

LOG BOOK

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



NAMA MAHASISWA	: VEBIOLA BERNIKE SIMBOLON
NIM	: P032114401081
DOSEN PEMBIMBING 1	: Ns. Masnun, SST, S. Kep, M. Biomed
DOSEN PEMBIMBING 2	: Ns. Erni Forwaty S. Kep M. Kep
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	: Penerapan Senam Hamil Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester Iii Diwilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki

**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU**

2024

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei
1	Menyusun proposal penelitian	✓			
2	Seminar Proposal Penelitian		✓		
3	<p>Pelaksanaan Penelitian</p> <p>a) Penentuan Subyek Penelitian</p> <p>b) Pelaksanaan informed consent</p> <p>c) Pelaksanaan penelitian</p> <p>d) Evaluasi penelitian</p>			✓	
4	Seminar hasil penelitian				✓

Lampiran 2

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Lampiran 1: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Vehiola Bernice Simbolon
 NIM : P032114401081
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Maternitas	Penerapan Senam Hamil untuk mengatasi nyeri punggung pada Ibu hamil Trimester III
2	Maternitas	Penerapan konsumsi tablet Fe pada ibu hamil dengan kejadian Anemia
3	Maternitas	Penerapan pijat oketani untuk meningkatkan produksi ASI pada ibu post partum

Usulan nama pembimbing:
 1. NS. HARMAN, SST., S.Kep., M. Biomed
 2. NS. ENI FARWATI, S.Kep., M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan: Selasa / 13 Februari 2024
 Pukul : 10:35
 Judul KTI yang disetujui: Penerapan Senam Hamil untuk mengatasi nyeri punggung pada Ibu hamil Trimester III

Mengetahui
 Kaprodi D3 Keperawatan
16/2/24
[Signature]
(NS. Dayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kep.)
 NIP.

Pekanbaru, 16 Februari 2024
 Koordinator MK KTI
 Program Studi Keperawatan
[Signature]
(NS. Mery, SST., S.Kep., M.Kep.)
 NIP.

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NS. Masnun, SST, S.Kep., M-Blomed
2. NIP : 196412211985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina / IV.A
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kedokteran Reproduksi
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Rumbai Ujung No.67, Panam, Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 0812-4611-753
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur, No.103, Sukajadi, Pekanbaru
 - d) Telp kantor : _____

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

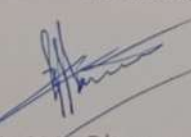
Nama : Vebrata Bernike Simbolon

NIM : 20221104081

Dengan Judul : Penerapan Senam Hamil untuk Mengatasi Nyeri Punggung
pada Ibu Hamil Trimester III

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Februari 2024


(NS. Masnun, SST, S.Kep.) M-Blomed

Lampiran 3

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING 2

Lampiran 1. Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama : Ns. Erni Forwaty S.Kep.M.Kep
2. NIP : 198210172006042023
3. Pangkat/golongan : Anata Muda / III c
4. Jabatan : Aiuten Ahli
5. Asal institusi : Poltekkes Farmaid Baw
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Jabi No.9, Tanjung Lurah Bukit Empat
 - b) Telp/HP : 081321122773
 - c) Alamat kantor : Jl. Mawar No.103
 - d) Telp kantor : _____

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


Nama : Vedwa Rambe Simbolon

NIM : 20221400101

Dengan Judul : Penetapan Sistem Farmasi dalam Mengatasi Riwayat Perangung
Pada Ibu Hamil trimester III

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 14 Maret 2024


 (Ns. ERNI FORWATY, M.Kep)
 NIP. 198210172006042023

Lampiran 4

SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Lampiran 1

Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024

Tanggal : 19 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES RIAU TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Sa'diyyah P032114401076	Penerapan pengaturan Diet 3j (Jumlah, Jenis, Jadwal) untuk mengontrol kadar Gula Darah pada pasien dengan Diabetes Melitus	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
2	Vebiola Bernike Simbolon P032114401081	Penerapan Senam Hamil untuk mengatasi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Tri Semester III	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
3	Dela Nurkomalasari P032114401052	Penerapan Terapi Relaksasi Nafas Dalam untuk menurunkan Tekanan Darah pada Pasien dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
4	Sandea Alif Aziza P032114401035	Penerapan Pemberian Kompres Dingin untuk menurunkan Skala Nyeri pada Penderita Osteoarthritis	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
5	Winda Dwi Agus Saputri P032114401083	Penerapan Kompres Hangat terhadap penurunan Skala Nyeri pada Pasien Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
6	Faiza Afifah Marwa P032114401016	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Karya Wanita	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
7	Naomi Paulina P032114401069	Penerapan Latihan Rom OF Motion (ROM) untuk Meningkatkan Kekuatan Otot pada Pasien dengan Gangguan Mobilitas Fisik Akibat Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
8	Juneta Dameria P032114401063	Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Demensia di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
9	Selvi Arianti P032114401118	Penerapan Terapi Pijat Punggung untuk Menurunkan Skala Nyeri dan Tekan Darah pada Lansia Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pekanbaru	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
10	Silja Fatimah P032114401036	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Lampiran 5

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN DPMPTSP



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 : dpmptsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/63006
 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 : PP.03.03/F.LII/419/2024 Tanggal 19 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

- | | | |
|----------------------|---|--|
| 1. Nama | : | VEBIOLA BERNIKE SIMBOLON |
| 2. NIM / KTP | : | 032114401081 |
| 3. Program Studi | : | KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : | DIII |
| 5. Alamat | : | JL. LILI |
| 6. Judul Penelitian | : | PENERAPAN SENAM HAMIL UNTUK MENGATASI NYERI PUNGGUNG PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA |
| 7. Lokasi Penelitian | : | PUSKESMAS KARYA WANITA |

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 dihitung 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 : 22 Februari 2024

**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

Lampiran 6

SURAT IZIN PENELITIAN KESBANGPOL

PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU
 JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/648/2024

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 2018 Tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Perubahan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru

b. Mengingat

Rekomendasi dari Kepala Dinas Perencanaan, Model dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMP/IS/PROVON IZIN RISET/60006 tanggal 22 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama	VEBIOLA BERNIKE SIMBOLON
2. NIM	P032114401081
3. Fakultas	KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan	KEPERAWATAN
5. Jengjang	DIII
6. Alamat	BUSUN I DESA TROKOYO KEC. TUGUMULYO KAB. MUSI RAWAS-BUMATERA SELATAN
7. Judul Penelitian	PENERAPAN SENAM HAMIL UNTUK MENGATASI NYERI PUNGGUNG PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
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/Perelitian dan pengumpulan data ini
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan
3. Berpakai 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, 27 Februari 2024

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru

Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
 PEMBINA UTAMA MUDA
 NIP. 196405291986031003

Tambuan
 Yth: 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru
 2. Yang bersangkutan

Lampiran 7

SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN

PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Pekanbaru, 14 Maret 2024

Nomor	: B.000.9/Dinkes-Umum/	Kepada	
Sifat	: 335/2024	Yth.	Kepala Puskesmas Payung
Lampiran	: Biasa		Sekaki
Hal	: -		di -
	<u>Riset An Vebiola Bernike</u>		Pekanbaru
	<u>Simbolan</u>		

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/648/2024 tanggal 27 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama	: Vebiola Bernike Simbolan
NIM	: P032114401081
Institusi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/jurusan	: Keperawatan
Judul	: Penerapan Senam Hamil Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trisemester III

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, 14 Maret 2024



Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:
PIL. Sekretaris Dinas Kesehatan Kota
Pekanbaru

LINA PRIMADESA, S.Farm., Apt.
NIP. 198105172005012012



Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 8

SURAT IZIN PENELITIAN PUSKESMAS


PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PAYUNG SEKAKI
Jl. Fajar No. 21 Kel. Labuh Baru Barat Kec. Payung Sekaki Telp. (0761) 62563
 PEKANBARU - 28292


SURAT KETERANGAN

Nomor : KS.23 / PKM - PYK / 313
 Tanggal : 22 Mei 2024

Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala UPT Puskesmas Payung Sekaki dengan ini menyatakan:

Nama	: Vebiola Bernike Simbolon
Nim	: P032114401081
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan	: Keperawatan
Judul Penelitian	: Pencapaian Senam Hamil Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III

Telah selesai melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki, dalam rangka memenuhi kewajiban/tugas-tugas dalam menyelesaikan studi D III Keperawatan.

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Kepala UPT Puskesmas Payung Sekaki
 Kota Pekanbaru

 dr. Nurda, MKM
 197609072006042014










Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vebisla Bernike Simbolon
 NIM : P032114401001
 Nama Pembimbing : N.S. Masnur, S.T., S.Kep., M. Bromed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07 Februari 2024	Mengajukan Judul dan latar belakang	Perbaikan	
2.	12 Februari 2024	Mengajukan Judul baru dan latar belakang	Perbaikan	
3.	13 Februari 2024	Mengajukan Judul dan latar belakang	Perbaikan latar belakang Ace judul	 
4.	23 Februari 2024	Bab 1	Perbaikan	
5.	28 Februari 2024	Bab 1	Perbaikan lanjut Bab 2	
6.	15 Februari 2024	Bab 1, 2 dan 3	Perbaikan Perbaikan	





Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Lampiran 2. Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa: Vebiola Bernike Simbolari
 NIM: 202204401801
 Nama Pembimbing: Ns. Mahmud, SST, S.Kep.M.Bumid

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	Selasa / 16-5-2024	Bimbingan Laporan Tugas akhir (Bab 1 - 2)	Perbaikan	
2	Senin / 20-5-2024	— u —	Perbaikan	
3	Selasa / 21-5-2024	— u —	Acc Konsil Paro 2. Lengkap sesuai Pan- dem → siap ke uji ujian plus sidang di Acc Paro 2	
4	Rabu / 22-5-2024	— u —	Acc ujian	

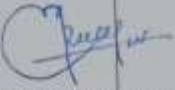
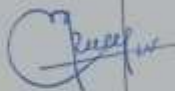
Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vebiola Beraka Sembolon
 NIM : 2032114401001
 Nama Pembimbing : Ns. Erni Forwaty, S.Kep.M.Kep

