

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN 1

### PENJELASAN STUDI KASUS

---

Nama : Alda Yanti  
NIM : P17320321041  
Judul Penelitian : Penerapan Terapi Foot Massage Untuk Menurunkan Skala Nyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di RS Salak Kota Bogor

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan (Kampus Bogor) Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung akan melakukan studi kasus dengan tujuan mengetahui Penerapan Terapi Foot Massage Untuk Menurunkan Skala Nyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di RS Salak Kota Bogor. Studi kasus ini akan dilaksanakan selama 1 minggu di mulai pada tanggal 1 April – 6 April 2024.

Peneliti akan meminta persetujuan dari pasien dalam kegiatan di atas setelah peneliti menjelaskan tujuan, manfaat, tindakan yang akan dilakukan, resiko penelitian, waktu kegiatan, dan kerahasiaan data. Studi kasus ini tidak beresiko apa-apa karena tidak ada tindakan invasif. Semua informasi dan hasil dari kegiatan ini yang berkaitan dengan responden akan dijaga kerahasiaannya. Responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila responden merasa tidak nyaman, maka dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Berdasarkan penjelasan ini, Saya sangat mengharapkan kesediaan responden untuk berpartisipasi. Atas perhatian dan partisipasi responden, Saya mengucapkan terimakasih.

Bogor, 01 April 2024

Alda Yanti

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

---

---

Judul studi kasus : Penerapan Terapi Foot Massage Untuk Menurunkan  
Skala Nyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di RS Salak  
Kota Bogor

Peneliti : Alda Yanti

NIM : P17320321041

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :

Usia :

Alamat :

Saya bersedia menjadi responden pada studi kasus ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari studi kasus ini yang bertujuan untuk mengetahui Penerapan Terapi Foot Massage Untuk Menurunkan Skala Nyeri Pada Ibu Post *Sectio Caesarea*.

Saya telah diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari studi kasus ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam studi kasus ini.

Bogor, 01 April 2024

Peneliti

Responden

( Alda Yanti)

( )

### LAMPIRAN 3

#### LEMBAR OBSERVASI TINGKAT NYERI

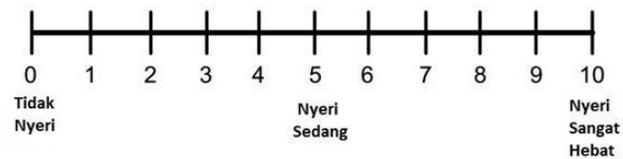
Identitas responden

Nama :

Umur :

Lembar Observasi Tingkat Nyeri			
Sebelum	Sesudah		
Hari ke 1	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3

Numeric Ranting Scale (NRS)



Keterangan :

Skala	Keterangan
1 - 3	Nyeri ringan
4 - 6	Nyeri sedang
7 - 10	Nyeri berat

## LEMBAR OBSERVASI TINGKAT NYERI

---

---

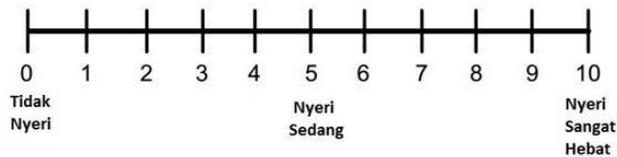
Identitas responden

Nama : Ny. AN

Umur : 38 tahun

<b>Lembar Observasi Tingkat Nyeri</b>			
<b>Sebelum</b>	<b>Sesudah</b>		
<b>Hari ke 1</b>	<b>Hari ke 1</b>	<b>Hari ke 2</b>	<b>Hari ke 3</b>
6	5	4	2

### Numeric Ranting Scale (NRS)



### Keterangan :

<b>Skala</b>	<b>Keterangan</b>
1 - 3	Nyeri ringan
4 - 6	Nyeri sedang
7 - 10	Nyeri berat

