

Lampiran 1

## FORMAT PENGUMPULAN DATA

Judul : Manfaat *Herbal Therapy Compress Ball* Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III

Tanggal Penelitian :

No. Kode Responden :

Nama Responden :

Umur :

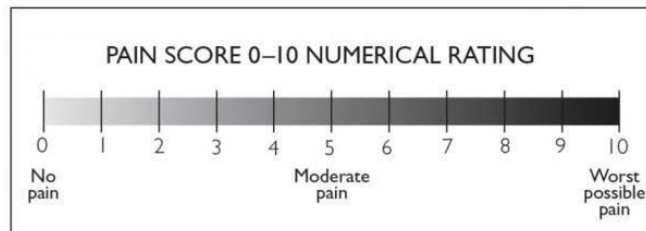
Pekerjaan :

Usia Kehamilan :

Tafsiran Persalinan :

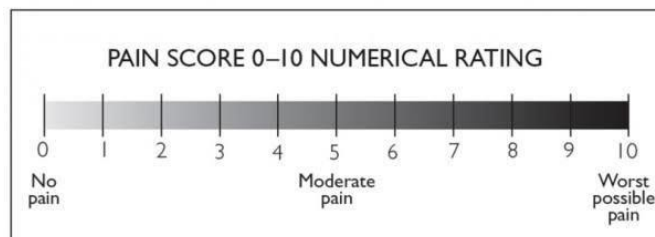
1. Tingkat Nyeri Sebelum diberikan *Herbal Therapy Compress Ball*

Tunjukkan pada titik mana tingkat nyeri yang saudara rasakan saat ini :



2. Tingkat Nyeri Setelah diberikan *Herbal Therapy Compress Ball*

Tunjukkan pada titik mana tingkat nyeri yang saudara rasakan saat ini :



Lampiran 2

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

**(INFORMED CONSENT)**

**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Ibu/Saudara, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Manfaat <i>Herbal Therapy Compress Ball</i> Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III
Peneliti Utama	Gusti Ayu Putri Kumala
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasi Penelitian	Praktik Mandiri Bidan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Manfaat *Herbal Therapy Compress Ball* untuk Mengurangi Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III sebelum dan sesudah dilakukan *Herbal Therapy Compress Ball* di Praktik Mandiri Bidan. Jumlah peserta sebanyak 20 orang dengan syaratnya yaitu usia ibu 20-35 tahun, riwayat persalinan kurang dari empat, tidak memiliki pekerjaan yang membutuhkan aktifitas fisik berat (buruh, petani dan kuli panggul), tidak pernah mengalami nyeri punggung akibat penyakit, dan responden bersedia menandatangani *informed concent*. Responden tidak diikutsertakan dalam penelitian ini apabila tidak datang pada saat intervensi selanjutnya atau sedang bersalin (inpartu) selama penelitian.

Peserta akan diukur tingkat nyeri punggung bawah sebelum diberikan *Herbal Therapy Compress Ball*. Kemudian akan dilaksanakan *Herbal Therapy Compress Ball* dengan durasi 20 menit. Setelah itu akan dilakukan pengukuran tingkat nyeri punggung setelah diberikan *Herbal Therapy Compress Ball*.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang diberikan *Herbal Therapy Compress Ball*. Bagi peserta akan menambah wawasan ibu hamil tentang cara mengatasi keluhan yang sering dialami ibu hamil trimester III seperti nyeri punggung dengan *Herbal Therapy Compress Ball* sehingga ibu hamil dapat menjalani kehamilannya dengan rasa nyaman.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian setelah Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudara.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **Gusti Ayu Putri Kumala dengan nomor Hp 082147222503**

Tanda tangan Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

**Peserta/ Subyek Penelitian**

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal :*

**Peneliti**

---

*Tanda Tangan dan Nama* *Tanggal*

**Manfaat Herbal Therapy Compress Ball Untuk Mengurangi Nyeri Punggung  
Bawah Ibu Hamil Trimester III di Praktik Mandiri Bidan**

Alokasi dana yang digunakan dalam skripsi ini sebagai berikut :