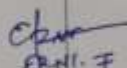

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Selasa 12/03/2024	BAB I - III	Penulisan rumus yang sesuai dengan pedoman BAB 3 sesuai dengan pedoman halaman 15 dan lengkap lampiran.	 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep NIP. 198210172006042025
2.	Rabu 13/03/2024	BAB I - III	Perbaikan penulisan rumus yang sesuai dengan buku pedoman	 Ns. ERNI FORWATY, M.Kep NIP. 198210172006042025

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa: Vehiola Bernike Simolon
 NIM: 1052111401081
 Nama Pembimbing: (Dr. Etti. Estuningsih, S. Ikrup M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Selesai 21 Mei 2024	Bab 4 & 5	- Perbaiki tabel - Perbaiki numbering	 ETTI. F
2.	24/5 24	KTI	ace yjim hark	 ETTI. F

Lampiran 10

LEMBAR REVISI PENGUJI 1

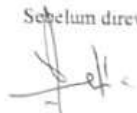
LEMBAR REVISI

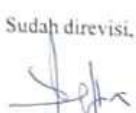
Nama : Vebiola Bernike Simbolon
NIM : P032114401081

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	kata Pengantar	bagian kata pengantar tambahkan Penguji 1 dan Penguji 2
2.	BAB 1	Perbaiki kalimat Hampir semua ibu menjadi Hampir semua ibu hamil mengalami nyeri punggung - Tambahkan syarat-syarat sinam Hamil.
3.	BAB 2	Perbaiki Penulisan yang typo
4.	BAB 3	Kriteria Eksistensi ditambahkan contoh gangguan kehamilan kronis. mohon koreksi lagi - 25/03/24 sudah dikoreksi.

Pekanbaru, 20 Maret 2024 Pekanbaru, 26 Maret 2024

Sebelum direvisi, Sudah direvisi,


(Syarif Nur Agnibel)


(Syarif Nur Agnibel)

LEMBAR REVISI

Nama : Vebiola Bernike Simbolon

NIM : P032114401081

NO	BAB / HALAMAN	REVISI PENGUJI
1- 2:	Hal- 39 Hal- 40	Perbaiki Penulisan paragraf Perbaiki isi keterbatasan penelitian

Pekanbaru, 20 Mei 2024.

Sebelum direvisi,



(NIS: 144101081 Muli Agribudaya M. Kes)

Pekanbaru, 04 Juni 2024

Sudah direvisi,



(NIS: 144101081 Muli Agribudaya M. Kes)


Lampiran 10

LEMBAR REVISI PENGUJI 2

LEMBAR REVISI		
Nama : Vebiola Bemike Simbolon		
NIM : P032114401081		
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	Tambahkan studi kasus, dan Judul buat font 14
2	Hal VIII	Daftar isi di Bold dan tuliskan BAB II Jadi BAB 2
3	BAB II	Latar belakang diperbaiki kalimatnya
4	BAB III	Kriteria Inklusi → informed consent dibuat huruf miring Kriteria eksklusi → tambahkan contoh gangguan kehamilan kronik Hal-27 → bagian Penznan penulisannya. diinstrumen ditambahkan alat tenar
5	Lampiran	Lampiran ditambahkan form pengiraian Tambahkan lembar observasi
6	Lembar observasi Hal. 2	lengkapi data ibu hamil yang mengalami nyeri ringan sedang dan berat serta apa yang dilakukan oleh ibu hamil jika nyeri timbul.


Pekanbaru, 20 Maret 2024

Sebelum direvisi,


(.....Melly.....)

Pekanbaru, 20 Maret 2024

Sudah direvisi,


(.....Melly.....)

LEMBAR REVISI


Nama : Vebiola Bernike Simbolon

NIM : P032114401081

NO	BAB / HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	✓	Lembar persetujuan tambahan studi kasus
2.	xii	Perbaikan penulisan
3.	xiii	Perbaikan penulisan
4.	32	Tambahan Riwayat kehamilan
5.	ix	tambahan saran dr abetti
6.	Hal 31	transkrip rekam jejak umum dr abetti (revisi)

Pekanbaru, 28 Mei 2024


Sebelum direvisi,



N.S. Melly, SST, S.Kep, M.Kes

Pekanbaru, 05 Juni 2024

Sudah direvisi,



N.S. Melly, SST, S.Kep, M.Kes

Lampiran 11

INFORM CONSENT SUBJEK 1

Lampiran 3. *Informed Consent***Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Vebiola Bernike Simbolon

NIM : P032114401081

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Senam Hamil Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti


 Vebiola Bernike Simbolon

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Thasya

Alamat : Jl. Fajar

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 29 April 2024



Responden

Lampiran 11

INFORM CONSENT SUBJEK 2

Lampiran 3. *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Vebiola Bernike Simbolon

NIM : P032114401081

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Senam Hamil Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Vebiola Bernike Simbolon

