

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

#### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: AULIA AZZAHRA

NIM : 8032114401049

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Maternitas	Penerapan Kompres Hangat Jale Merah Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil Trimester III
2	Keperawatan Maternitas	Penerapan Senam Hamil Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Trimester III
3	Keperawatan Maternitas	Penerapan Pijat Oksitosin Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Nifas Primigravida

17  
NCC 1001  
792 7/02  
2123

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Magdalena, SST, S.Kep., M.Kes


2. Ns. Wiwik Delvira, S.Kep., M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu / 7 Februari 2024

Pukul : .....


Judul KTI yang disetujui: Penerapan Kompres Hangat Jale Merah Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III

Mengetahui  
Kaprosdi .....

  
(Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep., M.Kes)

NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 7 Februari 2024  
Koordinator MK KTI  
Program Studi .....

  
(Ns. Melly, SST, S.Kep., M.Kes)

NIP. 197401022002122002

## Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing

### Pembimbing 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

#### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Magdalena, ST, S.Kep., M. Kep
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : Pendeta / III C
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Kemendes Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Melur No.103 Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 08127669482
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103 Pekanbaru
  - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : ANITA AZZAHRA  
NIM : 03211440109  
Dengan Judul : PENERAPAN KOMPRES HANGAT JAHÉ MERAH UNTUK MENGATASI NYERI PUNGGUNG BAWAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAYUNG SERAKI PEKANBARU

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Feb 2024

  
(Ns. Magdalena, ST, S.Kep., M. Kep)

## Pembimbing 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

### FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

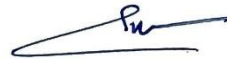
1. Nama : Ms. Wiwiek Dalwira, S.Kep, M.Kep
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat I / Golongan III D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S<sub>2</sub> Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Sukra Karya Perum Kpm Blok T.49 Panam
  - b) Telp/Hp : 0813 6566 4440
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103 Kel. Harjosari kec. Sukajadi
  - d) Telp kantor : 0761 - 528581

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

- Nama : AULIA AZAHRA  
NIM : 202214401049  
Dengan Judul : PENERAPAN KOMPRES HANGAT JAHE MERAH UNTUK  
MENGATASI NYERI PUNGGUNG BAWAH PADA IBU  
HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
BAYUNG SEKAKI PEKANBARU

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 14 Maret 2024



Ms. Wiwiek Dalwira, S.Kep, M.Kep  
197410081997032001

## Lampiran 3 Log Book Bimbingan Proposal

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : AULIA AZZAHRA  
 NIM : 8032114401049  
 Nama Pembimbing : Ms. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07 Februari 2024	- Bimbingan sistematika penulisan KTI - Pengapuran judul KTI	Alc Junu	
2.	16 Februari 2024	- Konsultasi BAB 1	TAMBAH RAS 1 LEMBAR KELUAS	
3.	28 Februari 2024	- Konsultasi dan bimbingan BAB 1-3	REVISI PERBAIKAN	
4.	4 Maret 2024	- Konsultasi tempat penelitian	Tempat penelitian Ruskesmas Layung Sekaki	
5.	6 Maret 2024	- Konsultasi dan bimbingan BAB 1-3	- Revisi perbaikan BAB 2 - penambahan lampiran	
6.	14 Maret 2024	- Bimbingan revisi BAB 1-3	Revisi perbaikan penulisan dan kerapian proposal KTI	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi.

### LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : AULIA AZZAHRA  
NIM : 0032114401049  
Nama Pembimbing : Ns. Magdalena, SST, S. Keperawatan, M. Keperawatan

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	15 Maret 2024	Bimbingan BAB 1-3	ace v/urid	M

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : AULIA AIZAHRA  
 NIM : 8032114401649  
 Nama Pembimbing : Ms. Wulandari Pelwita, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	8 Maret 2024	- Perbaikan dan bimbingan Proposal KTI BAB 1-3	- Perbaikan penulisan dan bahasa	
2.	14 Maret 2024	- Bimbingan revisi penulisan Bab 1-3	- Perbaikan penulisan	
3.	15. Maret 2024	- Bimbingan Proposal KTI BAB 1-3	ACC	

## Lampiran 4 Lembar Revisi Penguji

### Penguji 1

#### LEMBAR REVISI

Nama : Aulia Azzahra  
NIM : P032114401049

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	- Kementerian Poltekkes Riau diganti menjadi poltekkes kemenkes Riau
2.	BAB 1 Latar Belakang Hal 1	- Tambahkan tujuan pembangunan kesehatan
3.	BAB 1 Hal 3	- Nama bulan ditulis huruf kapital
4.	BAB 1 Hal 3	- Tambahkan data tentang jumlah ibu hamil yang mengalami nyeri - Tambahkan apa saja yang dilakukan untuk mengatasi nyeri punggung
5.	BAB 3 Hal 27	- pada kriteria inklusi substitusi usia ibu hamil diganti 20-35 tahun - Kriteria Eksklusi 'ibu bersalin (partu) saat intervensi belum selesai' dihapus saja
6.	BAB 3 Hal 28	- Definisi operasional dinarasikan saja
7.	BAB 2 Hal 24	- Tambahkan indikasi dan kontraindikasi kompres hangat jahe merah

Pekanbaru, .....

