

Lampiran

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan															
	Februari				Maret				April				Mei			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan proposal studi kasus																
Seminar proposal studi kasus																
Revisi proposal studi kasus																
Pelaksanaan kegiatan studi kasus																
Penyusunan hasil studi kasus																
Seminar hasil studi kasus																

Lampiran 2 Logbook Kegiatan Bimbingan dengan Dosen Pembimbing I

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20/01/25	mengajukan Judul KTI	memilih Judul sesuai minat dan kemampuan	
2.	30/01/2025	Bimbingan BAB 1	sesuaikan dengan panduan	
3.	03/02/2025	revisi latar belakang	mencari jurnal yg sesuai dg topik.	
4.	03/02/2025	revisi BAB 1	tambahkan hasil survey di tempat.	
5.	04/02/2025	Bimbingan BAB 2	tambahkan Gambar di klasifikasi nyeri	
6.	05/02/2025	revisi BAB 2	perbaiki tulisan.	
7.	13/02/25	Bimbingan BAB 3	tambahkan pengertian di sub-bab	
8.	14/02/2025	revisi BAB 1, 2 dan 3	rapikan dan urutkan isi latar belakang.	
9.	27/02/2025	Bimbingan revisi Penulisan	rapikan sesuai panduan	
10.	28/02/2025	BAB 1 s/d BAB 3	Perbaiki lampiran dan ACC	

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	16/05.2025	bab 3-5	Perbaiki bab 4 di gambaran lokasi dan tabel	
2.	19/05.2025	bab 4	- Perbaiki tabel dan gambaran studi kasus	
3.	20/05.25	bab 5 dan 4	Pembahasan	
4.	22/05.25	bab 5 dan 4	hasil	
5.	23/5-25	Abstrak	- Maksimal 200 kata kesimpulan	
6.	24/5.25	bab 5 dan 4	Pembahasan	
7.	26/5.25	bab 5 dan 4	Pembahasan	
8.	27/5.25	bab 5 dan 4	Perbaiki dan perbaiki pembahasan	
9.	28/5.25	bab 4 dan 5	ACE semesta	

Keterangan :

*Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll

- Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
- Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen Pembimbing, diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

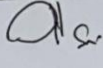
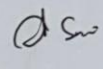
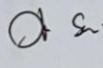
Lampiran 3 Logbook Kegiatan Bimbingan dengan Dosen Pembimbing II

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Karika Amaya S
NIM : P032219901101
Nama Pembimbing : NS. Sari Anggela, M.Kep. Sp. Kep. A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	18/02/2025	Bimbingan revisi bab 1/3		d
	19/02/2025	- ganti data di latar belakang		d
	19/02/2025	- tambahkan subjek penelitian.		d

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
①	26/mei 2025	Konsultasi bab 4 dan 5	- Perbaiki penulisan - Perbaiki pembahasan (komparasi dengan bahasa Inggris ditulis)	
②	27/mei/25	Revisi bab 4 dan 5	Persiapkan dan perbaiki sesuai saran	
③	28 mei 2025	Acc bab 4 dan bab 5	Persiapkan materi dan ppt.	 Acc Seminar Hasil

Keterangan :

*Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll

- Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
- Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen Pembimbing, diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

Lampiran 4 Lembar Penentuan Judul KTI

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Kartika Amalya siregar

NIM : P032219401101

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Bidang maternitas Acc 20/1-2025	Penerapan kompres hangat untuk mengurangi nyeri punggung pada ibu hamil trimester II
2	Bidang maternitas	Penerapan senam hamil untuk meningkatkan kesehatan fisik pada ibu hamil trimester II
3	Bidang maternitas	Penerapan teknik nafas dalam mengurangi kecemasan pada ibu hamil menjelang persalinan.

Usulan nama pembimbing:

1. NS. Melly, SST., M. Kes

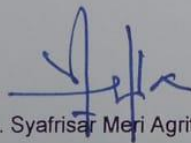
2. NS. Sari Anggela, S.Kep. M.Kep. Sp. An

Hari/Tanggal Pengumpulan : Senin, 20 Januari 2025

Pukul : 16.00 wib

Judul KTI yang disetujui:

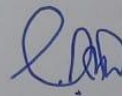
Mengetahui
Kaprosdi D-III Keperawatan



(Ns. Syafrisa Meri Agritubella, M.kep)

NIP. 198702192018012001

Pekanbaru ,
Koordinator MK KTI
Program Studi D-III
Keperawatan



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

NIP. 197401022001234545

Lampiran 5 Formulir kesediaan Pembimbing 1

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

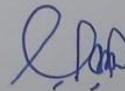
1. Nama : Ns. Melly, SST., M. Kes
2. NIP : 197401022001234545
3. Pangkat/golongan : Penata / 3D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
a) Alamat rumah : Jl. Garuda no.104 Tangkerang
b) Telp/Hp : 085250536830
c) Alamat kantor : Jl. Melur no.103
d) Telp kantor : 0961-36581

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

- Nama : Kartika Amalya siregar
NIM : 2032214401101
Dengan Judul : " Penerapan kompres hangat untuk mengurangi nyeri punggung pada ibu hamil trimester III "

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 20 Januari 2025



(Ns. Melly, SST., M. Kes.)
197401022001234545

Lampiran 6 Formulir kesediaan Pembimbing II

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Sari Anggela, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. A
2. NIP : 198610082010122002
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person : Perum Taman Harapan Residence Blok F No.12
 - a) Alamat rumah : 0813 8008 8031
 - b) Telp/Hp : Jl. Melur no.103
 - c) Alamat kantor : 0961-36581
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Kartika Amalya Siregar
- NIM : P032219461101
- Dengan Judul : " Penerapan kompres hangat untuk mengurangi nyeri punggung pada ibu hamil trimester III "
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 20 Januari 2025

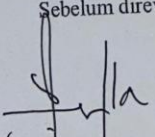

(Ns. Sari Anggela, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. A
198610082010122002)

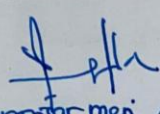
Lampiran 7 Logbook Revisi Penguji I

LEMBAR REVISI

Nama : Kartika Amalya
NIM : P032214401025

		REVISI PENGUJI
NO	BAB/ HALAMAN	
1.		Pengkajian nyeri kuasai dan lampirkan lembar observasi Pengkajian nyeri
2.		- Kata pengantar tambahkan kata "proposisi"
3.		hapus pengantar subjek penelitian, langsung buat kalimat "adapun subjek penelitian ts di uraikan" - tambahkan lama waktu penerapan - Perbaiki daftar isi

Pekanbaru,
Sebelum direvisi,

(Syarifah Mery Agnibel)

Pekanbaru, 07 Maret 2025
Sudah direvisi,

(Syarifah Mery A)

LEMBAR REVISI

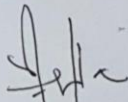
Nama : KARTIKA AMALYA SIREGAR

NIM : P032214401101

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 4	tambahkan pernyataan di subyek
2.	bab 4	Kembangkan lagi pembahasan di bab 4 berapa lama penerapan ? efisiensi diberikan kompres hangat / tidak ? Perbedaan kompres hangat dan kompres dingin. Pengukuran nyeri ?

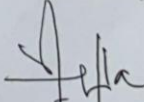
Pekanbaru, 03/06/05

Sebelum direvisi,


(.....)
Hs. Syarifrisar Meri Agritubella, M. Kep

Pekanbaru, 05/06/2025

Sudah direvisi,


(.....)
Hs. Syarifrisar Meri Agritubella, M. Kep

Lampiran 8 Logbook Revisi Penguji II

LEMBAR REVISI

Nama : Kartika Amalya Siregar

NIM : P032214401101

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		tambahkan kata proposal di kata pengantar tambahkan di lokasi waktu lama melakukan penelitian. - daftar pustaka hannon tidak terlampir di daftar pustaka. - tambahkan sumber di daftar pustaka. - hapus metodologi di bab 3 ganti menjadi metode.

Pekanbaru, 5/3/2025

Sebelum direvisi,



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

Pekanbaru, 12/3/2025

Sudah direvisi,



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

LEMBAR REVISI

Nama : Kartika Amaria S

NIM : P032219901101

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Kata pengantar	- ubah tanggalnya kapan di acc dibuat di kata pengantar
2.	Latar belakang	perbaiki penulisan di latar belakang.
3.	Rumusan masalah	ubah penulisan di sub-bab.
4.	Bab 2	penulisan di bab 2
	bab 3	tembakkan jam di fokus studi.

Pekanbaru, 3/6 2025

Sebelum direvisi,

(.....)
Ms. Magdalena, SST, S.Kep., M.Kes

Pekanbaru, 5/6 2025

Sudah direvisi,

(.....)
Ms. Magdalena, SST, S.Kep., M. Kes

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian

		Kementerian Kesehatan Poltekkes Riau
		Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajedi, Pekanbaru, Riau 28122 (0761) 36581 https://pkr.ac.id
Nomor	: KH.03.01/F.LII.1/819/2025	4 Februari 2025
Hal	: Izin Penelitian	
Yth, Kepala Praktik Mandiri Bidan Rosita		
di	Tempat	
Dengan Hormat.		
Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan. Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu Pimpinan agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi mahasiswa/i tersebut untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya atas nama :		
Nama	: KARTIKA AMALYA SIREGAR	
NIM	: P032214401101	
Judul Penelitian	: Penerapan Kompres Hangat untuk Mengurangi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III	
Tempat Penelitian	: Praktik Mandiri Bidan Rosita	
Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.		
		
Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau Ardenny.S.Kep, Ners. M.Kep NIP. 197808042001121002		
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567		

Lampiran 10 Surat balasan Penelitian



PRAKTIK MANDIRI BIDAN

Bidan Rosita, S.Tr. Keb
Jl. Taman Karya XIV Perum. Citra Kencana Blok D/17, Pekanbaru
Kelurahan Tuah Karya, Kecamatan Tampan, Riau
Telp. 081378366648

Pekanbaru, 24 Maret 2025

Nomor : 33 / BPM-RST / 2025
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rosita, S.Tr.Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Rosita, S.Tr.Keb

Dengan ini menyatakan bahwa

Nama : Kartika Amalya Siregar
NIM : P032214401101
Tingkat : III
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil trimester III dengan kecemasan selama 3 hari berturut-turut sebagai syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul "Penerapan Kompres Hangat untuk Mengurangi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trimester III di Praktik Mandiri Bidan Rosita"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 24 Maret 2025

(Rosita, S.Tr.Keb)

Lampiran 11 Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



Kemenkes
Poltekkes Riau

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Riau
Jalan Melur No.103,
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/57/2025

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 Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III di Praktek Mandiri Bidan Rosita Pekanbaru
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Kartika Amalya Siregar
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp.Kep.A
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 12 Maret 2025 (valid for one year beginning from the date of approval)

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, March 12th 2025
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 12 Lembar Informed Consent Subjek I

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

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

Nama : Kartika Amalya Siregar

NIM : P032214401101

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Di Praktik Mandiri Bidan Rosita 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

Kartika Amalya Siregar

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rifa Ratna Wulan

Alamat: Jl. Kubang, Perum. DPG Blok F-2

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 13 Maret 2025

Responden


(.....)

Lampiran 13 Lembar Informed Consent Subjek II

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

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

Nama : Kartika Amalya Siregar

NIM : P032214401101

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester III Di Praktik Mandiri Bidan Rosita 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

Kartika Amalya Siregar

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Nurhasanah Rahmadhani

Alamat: Jl. Sudirman Gg. tawalia

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

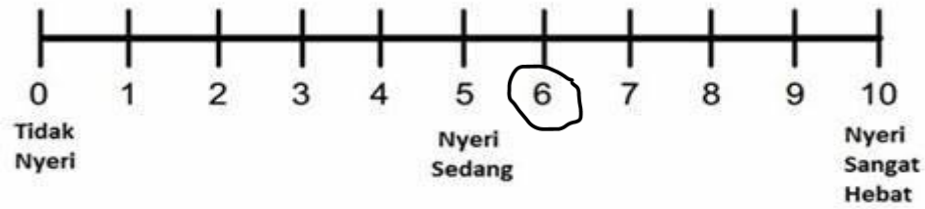
Pekanbaru, 13 Maret 2025

Responden

(Nur)

Lampiran 14 Lembar Pengukuran Skala Nyeri

SUBJEK I



SUBJEK II



Keterangan :

0 Tidak Nyeri

1-3 Nyeri Ringan

4-6 Nyeri Sedang

7-9 Nyeri Berat Terkontrol

10 Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 15 Standar Operasional Prosedur

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
Pengertian	Kompres hangat adalah metode memberikan rasa hangat dengan menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan hangat pada bagian tubuh tertentu yang memerlukan.
Tujuan	1. Memberikan rasa nyaman (hangat) 2. Mengurangi rasa nyeri 3. Membuat otot tubuh menjadi lebih rileks dan mengurangi terjadinya spasme otot 4. Memperlancar sirkulasi darah
Indikasi	1. Klien dengan suhu tubuh yang rendah atau tinggi 2. Klien yang mengalami peradangan seperti radang persendian 3. Spasme otot 4. Adanya abses, hematoma
Alat Dan Bahan	1. Buli-buli 2. Air hangat dengan suhu 40-42 C 3. Kain pembungkus (jika perlu)
Prosedur Pelaksanaan	Tahap preinteraksi 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat Tahap Preinteraksi 1. Mengucapkan salam terapeutik kepada klien 2. Memvalidasi kondisi klien saat ini menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan terhadap klien 3. Menjaga privasi klien. Tahap kerja 1. Mengisi kantung karet dengan air hangat dengan suhu 45-50,50C 2. Menutup kantung karet yang telah diisi air hangat kemudian dikeringkan 3. Memasukkan kantung karet kedalam kain pembungkus

	4. Menempatkan kantung karet pada daerah yang terasa nyeri 5. Angkat kantung karet tersebut setelah kurang lebih 15 menit, kemudian isi lagi kantung karet dengan air hangat yang baru, lakukan kompres ulang jika nyeri masih terasa Tahap terminasi 1. Evaluasi hasil tindakan 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3. Akhiri kegiatan dengan baik 4. Mencuci tangan 5. Mendokumentasikan
--	---

Lampiran 16 Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI
SUBJEK I (NY. R)**

HARI	SKALA NYERI	
	Skala nyeri sebelum kompres hangat	Skala nyeri setelah kompres hangat
1	6	5
2	5	4
3	3	2

**LEMBAR OBSERVASI
SUBJEK II (NY.N)**

HARI	SKALA NYERI	
	Skala nyeri sebelum kompres hangat	Skala nyeri setelah kompres hangat
1	5	4
2	4	3
3	3	1

Keterangan :

0 Tidak Nyeri

1-3 Nyeri Ringan

4-6 Nyeri Sedang

7-9 Nyeri Berat Terkontrol

10 Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 17 Dokumentasi Kegiatan

Hari Ke-1 Subjek I (Ny .R)



Hari Ke-1 Subjek II (Ny.N)



Hari Ke-2 Subjek I (Ny.R)



Hari Ke-2 Subjek II (Ny.N)



Hari Ke-3 Subjek I (Ny.R)



Hari Ke-3 Subjek II (Ny.N)