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DAMERIA

Alamat : Jl. Harapan Jaya, Situnggang

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 24 April 2024



Lampiran 12

LEMBAR OBSERVASI SUBJEK

Lampiran 10, Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

SUBYEK I ()

Hari	Skala Nyeri Sebelum Senam Hamil	Skala Nyeri Setelah Senam Hamil
1	6	5
2	5	4
3	4	3
4	3	2
5	2	2

LEMBAR OBSERVASI

SUBYEK II ()



Hari	Skala Nyeri Sebelum Senam Hamil	Skala Nyeri Setelah Senam Hamil
1	6	5
2	5	4
3	4	3
4	3	3
5	3	2

Keterangan:

- 0 Tidak Nyeri
- 1-3 Nyeri Ringan
- 4-6 Nyeri Sedang
- 7-9 Nyeri Berat Terkontrol
- 10 Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 13

SOP SENAM HAMIL

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	---	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SOP) SENAM HAMIL	
	<p>hamil dengan maksud untuk menjadikan otot dan ligamen pada tulang panggul lebih elastis.</p>
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melatih cara senam hamil yang benar 2. Memperbaiki sirkulasi darah 3. Meningkatkan kesimbangan otot 4. Mengurangi bengkak pada tubuh terutama pada kaki dan pergelangan tangan 5. Mengurangi risiko gangguan gastrointestinal, termasuk sembelit 6. Memperkuat otot perut
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien tidak dalam keadaan cedera 2. Tidak dalam serangan jantung 3. Pasien tidak dalam keadaan infeksi
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dalam keadaan cedera atau ketidaknyamanan muskuloskeletal akut 2. Pasien dalam keadaan serangan jantung 3. Pasien dalam keadaan infeksi atau peradangan
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemutar musik

<p>TAHAP KERJA</p>	<p>a. <u>Tahap Pra Interaksi</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi klien untuk tindakan Senam Hamil <p>b. <u>Tahap Orientasi</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan tindakan yang akan dilakukan 3. Atur posisi klien senyaman mungkin 4. Periksa alat dan bahan yang akan digunakan 5. Putar pemutar musik yang akan digunakan <p>c. <u>Tahap Kerja</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Minta klien untuk mengikuti gerakan yang dilakukan perawat <ol style="list-style-type: none"> a. Gerakan pertama Pemanasan kepala ketas dan kebawah <div data-bbox="754 1162 1056 1453" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="1086 1167 1353 1453" data-label="Image"> </div> <ol style="list-style-type: none"> b. gerakan kedua pemanasan kepala ke samping kanan dan kiri <div data-bbox="754 1583 1031 1872" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="1046 1583 1313 1872" data-label="Image"> </div> <ol style="list-style-type: none"> c. Gerakan ketiga Pemanasan memutar lengan tangan dan kiri
--------------------	---



- d. Gerakan keempat
Memutar kedua lengan



- e. Gerakan kelima
Berbaring telentang dengan lutut ditekuk dan telapak kaki menapak lantai. Dalam posisi netral ini, punggung bawah akan sedikit terangkat dari lantai



- f. Gerakan keenam
Gerakan merangkak tarik napas dalam



g. Gerakan ketujuh

Berdiri dengan tangan di depan dan menekuk kaki



h. Gerakan kedelapan

Duduk bersila dengan badan condong ke depan



d. **Tahap Terminasi**

1. Mengevaluasi tindakan dan respon klien
2. Menyepakati kontrak untuk pertemuan selanjutnya (Senam asma sebaiknya dilakukan rutin 3 kali seminggu \pm 20 menit)
3. melakukan dokumentasi dan berpamitan dengan mengucapkan salam terapeutik

