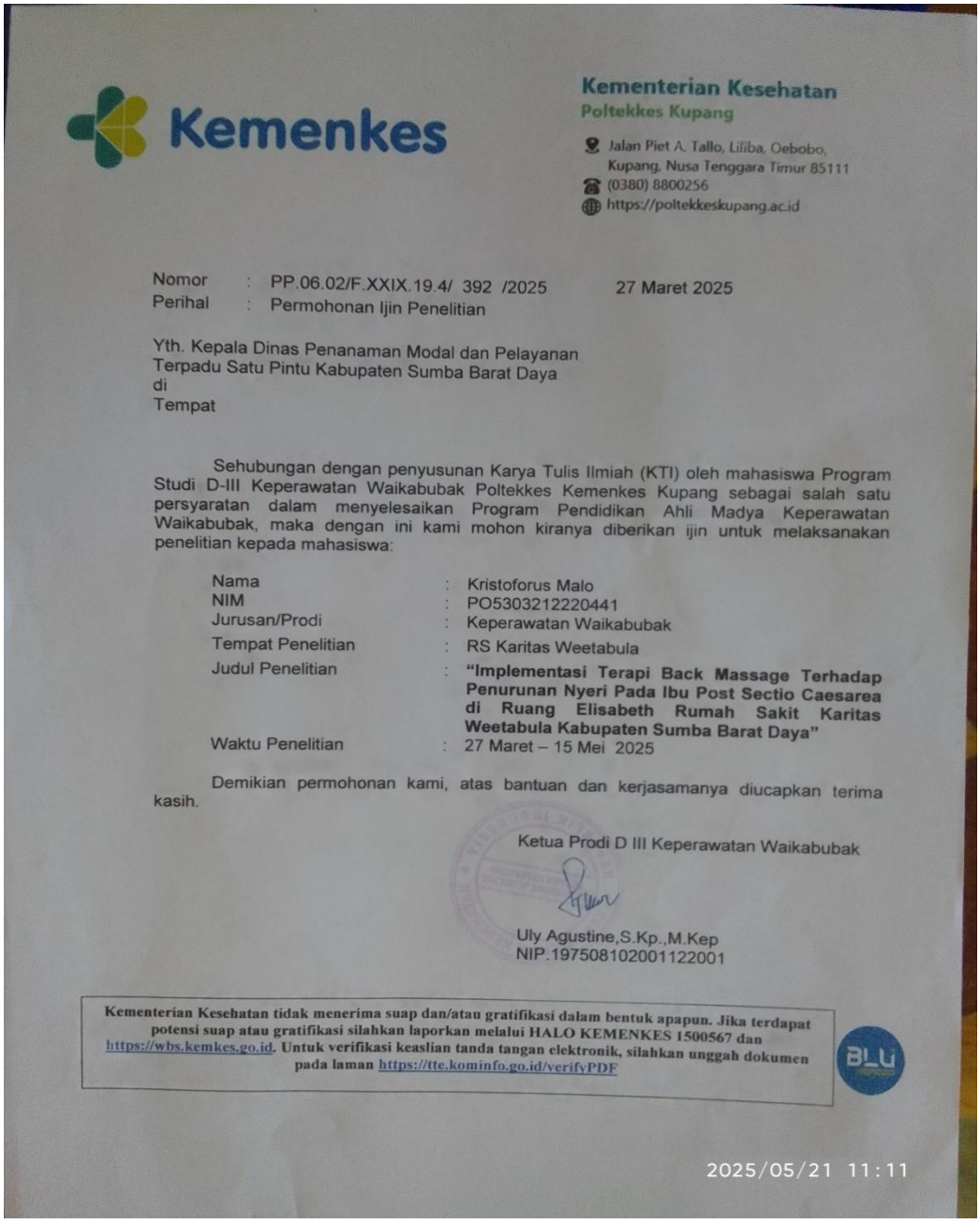
LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ 392 /2025 27 Maret 2025
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat Daya
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa:

Nama	:	Kristoforus Malo
NIM	:	PO5303212220441
Jurusan/Prodi	:	Keperawatan Waikabubak
Tempat Penelitian	:	RS Karitas Weetabula
Judul Penelitian	:	**"Implementasi Terapi Back Massage Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Post Sectio Caesarea di Ruang Elisabeth Rumah Sakit Karitas Weetabula Kabupaten Sumba Barat Daya"**
Waktu Penelitian	:	27 Maret – 15 Mei 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

