

LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya Maria Gatriyani Lani, NIM:PO5303201211309 adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Implementasi Terapi Prenatal *Massage* Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi"

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan terapi prenatal *massage* terhadap nyeri punggung ibu hamil trimester III di wilayah kerja puskesmas oepoi. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 hari dan dimulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan 4 hari perawatan. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bagi responden. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara merasakan ketidaknyamanan, maka Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk berhenti dari Penelitian.

Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara sebagian responden dengan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keputusan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian kapan saja saat penelitian berlangsung.

Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini, peneliti ucapkan terimakasih. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: +62 821-4597-2928

Peneliti



Maria Gatriyani Lani

Lampiran 2. *Informed Consent*

(Lembar persetujuan menjadi responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny F

No. HP : 081238926919

Alamat : Jl. AKL

Menerangkan bahwa setelah mendapat penjelasan dan mengetahui manfaat dari penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Maria Gatriyani Lani dengan judul "Implementasi Terapi Prenatal *Massage* Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi" maka saya mengatakan secara sukarela bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang, 18 Juni 2025

Mengetahui

Peneliti



Maria Gatriyani Lani

Yang membuat pernyataan



Filmina Mauko

Lampiran 3. Data Demografi Responden Pasien Nyeri Punggung

Kuesioner Penelitian

Judul Penelitian: "Implementasi Terapi Prenatal Massage Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi"

Kode responden: (diisi oleh peneliti) dalam kolom tersebut

--	--

A. Data Umum

I. Identitas Responden

Petunjuk pengisian:

- Bacalah pertanyaan ini dengan cermat dan teliti
- Isi jawaban di kotak yang disediakan, jika kotak di sebelah kanan pertanyaan dengan menulis angka 0 atau 1 berdasarkan data yang sebenarnya.

a. Nama Responden : Ny. F

b. Usia Kehamilan : 35 Minggu

c. Berat Badan : 68 kg

d. Tinggi Badan : 158 cm

e. Kehamilan ke : 2

f. Umur : 0 = 20 - 35 Tahun 0

1 = dibawah 20 tahun atau 35 tahun keatas

g. Pendidikan terakhir : 0 = SD-SMP 1

1 = SMA Keatas

h. Pekerjaan : 0 = Tidak Bekerja 0

1 = Bekerja

i. Pengetahuan

Apa yang ibu ketahui tentang teknik prenatal *massage* ?

0 = Tidak Tahu 1

1 = Tahu

Jelaskan:

j. Jumlah anak (paritas) 1

0 = Beresiko (persalinan pertama)

1 = Tidak Beresiko (persalinan 2-4 kali)

k. Usia Kehamilan

0 = Usia kehamilan kurang dari 28 minggu

1 = Usia kehamilan 28-40 minggu

0

B. Data Khusus

Petunjuk pengisian:

- Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti
- Isilah jawaban dari pertanyaan dibawah ini dengan menulis maupun melingkar
- Kerahasiaan jawaban anda kami jamin

Pertanyaan:

1. Nyeri pada punggung?

☒ a. Bawah

b. Atas

2. Sejak kapan nyeri itu muncul?

2 hari yang lalu

3. Apakah anda menderita penyakit lain seperti Hipertensi, Diabetes dll?

Tidak

4. Apakah anda mengonsumsi obat - obatan untuk meredakan nyeri?

Tidak

5. Sejak kapan anda mengonsumsi obat – obatan tersebut?

Tidak pernah

6. Kapan saat timbul nyeri?

a. Pagi hari

b. Siang hari

c. Sore hari

d. Malam hari

e. Pagi dan malam hari

☒ f. Tidak menentu

7. Seberapa sering anda merasakan nyeri?

a. Terus-menerus

☒ b. Jarang

c. Hanya saat melakukan aktivitas

8. Apakah anda terganggu dengan nyeri yang dialami?

- a. ☒ Ya
- b. ☐ Tidak

9. Menurut anda apakah terapi prenatal *massage* dapat menurunkan nyeri?

- a. ☒ Ya
- b. ☐ Tidak

10. Perhatikan gambar skala dibawah ini, menurut anda nyeri yang anda rasakan pada skala berapa?



Lampiran 4. Pengukuran Skala Nyeri Visual Analog Scale 0-10 (VAS)