Lampiran 14

LEMBAR PENGKAJIAN

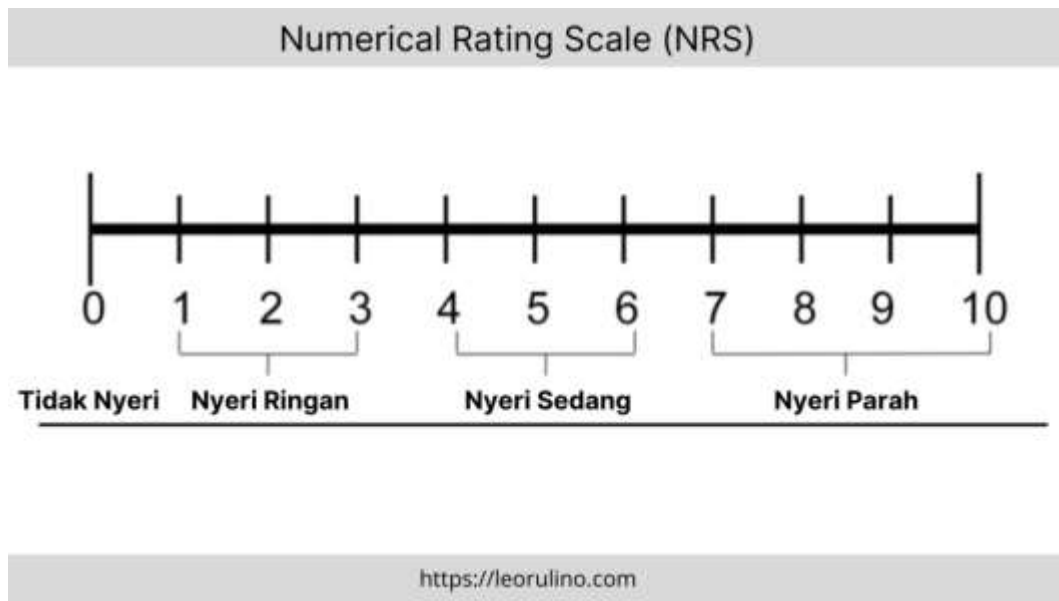
Pengkajian Nyeri dengan Mnemonik PQRST

P	<i>Provocation</i>	Apa yang sedang pasien lakukan saat nyeri muncul? Apakah sedang bergerak, diam, atau stres? Apakah aktivitas yang dapat membuat nyeri semakin parah? Apakah aktivitas yang dapat membuat nyeri menghilang?
Q	<i>Quality</i>	Minta pasien untuk mendeskripsikan nyeri, apakah nyeri terasa seperti tertusuk benda tajam, tertimpa benda berat, seperti terbakar, dll?
R	<i>Region and Radiation</i>	Dimana lokasi nyeri terjadi? Apakah nyeri menyebar ke bagian tubuh yang lain?
S	<i>Severity</i>	Minta pasien untuk mendeskripsikan skala nyeri 0- 10, dimana 0 tidak ada nyeri dan 10 sangat nyeri.
T	<i>Timing</i>	Identifikasi kapan nyeri muncul, Berapa lama durasi nyeri muncul, 1 menit, 5 menit? Seberapa sering nyeri muncul? (dalam jam atau hari)

Pengkajian Nyeri dengan Mnemonik SOCRATES

S	Site	Dimana nyerinya muncul?
O	Onsite	Kapan nyeri mulai muncul? Munculnya mendadak atau bertahap?
C	Character	Seperti apa deskripsi nyerinya? Apakah seperti tertusuk disayat, terbakar atau tertimpa benda berat?
R	Radiation	Apakah nyeri menyebar ke bagian yang lain?
A	Associations	Apakah ada tanda dan gejala lain yang berhubungan dengan nyeri? (mis. kemerahan, luka, dsb)
T	Time Course	Apakah nyeri mengikuti pola tertentu?
E	Exacerbating/ Relieving Factors	Apa yang dapat memperparah dan mengurangi nyeri?
S	Severity	Seberapa buruk nyerinya? (bisa gunakan skala nyeri).

Pengkajian Nyeri dengan Numerical Rating Scale (NRS)



Langkah-langkah pengkajian nyeri dengan NRS:



- a. Minta pasien mendeskripsikan nyeri (angka 0 = tidak ada nyeri, angka 10 = nyeri sangat parah).
- b. Minta pasien untuk mendeskripsikan nyeri dalam 3 keadaan: (1) skala nyeri saat pengkajian dilakukan; (2) perkiraan skala nyeri saat nyeri mereda (paling ringan); (3) skala nyeri ketika nyeri paling parah.
- c. Buat rata-rata skala nyeri dari ketiga deksripsi pasien = $(1+2+3 \text{ dibagi } 3)$.
- d. Nilai rata-rata tersebut adalah skala nyeri pasien selama 24 jam terakhir.

Lampiran 15



DOKUMENATASI KEGIATAN

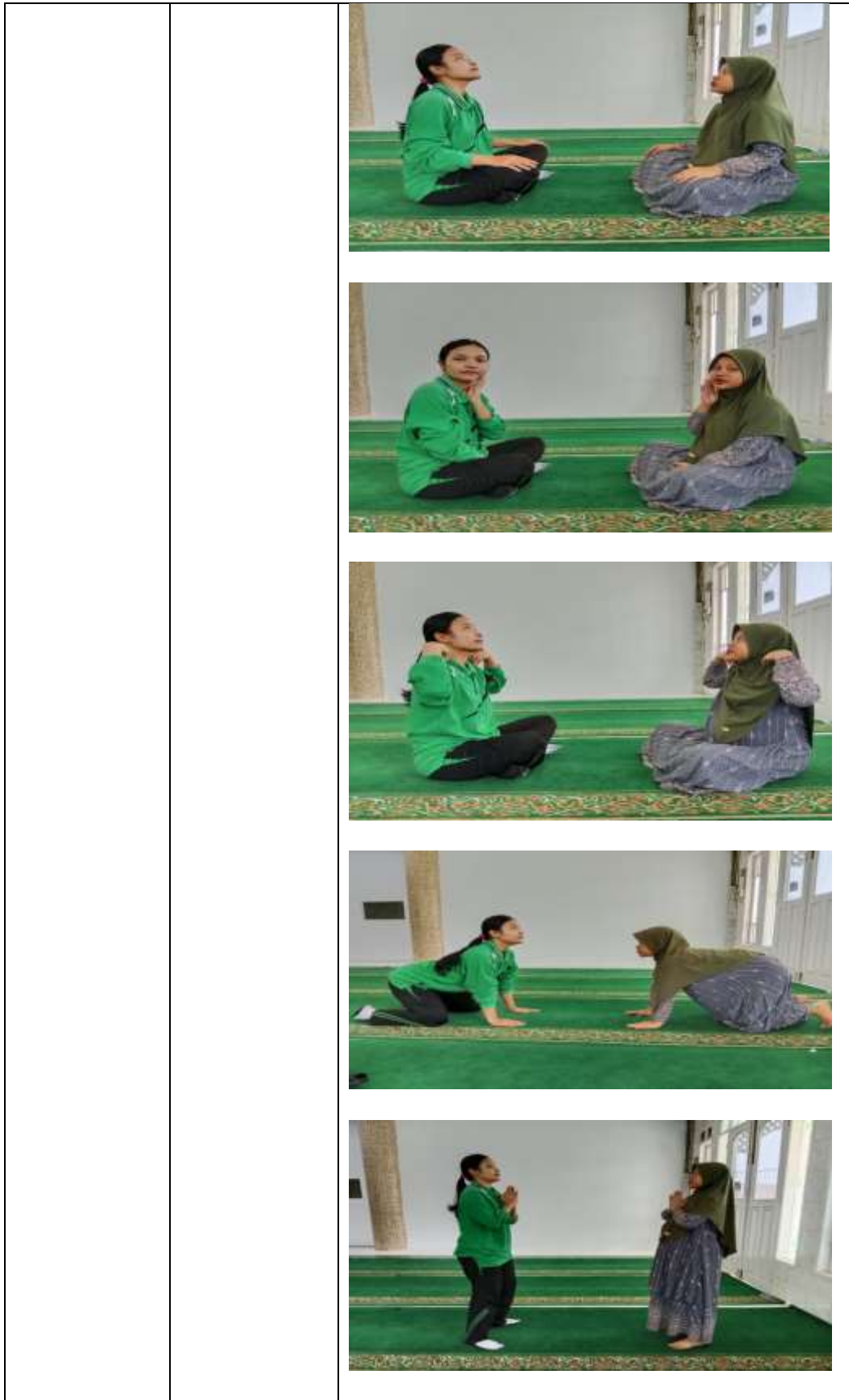
Dokumentasi Kegiatan Subjek 1 (Ny. T)






Hari Ke-	Tanggal	Gambar
Hari Pertama	29 April 2024	 <p>The 'Gambar' column contains three photographs documenting an activity between two women in a mosque. The top photograph shows the woman in the red hijab and the woman in the green shirt sitting on a green prayer mat, with the woman in green pointing at something on the mat. The middle photograph shows them sitting opposite each other on the mat, looking towards each other. The bottom photograph shows them sitting on the mat, both with their hands near their faces, appearing to be in conversation.</p>