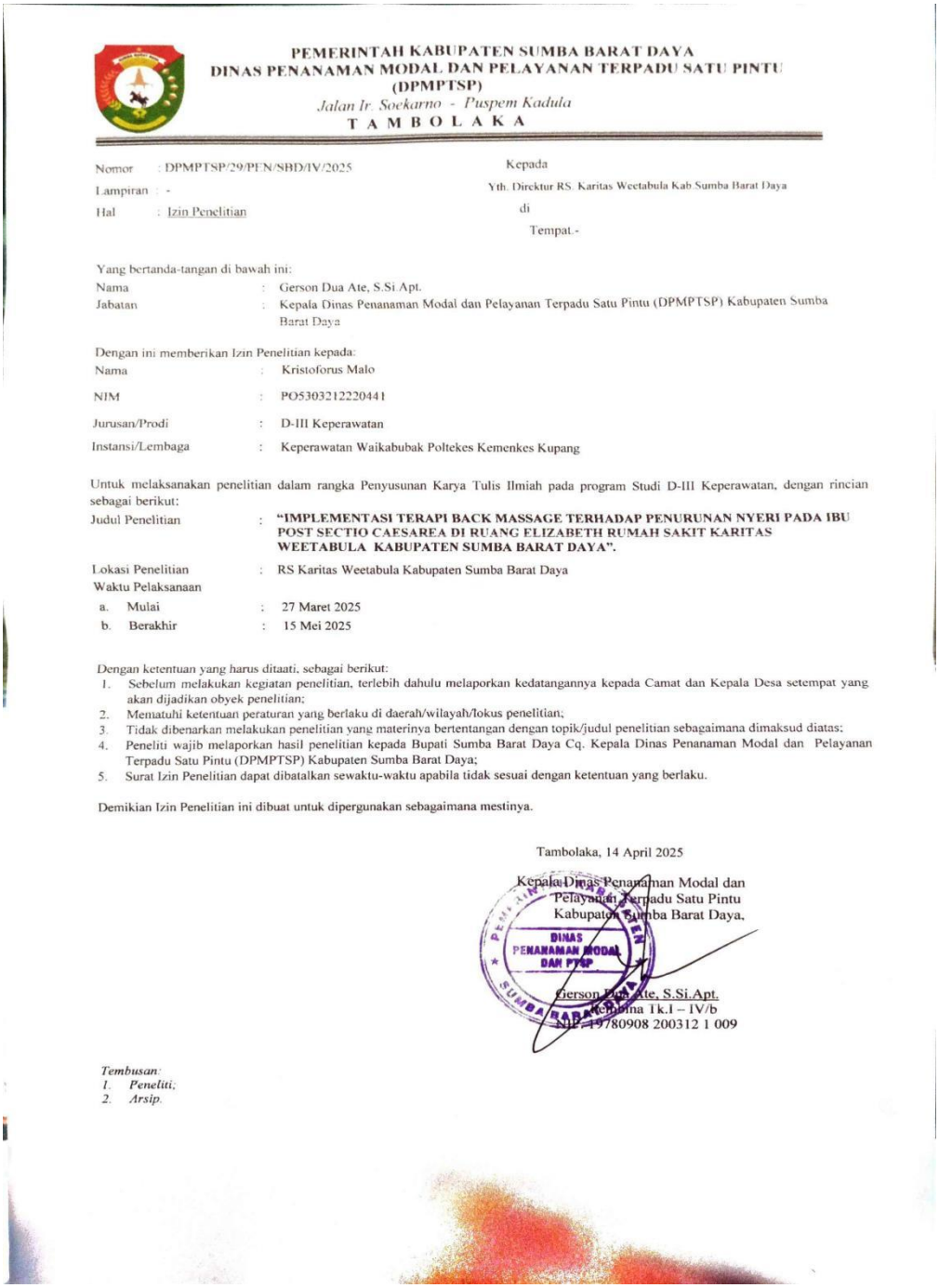
Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine,S.Kp.,M.Kep
NIP.197508102001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF

2025/05/21 11:11

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian dari 1 Pintu



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)
Jalan Ir. Soekarno - Puspem Kadula
T A M B O L A K A

Nomor : DPMPTSP/29/PEN/SBD/IV/2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur RS. Karitas Weetabula Kab.Sumba Barat Daya
di
Tempat.-

Yang bertanda-tangan di bawah ini:
Nama : Gerson Dua Ate, S.Si Apt.
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sumba Barat Daya

