**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Judul Penelitian : Pengaruh penggunaan kursi persalinan BC-MK15

terhadap intensitas nyeri persalinan pada multipara

Peneliti : Yetti Purnama

NPM : 131020150005

Alamat : Jalan Gunung bungkuk 4 no.42 RT 16 kelurahan Tanah

Patah Kota Bengkulu

Saya, Mahasiswa Pasca Sarjana Program Studi Kebidanan Universitas Padjadjaran Bandung, bermaksud melakukan penelitian untuk mengetahui pengaruh kursi persalinan terhadap intensitas nyeri persalinan pada multipara Kami menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif dan merugikan baik fisik maupun psikis.

Kami akan berusaha menjaga hak-hak Saudara sebagai partisipasi dengan menjaga kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan kami menghargai keinginan saudara apabila tidak bersedia.

Dengan penjelasan ini, kami sangat mengharapkan partisipasi saudara. Atas perhatian dan partisipasi dalam penelitian ini, diucapkan terima kasih.

Bandung,......................2017

Peneliti

**SURAT PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**\*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**“PENGARUH PENGGUNAAN KURSI PERSALINAN BC-MK15 TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN**

**PADA MULTIPARA”**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak**\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tgl.: | Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol) |
| Nama Responden:  Usia:  Alamat: |  |  |
| Nama Peneliti  Yetti Purnama |  |  |
| Nama Saksi: |  |  |

\*) coret yang tidak perlu

**PSP Subjek *vurnerable***

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (PSP)**

**UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN**

**DENGAN SUBJEK *vurnerable***

**(*INFORMED CONSENT*)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**\*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**“PENGARUH PENGGUNAAN KURSI PERSALINAN BC-MK15 TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN**

**PADA MULTIPARA”**

Saya dengan sukarela memilih isteri/anak/adik saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak**\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tgl.: | Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol) |
| Nama Isteri/Anak/Adik saya:  Umur:  Alamat: |  |  |
| Nama Wali: |  |  |
| Nama Peneliti:  Yetti Purnama |  |  |
| Nama Saksi: |  |  |

\*) coret yang tidak perlu

**INSTRUMEN WAWANCARA**

**PENGARUH PENGGUNAAN KURSI PERSALINAN BC-MK15 TERHADAP INTENSITAS NYERI PERSALINAN PADA MULTIPARA**

No. Responden :.............................(diisi oleh peneliti)

Petunjuk :

Isilah identitas ibu dengan lengkap dan benar

Hari/Tanggal/Waktu :

Nama Responden :

Umur Responden :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

No Hp :

Penghasilan/bulan :

Kehamilan Ke : G P A

HPHT : TP:

Umur Kehamilan : minggu

Pendamping Persalinan : Suami/keluarga/teman

Obat-obatan yang diberikan:

Pemeriksaan

1. Tekanan Darah : mmHg
2. Nadi : x/menit
3. Pernafasan : x/menit
4. Suhu : ºC
5. TB : cm
6. BB : Kg
7. IMT :
8. HB : gr/dl
9. Pembukaan : cm
10. Presentasi janin :
11. Kondisi janin : Tunggal/Kembar. Hidup/Mati
12. Lama kala I Fase Aktif : Menit/Jam
13. Lama Kala II : Menit/Jam
14. Waktu persalinan : Pkl.
15. Lama ibu dalam posisi bejalan atau berdiri : Menit
16. Berat bayi lahir : gram
17. AFGAR *Score*

Menit ke 1 :

Menit ke 5 :

1. Laserasi perineum : Tidak ada/Derajat 1/derajat 2/derajat 3/derajat 4
2. Jumlah Perdarahan :

**Lingkarilah angka dibawah ini yang sesuai dengan rasa nyeri yang dirasakan ibu bersalin dan yang di lihat pada wajah dan perilaku ibu bersalin.**