Pekanbaru, .....

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kep)

(Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kep)

Penguji 2


LEMBAR REVISI

Nama : Aulia Azzahra  
NIM : P032114401049

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 1 Hal 3	- Tambahkan dari 9 ibu hamil yang berketuban & diantaranya mengidap nyeri (ringan, sedang, berat) dan jadikan kriteria inklusi
2.	BAB 2 Hal 21	- Tambahkan sumber gambar
3.	BAB 2 Hal 22	- Konsep jahit dihapuskan, saja langsung saja konsep kompres hangat jahit merah
4.	BAB 2 Hal 25	- cara kerja kompres hangat jahit merah ditambahkan narasinya
5.	BAB 3 Hal 28	- Definisi operasional dihapuskan saja
6.	BAB 3 Hal 30	- pada instrumen penelitian ditambahkan alat-alat yang digunakan dalam kompres hangat jahit merah
7.	Daftar Pustaka Hal 34	- cek citasi


Pekanbaru, 20/03/2024

Sebelum direvisi,

  
(Sugandari Mei Agriyubella)

Pekanbaru, 26/03/2024

Sudah direvisi,

  
(Sugandari Mei Agriyubella)







## Lampiran 5 Logbook Bimbingan Hasil Penelitian

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : NULIA AZZAHRA  
 NIM : 022114401049  
 Nama Pembimbing : Ms. Magdalena, SST, S. Ksp, M. Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	Senin 6 Mei/2024	Konsultasi dan bimbingan Bab 4 dan 5	REVISI BAB III IV. Lanjut Lampiran	
2.	Senin 13 Mei/2024	- Bimbingan revisi Bab 4 dan 5 - Konsultasi lampiran	REVISI TITIK Pembahasan	
3.	Jum'at 17 Mei/2024	- Bimbingan revisi Pembahasan Bab 4 - Bimbingan Abstrak	REVISI ABSTRAK KATA PENGANTAR	
4.	Senin 20 Mei/2024	- Bimbingan revisi kata pengantar dan Abstrak	ACE U/ UJIAN	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : AULIA AZZAHRA  
 NIM : 2032114401049  
 Nama Pembimbing : H. Wiliwili Delwira, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	Selasa 21 Mei/ 2024	Bimbingan Bab 4 dan 5	- Perbaiki kesalahan penulisan kata - Perbaiki saran	
2	Selasa 21 Mei/2024	Bimbingan dan konsultasi Bab 4-5, Abstrak	- perbaiki penulisan abstrak	
3	Rabu 23 Mei/2024	Konsultasi Bab 1-5 dan Abstrak	Acc Ujian Hasil	

## Lampiran 6 Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal 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 P E K A N B A R U  
Email : [dpmpstp@riau.go.id](mailto:dpmpstp@riau.go.id)

### **REKOMENDASI**

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/62986  
T E N T A N G



#### 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 Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024 Tanggal 19 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

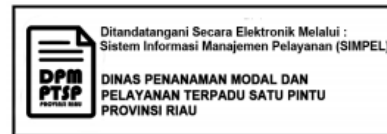
- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1. Nama              | : AULIA AZZAHRA   |
| 2. NIM / KTP         | : 032114401049  |
| 3. Program Studi     | : KEPERAWATAN   |
| 4. Jenjang           | : DIII  |
| 5. Alamat            | : JORONG KAMPAI   |
| 6. Judul Penelitian  | : PENERAPAN KOMPRES HANGAT JAHE MERAH UNTUK MENGATASI NYERI PUNGGUNG BAWAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER III |
| 7. Lokasi Penelitian | : PUSKESMAS REJOSARI  |

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 : 21 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 Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

## Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Data



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**  
Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B2 Lantai 1-2  
PEKANBARU

### NOTA DINAS

Riset : Kepala Bidang Kesmas  
Dari : Kasubbag Umum  
Tanggal : 29 Februari 2024  
Nomor : 000.9.2/Diskes-Umum/0786/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset

Menindak Lanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/586/2024 Tanggal 23 Februari 2024, tentang rekomendasi Permohonan pengambilan Data Awal penelitian kepada :

Nama : Aulia Azzahra  
NIM : P032114401048  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas : Keperawatan  
Judul Penelitian : Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III

Sehubungan Dengan Hal Tersebut kami mengharapkan kepada Bapak/Ibu untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian serta memberikan arahan terkait dengan penelitiannya kepada yang bersangkutan di atas.