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada:
Nama : Kristoforus Malo
NIM : PO5303212220441
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Keperawatan Waikabubak Poltekes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dalam rangka Penyusunan Karya Tulis Ilmiah pada program Studi D-III Keperawatan, dengan rincian sebagai berikut:
Judul Penelitian : **"IMPLEMENTASI TERAPI BACK MASSAGE TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DI RUANG ELIZABETH RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA".**
Lokasi Penelitian : RS Karitas Weetabula Kabupaten Sumba Barat Daya
Waktu Pelaksanaan
a. Mulai : 27 Maret 2025
b. Berakhir : 15 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut:
1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepala Desa setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Daya Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sumba Barat Daya;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tambolaka, 14 April 2025
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Sumba Barat Daya,

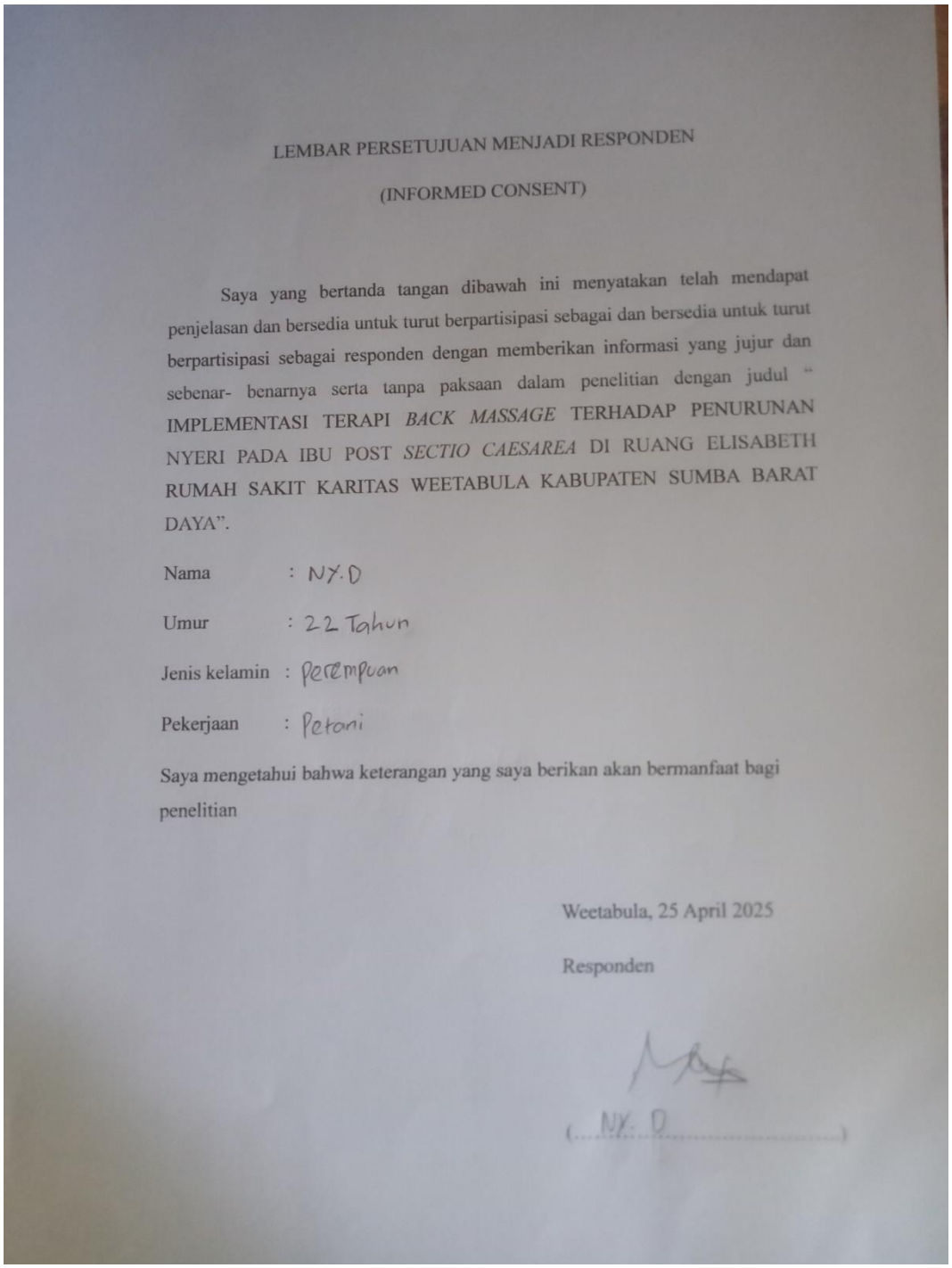
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP

Gerson Dua Ate, S.Si.Apt.
Pembina Tk.I – IV/b
NIP. 19780908 200312 1 009

Tembusan:
1. *Peneliti;*
2. *Arsip.*

Lampiran 3 *Informed Concet*

Klien 1



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar- benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul " IMPLEMENTASI TERAPI *BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RUANG ELISABETH RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA".