0: Tidak nyeri

1: Hampir tidak terasa

2: Pasien masih bisa tertawa dan bercerita

3: Lebih nyeri dari 2, pasien masih bisa tersenyum

4: Pasien mulai diam

5: Lebih nyeri dari 4, pasien mulai tampak murung

6: Pasien tampak murung dan merintih kesakitan

7: Muka cemberut dan pasien sekali-kali berteriak kesakitan

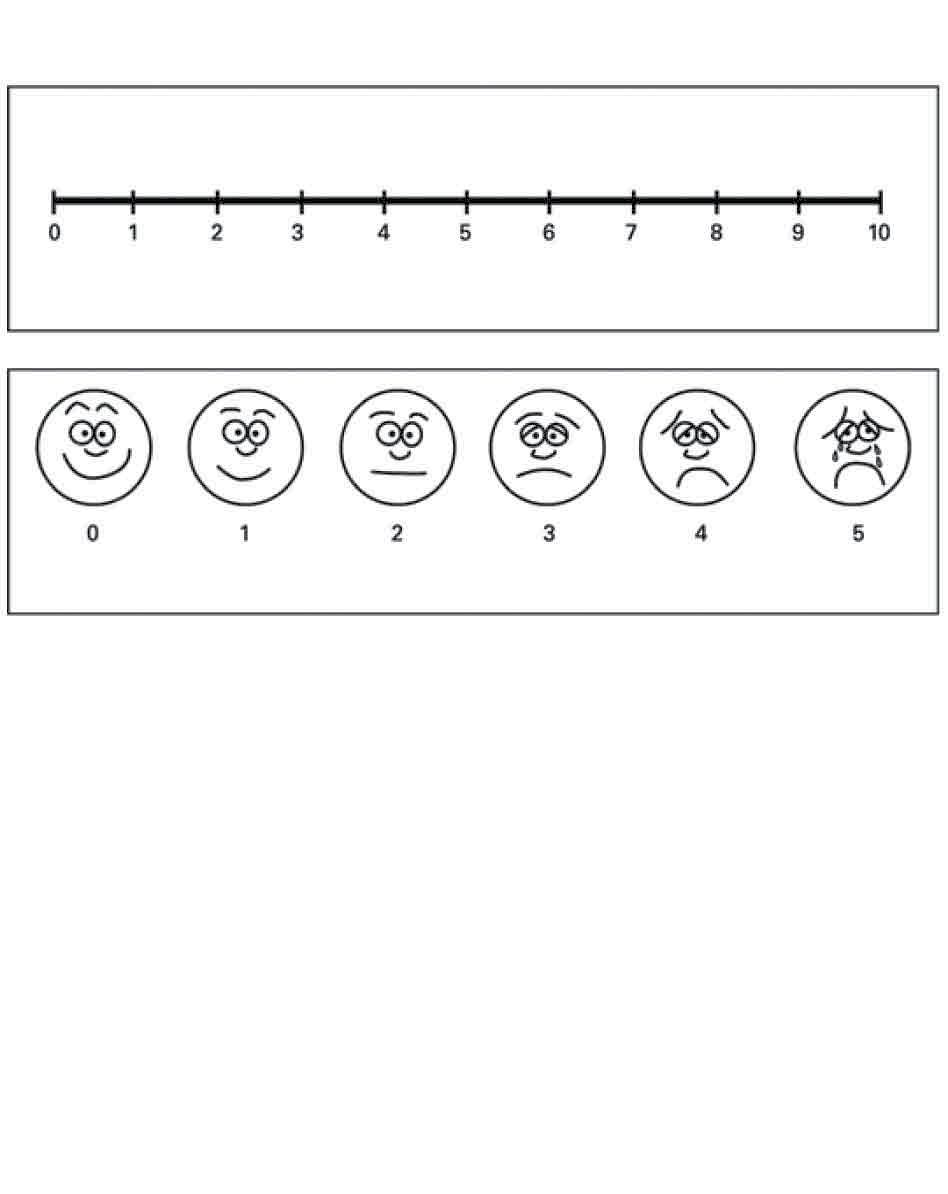
8: Pasien harus berteriak kesakitan

9: Pasien berteriak kesakitan sambil menangis

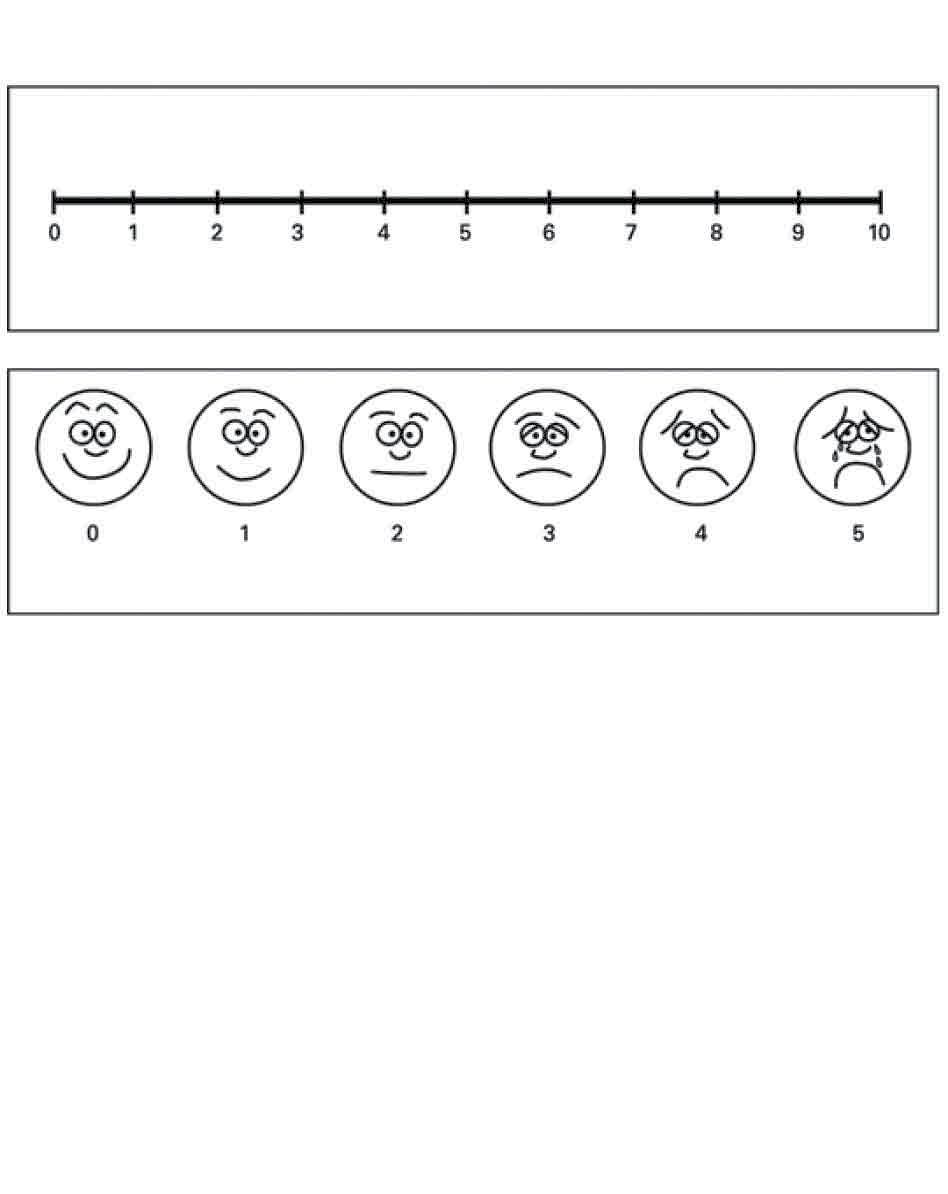
10:Pasien berteriak, meraung-raung kesakitan sambil menangis dan sulit

dikendalikan.

