

Lampiran 1. Format Pengkajian Keluarga

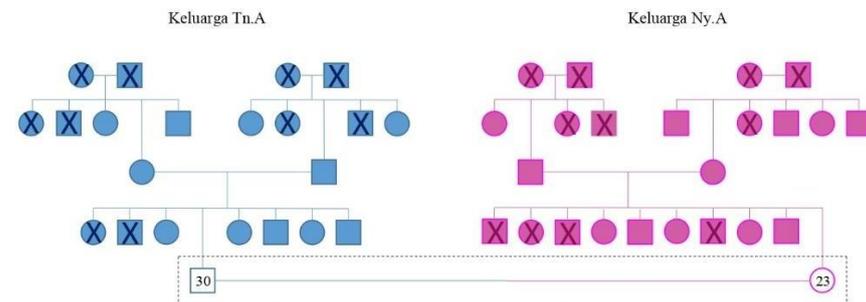
FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

I. DATA UMUM

1. Nama KK : Tn.A
2. Pekerjaan KK : Nelayan
3. Pendidikan KK : SMA
4. Agama KK : Islam
5. Alamat : Desa Bajo Indah
6. Komposisi Anggota Keluarga :

No	Nama	J K	Umur	Pddkn	Status Imunisasi				
					BCG	DPT	POLIO	Hepatitis	Campak
1	Ny.S	P	23 thn	SMP	<input type="checkbox"/>				
Penyakit /Keluhan : Ny.S mengeluh nyeri punggung dengan skala nyeri 6/10 secara terus menerus seperti tertekan sejak memasuki usia trimester III. Ny.S mengatakan nyeri terus menerus dirasakan terutama ketika beraktivitas sehingga Ny.S merasa tidak nyaman bahkan saat tidur. Ny.S mengatakan nyeri hilang timbul ketika dipijat suaminya. Ny.S mengatakan tidak mengkonsumsi obatapapun kecuali obat tablet tambah darah.									

7. Genogram :



- Keterangan :
- ● : Perempuan
 - ■ : Laki-Laki
 - X X : Meninggal
 - — : Hubungan pernikahan
 - || : Hubungan darah
 - - - - : Tinggal serumah

8. Tipe Keluarga : Keluarga Inyi
9. Suku Bangsa : Bajo
10. Agama : Islam
11. Status Sosial Ekonomi : Penghasilan Tn.A perbulan ± 2.500.00, Tn.A memiliki rumah pribadi dan kendaraan roda dua (motor)
12. Aktifitas Rekreasi Keluarga : Tn.A mengatakan cara menghabiskan waktu luangnya dengan menonton tv dirumah bersama.

II. RIWAYAT TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

1. Tahap Perkembangan Keluarga saat ini : tahap *married couple without children*
2. Tugas Perkembangan Keluarga
Tugas perkembangan keluarga yang sudah terpenuhi : Keluarga Tn.A bersiap mengambil peran sebagai orang tua dan selalu mempertahankan keharmonisan keluarga
Tugas Perkembangan keluarga yang belum terpenuhi : Tidak ada
3. Riwayat keluarga inti
Riwayat penyakit keturunan dari keluarga Tn.A yaitu penyakit magh, sedangkan dari keluarga Ny.S tidak ada
4. Riwayat keluarga sebelumnya
Tn.A mengatakan memiliki penyakit magh, sedangkan Ny.S tidak memiliki riwayat penyakit apapun

III. LINGKUNGAN

1. Karakteristik Rumah
Keluarga Tn.A tinggal dirumah permanen dari semen (rumah pribadi) dengan luas rumah 7m x 9m. Terdiri dari 3 kamar tidur, ruang tamu, wc dan dapur. Rumah Tn.A memiliki 8 jendela, penerangan yang cukup, rumah tampak sedikit berantakan, air limbah langsung ke laut, dan sumber air berasal dari air pam.

2. Denah Rumah



3. Karakteristik Tetangga dan Komunitas RT /RW/Dusun

Tn.A mengatakan di lingkungannya terdapat kebiasaan melakukan kerja bakti setiap minggu untuk menjaga kebersihan dilingkungan sekitar dusun.

4. Mobilitas Geografis Keluarga

Tn.A mengatakan tidak pernah pindah tempat tinggal dan sudah menempati rumah yang sekarang selama 2 tahun.

5. Perkumpulan Keluarga dan Interaksi Dengan Masyarakat

Tn.A mengatakan interaksi dengan masyarakat dan tetangga disekitar rumah cukup baik dan biasanya tetangga berkumpul dirumah Tn.A untuk berbincang-bincang

6. Sistem Pendukung Keluarga

Tn.A mengatakan memiliki BPJS untuk berobat.

