebelum memulai massage <i>effleurage</i> pada punggung.</li> <li>8. Posisikan klien dengan posisi miring ke kiri atau duduk. Hal ini dilakukan supaya mencegah terjadinya tekanan pada perut ibu yang dapat menyebabkan hipoksia pada janin dan klien tidak merasa tertekan sehingga membuat klien menjadi lebih rileks.</li> <li>9. Berikan intruksi kepada klien untuk menarik nafas dalam melewati hidung dan mengeluarkannya melalui mulut secara perlahan hingga klien merasa rileks.</li> <li>10. Cuci tangan.</li> </ol>



	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. Tuangkan aromaterapi lavender atau baby oil pada telapak tangan kemudian gosokkan kedua tangan sampai hangat.</li> <li>12. Letakkan kedua tangan pada punggung klien, mulailah dengan gerakan mengusap dan bergerak dari bagian bahu (<i>os clavícula</i>) hingga ke sacrum kemudian kembali keatas dan kembali ke bawah lagi sebanyak 5x.</li> <li>13. Buat gerakan seperti kupu - kupu dengan menggunakan telapak tangan dan gerakan melingkar kecil menggunakan ibu jari menuruni area tulang belakang atau <i>thoracic vertebrae</i> (T12-T1). Gerakkan secara perlahan dan berikan penekanan arahkan penekanan ke bawah sehingga tidak mendorong klien ke depan. Lakukan sebanyak 5x.</li> <li>14. Berikan usapan dengan gerakan bergelombang pada daerah <i>lumbal</i> (L3, L4, L5) dengan gerakan zig – zag kemudian menuju sisi luar punggung sebanyak 5x.</li> <li>15. Usap bagian lumbal</li> <li>16. Bersihkan sisa minyak pada punggung klien dengan menggunakan handuk.</li> <li>17. Rapikan klien ke posisi semula.</li> <li>18. Beritahu bahwa tindakan telah selesai dilakukan.</li> <li>19. Bereskan alat – alat yang telah selesai digunakan.</li> <li>20. Cuci tangan.</li> </ol>
<b>EVALUASI TINDAKAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil yang telah dicapai (penurunan intensitas skala nyeri).</li> <li>2. Beri <i>reinforcement</i> positif pada ibu hamil.</li> <li>3. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya.</li> <li>4. Mengakhiri pertemuan dengan baik.</li> </ol>

<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	Oktaviana, A. W. (2020). Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Ibu Hamil Trimester III DI Wilayah Kerja Puskesmas Seririt I Tahun 2022. <i>Repository Poltekkes Denpasar</i> , 1. <a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/9240/">http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/9240/</a>
---------------------------	--

## Surat Pelayanan Satu Pintu



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau  
 Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 PEKANBARU  
 Email : [dpmtsp@riau.go.id](mailto:dpmtsp@riau.go.id)

**REKOMENDASI**

Nomor : 503/DPMTSP/NON IZIN-RISET/55253  
 TENTANG



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET  
 DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

1.04.02.01  
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/047/2023 Tanggal 20 Februari 2023**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

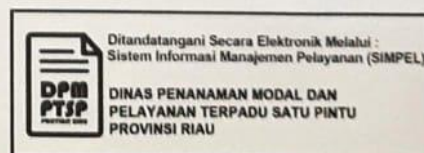
- |                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| 1. Nama              | : | <b>NUR AFNI YOLANDA PUTRI</b>  |
| 2. NIM / KTP         | : | 032014401069   |
| 3. Program Studi     | : | KEPERAWATAN  |
| 4. Jenjang           | : | DIII   |
| 5. Alamat            | : | JL.KANDIS UJUNG NO.77  |
| 6. Judul Penelitian  | : | <b>PENERAPAN EFFLEURAGE MASSAGE PADA IBU HAMIL TRIMESTER III UNTUK MENGURANGI NYERI PUNGGUNG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA</b> |
| 7. Lokasi Penelitian | : | PUSKESMAS KARYA WANITA PEKANBARU   |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru  
 Pada Tanggal : 29 Maret 2023

**Tembusan :**

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru  
 Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

## Surat Kesbangpol

**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. – FAX : (0761) 39399 PEKANBARU

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
 Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/895/2023



a. Dasar :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

b. Menimbang :

Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/55253 tanggal 29 Maret 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama	: NUR AFNI YOLANDA PUTRI
2. NIM	: P032014401069
3. Fakultas	: KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan	: ILMU KEPERAWATAN
5. Jenjang	: DIII
6. Alamat	: JL. KANDIS UJUNG NO. 77 KEL. TANGKERANG UTARA KEC. BUKIT RAYA-PEKANBARU
7. Judul Penelitian	: PENERAPAN EFFLEURAGE MASSAGE PADA IBU HAMIL TRIMESTER III UNTUK MENGURANGI NYERI PUNGGUNG DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA
8. Lokasi Penelitian	: DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 3 April 2023