Jenis Anggaran	Rincian		Biaya (Rp)
<b>Bahan Habis Pakai :</b>			
1. Kain Kemasan	Rp10.000/bh	4 bh	Rp40.000
2. Rempah - Rempah	Rp10.000/bh	20 bh	Rp200.000
3. Lembar Pengumpulan Data	Rp200/lbr	200 lbr	Rp40.000
Jumlah			Rp280.000
<b>Bahan Lain-lain :</b>			
1. Laporan	Rp200/lbr	1000 lbr	Rp200.000
2. Penggandaan Laporan	Rp200/lbr	1000 lbr	Rp200.000
3. Revisi Laporan	Rp200/lbr	1000 lbr	Rp200.000
4. Biaya Tidak Terduga	Rp200.000		Rp200.000
Jumlah			Rp800.000
<b>Transportasi :</b>			
1. Transportasi & Akomodasi	Rp100.000	Kunjungan ke 20 rumah responden	Rp100.000
Jumlah			Rp100.000
Jumlah Total			Rp1.180.000

## A. Hasil Analisis Univariat

**usia\_responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-21	3	15.0	15.0	15.0
	22-24	6	30.0	30.0	45.0
	25-27	2	10.0	10.0	55.0
	28-30	2	10.0	10.0	65.0
	31-33	3	15.0	15.0	80.0
	34-35	4	20.0	20.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	swasta	11	55.0	55.0	55.0
	wiraswasta	2	10.0	10.0	65.0
	tenaga kontrak	2	10.0	10.0	75.0
	tidak bekerja	5	25.0	25.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	0	0	0	0
	Menengah	16	80.0	80.0	80.0
	Perguruan Tinggi	4	20.0	20.0	20.0
	Total	20	100.0	100.0	

**usia kehamilan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	33-34 minggu	2	10.0	10.0	10.0
	35-36 minggu	3	15.0	15.0	25.0
	37-38 minggu	5	25.0	25.0	50.0
	39-40 minggu	10	50.0	50.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**pretest Univariat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	nyeri sedang	13	65.0	65.0	65.0
	nyeri berat	7	35.0	35.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**posttest univariat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	nyeri ringan	17	85.0	85.0	85.0
	nyeri sedang	3	15.0	15.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

**UJI NORMALITAS DATA PRE DAN POST**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
<i>pretest</i>	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%
<i>posttest</i>	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
<i>pretest</i>	Mean	6.10	.228
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 5.62	
		Upper Bound 6.58	
	5% Trimmed Mean	6.06	
	Median	6.00	
	Variance	1.042	
	Std. Deviation	1.021	
	Minimum	5	
	Maximum	8	
	Range	3	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	.442	.512
	Kurtosis	-.905	.992
	<i>posttest</i>	Mean	2.85
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound 2.54	
		Upper Bound 3.16	
5% Trimmed Mean		2.83	
Median		3.00	
Variance		.450	
Std. Deviation		.671	
Minimum		2	
Maximum		4	
Range		2	
Interquartile Range		1	
Skewness		.177	.512
Kurtosis		-.548	.992

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
<i>pretest</i>	.209	20	.022	.858	20	.007
<i>posttest</i>	.288	20	.000	.798	20	.001

a. Lilliefors Significance Correction



**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
<i>posttest - pretest</i>	Negative Ranks	20 <sup>a</sup>	10.50	210.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	20		

a. *posttest* < *pretest*

b. *posttest* > *pretest*

c. *posttest* = *pretest*

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	<i>posttest - pretest</i>
Z	-3.956 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

**Descriptive Statistics**

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation
					Statistic	Std. Error	Statistic
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
<i>pretest</i>	20	3	5	8	6.10	.228	1.021
<i>posttest</i>	20	2	2	4	2.85	.150	.671
Valid N (listwise)	20						

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	<i>log_densitas_pre</i>	20	100.0%	0	.0%	20
<i>log_densitas_post</i>	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
log_densitas_pre	Mean	.4430	.02349
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	.3939	
	Upper Bound	.4922	
	5% Trimmed Mean	.4421	
	Median	.4771	
	Variance	.011	
	Std. Deviation	.10504	
	Minimum	.30	
	Maximum	.60	
	Range	.30	
	Interquartile Range	.18	
	Skewness	-.236	.512
	Kurtosis	-.944	.992
log_densitas_post	Mean	.4430	.02349
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	.3939	
	Upper Bound	.4922	
	5% Trimmed Mean	.4421	
	Median	.4771	
	Variance	.011	
	Std. Deviation	.10504	
	Minimum	.30	
	Maximum	.60	
	Range	.30	
	Interquartile Range	.18	
	Skewness	-.236	.512
	Kurtosis	-.944	.992