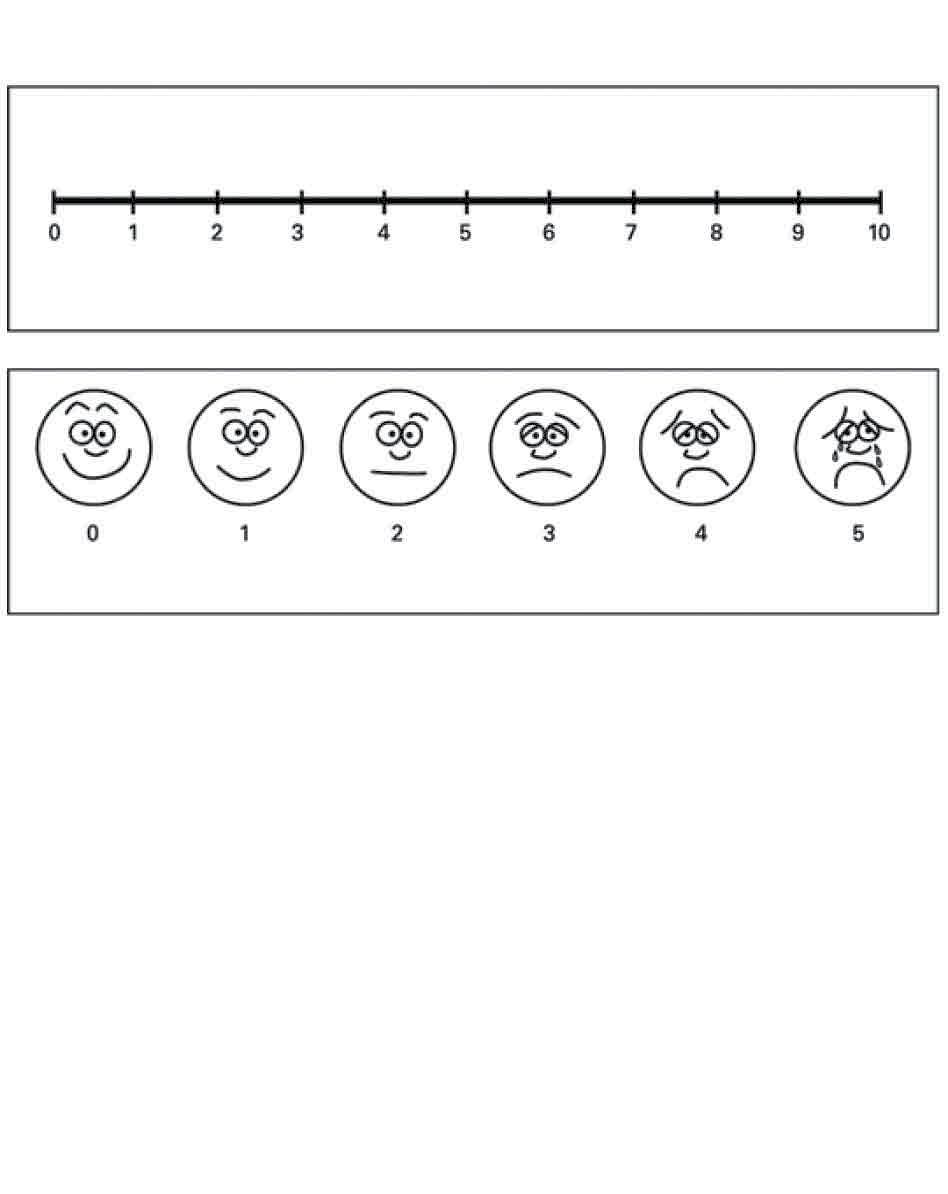
1. keluhan rasa nyeri responden kelompok perlakuan pada pembukaan 4 cm



b. Keluhan rasa nyeri responden kelompok perlakuan pada pembukaan 7-9 cm



c. Keluhan rasa nyeri responden kelompok perlakuan pada pembukaan 10 cm



**Information Seat**