Keterangan :

- 0 = Tidak ada rasa sakit. Merasa normal
- 1 = Nyeri hampir tak terasa (Sangat ringan) = sangat ringan, seperti gigitan nyamuk. Sebagian besar waktu klien tidak pernah berpikir tentang rasa sakit
- 2 = Nyeri ringan, seperti cubitan ringan pada kulit
- 3 = Nyeri sangat terasa, seperti pukulan hidung menyebabkan hidung berdarah.
- 4 = Kuat, nyeri yang dalam, seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah
- 5 = Kuat, dalam, nyeri yang menusuk, seperti pergelangan kaki terkilir
- 6 = Kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya sebagian mempengaruhi sebagian indra klien, menyebabkan tidak focus, komunikasi terganggu
- 7 = Sama seperti 6 kecuali bahwa rasa sakit benar-benar mendominasi indra klien menyebabkan tidak dapat berkomunikasi dengan baik dan tak mampu melakukan perawatan diri
- 8 = Nyeri begitu kuat sehingga klien tidak lagi dapat berpikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika sakit dating dan berlangsung lama
- 9 = Nyeri begitu kuat sehingga klien tidak bisa mentolerirnya dan sampai-sampai menuntut untuk segera menghilangkan rasa sakit apapun caranya, tidak peduli apa efek samping atau resikonya.
- 10 = Nyeri begitu kuat tak sadarkan diri. Kebanyakan orang tidak pernah mengalami skala rasa sakit ini. Karena sudah keburu pingsan seperti mengalami kecelakaan parah, tangan hancur, dan kesadaran akan hilang sebagai akibat dari rasa sakit yang luar biasa parah.

Lampiran 5. Lembar Observasi

Lembar Observasi tindakan terapi prenatal *massage*

Nama : Ny. F

Umur : 35 Tahun

Hari / tanggal	Jam	Tindakan terapi prenatal <i>massage</i>	Skala nyeri		Keterangan
			Pre	Post	
Rabu, 18 Juni 2025	16.00 WIB	Melakukan teknik Penijatan dengan usapan lembut tanpa terputus dari area Punggung bawah keatas secara menyeluruh sambil menanyakan ibu terkait respon penijatan dengan menggunakan minyak Zaitun	5	4	Sebelum dilakukan tindakan pasien mengatakan nyeri yg dirasakan sedang dengan skala 5 sedangkan setelah dilakukan tindakan prenatal Massage pasien mengatakan bahwa nyeri sedikit menurun dengan skala 4.
Kamis, 19 Juni 2025	17.00 WIB	Melakukan Penijatan dengan cara meletakkan tangan mendatar dan jerami rapat, melakukan gerakan seperti berenang kemudian mengusap keseluruhan punggung bagian bawah, sambil menanyakan respon ibu terkait penijatan dengan menggunakan minyak Zaitun.	4	3	Sebelum dilakukan tindakan pasien mengatakan nyeri yang dirasakan dengan skala 4 Sedangkan setelah dilakukan tindakan prenatal Massage pasien mengatakan bahwa nyeri yang dirasakan masih dengan skala 3.
Jumat, 20 Juni 2025	16.00 WIB	Melakukan teknik penijatan dengan usapan lembut tanpa putus dari area Punggung bawah ke atas secara menyeluruh sambil menanyakan ibu terkait respon penijatan dengan menggunakan minyak Zaitun.	3	2	Sebelum dilakukan tindakan pasien mengatakan bahwa nyeri yang dirasakan dengan skala 3 Sedangkan setelah dilakukan tindakan prenatal massage pasien mengatakan bahwa nyeri sedikit menurun dengan skala 2.