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
log_densitas_pre	.327	20	.000	.787	20	.001
log_densitas_post	.327	20	.000	.787	20	.001

a. Lilliefors Significance Correction

**Statistics**

		<i>pretest</i>	<i>posttest</i>
N	Valid	20	20
	Missing	0	0
Mean		6.10	2.85
Median		6.00	3.00
Range		3	2
Minimum		5	2
Maximum		8	4

***pretest***

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5	7	35.0	35.0	35.0
	6	6	30.0	30.0	65.0
	7	5	25.0	25.0	90.0
	8	2	10.0	10.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

***posttest***

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	6	30.0	30.0	30.0
	3	11	55.0	55.0	85.0
	4	3	15.0	15.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK /**  
**ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0034 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

**MANFAAT HERBAL THERAPY COMPRESS BALI TERHADAP NYERI PUNGGUNG BAWAH IBU HAMIL TRIMESTER III DI PRAKTIK MANDIIRI BIDAN**

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

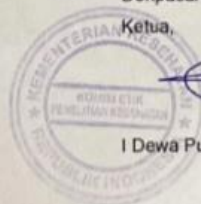
**GUSTI AYU PUTRI KUMALA**

**LAIK ETIK.** Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 28 Januari 2021

Ketua,



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0034 /2021

**SARAN REVIEWER**

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
GUSTI AYU PUTRI KUMALA	MANFAAT <i>HERBAL THERAPY COMPRESS</i> BALI TERHADAP NYERI PUNGGUNG BAWAH IBU HAMIL TRIMESTER III DI PRAKTIK MANDIIRI BIDAN	Di Bab III Lengkapi dengan protokol kesehatan bagi peneliti dan responden	-

Denpasar, 28 Januari 2021

Ketua,



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: [www.dpmptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmptsp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1053/IZIN-C/DISPMPPT

Lampiran

Lampiran : -

Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Walikota Denpasar  
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kota  
Denpasar  
di -  
Tempat

**I. Dasar**

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Direktur Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/024/0336 2021, tanggal 26 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

**II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:**

Nama : Gusti Ayu Putri Kumala

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jalan Padang Udayana Gang X No 14x

Judul/bidang : Manfaat Herbal Therapy Compress Ball Terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil  
Trimester III di Praktik Mandiri Bidan

Lokasi Penelitian : JALAN SUBAK DALEM X NO 25, JALAN ANTASURA

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (26 Februari 2021 - 31 Maret 2021)

**III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :**

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 01 Maret 2021  
a.n  
GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

**Tembusan kepada Yth**

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Bali  
Sertifikasi  
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik  
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSiE





**PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR**

<https://www.denpasarkota.go.id/> email : [kesbangpol@denpasarkota.go.id](mailto:kesbangpol@denpasarkota.go.id)

Nomor : 070/362/BKBP Kepada  
Lampiran : - Yth. Perbekel Desa Peguyangan Kangin  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian/ di-  
Rekomendasi Penelitian

Denpasar

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:

Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1053/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 01 Maret 2021, Perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : GUSTI AYU PUTRI KUMALA  
Alamat : JALAN PADANG UDAYANA GG X/13  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Judul Penelitian : Manfaat Herbal Therapy Compress Ball Terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III di Praktik Mandiri Bidan  
Lokasi Penelitian : Jalan Subak Dalem Gang X/25, Jalan Antasura  
Tujuan Penelitian : Untuk Membuktikan Manfaat Herbal Therapy Compress Ball Sebelum dan Sesudah diberikan Herbal Therapy Compress Ball  
Bidang Peneliti : Kesehatan  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (26 Februari 2021 - 31 Maret 2021)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan
2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.