Nama : NY. D

Umur : 22 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Petani

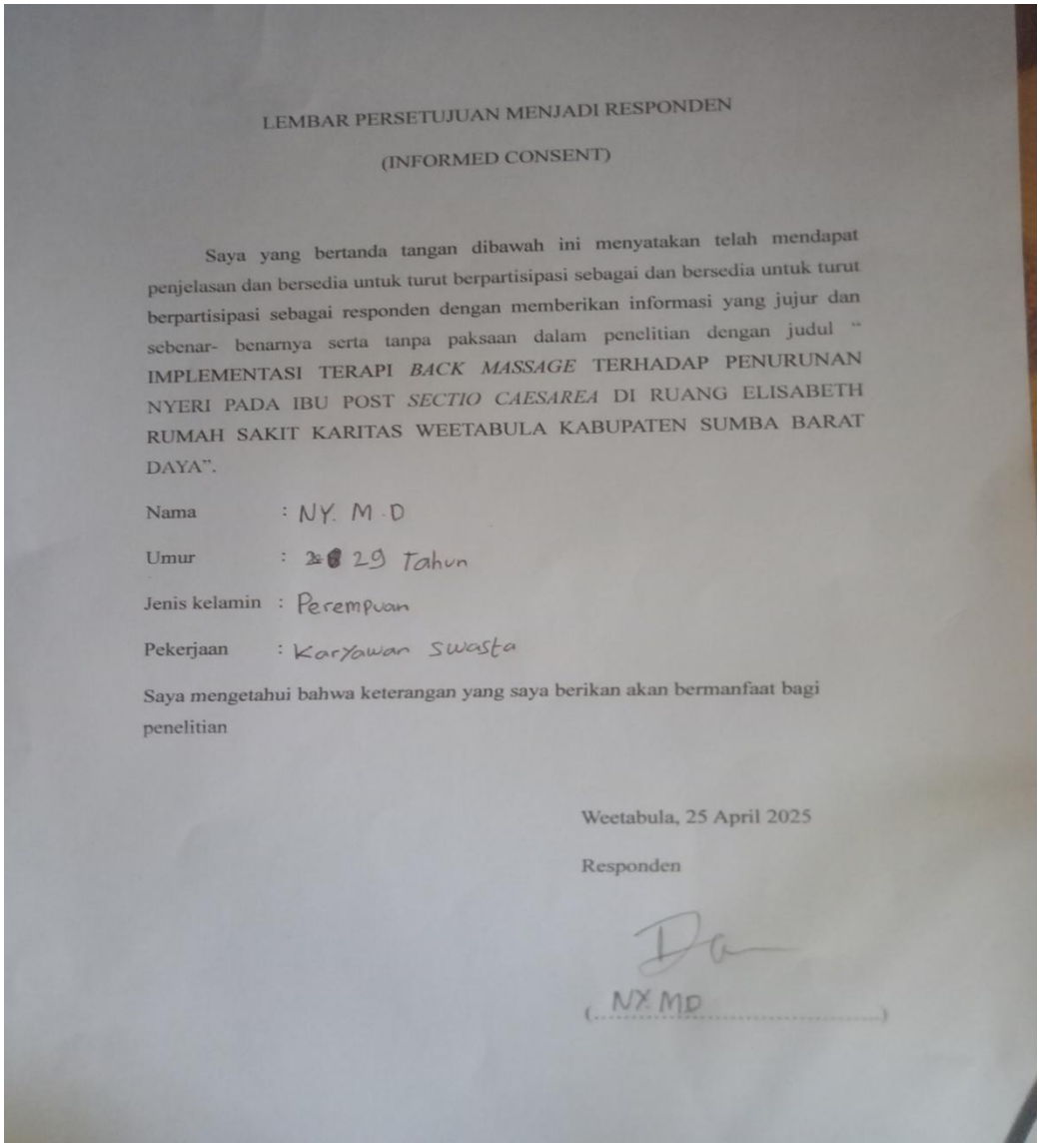
Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian

Weetabula, 25 April 2025

Responden

(NY. D)

Klien 2



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar- benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul " IMPLEMENTASI TERAPI *BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* DI RUANG ELISABETH RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA".

Nama : NY. M.D

Umur : 29 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Karyawan Swasta

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian

Weetabula, 25 April 2025

Responden

(NY MD)

Lampiran 4 Format Pengkajian

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MATERNITAS POLTEKKES KEMENKES KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

PENGKAJIAN POSTPARTUM

Nama ..... Tanggal Pengkajian .....