## LEMBAR OBSERVASI TINGKAT NYERI

---

---

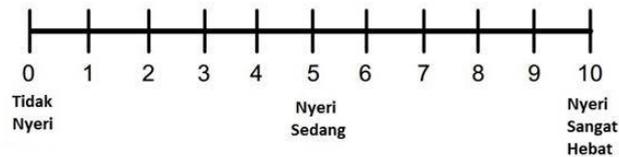
Identitas responden

Nama : Ny. A

Umur : 30 tahun

<b>Lembar Observasi Tingkat Nyeri</b>			
<b>Sebelum</b>	<b>Sesudah</b>		
<b>Hari ke 1</b>	<b>Hari ke 1</b>	<b>Hari ke 2</b>	<b>Hari ke 3</b>
5	4	3	2

**Numeric Ranting Scale (NRS)**



**Keterangan :**

<b>Skala</b>	<b>Keterangan</b>
1 - 3	Nyeri ringan
4 - 6	Nyeri sedang
7 - 10	Nyeri berat



**LEMBAR KUESIONER**

**PENERAPAN TERAPI FOOT MASSAGE UNTUK MENURUNKAN  
SKALA NYERI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA*  
DI RS SALAK KOTA BOGOR**

**A. Karakteristik Responden**

Nama :

Umur :

< 20 tahun  20 – 35 tahun  >35 tahun

Pendidikan :

tamat SD – SMP  SMA/SMK  D3/S1

Pekerjaan :

IRT  pegawai swasta  pedagang

Suku :

sunda  jawa  lainnya

Riwayat SC :

Alamat :

**B. Kuesioner Gambaran Respon Nyeri Post *Sectio Caesarea***

1. Dari skala nyeri 1 – 10 di skala nyeri berapa yang ibu rasakan saat ini?
  - a. 1-3
  - b. 4-6
  - c. 7-10
  
2. Seperti apa kualitas nyeri yang ibu rasakan?
  - a. ditusuk-tusuk
  - b. disayat-sayat
  - c. ditimpa benda berat/tajam
  - d. diremas-remas
  
3. Apa yang menyebabkan nyeri ibu bertambah parah?
  - a. duduk
  - b. berjalan
  - c. berdiri
  - d. saat bergerak
  
4. Apa yang ibu dilakukan jika nyeri timbul?
  - a. istirahat/tidur
  - b. dibiarkan saja
  - c. minum obat nyeri
  - d. relaksasi nafas dalam
  
5. Apa rasa nyeri yang ibu rasakan?
  - a. menyebar
  - b. menetap pada daerah tertentu
  
6. Bagaimana rasa nyeri itu muncul?
  - a. hilang timbul
  - b. terus-menerus

7. Apakah ibu pernah dilakukan terapi komplementer?
  - a. foot massage
  - b. relaksasi nafas dalam
  - c. hipnotis 5 jari
  - d. aromaterapi
  
8. Faktor apa yang bisa mengurangi nyeri yang ibu rasakan ?
  - a. istirahat/tidur
  - b. minum obat pereda nyeri
  - c. mengatur posisi tidur

LAMPIRAN 5

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR FOOT MASSAGE</b>		
Pengertian	Foot massage yaitu gabungan berbagai teknik pijatan, seperti <i>effleurage</i> , <i>petrissage</i> , <i>friction</i> , <i>tapotement</i> , dan <i>vibration</i> sehingga menimbulkan otak terstimulasi lebih cepat dari pada rasa nyeri yang dirasakan.	
Tujuan	Meningkatkan sirkulasi darah ke seluruh tubuh, mengurangi nyeri, berfungsi untuk merelaksasi tubuh, menghilangkan kecemasan dan kelelahan tubuh.	
Indikasi	Dilakukan pada ibu post <i>sectio caesarea</i> dengan nyeri	
Petugas	Perawat	
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Minyak pijat lavender</li> <li>2. Handuk</li> </ol>	
Prosedur	<p>A. Tahap pra interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Validasi catatan keperawatan atau catatan medis klien</li> <li>2. Siapkan alat-alat</li> <li>3. Dekatkan peralatan ke pasien</li> <li>4. Cuci tangan</li> </ol> <p>B. Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam</li> <li>2. Perkenalkan diri kepada pasien (nama dan peran)</li> <li>3. Validasi identitas pasien</li> <li>4. Jelaskan tujuan, prosedur, alasan dilakukan tindakan dan lamanya tindakan pada pasien</li> <li>5. Persetujuan dengan pasien</li> <li>6. Pengaturan posisi yang nyaman bagi klien</li> </ol> <p>C. Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Posisi menghadap kaki klien</li> <li>2. Meletakkan handuk dibawah paha dan tumit</li> <li>3. Oleskan kedua tangan dengan minyak</li> <li>4. Langkah-langkah foot massage:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pertama teknik <i>effleurage</i>. Melakukan gerakan pijat seperti mengusap dengan menggunakan kedua tangan, ibu jari mengusap tulang kering secara perlahan dengan tekanan ringan dan sisa jari yang lain mengusap bagian kaki (betis) dilakukan dengan</li> </ol> </li> </ol>	