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**KERALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**DR. H. SYOFFRIZAL, M.Si**  
**PEMBINA UPTAMA MUDA**  
 NIP. 196405291986031003

**Tembusan**  
 Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.  
 2. Yang Bersangkutan.





**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Pekanbaru, 13 April 2023

Nomor : B.KS.30/Dinkes/314/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset an Nur Afni Yolanda Putri

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas  
Karya Wanita  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/895/2023 tanggal 3 April, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Nur Afni Yolanda Putri  
NIM : P032014401069  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
Judul : Penerapan Effleurage Massage Pada Ibu Hamil Trimester III Untuk Mengurangi Nyeri Punggung di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 13 April 2023  
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan :  
Yth. Wakil Diektur I Poltekkes Kemenkes Riau

## Surat Puskesmas



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS RI KARYA WANITA**  
Jl. Gabus Raya No. 03 Kecamatan Rumbal  
Telp. (0761) 53126 Email: karyawanita.2013@gmail.com



Pekanbaru, 13 April 2023

Nomor : P.KS.30/Diskes-PKMKW/33/2023  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin dan Bantuan Penelitian Kesehatan

Kepada  
Yth. RT/RW di Kelurahan Meranti  
Pandak  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru Nomor B.KS.30/Dinkes/314/2023, tanggal 13 April 2023, tentang Riset Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau Jurusan Keperawatan:

No	Nama/NIM	Judul Penelitian
1	Nur Afni Yolanda Putri/ P032014401069	Penerepan Effleurage Massage pada Ibu Hamil Trimester III untuk Mengurangi Nyeri Punggung di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
2	Farah Ferennisa/ P032014401052	Penerapan Senam Rematik Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita
3	Selyana Arian/ P032014401076	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif dalam Mengatasi Gangguan Pola Tidur pada Lansia Hipertensi
4	Mila Agustina/ P032014401062	Penerapan Pemberian Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri pada Lansia dengan Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita
5	Zhafira Refanza/ P032014401083	Asuhan Keperawatan Gerontik pada Lansia Katarak dengan Masalah Keperawatan Risiko Cedera di Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru
6	Nadila Lorenza/ P032014401066	Penerapan Pemberian Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

### Informed Consent Subjek 1

Lampiran 2 Formulir Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)

**FORMULIR  
PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : H. H  
Umur : 31 thn  
Pekerjaan : RT  
Alamat : Jl. Pesisir 69. Sembayang

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan keperawatan yang akan dilaksanakan selama 3 (hari) hari yang dilakukan oleh :

Nama : Nur Afni Yolanda Putri  
NIM : P032014401069  
Prodi : D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Penerapan Effleurage Massage pada ibu hamil trimester III untuk mengurangi nyeri punggung di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru.

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan.

Demikian ini pernyataan dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 12 April .....2023

(.....  
.....)

## Informed Consent Subjek 2

Lampiran 2 Formulir Pernyataan Persetujuan (*Informed Consent*)**FORMULIR  
PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : H.T. R  
Umur : 25 thn  
Pekerjaan : RT  
Alamat : Jl. Pesisir 65, Hatuna


Menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan keperawatan yang akan dilaksanakan selama 3 (hari) hari yang dilakukan oleh :

Nama : Nur Afni Yolanda Putri  
NIM : P032014401069  
Prodi : D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau  
Judul : Penerapan Effleurage Massage pada ibu hamil trimester III untuk mengurangi nyeri punggung di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru.

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan.

Demikian ini pernyataan dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 12 April .....2023

(..........)



### Lembar Kuesioner Subjek 1

Lampiran 3

**KUESIONER STUDI KASUS**  
**PENERAPAN EFFLEURAGE MASSAGE PADA IBU HAMIL**  
**TRIMESTER III UNTUK MENGURANGI NYERI PUNGGUNG DI**  
**WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA PEKANBARU**

Tanggal/waktu :  
Intervensi yang dilakukan : Teknik effleurage massage  
Petunjuk : Tulislah skor angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan sebelum dan sesudah dilakukan intervensi.

**A. Identitas Responden**

1. Nama (inisial) : *HY. H*
2. Tempat/tgl lahir : *Rongkore, 05-02-1992*
3. Umur : *24 thn*
4. Persalinan ke : *3*
5. Alamat : *Jl. Pesisir 69. Sembayang*
6. No.Hp : *0852 74 829904*

**B. Pengkajian tingkat nyeri sebelum dan sesudah dilakukan tindakan**

1. Skala nyeri sebelum dilakukan tindakan

Keterangan :

- a. 0 : Tidak ada nyeri
- b. 1-3 : Nyeri ringan
- c. 4-6 : Nyeri sedang
- d. 7-10 : Nyeri berat

7

### Lembar Kuesioner Subjek 2

Lampiran 3

**KUESIONER STUDI KASUS**  
**PENERAPAN EFFLEURAGE MASSAGE PADA IBU HAMIL**  
**TRIMESTER III UNTUK MENGURANGI NYERI PUNGGUNG DI**  
**WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA PEKANBARU**

Tanggal/waktu :  
Intervensi yang dilakukan : Teknik effleurage massage  
Petunjuk : Tulislah skor angka yang menunjukkan tingkat nyeri yang dirasakan sebelum dan sesudah dilakukan intervensi.