IV. STRUKTUR KELUARGA

1. Pola Komunikasi Keluarga

Tn.A mengatakan untuk sehari-hari menggunakan Bahasa Indonesia dan Bahasa bajo.

2. Struktur Kekuatan Keluarga

Tn.A mengatakan sebelum mengambil keputusan dia akan erdiskusi terlebih dahulu kepada Ny.S.

3. Struktur Peran

Tn.A mengatakan dia berperan sebagai kepala keluarga, pencari nafkah untuk keluarganya, sedangkan Ny.S berperan sebagai ibu rumah tangga dan mengatur serta membina keluarga dengan baik.

4. Nilai dan Norma Keluarga

Tn.A mengatakan nilai dan norma keluarga berdasarkan kepercayaan yang dianut yaitu islam, dan tidak ada kepercayaan yang bertentangan dengan nilai kesehatan.

V. FUNGSI KELUARGA

1. Fungsi Afektif

Keluarga Tn.A tampak harmonis dan saling menghargai peran masing-masing

2. Fungsi Sosialisasi

Tampak keluarga Tn.A aktif berperan di masyarakat

3. Fungsi Reproduksi

Tn.A mengatakan memiliki rencana untuk mempunyai 2 orang anak dan sekarang adalah kehamilan anak pertama.

4. Fungsi Ekonomi

Keluarga Tn.A tidak merasa kesulitan untuk memenuhi kebutuhan sehariannya dan merasa cukup dengan hasil pendapatan Tn.A

5. Fungsi Perawatan Kesehatan Keluarga

Masalah/Penyakit : Tn.A dengan riwayat penyakit magh dan Ny.S dengan keluhan nyeri punggung

a. Kemampuan keluarga mengenal masalah

Tn.A memahami penyakit magh yang dirasakan dan mengerti cara menanggulangi ketika maghnya kambuh, dan Ny.S memahami bahwa nyeri punggung saat masa kehamilan adalah hal yang normal dirasakan tetapi tidak tahu bagaimana cara mengatasinya kecuali dengan pijat punggung.

b. Kemampuan keluarga mengambil keputusan mengenai tindakan yang tepat

Tn.A mengatakan dia tidak pernah terlambat makan untuk mencegah maghnya kambuh, sedangkan Ny.S mengatakan hanya meminta suaminya memijat punggung ketika nyeri dirasakan

- c. Kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit
Tn.A mengatakan saat maghnya kambuh Ny.S akan menyuruhnya beristirahat dan meminum air hangat untuk meredakan gejala maghnya. Ny.S mengatakan Tn.A sering memijat punggungnya sebelum tidur agar tidurnya tidak terganggu oleh nyeri yang dirasakan.
- d. Kemampuan keluarga memodifikasi lingkungan/memelihara lingkungan yang sehat untuk perawatan anggota keluarga yang sakit
Tn.A mengatakan Ny.S sering memasak sayur untuk menjaga makanannya. Ny.S mengatakan Tn.A sesekali membantunya mengerjakan pekerjaan rumah seperti menyapu saat dia merasa nyeri punggung.
- e. Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan di masyarakat
Tn.A mengatakan saat sakit dia akan berkunjung ke puskesmas, dan Ny.S memeriksakan kehamilannya di puskesmas.

VI. STRES DAN KOPING KELUARGA

- 1. Stressor jangka pendek dan jangka panjang
 - a. Stressor jangka pendek (< 6 bln)
Tn.A dan Ny.S mengatakan merasa cemas bercampur senang dengan kehamilannya dan merasa sedikit khawatir akan menjadi orang tua
 - b. Stressor jangka panjang (\geq 6 bln)
Tn.A dan Ny.S mengatakan tidak ada hal yang membuat mereka stress dalam jangka panjang.
- 2. Respon keluarga terhadap stressor dan Mekanisme Koping yang digunakan
 - a. Respon keluarga terhadap stressor
Tn.A mengatakan yakin bahwa istrinya akan menjadi ibu yang baik, dapat merawat anaknya ketika lahir dengan baik. Ny.S mengatakan senang akan menjadi seorang ibu.

b. Strategi koping yang digunakan

Ny.S mengatakan sering menonton youtube untuk mengetahui proses persalinan serta apa yang harus disiapkan untuk menambah pengetahuannya.

VII. PEMERIKSAAN FISIK

Terlampir.

VIII. HARAPAN KELUARGA

Keluarga Tn.A berhadap kepada petugas kesehatan agar memberikan fasilitas yang baik saat ada ibu yang akan melahirkan dan kepada mahasiswa saat bertugas nantinya semoga bisa memberikan pelayanan yang baik

FORMAT PEMERIKSAAN FISIK ANGGOTA KELUARGA

DATA	Tn.A	Ny.S
TTV	TD : 120/90mmHG RR : 20X/menit S : 37°C N : 80x/menit	TD : 110/70mmHG RR : 22X/menit S : 37°C N : 80x/menit
Kepala	Bentuk kepala normal, tampak rambut hitam dan bersih	Bentuk kepala normal, tampak rambut hitam panjang dan bersih
Leher	Tidak ada pembesaran kelenjar	Tidak ada pembesaran kelenjar
Aksila	Tidak ada ruam, tidak ada massa atau benjolan	Tidak ada ruam, tidak ada massa atau benjolan
Dada	Dada simetris, tidak ada massa	Bentuk dada simetris, tidak ada massa, payudara simetris dan bersih
Abdomen	Abdomen simetris, tidak ada luka, tidak ada distensi	Abdomen simetris, tidak ada luka, Tfu 27cm
Ekstremitas Atas	Pergerakkan ekstremitas atas bebas	Pergerakkan ekstremitas atas bebas, Lila 28 cm
Ekstremitas Bawah	Pergerakan ekstremitas bawah bebas	Pergerakan ekstremitas bawah bebas, tidak ada farises, tidak ada pembengkakan

Lampiran 2. Lembar Observasi

Lembar Observasi

Nama : Ny.S

HPHT : 20 November 2023

Umur : 23 tahun

HPL : 27 Agustus 2024

Alamat : Desa Bajo Indah

TFU : 27 Cm

Kriteria Penilaian	Kamis, 6 Juni 2024		Jumat, 7 Juni 2024		Sabtu, 8 Juni 2024		Nilai Normal
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	
Tekanan Darah	120/70 mmHg	110/70 mmHg	130/70 mmHg	110/80 mmHg	120/80 mmHg	110/80 mmHg	90-120/60-80 mmHg
Pola Nafas	22x/menit	20x/menit	20x/menit	20x/menit	22x/menit	20x/menit	16-20x/menit
Nadi	88x/menit	80x/menit	82x/menit	76x/menit	80x/menit	78x/menit	60-100x/ menit
Skala Nyeri	Skala nyeri 6 dirasakan terus menerus pada bagian punggung seperti tertekan	Skala nyeri 4 dirasakan terus menerus pada bagian punggung seperti tertekan	Skala nyeri 4 dirasakan terus menerus pada bagian punggung seperti tertekan	Skala nyeri 3 dirasakan terus menerus pada bagian punggung seperti tertekan	Skala nyeri 4 dirasakan terus menerus pada bagian punggung seperti tertekan	Skala nyeri 2, pasien mengatakan nyeri punggung berkurang ketika diberikan kompres hangat	Skala nyeri 0

Lampiran 3. Format *Inform Consent* (Lembar Persetujuan)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini setelah membaca dan mendengarkan penjelasan dari saya memahami tujuan dan manfaat dari penelitian ini

Maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini :

Nama : N.Y.S

Jenis Kelamin : P

Usia : 23 Th

Alamat : Desa Bajo Indah, kec. Soropia kab. Konawe

Menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu respon penelitian dengan judul “Gambaran Penerapan Kompres Hangat Terhadap Nyeri Punggung Pada Keluarga Dengan Ibu Hamil Trimester III dengan kehamilan primigravida Di Wilayah Kerja Puskesmas Soropia”

Kendari, Mei 2024

Reponden



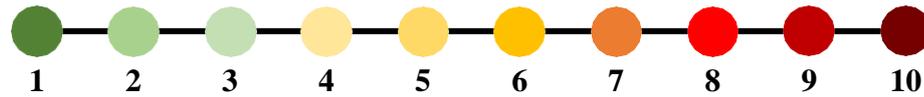
Peneliti


SARINI

Lampiran 4. *Numeric Scale Number*

Skala Nyeri NRS (*Numeric Rating Scale*)

Penilaian nyeri dalam metode *Numeric Rating Scale* (NRS) ini didasari pada skala angka 1-10 untuk menggambarkan kualitas nyeri yang dirasakan pasien. NRS diklaim lebih mudah dipahami, lebih sensitif terhadap jenis kelamin, etnis, hingga dosis. Skala nyeri dengan menggunakan NRS:



Keterangan :

Skala 1-3 : Nyeri ringan

Skala 4-7 : Nyeri sedang

Skala 8-10 : Nyeri berat

Lampiran 5. Surat keterangan bebas administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS ADMINISTRASI
Nomor: PP.04.03/F.XXXVI.10/225/2024

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : SARINI
Nim : P00320021087

Benar-benar telah telah melunasi SPP Semester I s.d VI yang terkait dengan Jurusan Keperawatan, dengan bukti sebagai berikut:

1. Slip Pembayaran SPP Semester I s.d Semester VI

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

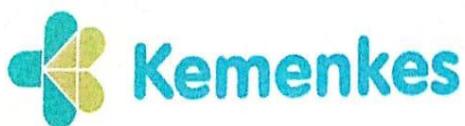
Kendari, 29 April 2024
Ketua Jurusan Keperawatan

Abd. Syukur Bau, S.Kep, Ns, MM
NIP.197312081998031001

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



Lampiran 6. Surat keterangan bebas pustaka



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
☎ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA **NO: KM.06.02/1/ 084 /2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Sarini
NIM : P00320021087
Tempat Tgl. Lahir : Bete-bete, 11 November 2001
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Lorong Ambon

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 25 Juni 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Politeknik Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 7. Surat izin pengambilan data awal



Kementerian Kesehatan

Politeknik Kesehatan

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Arduanaha, Kota Kendari 93231

052 939 5657

<https://poltekkeskendari.ac.id/>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/1497/2024
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

6 Mei 2024

Yth. Puskesmas Soropia
Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama : Sarini
NIM : P00320021087
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Kompres Hangat Terhadap Nyeri Punggung Pada Keluarga Dengan Ibu Hamil Trimester III Dengan kehamilan primigravida Di Wilayah Kerja Puskesmas Soropia

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

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



Lampiran 8. Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93231

0852 9999 5657

<https://poltekkeskendari.ac.id/>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/1675/2024
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu eksemplar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

17 Mei 2024

Yang Terhormat,
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sultra
di-
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama : Sarini
NIM : P00320021087
Program Studi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Kompres Hangat Terhadap Nyeri Punggung Pada Keluarga Dengan Ibu Hamil Trimester III Dengan Kehamilan Primigravida Di Wilayah Kerja Puskesmas Soropia
Lokasi Penelitian : Puskesmas Soropia

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 9. Surat Pengantar Izin Penelitian dari Brida



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultraprov.go.id> Email: brida.prov.sultra@gmail.com

Kendari, 27 Mei 2024

Nomor : 070/ 1802 / V /2024
Lampiran :
Penhal : Izin Penelitian

Yth. Bupati Konawe
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/1675/2024 tanggal, 17 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : SARINI
NIM : P00320021087
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : Puskesmas Soropia Kab. Konawe

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul, "Gambaran Penerapan Kompres Hangat Terhadap Nyeri Punggung Pada Keluarga Dengan Ibu Hamil Trimester Iii Dengan Kehamilan Primigravida Di Wilayah Kerja Puskesmas Soropia".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 27 Mei 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan riset dan inovasi daerah provinsi sulawesi tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada gubernur sulawesi tenggara Cq. Kepala badan riset dan inovasi daerah provinsi sulawesi tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara

Dra. Hj. ISMA, M. Si
NIP 19660306 198603 2 016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Konawe di Tempat;
5. Kepala Puskesmas Soropia di Tempat;
6. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 10. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



DINAS KESEHATAN KABUPATEN KONAWA
UPTD PUSKESMAS SOROPIA
Alamat: Jl. Poros Kendari – Soropia, Desa. Soropia Kec. Soropia – 93451
Telp: 082195672400- e-mail : Puskesmasoropia@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : 434 /03/Pkm-Srp/ VI/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Soropia, menerangkan :

N a m a : **SARINI**

Nim : POO320021087

Program Study : D-III Keperawatan

Judul Penelitian : ***“Gambaran penerapan Kompres Hangat Terhadap nyeri punggung pada keluarga Tn, Adengan Ibu Hanil Trimester III Denagan Kehamilan primigravida di Wilayah Kerja Puskesmas Soropia ”***

Bahwa nama tersebut diatas, telah melakukan Penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Soropia Kecamatan Soropia Kabupaten Konawe mulai Tanggal 6 Juni sampai 9 Juni 2024

Demikian Surat Keterangan ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Soropia, 24 Juni 2024

Kepala UPTD Puskesmas Soropia



KANO SKEPINS
Nip. 19840331 200903 1 005

Lampiran 11. Dokumentasi

Dokumentasi Kegiatan

<p>Hari/ Tanggal</p>	<p>Dokumentasi</p>
<p>Kamis, 6 Juni 2024</p>	
	<p>Menandatangani lembar persetujuan menjadi responden dan melakukan pengkajian serta pemeriksaan fisik serta menyiapkan suhu air sebelum melakukan kompres hangat</p>
	
	<p>Hari pertama melakukan kompres hangat pada Ny.S dengan nyeri punggung pada pagi dan sore hari</p>

<p>Jumat, 7 Juni 2024</p>	
<p>Hari kedua melakukan kompres hangat pada Ny.S pada pagi hari dan sore hari</p>	
<p>Sabtu, 8 Juni 2024</p>	
<p>Hari ketiga melakukan kompres hangat pada Ny.S pada pagi hari dan sore hari serta melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</p>	