NIM ..... Ruangan/RS .....

DATA UMUM KLIEN

1	Nama Klien	.....	Nama Suami	.....
2	Usia	.....	Usia	.....
3	Status Perkawinan	.....	Status Perkawinan	.....
4	Pekerjaan	.....	Pekerjaan	.....
5	Pendidikan Terakhir	.....	Pendidikan Terakhir	.....

Riwayat Kehamilan dan Persalinan yang Lalu

No	Tahun	Tipe Persalinan	Penolong	Jenis Kelamin	BB Lahir	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah Kehamilan
1 2 3 4 5							

Pengalaman menyusui: ya/tidak Berapa lama: .....

Riwayat Kehamilan Saat Ini (*berupa narasi*)

1. Berapa kali periksa hamil:
2. Masalah kehamilan

Riwayat Persalinan

1. Jenis persalinan: Spontan (letkep/letsu) / SC a/I.....
   Tgl/Jam:.....
2. Jenis kelamin bayi: L/P, BB/PB.gram/.....cm, A/S:.....
3. Perdarahan.....cc
4. Masalah dalam persalinan.....

Riwayat Ginekologi

1. Masalah Ginekologi

Riwayat KB (jenis, lama pemakaian, efek samping)

DATA UMUM KESEHATAN SAAT INI

Status Obstretik: P....A ..... Bayi Rawat Gabung: ya/tidak

- Jika tidak alasan: .....

Keadaan Umum..... Kesadaran.....

- BB/TB .....kg/ ..... cm

Tanda Vital

- Tekanan Darah .....mmHg, Nadi .....x/menit, Suhu.....^{o}C
- Pernafasan ..... x/menit

Kepala Leher

- Kepala
- Mata
- Hidung
- Mulut
- Telinga
- Leher
- Masalah khusus: .....

Dada

- Jantung
- Paru
- Payudara
- Puting Susu
- Pengeluaran ASI
- Masalah khusus: .....

Abdomen

- Involusi uterus
- Fundus uterus: .....Kontraksi:……Posisi:.....
- Kandung kemih
- Fungsi pencernaan
- Masalah khusus: .....

Perineum dan Genital

- Vagina: Integritas kulit……Edema…….Memar..... Hematom.....
- Perineum: Utuh/Episotomi/Ruptur
    - **Tanda REEDA**
      R: kemerahan: ya/tidak
      E: bengkak: ya/tidak

E: echimosis: ya/tidak
D: discharge: serum/pus/darah/tidak ada
A: approximate: baik/tidak

- Kebersihan
- Lokhea
  - Jumlah
  - Jenis/warna
  - Konsistensi
  - Bau

Hemorrhoid: derajat……lokasi…….berapa lama…….nyeri: ya/tidak

- Masalah khusus:.....

Ekstremitas

- Ekstremitas Atas : edema: ya/tidak, lokasi .....
- Ekstremitas Bawah : edema : ya/tidak, lokasi.....
- Varises : ya/tidak, lokasi .....
- Tanda Homan : +/-
- Masalah khusus :.....

Eliminasi

- BAK : Kebiasaan BAK .....
  - BAK saat ini.....nyeri: ya/tidak
- BAB : Kebiasaan BAB
  - BAB saat ini.....konstipasi: ya/tidak
- Masalah khusus:.....

Istirahat dan Kenyamanan

- Pola tidur: Kebiasaan: tidur…..lama. jam, frekuensi……..pola tidur saat ini…….
- Keluhan ketidaknyamanan: ya/tidak, lokasi…….sifat ……intensitas .....

Mobilisasi dan latihan

- Tingkat mobilisasi
- Latihan/senam
- Masalah khusus:.....

Nutrisi dan Cairan

- Asupan nutrisi: .....Nafsu makan: baik/kurang/tidak ada
- Asupan cairan:…….cukup/kurang
- Masalah khusus:.....

Keadaan Mental

- Adaptasi psikologis
- Penerimaan terhadap bayi
- Masalah khusus:.....

Kemampuan menyusui.....

Oban-obatan .....
Keadaan umum ibu ..... Tanda vital.....
Jenis persalinan ..... Proses persalinan.....
Kala I..... jam
Indikasi..... Kala II.....menit
Komplikasi persalinan: Ibu ..... Janin .....
Lamanya ketuban: pecah kondisi ketuban

KEADAAN BAYI SAAT LAHIR

Lahir tanggal: .....Jam:.....Jenis Kelamin .....
Kelahiran: tunggal/gemelli*)

NILAI APGAR

TANDA	NILAI			JUMLAH
	0	1	2	
Denyut Jantung	○□Tidak ada	○□<100	○□>100	
Usaha nafas	○□Tidak ada	○□Lambat	○□Menangis kuat	
Tonus otot	○□Lumpuh	○□Extremitas fleksi sedikit	○□Gerakan aktif	
Iritabilitas refleks	○□Tidak bereaksi	○□Gerakan sedikit	○□Reaksi melawan	
Warna	○□Biru/pucat	○□Tubuh kemerahan tangan dan kaki biru	○□Kemerahan	

Keterangan: ○ penilaian menit ke-1, □ penilaian menit ke-5
Tindakan resusitasi.....
Plasenta: Berat..... Talipusat: Panjang.....
Ukuran..... Jumlah pembuluh darah .....
Kelainan .....

Hasil pemeriksaan penunjang .....
.....

RANGKUMAN HASIL PENGKAJIAN

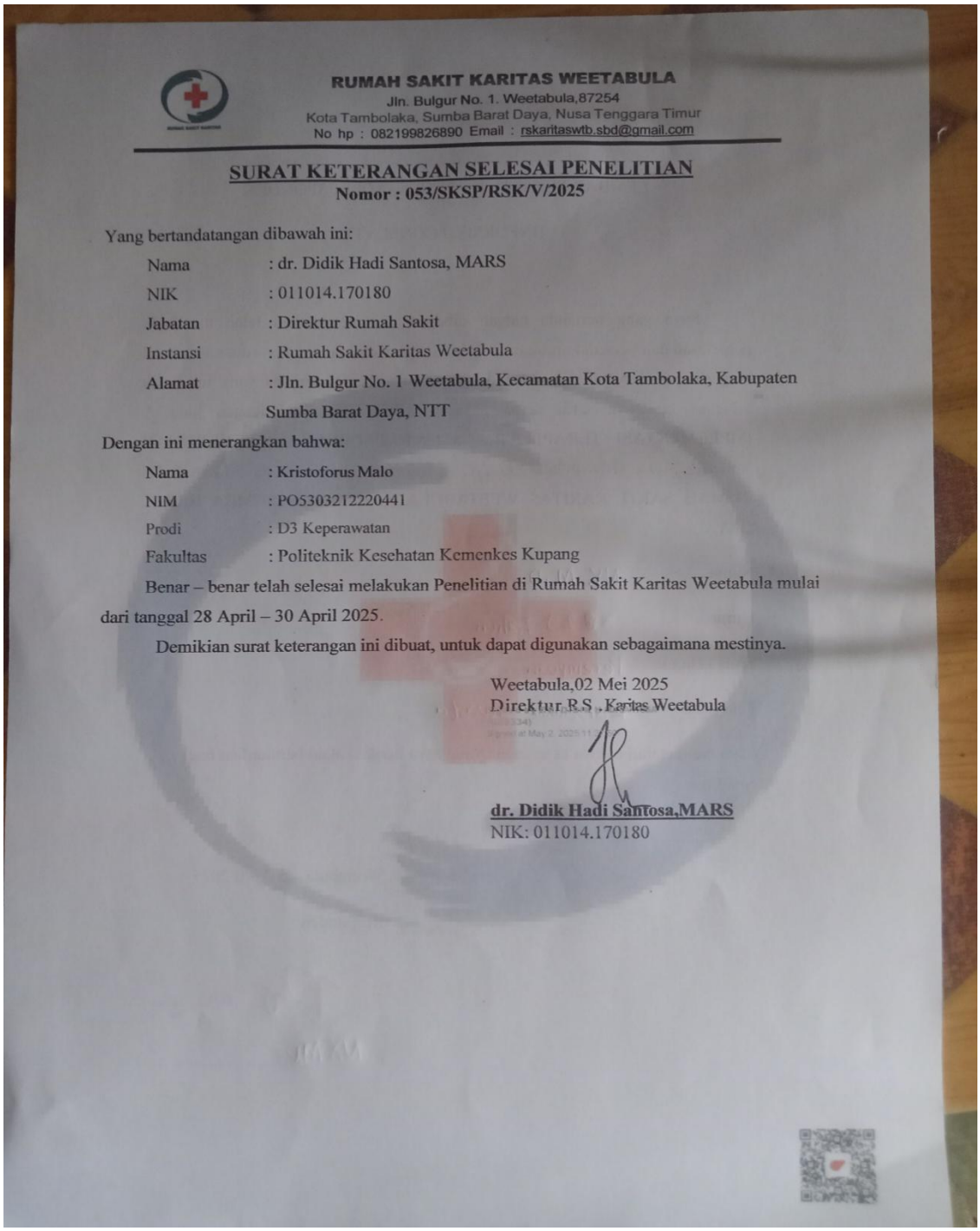
Masalah:
.....
.....
Perencanaan Pulang
.....