3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Maret 2021  
An. Walikota Denpasar  
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan  
Politik Kota Denpasar  
Sekretaris  
  
Wayan Wirawan, S.Sos.M.Si  
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Camat Denpasar Utara
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN**  
**WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN**  
**KECAMATAN DENPASAR UTARA**  
**NI WAYAN DARSANI, SST**  
Alamat : Jalan Subak Dalem Gang X/25

---

**SURAT KETERANGAN**

Nomor :001/Feb/PMB/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Wayan Darsani, SST  
Jabatan : Pemilik Praktik Mandiri Bidan  
Alamat : Jalan Subak Dalem Gang X/25

Menerangkan Bahwa Mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar di Bawah ini:

Nama : Gusti Ayu Putri Kumala  
NIM : P07124217021  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan

Telah melakukan penelitian di Praktik mandiri bidan dari febuari-maret dengan judul manfaat *Herbal Therapy Compress Ball* terhadap nyeri punggung bawah ibu hamil trimester III di praktik mandiri bidan

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Febuari 2021

Pemilik Praktik Mandiri Bidan



Ni Wayan Darsani, SST

Lampiran 9





Lampiran 10

**Jadwal Kegiatan Penelitian Manfaat *Herbal Therapy Compress Ball* Terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil  
Trimester III di Praktik Mandiri Bidan wilayah kerja UPTD Puskesmas III  
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara**

No	Kegiatan	Waktu																			
		Jan-21				Feb-21				Mar-21				Apr-21				Mei 2021			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal		■	■	■																
2	Pendaftaran & Penyerahan Proposal					■															
3	Seminar proposal						■														
4	Perbaikan proposal							■													
5	Pengurusan izin penelitian								■	■	■										
6	Pengumpulan data										■	■	■	■							
7	Penyusunan Skripsi														■	■	■				
8	Pendaftaran & Penyerahan Skripsi															■	■				
9	Sidang Skripsi																■	■			
10	Revisi Skripsi																	■			
11	Penyerahan Skripsi																		■		

## Lampiran 11

Master Tabel

No Responden	Nama	Pekerjaan	Pendidikan	Umur	HPHT	TP	Usia Kehamilan	Pre	Post
1	NY KW	Swasta	Menengah	34 TH	08/07/2020	15/04/2021	36-37 MG	5	3
2	NY WS	Swasta	Menengah	32 TH	16/06/2020	23/03/2021	37-38 MG	6	2
3	NY PA	Tenaga Kontrak	Perguruan Tinggi	24 TH	28/06/2020	05/04/2021	35-36 MG	6	3
4	NY WS	Wiraswasta	Menengah	35 TH	23/07/2020	30/04/2021	34-35 MG	5	3
5	NY AK	Swasta	Menengah	32 TH	17/06/2020	24/03/2021	37-38 MG	7	2
6	NY RH	Tidak Bekerja	Menengah	20 TH	Lupa	06/04/2021	35-36 MG	8	3
7	NY KM	Swasta	Menengah	23 TH	08/08/2020	15/05/2021	32-33 MG	5	3
8	NY S	Swasta	Menengah	22 TH	11/07/2020	18/04/2021	33-34 MG	5	3
9	NY NS	Wiraswasta	Menengah	35 TH	Lupa	14/03/2021	39-40 MG	6	4
10	NY KA	Swasta	Menengah	23 TH	15/07/2020	22/04/2021	33-34 MG	5	3

**Master Tabel**

<b>No Responden</b>	<b>Nama</b>	<b>Pekerjaan</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Umur</b>	<b>HPHT</b>	<b>TP</b>	<b>Usia Kehamilan</b>	<b>Pre</b>	<b>Post</b>
11	NY SM	Swasta	Menengah	25 TH	Lupa	21/04/2021	34-35 MG	6	2
12	NY M	Tidak Bekerja	Menengah	22 TH	11/07/2020	18/04/2021	34-35 MG	7	4
13	NY LS	Tenaga Kontrak	Perguruan Tinggi	28 TH	20/07/2020	27/04/2021	34-35 MG	6	2
14	NY KN	Swasta	Menengah	27 TH	23/07/2020	30/04/2021	34-35 MG	8	3
15	NY DP	Swasta	Perguruan Tinggi	24 TH	28/06/2020	05/04/2021	37-38 MG	5	2
16	NY KW	Swasta	Perguruan Tinggi	34 TH	08/07/2020	15/04/2021	38-39 MG	7	3
17	NY R	Tidak Bekerja	Menengah	30 TH	14/07/2020	21/04/2021	35-36 MG	7	4
18	NY NSS	Tidak Bekerja	Menengah	21 TH	17/07/2020	24/04/2021	35-36 MG	5	3

19	NY DA	Tidak Bekerja	Menengah	20 TH	Lupa	20/04/2021	36-37 MG	7	3
20	NY SS	Swasta	Menengah	31 TH	15/07/2020	22/04/2021	36-37 MG	6	2