**Gambar 2.4** Teknik *effleurage*

	<p>satu gerakan dimulai dari atas kaki.</p> <p>b. Kedua teknik <i>petrissage</i>. Melakukan gerakan seperti meremas/memijat, pijat dengan cara meremas bagian telapak dan punggung kaki lakukan gerakan secara perlahan mulai dari bagian dalam ke bagian terluas luar kaki.</p> <p>c. Ketiga teknik <i>friction</i>. Melakukan gerakan seperti menggosok, letakkan salah satu telapak tangan diatas punggung kaki lalu telungkupkan, setelah itu menggosok seluruh area telapak kaki dengan lembut dari dalam ke sisi luar kaki dimulai dari bagian bawah telapak kaki.</p> <p>d. Keempat teknik <i>tapotement</i>. Melakukan gerakan seperti menepuk, letakan tangan dipunggung dan telapak kaki lalu menepuk ringan punggung dan telapak kaki secara bergantian.</p> <p>e. Kelima teknik <i>vibration</i>. Melakukan gerakan seperti menggetarkan/mengguncangkan kaki, letakkan salah satu tangan dibawah kaki lalu pegang bagian tumit dan memegang jari-jari kaki, setelah itu lakukan gerakan maju mundur/depan belakang dan menggetarkan kaki secara perlahan dan lembut. Teknik ini dilakukan agar kaki dan jari-jari kaki terasa rileks.</p> <p>f. Setelah selesai bersihkan kaki klien dengan handuk.</p> <p>D. Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi tindakan</li> <li>2. Mencuci tangan</li> </ol>	 <p><b>Gambar 2.5</b> Teknik <i>petrissage</i></p>  <p><b>Gambar 2.6</b> Teknik <i>friction</i></p>  <p><b>Gambar 2.7</b> Teknik <i>tapotement</i></p>  <p><b>Gambar 2.8</b> Teknik <i>vibration</i></p>
--	---	---

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

---



## LAMPIRAN 7



Kementerian Kesehatan  
Politeknik Bandung

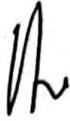
Jalan Pajajaran No. 56, Pasteur Kaliki, Cicendo,  
Bandung, Jawa Barat 40171  
(022) 4231627  
<https://politeknikbandung.ac.id>

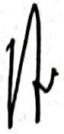
### BIMBINGAN UJIAN AKHIR KARYA TULIS ILMIAH (KTI) PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) PROGRAM DIPLOMA TIGA TA. 2023/2024

NAMA MAHASISWA : Alda Yanti  
NIM : P17320321041  
NAMA PEMBIMBING : Nawati, APPD, M.Kep  
JUDUL KTI : Penerapan Terapi Foot Massage Untuk  
Menurunkan Skala Nyeri Pada Ibu Post *Sectio*  
*Caesarea* Di RS Salak Kota Bogor  
TAHUN AKADEMIK : 2023/2024

#### CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIM- BING
1.	25 Januari 2024	Pengajuan judul KTI (3 judul)	ACC judul "Penerapan terapi relaksasi guided imagery untuk menurunkan skala nyeri pada ibu post sectio caesarea"	
2.	26 Januari 2024	ACC judul dan konfirmasi ulang judul KTI	Direkomendasikan untuk menyusun bab I	