Lampiran 5 Dokumentasi Studi Kasus

Klien 1

Klien 2

Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian



RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA
Jln. Bulgur No. 1. Weetabula,87254
Kota Tambolaka, Sumba Barat Daya, Nusa Tenggara Timur
No hp : 082199826890 Email : rskaritaswtb.sbd@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : 053/SKSP/RSK/V/2025

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama	: dr. Didik Hadi Santosa, MARS
NIK	: 011014.170180
Jabatan	: Direktur Rumah Sakit
Instansi	: Rumah Sakit Karitas Weetabula
Alamat	: Jln. Bulgur No. 1 Weetabula, Kecamatan Kota Tambolaka, Kabupaten Sumba Barat Daya, NTT

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Kristoforus Malo
NIM	: PO5303212220441
Prodi	: D3 Keperawatan
Fakultas	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Benar – benar telah selesai melakukan Penelitian di Rumah Sakit Karitas Weetabula mulai dari tanggal 28 April – 30 April 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Weetabula,02 Mei 2025
Direktur R.S . Karitas Weetabula

dr. Didik Hadi Santosa,MARS
NIK: 011014.170180

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

BUKU KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa	: KRISTOFORUS MALO
Nim	: PO5303212220441
Judul KTI	: Implementasi Terapi *Back Massage* Terhadap Penurunannyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di Ruang Elisabeth Rumah Sakit Karitas Weetebula Kabupaten Sumba Barat Daya

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Senin, 13 Januari 2025	konsul judul Penelitian	Acc Judul, lanjut membuat BAB I	
2.	Rabu, 15 Januari 2025	konsul BAB I	Revisi bab I bagian Latar belakang	
3.	Jumat, 17 Januari 2025	konsul revisi Bab I	revisi BAB I bagian skala dan kronologi	
4.	Senin, 20 Januari 2025	konsul revisi BAB I, ~~Acc~~	Acc BAB I, lanjut BAB II	
5.	Jumat, 24 Januari 2025	konsul BAB II	Revisi BAB II dan bahan SOP Back massage	
6.	Selasa, 28 Januari 2025	konsul revisi BAB II	Acc BAB II, lanjut BAB III	

7.	kamis, 30 januari 2025	konsul BAB III	tambahkan Definisi Operasional	
8.	Jumat, 31 januari 2025	konsul revisi BAB III	ACC BAB III, siap ujian.	
9.	Jumat, 2 mei 2025	Konsul BAB IV	Rapikan tabel Implementasi	
10.	3 mei 2025	Konsul BAB IV	Perhatikan data Sesuaikan kondisi klien	
11.	4 mei 2025	Konsul BAB IV	Rapikan tabel dan tambahkan status obstetrik	

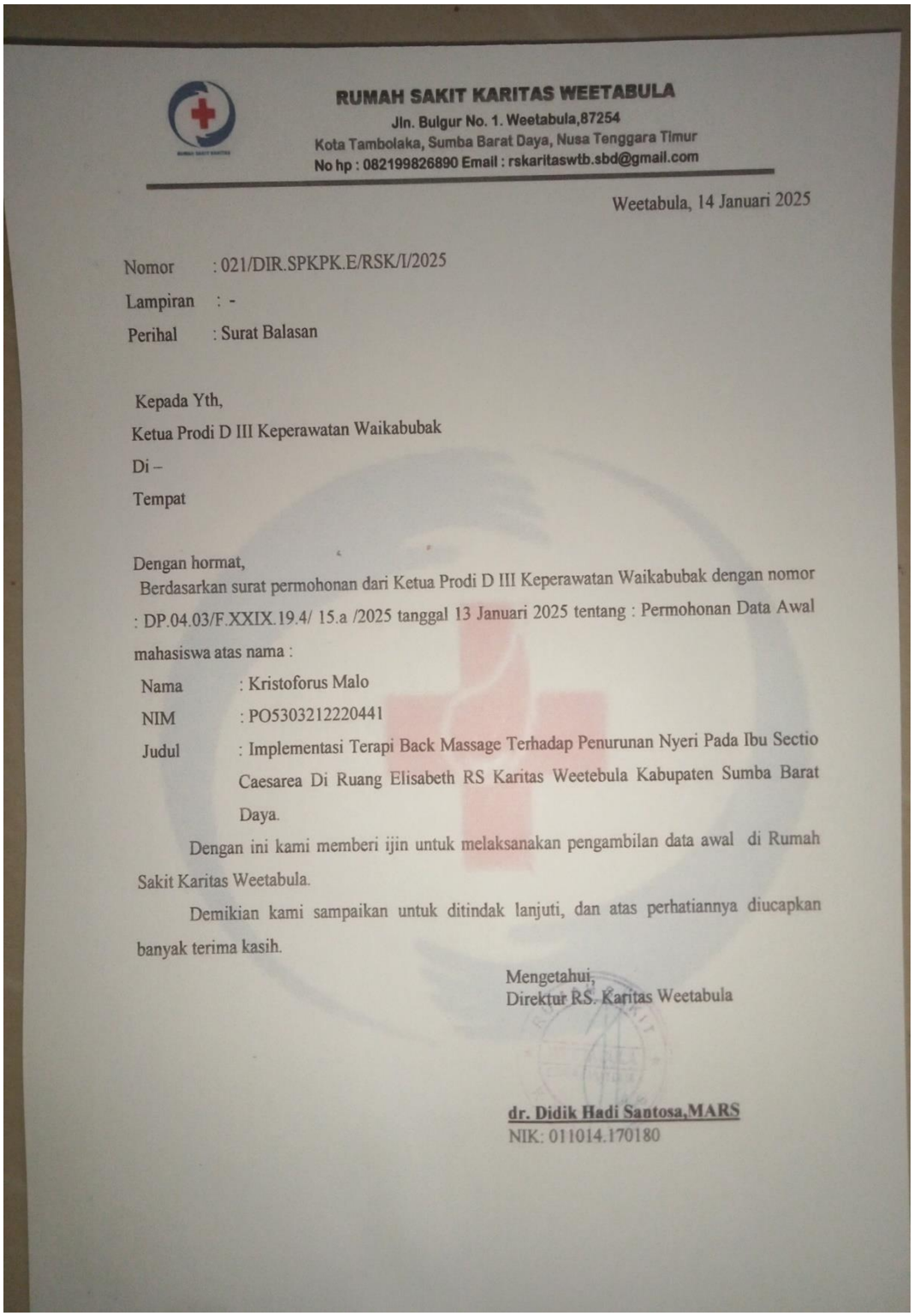
12.	8 mei 2025	Konsul BAB 4 dan Bab 5	Rapikan BAB IV dan Perhatikan kesimpulan dan saran	
13.	9 mei 2025	Konsul BAB 4 dan BAB 5	Perhatikan Pembahasan	
14.	19 mei 2025	Konsul BAB 1-5	Rapikan tabel dan Perhatikan huruf yang kurang	
15.	21 mei 2025	Konsul BAB 1-5	Tambahkan Lampiran	
16.	23 mei 2025	Konsul BAB 1-5	ACC Siap Ujian	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 8 Surat Balasan



RUMAH SAKIT KARITAS WEETABULA
Jln. Bulgur No. 1. Weetabula,87254
Kota Tambolaka, Sumba Barat Daya, Nusa Tenggara Timur
No hp : 082199826890 Email : rskaritaswtb.sbd@gmail.com

Weetabula, 14 Januari 2025

Nomor : 021/DIR.SPKPK.E/RSK/I/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan

Kepada Yth,
Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak
Di –
Tempat

Dengan hormat,
Berdasarkan surat permohonan dari Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak dengan nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/ 15.a /2025 tanggal 13 Januari 2025 tentang : Permohonan Data Awal mahasiswa atas nama :

Nama : Kristoforus Malo
NIM : PO5303212220441
Judul : Implementasi Terapi Back Massage Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Sectio Caesarea Di Ruang Elisabeth RS Karitas Weetebula Kabupaten Sumba Barat Daya.

Dengan ini kami memberi ijin untuk melaksanakan pengambilan data awal di Rumah Sakit Karitas Weetabula.

Demikian kami sampaikan untuk ditindak lanjuti, dan atas perhatiannya diucapkan banyak terima kasih.

Mengetahui,
Direktur RS. Karitas Weetabula

dr. Didik Hadi Santosa,MARS
NIK: 011014.170180

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Kristoforus Malo
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303212220441
Dosen Pembimbing	: Hironimus Mone Ngongo, S.Kep.Ns.,M.H
Dosen Penguji	: Verayanti Albertina Bata, S. Kep.Ns., MPH
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah	: **IMPLEMENTASI TERAPI BACK MASSAGE TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DI RUANG ELISABETH RUMAH SAKIT KARITAS WEETEBULA KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **27,37%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 16 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

PERPUSTAKAAN TERPADU

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100