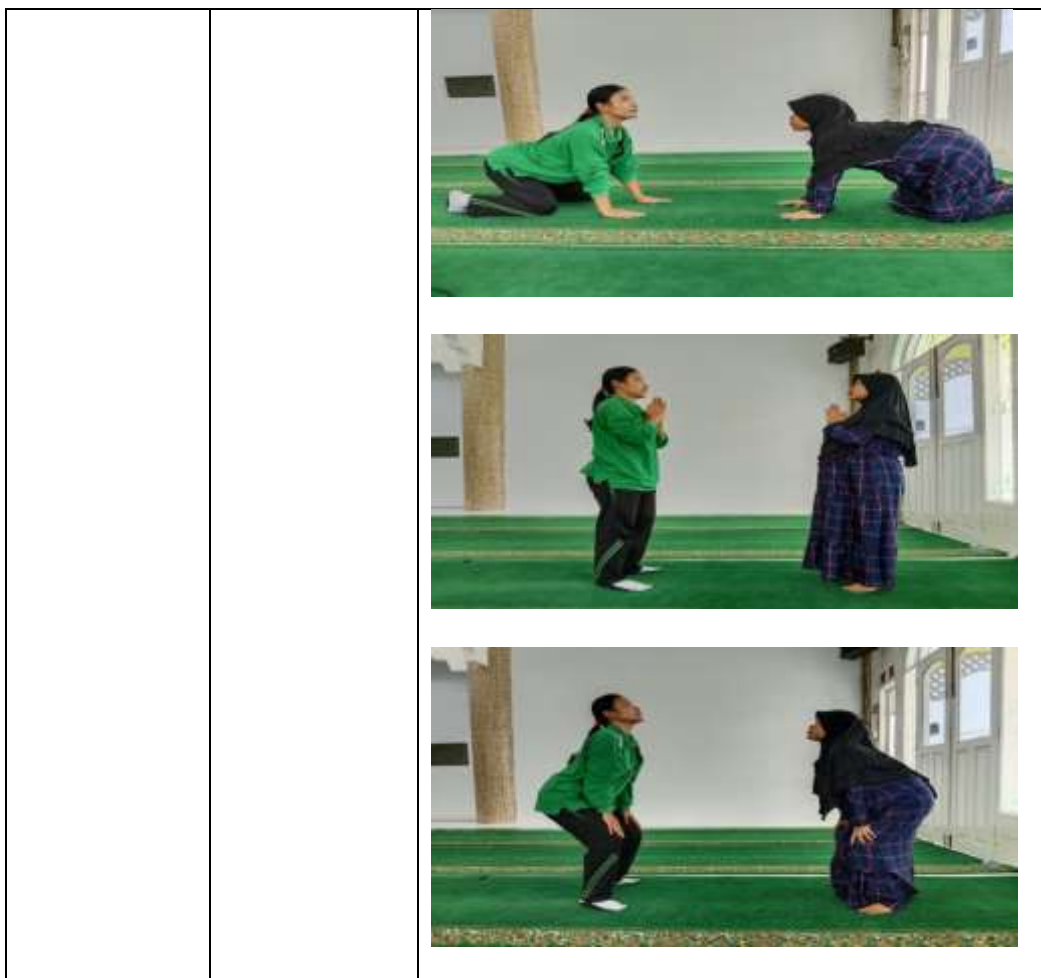
		
<p>Hari Kedua</p>	<p>30 April 2024</p>	

		
<p>Hari Ketiga</p>	<p>01 Mei 2024</p>	

		
<p>Hari Keempat</p>	<p>02 Mei 2024</p>	



		
Hari Kelima	03 Mei 2024	   



Lampiran 15

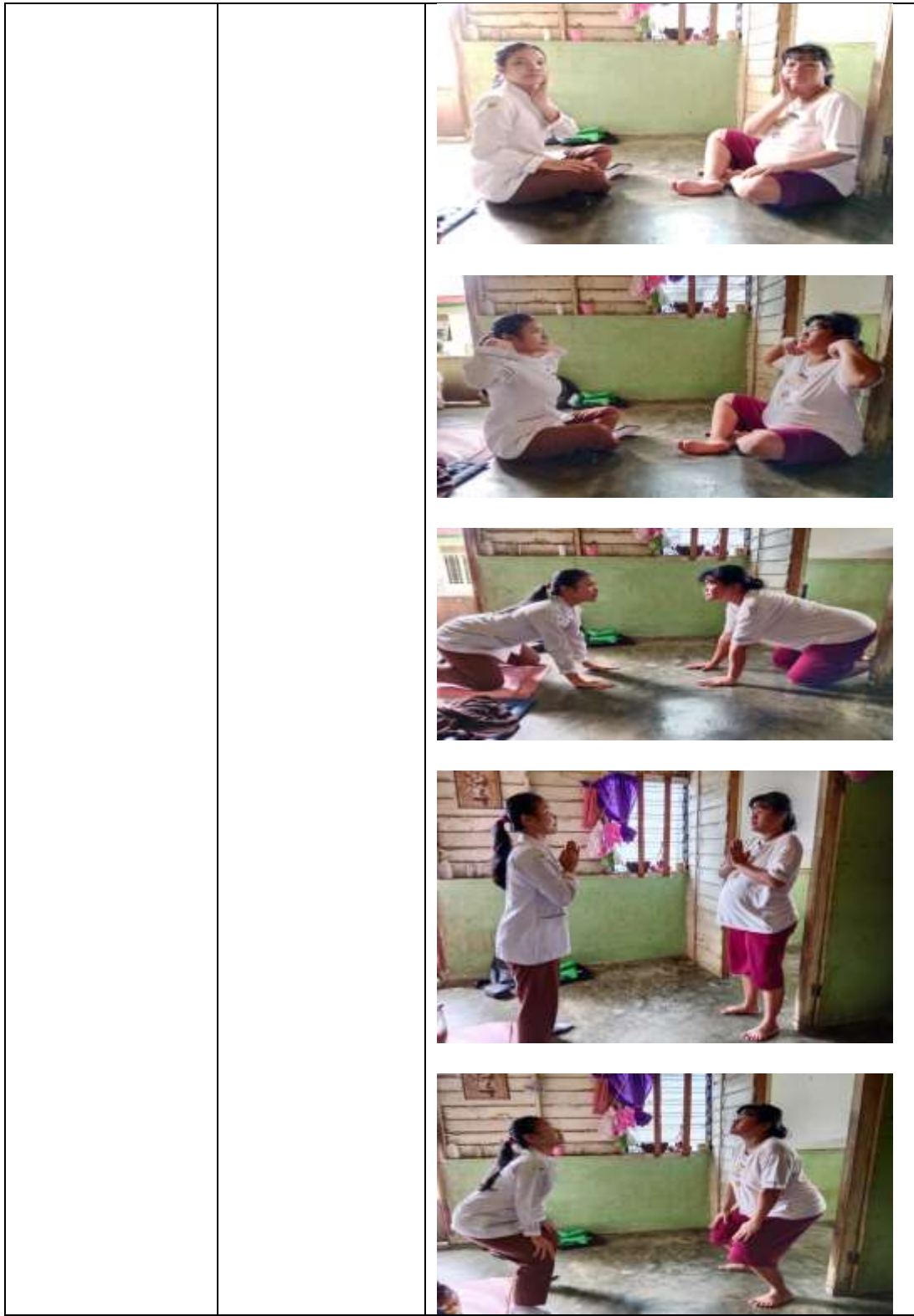
DOKUMENATASI KEGIATAN

Dokumentasi Kegiatan Subjek 2 (Ny. D)