3.	1 Februari 2024	Konsultasi bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jarak tulisan</li> <li>• sitasi di akhir</li> <li>• menambahkan jenis-jenis manajemen nyeri</li> <li>• memperbaiki tulisan huruf kapital revisi cover</li> </ul>	
4.	4 Februari 2024	Pengajuan judul baru KTI	<p>ACC judul "Penerapan terapi foot massage untuk menurunkan skala nyeri pada ibu post sectio caesarea"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi bab 1</li> </ul>	
5.	15 Februari 2024	Konsultasi revisian bab I dan konsultasi bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengganti kalimat penelitian menjadi studi kasus</li> <li>• konsep nyeri langsung ke konsep menjadi post SC</li> <li>• bahasa latin dimiringkan</li> <li>• menambahkan pathway</li> <li>• menambahkan definisi post SC</li> </ul>	
6.	14 Maret 2024	Konsultasi revisian bab II	Melanjutkan membuat bab III	
7.	19 Maret 2024	Konsultasi bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ukuran font tabel 10-11 spasi 1,0</li> <li>• Memperbaiki metode wawancara dan metode pengumpulan data</li> </ul>	
8.	21 Maret 2024	Konsultasi revisian bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memperbaiki kriteria inklusi dan eksklusi</li> </ul>	
9.	12 Mei 2024	Konsultasi revisian bab I-bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memperbaiki rumusan masalah</li> <li>• Memperbaiki definisi operasional</li> </ul>	

10.	13 Mei 2024	Konsultasi bab IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambahkan teori yang berkaitan dengan karakteristik responden</li> <li>• Memperbaiki kalimat yang ada di keterbatasan peneliti</li> <li>• Membuat bab V</li> </ul>	
11.	15 Mei 2024	Konsultasi revisian bab IV Konsultasi bab V	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambahkan saran "bagi institusi pendidikan"</li> <li>• Melanjutkan membuat abstrak</li> <li>•</li> </ul>	
12.	20 Mei 2024	Konsultasi mengenai abstrak	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menambahkan saran di bagian abstrak</li> <li>• ACC bab 1-5</li> </ul>	

Bogor, 20 Mei 2024

Pembimbing,



(Nawati, APPd, M. Kes)

NIP. 196505171985032004



Nomor : PP.04.03/4.1.1/0035/2024  
Hal : Izin Praktik Klinik Keperawatan

28 Maret 2024

Yang terhormat,  
Kepala Komkordik RS Salak Kota Bogor  
di-  
Tempat

Dalam rangka mencapai target kompetensi mengaplikasikan konsep dan teori asuhan keperawatan pada Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa TK III semester VI TA 2023/2024, kami memohon izin melakukan praktik klinik keperawatan di instansi Ibu/Bapak pada tanggal 1 April - 6 April dan 16 April - 20 April 2024 :

NAMA MAHASISWA	NIM	SASARAN / TARGET KASUS	TEMPAT
Alda Yanti	P17320321041	Penerapan Terapi Foot Massage Untuk Menurunkan Skala Nyeri Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di RS Salak Kota Bogor	RS Salak Kota Bogor

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.



Ketua Program Studi,

**Dr. ImamMakhrus, S.Kep. M.Kes**  
NIP. 196404061985031007

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>.



## Riwayat Hidup



Nama : Alda Yanti  
Nim : P17320321041  
Tempat Tanggal Lahir : Bogor, 21 Oktober 2003  
Agama : Islam  
Nama Ayah : Alm. Abas  
Nama Ibu : Ecih  
E-mail : [aldayanti176@gmail.com](mailto:aldayanti176@gmail.com)  
Alamat : Kp. Cibeureum Tengah Rt 02/Rw 01 Desa.  
Sinarsari Kec. Dramaga Kab. Bogor

### Riwayat Pendidikan

- ❖ TK Al-Istiqamah 2008-2009
- ❖ SD Negeri Neglasari 03 2009-2015
- ❖ SMP Negeri 02 Dramaga 2015-2018
- ❖ SMK Kesehatan Pelita 2018-2021
- ❖ Poltekkes Kemenkes Bandung Program Studi Diploma III Keperawatan Bogor 2021 -2024