

Lampiran I

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Ibu

Di Klinik Bersalin Mekar Asri

Kecamatan Pasar Kemis, Tangerang

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul :

Nama : Vina Fatimah Oktoviyani

NIM : 201333019

akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Penggunaan *Ice Pack* Terhadap Perubahan Skala Nyeri Pada Ibu Post Episiotomi di Klinik Bersalin Mekar Asri Kab. Tangerang Tahun 2017”.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan kami akan menjamin kerahasiaan informasi apapun mengenai saudara dan hasilnya akan dipergunakan untuk penelitian dan perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang keperawatan.

Apabila Ibu tidak keberatan menjadi responden, saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kerjasama saudara, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya.

Jakarta, April 2017

Hormat saya,

Vina Fatimah Oktoviyani

Lampiran II

Kode Responden :

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama responden :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi subyek (responden) dalam penelitian dari :

Nama : Vina fatimah Oktoviyani

Nim : 2013-33-019

Program Studi : Ners

Judul : Pengaruh Penggunaan Ice Pack Terhadap Perubahan Skala Nyeri Pada Ibu post Episiotomi di Klinik Bersalin Mekar Asri Kab. Tangerang Tahun 2017.

Saya telah diberikan penjelasan mengenai hal-hal yang berhubungan dengan penelitian diatas dan saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban dan pertanyaan yang sudah diberikan.

Berdasarkan lembar ini saya menyatakan secara sadar dan sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab semua pertanyaan dengan sadar dan sebenar-benarnya.

Tangerang,2017

Responden

(.....)

Lampiran III

KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. PETUNJUK

1. Dibawah ini terdapat pernyataan terkait identitas responden, dimohon untuk diisi secara lengkap dan benar
2. Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda ceklist (\checkmark) bagi pernyataan yang terdiri atas beberapa alternatif jawaban
3. Setelah selesai, periksalah kembali apakah jawaban sudah terisi semua atau belum
4. Terima kasih atas kesediannya dalam mengisi kuesioner ini

2. IDENTITAS RESPONDEN

Kode Responden :

1. Nama :
2. Usia :
3. Suku :
4. Latar Belakang Pendidikan
 - SD Sarjana (S1)
 - SMP Lain-lain,
 - SMA/SMK/ sederajat
5. Paritas
 - Primipara (1)
 - Multipara (2-5)
 - Grandemultipara (> 5)

Lampiran IV

LEMBAR OBSERVASI PENGUNAAN ICE PACK

Nama :

Usia :

Tanggal :

Petunjuk : Diisi oleh peneliti dengan memberikan tanda ceklis (\checkmark) pada kolom yang sesuai.

Kode Responden :


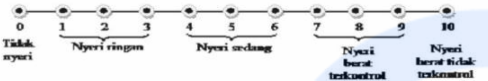
No.	Tindakan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Alat yang diperlukan underpad dan skala nyeri NRS		
2.	Bahan yang dibutuhkan kassa, ice pack, air rebusan daun sirih dalam botol, tissue		
3.	Lingkungan yang tenang dan sunyi		
4.	Jaga privacy ibu		
5.	Menjelaskan tujuan prosedur dan pengisian lembar persetujuan		
6.	Ibu duduk di tempat tidur atau bangku		
7.	Posisikan ibu senyaman mungkin		
8.	Letakkan underpad di bawah bokong ibu		
9.	Cuci tangan		
10.	Pakai sarung tangan		
11.	Lepaskan softex ibu		
12.	Bersihkan vagina ibu menggunakan air rebusan daun sirih		

13.	Bersihkan labia minora kanan dan kiri ibu dengan menggunakan kassa yang sudah dibasahi dari arah depan ke belakang		
14.	Bersihkan labia mayora kanan dan kiri ibu dengan menggunakan kassa yang sudah dibasahi dari arah depan ke belakang		
15.	Lalu bersihkan vestibulum sampai perineum		
16.	Keringkan vagina ibu dengan menggunakan tissue		
17.	Beri ice pack dan tempelkan di daerah perineum ibu		
18.	Pakai softex		
19.	Pakai celana dalam jika ibu ingin bergerak		
20.	Merapihkan alat		
21.	Mencuci tangan		
22.	Menjelaskan ke ibu penggunaan ice pack selama 20 menit		

Lampiran V

LEMBAR OBSERVASI

PERUBAHAN SKALA NYERI

No.	Nama	Tanggal	Skala Nyeri Pre Penggunaan <i>Ice Pack</i>	Skala Nyeri Post Penggunaan <i>Ice Pack</i>
				

Lampiran VI

LEMBAR OUTPUT DATA SPSS

Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20,00	3	10,0	10,0	10,0
21,00	2	6,7	6,7	16,7
22,00	3	10,0	10,0	26,7
23,00	3	10,0	10,0	36,7
24,00	2	6,7	6,7	43,3
25,00	6	20,0	20,0	63,3
26,00	1	3,3	3,3	66,7
27,00	3	10,0	10,0	76,7
28,00	1	3,3	3,3	80,0
30,00	2	6,7	6,7	86,7
32,00	1	3,3	3,3	90,0
33,00	1	3,3	3,3	93,3
36,00	1	3,3	3,3	96,7
39,00	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

suku

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Jawa	18	60,0	60,0	60,0
Sunda	10	33,3	33,3	93,3
Betawi	1	3,3	3,3	96,7
Tionghoa	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

latar belakang pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	3	10,0	10,0	10,0
	SMP	7	23,3	23,3	33,3
	SMA	15	50,0	50,0	83,3
	Sarjana/D3	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	18	60,0	60,0	60,0
	Multipara	12	40,0	40,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	30	19,00	20,00	39,00	25,6667	4,68551
Suku	30	3,00	1,00	4,00	1,5000	,73108
latar belakang pendidikan	30	3,00	1,00	4,00	2,7333	,86834
Paritas	30	1,00	1,00	2,00	1,4000	,49827
Valid N (listwise)	30					

Karakteristik Tingkat Nyeri

pre skala nyeri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	nyeri sedang	5	16,7	16,7	16,7
	nyeri berat	25	83,3	83,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

post skala nyeri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	nyeri ringan	28	93,3	93,3	93,3
	nyeri sedang	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
pre skala nyeri	30	2,00	3,00	2,8333	,37905
post skala nyeri	30	1,00	2,00	1,0667	,25371
Valid N (listwise)	30				

Hasil Uji Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
post test - pre test	Negative Ranks	30 ^a	15,50	465,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	0 ^c		
	Total	30		

a. post test < pre test

b. post test > pre test

c. post test = pre test

Test Statistics ^a	
	post test - pre test
Z	-4,879 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
pre test	30	5,00	9,00	7,4000	,96847
post test	30	1,00	4,00	2,5667	,67891
Valid N (listwise)	30				

Lampiran VII

LEMBAR FOTO DOKUMENTASI





Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa U

Universitas
Esa U



Lampiran VII

SURAT PERMOHONAN PENELITIAN



Nomor : 026/SPR/AKADEMIK/NERS/FIKES/UEU/III/2017
Perihal : Surat Permohonan Penelitian Pendahuluan

Kepada Yth,
**KEPALA KLINIK BERSALIN MEKAR ASRI
KABUPATEN TANGERANG**
di

Tempat

Dengan Hormat,

Pertama-tama kami sampaikan salam sejahtera, semoga kita semua selalu dalam lindungan Allah SWT. Aamiin.

Dalam rangka penyesuaian tugas akhir di Program Studi Ners (Akademik) Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka setiap mahasiswa diwajibkan melakukan penelitian dalam bentuk skripsi.


Untuk itu kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan izin bagi mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Penelitian Pendahuluan (Observasi Fenomena) di Klinik Bersalin Mekar Asri Kabupaten Tangerang.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah:

No	NIM	NAMA	JUDUL PENELITIAN
1	2013-33-019	Vina Fatimah Oktoviyani	Pengaruh Penggunaan <i>Ice Pack</i> Terhadap Perubahan Skala Nyeri Pada Ibu Post Episiotomi di Klinik Bersalin Mekar Asri Tangerang 2017

Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, 21 Maret 2017
Program Studi Ners
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul



Universitas
Esa Unggul
program studi ilmu keperawatan
fakultas ilmu-ilmu kesehatan
Dr. Widaningih S.Kp., M.Kep
Ka.Prodi Ners



Universitas
Esa Unggul

Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PERIODE : 2017

NAMA : Vina Fatimah D. NIM : 2013-33-019

PEMBIMBING : Chandra Widjajanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat

PEMBIMBING II : _____

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	06/17 04	Konsultasi Judul		
2	11/17 04	BAB I & BAB II - Latar Belakang harus terkait fenomena - Teori harus sesuai dengan variabel		
3	20/17 04	- Perbaiki BAB I & BAB II - lanjut BAB III		
4	24/17 04	BAB III & BAB IV - perbaiki Do dan Kisi-kisi - " Kriteria Inklusi & eksklusi		
5	27/17 04	Perbaiki BAB 3 & ACC sidang Proposal		

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

FORM S2



Universitas
Esa Unggul

Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PRIODE : 2017

NAMA : Vina Fatimah D. NIM : 2013-33-019

PEMBIMBING : Chandra Widjajanti S.Kp, M.Kep, Sp.Mat

PEMBIMBING II : _____

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	15/17 07	Perbaikan setelah sidang proposal & Bimbingan Bab 4.5.6		
2	19/17 07	Bab 5 & Bab 6 & perbaikan hasil spss di Input sebagai lampiran.		
3	22/17 07	Bab I & Bab 7 Perbaikan penulisan - Dapus & Saran Kesimpulan		
4	28/17 07	ACC Sidang Akhir		
5	24/17 08	Perbaikan sistem sidang Bab VII		

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

FORM S2