Sabtu, 21 Juni 2025	17:00 WB	Melakukan Pemijatan dengan Cara usapan ringan sambil menanyakan ibu terkait respon pemijatan di bagian punggung bawah ke atas secara menyeluruh dengan menggunakan minyak Zaitun.	2	1	Sebelum dilakukan tindakan pasien mengatakan nyeri yang dirasakan dengan Skala 2 sedangkan Setelah dilakukan tindakan prenatal Massage pasien mengatakan bahwa nyeri ringan sedikit menurun dengan Skala 1.
---------------------------	-------------	---	---	---	---

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-706/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025

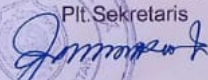
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/2199/DPMPTSP/2025 tanggal 12 Juni 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Maria Gatriyani Lani
NIM : PO5303201211309
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : "Implementasi Terapi Prenatal Massage Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi"
Waktu Penelitian : 18 s/d 21 Juni 2025
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Oepoi

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 12 Juni 2025
Kepala Dinas Kesehatan
KOTA KUPANG
Pit. Sekretaris

I. G. A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oepoi di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat .

Paraf Hierarki
Kasubag Umum dan Kepegawaian 

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OEPOI
Jln. M. Thamrin No. 05, Kelurahan Oebufu, Kode Pos 85111
Telp.08113868029

Website : puskoep.dinkes-kotakupang.web.id, Email: puskesmasoepoi96@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : B-1494/Pusk.Oepoi.400.7.22.2/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Elfride Ruth, S.K.G., M.P.H
Jabatan : Kepala UPTD Puskemas Oepoi
NIP : 19840930 201412 2 001
Pangkat/Golongan : Penata Tk.I, III/d

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Maria Gatriyani Lani
NIM : PO303201211309
Program Studi : DIII Keperawatan
Universitas/PT : Poltekes Kemenkes Kupang

Telah selesai melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Oepoi dengan Judul Penelitian : "Implementasi Terapi Prenatal Massage Terhadap Nyeri Punggung Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Juni 2025
Kepala UPTD Puskesmas Oepoi


drg. Elfride Ruth, S.K.G., M.P.H
Penata Tk I
NIP. 19840930 201412 2 001

Paraf Hierarki	
Bidan Muda	

Lampiran 8. Lembar Surat Keterangan Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Maria Gatriyani Lani
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303201211309
Dosen Pembimbing	: Yuliana Dafroyati, S.Kep., Ns., M.Sc
Dosen Penguji	: Irfan, SKM., M.Kes
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: IMPLEMENTASI TERAPI PRENATAL MASSAGE TERHADAP NYERI PUNGGUNG IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEPOI

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,62%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism



Murty Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 9. Lembar Konsultasi KTI



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : MARIA GATRIYANI LANI
 NIM : POS303201211309
 Judul : Implementasi Terapi Prenatal Massage Terhadap Nyeri Punggung Ibu hamil Trimester III Diwilayah Kerja Puskesmas Depo.

Dosen Pembimbing : Yuliana Dafrojati S.kep.Ns.M.Sc

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Menentukan Topik atau Tema Penelitian	16 Januari 2025	
2.	Konsul Jurnal- Jurnal yang Mendukung Topik yang mau di teliti	17 Januari 2025	
3.	Konsul Bab 1 (Latar Belakang, Rumusan Masalah, Tujuan Penelitian Dan Manfaat Penelitian)	21 Februari 2025	
4.	Konsul Konsep Teori, Kerangka Teori dan Kerangka konsep penelitian	26 Februari 2025	
5.	Konsul Bab 3 (Definisi Operasional, Metode pengumpulan data, Instrumen Penelitian)	26 Februari 2025	
6.	Konsul Kerangka Teori dan Kerangka konsep	13 Maret 2025	
7.	Konsul secara keseluruhan Bab 1-3 dan lampiran Terkait kuesioner	13 Maret 2025	
8.	ACC Proposal Karya Tulis ilmiah	14 Maret 2025	
9.	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5	01 Juli 2025	
10.	ACC Karya Tulis Ilmiah	02 Juli 2025	
11.	Seminar Karya Tulis Ilmiah	03 Juli 2025	

Lampiran 10. Dokumentasi Terapi Prenatal *Massage*