Hari Ke-	Tanggal	Gambar
Hari Pertama	29 April 2024	   

		  
<p>Hari Kedua</p>	<p>30 April 2024</p>	 






		
<p>Hari Ketiga</p>	<p>01 Mei 2024</p>	

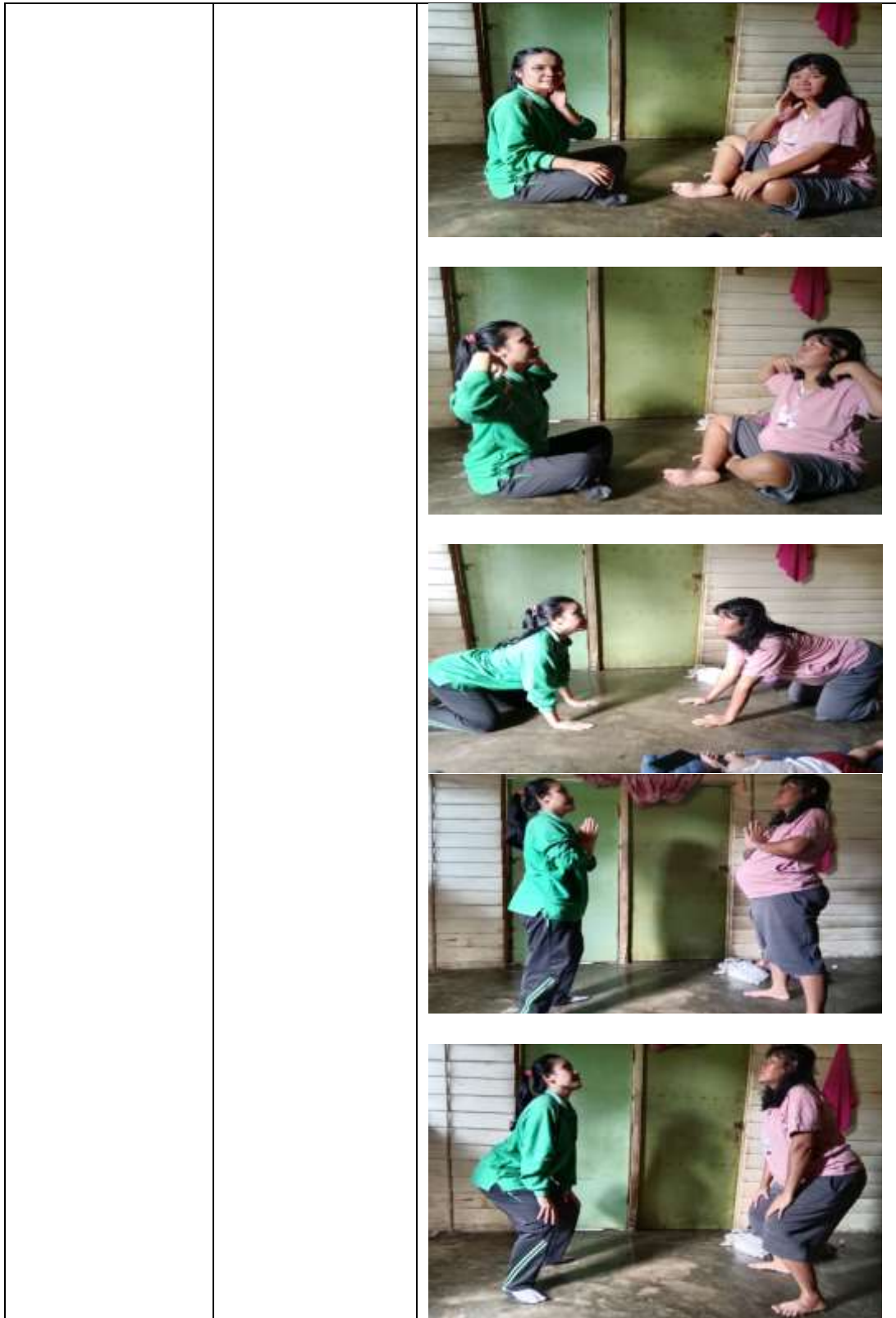


Hari Keempat

02 Mei 2024



		  
Hari Kelima	03 Mei 2024	 



Lampiran 16

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Mekar No. 101, Harjosari, Sakapadi,
Pekanbaru, Riau 28122
☎ (0761) 36581
🌐 <http://pkri.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/126/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Research Protocol</i>	: Penerapan Senam Hamil Pada Ibu Hamil untuk Mengatasi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki
ppeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Vebiola Bernike Simbolon
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Masnan, SST, S.Kep, M.Biomed 2. Ns. Emi Forwaty, M.Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 05 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i>

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therifor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 05th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principals of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197707252000031001