**A. Identitas Responden**

1. Nama (inisial) : H R
2. Tempat/tgl lahir : Sungai Aur, 05-04-1995
3. Umur : 29 thn
4. Persalinan ke : 2
5. Alamat : Jl. Pasisir 63 Haturu
6. No.Hp : 0852 72 121896

**B. Pengkajian tingkat nyeri sebelum dan sesudah dilakukan tindakan**

1. Skala nyeri sebelum dilakukan tindakan

Keterangan :

- a. 0 : Tidak ada nyeri
- b. 1-3 : Nyeri ringan
- c. 4-6 : Nyeri sedang
- d. 7-10 : Nyeri berat

8

Lembar Obsevasi Subjek 1

**Lembar Observasi**

No.	Tanggal	Jam	Skala Nyeri NRS	
			Sebelum Dilakukan	Setelah Dilakukan
1.	13 April 2023	11.20	7	4
2.	14 April 2023	11.00	5	3
3.	15 April 2023	11.30	3	1

Lembar Observasi Subjek 2

**Lembar Observasi**

No.	Tanggal	Jam	Skala Nyeri NRS	
			Sebelum Dilakukan	Setelah Dilakukan
1.	13 April 2023	12.00	8	5
2	14 April 2023	12.20	6	4
3.	15 April 2023	13.00	4	1



Dokumentasi Kegiatan

Subjek 1








Subjek 2



**JADWAL KEGIATAN**

NO.	Kegiatan	Hari/Tempat						
1.	Melakukan Studi Kasus	Kunjungan Ke-						
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
2.	Melaksanakan pengumpulan data di Puskesmas Karya Wanita	■						
3.	Melakukan Observasi alamat subjek studi kasus dan melakukan kontrak waktu		■					
4.	Melakukan pengkajian kepada subjek studi kasus			■				
5.	Melakukan tindakan yang direncanakan				■	■	■	
6.	Evaluasi tindakan yang dilakukan						■	

Bimbingan KTI

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	01/05-2023	11.08	BAB 4 . BAB 5	REVISI	 Magdalena, SST, M. Kes
2.	02/05-2023	12.00	Pembahasan	REVISI YANG SUDAH	 Magdalena, SST, M. Kes
3.	05/05-2023	10.55	Konsul Pembahasan	ACC ✓/ UJIAN SEMANGAT HASIL	 Magdalena, SST, M. Kes
4.	05/05-2023	13.00	Konsul KTI	REVISI Tulisan	 Melly, SST, M. Kes
5.	05/05-2023	15.56	Konsul Penulisan	ACC UJIAN HASIL .	 Melly, SST, M. Kes

...umpulan data penelitian

## Surat Selesai Penelitian Dari Puskesmas



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS RI KARYA WANITA**  
Jl. Gabus Raya No. 03 Kecamatan Rumbai  
Telp. (0761) 53126 Email: karyawanita.2013@gmail.com



**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : P.PN.01/Diskes-PKMKW/28/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS
- b. NIP : 197408212005012006
- c. Jabatan : Kepala UPT Puskesmas RI Karya Wanita

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Nur Afni Yolanda Putri
- b. NIM : P032014401069
- c. Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
- d. Fakultas / Kejurusan : D III Keperawatan

Maksud : Yang tersebut diatas benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas RI Karya Wanita pada tanggal 13 s.d 15 April 2023 dengan Judul Penelitian " Penerepan Effleurage Massage pada Ibu Hamil Trimester III untuk Mengurangi Nyeri Punggung di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru."

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.







Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:  
Kepala Puskesmas Karya Wanita  
dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS  
NIP. 197408212005012006





Lembar Bimbingan Revisi KTI

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	17/05-2013	12.00	Revisi KTI	Ac	 H. Supriyasa M. Agribudha, M. Kep.
2	21/05-2013	09.00	Revisi KTI - penulisan	- Perbaiki Pembahasan	 H. Kurniaswati, M. Kep.
4	22/05-2013	11.30	Penulisan	- Perbaiki Tulisan	 H. Kurniaswati, M. Kep.
5	23/05-2013			Ac revisi	 H. Kurniaswati, M. Kep.

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

(semester) : Rp. 600.000,-  
ortek kuliah : Rp. 600.000,-