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

Plh. Kepala Sub.Bagian Umum  
Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Kartini Sinaga, S.Si  
NIP. 198004202006042007

## Lampiran 8 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**

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

Nomor : B.000.9/Dinkes-Umum/  
Sifat : 256/2024  
Lampiran : Biasa  
Hal : -  
Riset An Aulia Azzahra

Pekanbaru, 7 Maret 2024  
Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Payung  
Sekaki  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/586/2024 tanggal 23 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Aulia Azzahra  
NIM : P032114401048  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/jurusan : Keperawatan  
Judul : Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester 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, 7 Maret 2024



Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

## Lampiran 9 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122

(0761) 36581

<https://pkr.ac.id>

### Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

#### KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

#### ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/66/2024

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 Reseach Protocol</i>	: Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Aulia Azzahra
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Magdalena, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Wiwick Delvira, M.Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 02 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 therefor can be carried out.*

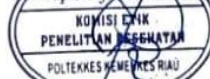
Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

*The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.*

Pekanbaru, April 02<sup>nd</sup> 2024

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

*Principals of the KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

## Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Penelitian



**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 / 20

Tanggal : 15 Mei 2024

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

Nama : Aulia Azzahra  
Nim : P032114401049  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
Judul Penelitian : Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah Untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah Pada Ibu Hamil Trimester III.

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

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

  
Kepala UPT Puskesmas Payung Sekaki  
Kota Pekanbaru  
dr. Uvinda MKM  
NIP. 197609072006042014

## Lampiran 11 Lembar *Informed Consent*

### Subyek I

#### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

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

Nama : Aulia Azzahra

NIM : P032114401049

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru". 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



Aulia Azzahra

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Marlina

Alamat: St. Jauhari

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, Maret 2024  
Responden



Marlina



## Subyek II

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

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

Nama : Aulia Azzahra

NIM : P032114401049

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Kompres Hangat Jahe Merah untuk Mengatasi Nyeri Punggung Bawah pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru". 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



Aulia Azzahra

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dahlia Nasution

Alamat : Jl. Permizana 1, Gg. Risky

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, Maret 2024  
Responden



Dahlia Nasution

## Lampiran 12 SOP Kompres Hangat Jahe Merah

	<p><b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</b>  <b>PRODI DIII KEPERAWATAN</b>  <b>JURUSAN KEPERAWATAN</b></p>	
---	---	---

### STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) KOMPRES HANGAT JAHE MERAH

PENGERTIAN	Kompres hangat jahe merah adalah memberikan rasa hangat pada daerah tertentu untuk mengurangi nyeri dengan menggunakan handuk atau waslap yang telah dibasahi air rebusan jahe merah.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengurangi rasa nyeri</li> <li>2. Memperlancar sirkulasi darah</li> <li>3. Mengurangi kejang otot</li> <li>4. Menurunkan kekakuan sendi</li> <li>5. Meningkatkan rasa nyaman</li> </ol>
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Waskom berisi air rebusan jahe merah</li> <li>2. Handuk kecil atau waslap 1 buah</li> <li>3. Handuk Besar kering 1 buah</li> <li>4. Termometer untuk pengukuran suhu air</li> </ol>
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengalami penyakit peradangan, seperti radang persendian</li> <li>2. Mengalami kram otot</li> <li>3. Pasien yang kedinginan (suhu tubuh yang rendah)</li> <li>4. Pasien dengan perut kembung</li> </ol>
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trauma 12-24 jam pertama</li> <li>2. Perdarahan</li> <li>3. Adanya memar atau luka terbuka pada lokasi kompres</li> <li>4. Gangguan kulit yang menyebabkan kemerahan atau lepuh.</li> </ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p><b>A. Tahap Pra-Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi</li> <li>3. Minta keluarga untuk mendampingi lansia</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga</li> <li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan</li> <li>4. Mengkaji skala nyeri punggung bawah ibu hamil</li> </ol>
	<p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <p><b>Pembuatan Rebusan jahe Merah</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci 5 Rimpang Jahe (+100 gram) dan iris tipis-tipis.</li> <li>2. Masukkan irisan jahe kedalam 1 liter air.</li> <li>3. Rebus irisan jahe sampai air mendidih atau sampai suhu 100 derajat celcius.</li> <li>4. Tunggu hingga suhu rebusan menjadi 37-40 derajat celcius (hangat-hangat kuku).</li> <li>5. Masukkan air rebusan jahe merah ke dalam termos untuk mempertahankan suhu air tetap hangat.</li> </ol> <p><b>Proses Kompres Hangat dengan Jahe Merah</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posisikan ibu miring ke kiri dan senyaman mungkin.</li> <li>2. Tuangkan air rebusan jahe merah kedalam waskom sebanyak <math>\frac{1}{4}</math> dari air rebusan jahe merah atau lebih kurang 225 ml.</li> <li>3. Basahi waslap dengan air hangat, peras lalu letakkan pada punggung bawah ibu hamil yang mengalami nyeri.</li> <li>4. Tutupi waslap yang digunakan untuk kompres dengan handuk kering agar air tidak menetes.</li> <li>5. Rendam kembali waslap setiap 5 menit dengan mengganti air rebusan jahe merah dan menuangkan kembali kedalam waskom sebanyak 225 ml</li> <li>6. Lakukan berulang selama 20 menit.</li> <li>7. Mencuci tangan.</li> </ol> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon ibu hamil</li> <li>2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien, menyepakati kontrak selanjutnya dan pamit</li> <li>3. Menilai skala nyeri setelah pemberian kompres hangat</li> <li>4. Mendokumentasikan; waktu pelaksanaan, mencatat dalam lembar observasi</li> </ol>

## Lampiran 13 Lembar Skala Nyeri

### Subyek I

Nama pasien : Marlina

#### LEMBAR SKALA PENGUKURAN NYERI

#### SKALA NUMERIC RATING SCALE (NRS)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

#### Keterangan

Skala	Ukuran
0	Tidak nyeri
1-3	Nyeri Ringan (secara objektif pasien mampu berkomunikasi dengan baik).
4-6	Nyeri Sedang (secara objektif pasien mampu mendengis, menyeringai, mendeskripsikan nyeri, dan mampu menunjukkan lokasi nyeri dan mampu mengikuti perintah dengan baik).
7-9	Nyeri berat terkontrol secara objektif pasien kadang tidak mau mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, mampu mendeskripsikan, tidak dapat diatasi dengan posisi alih napas panjang dan distraksi.
10	Nyeri tidak terkontrol

## Subyek II

Nama Pasien : Dahita Nazution

### LEMBAR SKALA PENGUKURAN NYERI SKALA NUMERIC RATING SCALE (NRS)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

#### Keterangan

Skala	Ukuran
0	Tidak nyeri
1-3	Nyeri Ringan (secara objektif pasien mampu berkomunikasi dengan baik).
4-6	Nyeri Sedang (secara objektif pasien mampu mendengis, menyeringai, mendeskripsikan nyeri, dan mampu menunjukkan lokasi nyeri dan mampu mengikuti perintah dengan baik).
7-9	Nyeri berat terkontrol secara objektif pasien kadang tidak mau mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, mampu mendeskripsikan, tidak dapat diatasi dengan posisi alih napas panjang dan distraksi.
10	Nyeri tidak terkontrol

## Lampiran 14 Lembar Observasi

### LEMBAR OBSERVASI

#### SUBYEK 1

Hari	Skala Nyeri Sebelum Kompres Hangat Jahe Merah		Skala Nyeri Setelah Kompres Hangat Jahe Merah	
	Pagi	Sore	Pagi	Sore
1	6	5	5	4
2	4	3	3	2
3	2	2	2	1

### LEMBAR OBSERVASI

#### SUBYEK 2

Hari	Skala Nyeri Sebelum Kompres Hangat Jahe Merah		Skala Nyeri Setelah Kompres Hangat Jahe Merah	
	Pagi	Sore	Pagi	Sore
1	5	5	4	4
2	4	3	3	3
3	3	2	2	1

Keterangan:

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan

4-6 : nyeri sedang

7-9 : nyeri berat terkontrol

10 : nyeri berat tidak terkontrol

## Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan

Subyek I (Ny. M)

Hari Ke-1 (Pagi)



(Sore)



Hari Ke-2 (Pagi)



(Sore)



Hari Ke-3 (Pagi)



(Sore)



Subyek II (Ny. D)

Hari Ke-1 (Pagi)



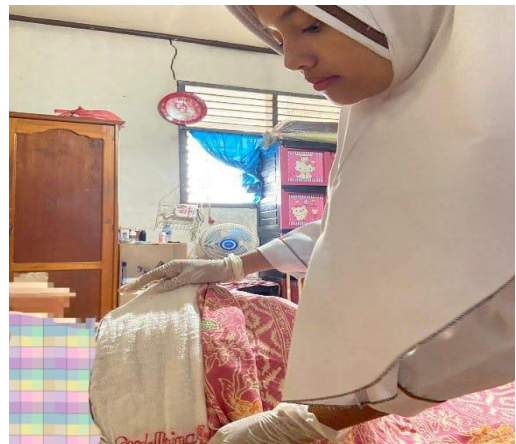
(Sore)



Hari Ke-2 (Pagi)



(Sore)



Hari Ke-3 (Pagi)



(Sore)

