

LAMPIRAN

Lampiran 1. Survei Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3389 /2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

11 Juni 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plh. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kebidanan
- 2.Ka.Bid.Diklat
- 3.Ka.UPT-PKM
- 4.Pimpinan PMB

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>.



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3389 /2025
 Tanggal : 11 Juni 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURBAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURBAN
TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Humairoh Berliana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) Di PMB Usmanah Saddam Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Usmanah Saddam
2.	Azzahra Patma Prabawati NIM: 2115301048	Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Usmanah Saddam,A.Md.Keb Tanjung Senang Kota Bandar Lampung	PMB Usmanah Saddam
3.	Cicin Pisiwiranty NIM: 2115301050	Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Usmanah Saddam A.Md.Keb., Kota Bandar Lampung	PMB Usmanah Saddam
4.	Aulya Mutiara Nurussabila NIM: 2115301047	Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Manajemen Nyeri Persalinan Non Farmakologi Di PMB Wirahayu, S.Tr.Keb Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Wirahayu
5.	Annisa Putri Natasya NIM: 2015301042	Pengaruh Pijat Perineum Dalam Mengurangi Ruptur Perineum Saat Persalinan Di PMB Marlina Turnip, SST.,M.Kes	PMB Marlina Turnip
6.	Vidia Astuti NIM: 2115301022	Hubungan Pengetahuan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di PMB Wiwiek Panjang, Bandar Lampung	PMB Wiwiek Panjang
7.	Bela Ariyana NIM: 2115301049	Hubungan Paritas dan Usia Dengan Tingkat Nyeri Kala 1 Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Nurhasanah, S.Tr. Keb Bandar Lampung	PMB Nurhasanah
8.	Rizky NurAini NIM: 2115301016	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 3 Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan melakukan Antenatalcare di PMB Dasa Susilawati Way Halim	PMB Dasa Susilawati
9.	Fiska Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status gizi dan Kepatuhan konsumsi tablet fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Sukaraja, kota Bandar Lampung	PKM.Sukaraja
10.	Hanaristy Salsabila NIM: 2115301056	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kemiling, Bandar Lampung	PKM Kemiling
11.	Sary Kenangan NIM: 2115301073	Gambaran Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kedaton, Bandar Lampung	PKM Kedaton
12.	Inggrit Dwi Jayanti	Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan	PKM Kedaton

	NIM: 2115301023	Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2024	
13	Arimbi Mutiara Suci Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM Kedaton
14	Vira Lika NIM: Vira Lika	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di UPT Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
15	Mutiara Putri Arizqha NIM: 2115301065	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
16	MIRANDA NIM: 2115301064	Determinan Kejadian Anemia pada Ibu Postpartum	PKM.Labuhan Ratu

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Lampiran 2. Balasan Izin Penelitian



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
USMALANAH SADDAM, A.Md.Keb
Kecamatan Tanjung Senang Kota Bandar Lampung
Telp: (0721) 5614 150



SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor:/...../.....

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Usmalanah Saddam, A.Md. Keb

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Cicin Piswiranty

Nim : 2115301050

Program Studi : D4 Kebidanan

Judul penelitian : Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan
Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu
Bersalin di PMB usmalanah Saddam,A.Md.Keb Tanjung
Senang Kota Bandar Lampung.

Telah melakukan penelitian dan pengambilan data di TPMB Usmalanah Saddam terhitung sejak bulan Maret sampai dengan bulan April, dengan total waktu pelaksanaan selama ± 2 bulan. Selama melakukan praktik, yang bersangkutan menunjukkan sikap, perilaku dan kinerja yang baik selama melaksanakan penelitian.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tanjung Senang, 3 Mei 2025

Hormat kami,



Usmalannah Saddam, A.Md. Keb

Lampiran 3. Laik Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.294/KEPK-TJK/V/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : CICIN PISWIRANTY
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
Name of the Institution KEMENTERIAN KESEHATAN

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH PEMBERIAN KOMPRES AIR HANGAT UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI
PERSALINAN KALA I FASE AKTIF PADA IBU BERSALIN DI PMB USMALANAH SADAM A.Md., Keb KOTA
BANDAR LAMPUNG"**

**"THE EFFECT OF GIVING WARM WATER COMPRESSES TO REDUCE THE INTENSITY OF LABOR PAIN IN THE 1ST
ACTIVE PHASE ON WOMEN IN LABOR AT PMB USMALANAH SADAM A.Md., Keb CITY BANDAR LAMPUNG"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards. 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Mei 2025 sampai dengan tanggal 03 Mei 2026.
Chairperson,

This statement of ethics applies during the period May 03, 2025 until May 03, 2026.



mut
Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 4. Lembar Persetujuan (informed consent)

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Setelah membaca dan memahami maksud penelitian yang dijabarkan dalam lembar permohonan, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Usmanah Sadam A.Md.Keb Kota Bandar Lampung 2025”**.

Demikianlah persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun.

Bandar Lampung , April 2025
Responden

()

Lampiran 5. Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER
PENGARUH KOMPRES HANGAT TERHADAP PENGURANGAN RASANYERI
PADA IBU BERSALINKALA I FASEAKTIF

A. IDENTITAS RESPONDEN (Diisi oleh responden):

NAMA :

USIA :

HPL :

B. KUESIONER

1. Pemberian kompres hangat (Diisi oleh responden)

Berilah tanda $\surd$ pada kolom yang menurut anda sesuai:

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Sebelum pemberian kompres hangat skala nyeri : Skala nyeri 1 – 3 nyeri ringan a. Apakah saat nyeri persalinan anda dapat melakukan aktifitas sehari-hari, Dan mengalami kram pada perut bagian bawah tapi masih bisa ditahan? b. Skala nyeri 4 – 6 nyeri sedang Apakah anda saat nyeri persalinan mengalami kram bagian bawah perut, nyeri pinggang, kurang nafsu makan, sehingga aktifitas yang dilakukan menjadi lambat terselesaikan? Skala nyeri 7 – 10 nyeri berat c. Apakah anda saat nyeri persalinan mengalami kram bagian bawah perut menjalar sampai ke pinggang. Sakit kepala, mual muntah dan rasa pegal pada bagian paha serta selangkangan sehingga tidak dapat melakukan aktifitas sehari-hari ?		

2.	Sesudah pemberian kompres hangat skala nyeri : a. Skala nyeri 1 – 3 nyeri ringan Apakah saat nyeri persalinan anda dapat melakukan aktifitas sehari-hari, Dan mengalami kram pada perut bagian bawah tapi masih bisa ditahan? b. Skala nyeri 4 – 6 nyeri sedang Apakah anda saat nyeri persalinan mengalami kram bagian bawah perut dan nyeri pinggang, kurang nafsu makan, sehingga aktifitas yang dilakukan menjadi lambat terselesaikan? c. Skala nyeri 7 – 10 nyeri berat Apakah anda saat nyeri persalinan mengalami kram bagian bawah perut, menjalar sampai ke pinggang. Sakit kepala, mual muntah dan rasa pegal pada bagian paha serta selangkangan sehingga tidak dapat melakukan aktifitas sehari-hari?		
----	--	--	--

Lampiran 6. Observasi Skala Nyeri

C. LEMBAR OBSERVASI TINGKAT NYERI KUESIONER NRS

Nama :

Usia :

HPL :

Petunjuk :

Tandai skala nyeri berikut ini dengan tanda silang yang menurut saudara dapat mewakili tingkat atau intensitas nyeri bersalin yang dirasakan saat ini.

SEBELUM KOMPRES HANGAT



SESUDAH KOMPRES HANGAT



Lampiran 7. Dokumentasi



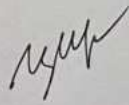
Lampiran 8. Lembar Bimbingan Skripsi

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPUR**

NAMA MAHASISWA : CICIN PISWIRANTY
NIM : 2115301050
PEMBIMBING I : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	8 / 24 8	Judul/ Topik	Ditetapi	M
2.	1 / 24 11	BAB I, BAB II	Perbaikan	M
3.	13 / 24 11	BAB II, BAB III	Perbaikan	M
4.	26 / 24 11	BAB I-BAB III	ACC Ujian	M

Bandar Lampung, 2025
Pembimbing Skripsi

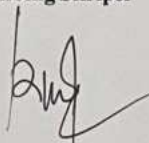

Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb
NIP. 197401281992122000

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : CICIN PISWIRANTY
NIM : 2115301050
PEMBIMBING II : Roslina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	9 / 24 8	Judul/ Topik	Ditetapi	
2.	6 / 24 11	BAB I, BAB II	Perbaikan	
3.	15 / 24 11	BAB II, BAB III	Perbaikan	
4.	26 / 24 11	BAB I-BAB III	ACC Ujian	

Bandar Lampung, 2025
Pembimbing Skripsi



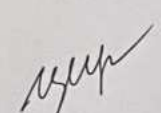
Roslina, S.Psi., M.Kes
NIP. 197105181989122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : CICIN PISWIRANTY
NIM : 2115301050
PEMBIMBING I : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	15 / 35 5	BAB IV, BAB V	Perbaikan	
2.	22 / 25 5	BAB IV, BAB V	Perbaikan	
3.	27 / 25 5	ACC Seminar Hasil	Acc Seminar Hasil	
4.	9 / 25 7	ACC Cetak Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, Juli 2025
Pembimbing Skripsi


Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb
NIP. 197401281992122000

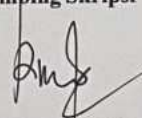
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : CICIN PISWIRANTY
NIM : 2115301050
PEMBIMBING II : Roslina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1.	19 / 25 5	BAB IV, BAB V	Perbaikan	kr
2.	26 / 25 5	BAB IV, BAB V	Perbaikan	kr
3.	28 / 25 5	ACC Seminar Hasil	Acc Seminar Hasil	kr
4.	9 / 25 7	ACC Cetak Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	kr

Bandar Lampung, Juli 2025

Pembimbing Skripsi



Roslina, S.Psi., M.Kes
NIP. 197105181989122001

Lampiran 9. Bukti Pengecekan Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

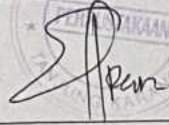
Nama : Cicin Piswiranty

NIM : 2115301050

Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri
Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Usmanah Sadam
Sadam, A.Md.Keb di Labuhan dalam, Tanjung Senang Kota Bandar Lampung.
Tahun 2025

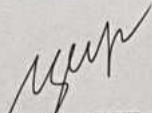
Prodi : STR Kebidanan Tanjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	28 / 7075 05	11 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1


(Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb)
NIP. 196611121989031001

Pembimbing 2


(Roslina, S.Psi., M.Kes)
NIP. 197105181989122001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan