

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Anggaran Penelitian

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Cost/Unit	Jumlah
1.	Pengadaan ATK				
	Penyusunan proposal skripsi	1	Buah	30.000	30.000
	Penyusunan laporan skripsi	1	Buah	35.000	35.000
2.	Pengadaan bahan habis pakai				
	a. Print lembar identitas	38	Lembar	200	7.600
	b. Print PSP	38	Lembar	200	7.600
	c. Print SOP	19 x 10	Lembar	300	57.000
	d. Print <i>Informed Consent</i>	38	Lembar	200	7.600
	e. Print lembar observasi	25	Lembar	200	5.000
	f. Print skala FLACC	5	Lembar	200	1.000
3.	Operasional				
	Biaya pijat bayi	19 x 4	Kl	30.000	2.280.000
	Biaya pijat ekstremitas	19	Kl	15.000	285.000
	Biaya transportasi terapis pijat bayi	19 x 4	Kl	10.000	1.520.000
	Biaya transportasi terapis pijat ekstremitas	3	Kl	20.000	60.000
4.	<i>Reinforcement</i>				
	Souvenir Bayi	38	Buah	20.000	760.000
5.	Uji Penelitian				
	a. <i>Ethical Clearence</i>	1	Kl	135.000	135.000
	b. Ijin Penelitian Puskesmas	1	Kl	150.000	150.000
				<b>Jumlah</b>	<b>4.580.800</b>



## Lampiran 3. Instrumen Penelitian

**SKALA FLACC (*Face, Legs, Activity, Cry, and Consolability*)**

Kategori	Skor		
	0	1	2
<i>Face</i> (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus atau senyuman	Sesekali meringis atau mengerutkan dahi, otot wajah tegang	Sering mengerutkan dahi, mata tertutup, mulut terbuka, dagu bergetar
<i>Legs</i> (Kaki)	Posisi kaki normal atau rileks	Kaki lurus, tegang, kaku	Kaki menendang-nendang atau terangkat keatas, terjadi fleksi atau ekstensi anggota tubuh secara berlebihan dan terus menerus
<i>Activity</i> (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, mudah bergerak	Pinggang menggeliat ke depan dan ke belakang	Badan melengkung kaku atau menyentak-nyentak
<i>Cry</i> (Menangis)	Tidak menangis	Terdengar rintihan, merengek, sesekali mengeluh	Terus menangis, teriak atau menjerit, sering mengeluh
<i>Consolability</i> (Penghiburan)	Tenang, santai, tidak perlu dihibur	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan, bjujukan, dapat dialihkan	Sulit untuk dibujuk atau ditenangkan

**Interpretasi Data**

Setiap indikator dinilai dari 0 hingga 2, dengan total skor berkisar antara 0 hingga 10. Nilai yang lebih tinggi menunjukkan tingkat nyeri yang lebih parah.

#### Lampiran 4. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

##### **PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**

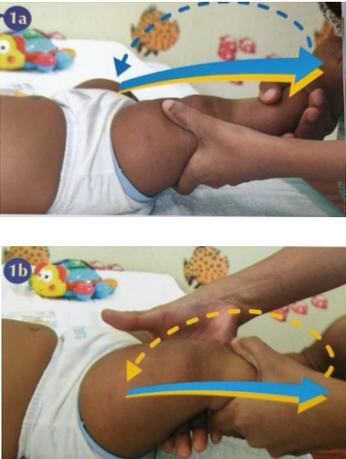
1. Saya Aida Saskia Dwi Handayani mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini memohon saudara berkenan untuk berpartisipasi sebagai bayi dalam penelitian yang akan saya lakukan dengan judul “Pengaruh Pijat Bayi sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib di Puskesmas Danurejan I”.
2. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan sebab akibat dengan melihat perbandingan respon nyeri injeksi imunisasi DPT-HB-Hib sebelum dan setelah dilakukan pijat bayi untuk kelompok eksperimen dan pijat ekstremitas untuk kelompok kontrol di Puskesmas Danurejan I.
3. Penelitian dihentikan setelah dilakukan intervensi dan analisis data, kurang lebih waktu yang dibutuhkan keseluruhan adalah 2 bulan mulai dari tahap persiapan sampai tahap penyelesaian penelitian. Namun intervensi penelitian akan berlangsung selama 4 minggu dengan sampel yang akan dipilih melalui kriteria inklusi dan eksklusi (*simple random sampling*) sebanyak 38 bayi.
4. Prosedur pengambilan data secara langsung kepada bayi melalui pengamatan respon nyeri bayi menggunakan Skala FLACC.
5. Keuntungan yang akan diterima bayi dalam keikutsertaan penelitian ini adalah mendapatkan pelayanan pijat bayi dan ikut berkontribusi dalam pengembangan ilmu dan jika hasil dari penelitian ini berdampak baik untuk masyarakat maka penelitian ini akan berguna untuk masyarakat.
6. Partisipasi bayi bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan bila tidak berkenan dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu dengan menjelaskan alasannya.
7. Penelitian yang dilakukan telah dipertimbangkan agar tidak memberikan dampak merugikan bagi bayi.
8. Data dan informasi dari bayi yang berkaitan dengan penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
9. Apabila saudara memerlukan penjelasan lebih lanjut yang berkaitan dengan penelitian ini, saudara dapat menghubungi saya Aida Saskia Dwi Handayani dengan nomor telp/WA 081234248463

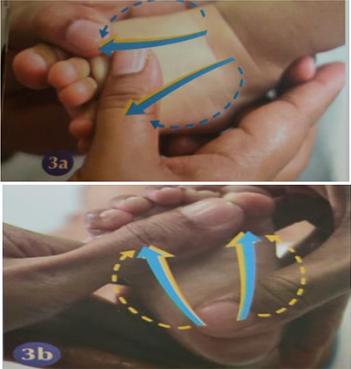
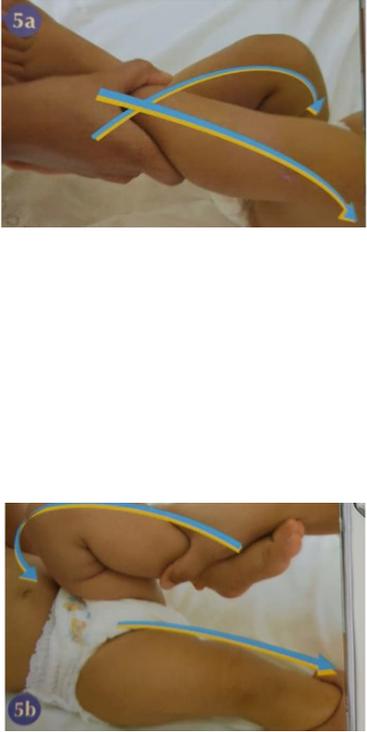
Peneliti  
Aida Saskia Dwi Handayani

## Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)

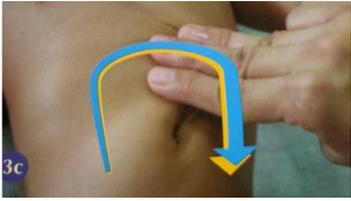
**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**

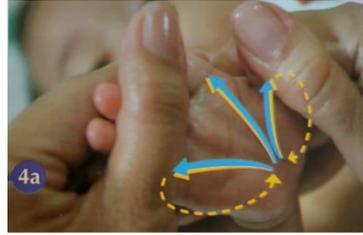
Pengertian	Serangkaian prosedur atau petunjuk tertulis yang digunakan untuk menggambarkan cara melaksanakan suatu kegiatan dan menertibkan urutan pelayanan sehingga memudahkan seluruh bayi untuk mendapatkan informasi penelitian “Pengaruh Pijat Bayi sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-HiB di Puskesmas Danurejan I”
Tujuan	Sebagai pedoman yang jelas dan terstruktur dalam pelaksanaan penelitian, memastikan bahwa setiap langkah dalam penelitian dilakukan secara konsisten dan sesuai dengan prosedur yang telah disepakati, serta memastikan bahwa penelitian dilakukan dengan mematuhi pedoman etika penelitian medis
Pengertian Tindakan “Pijat Bayi”	Pijat bayi adalah teknik sentuhan lembut atau rangsangan taktil yang dilakukan pada tubuh bayi sehingga bayi akan merasa nyaman
Tujuan Tindakan “Pijat Bayi”	Pijat bayi akan memberikan rasa nyaman, mengurangi atau mengalihkan rasa nyeri, rasa cemas, dan stress serta dapat memperbaiki respon kekebalan tubuh. Pijat bayi juga dapat mempengaruhi fungsi saluran cerna sehingga penyerapan makanan menjadi lebih baik dan terjadi peningkatan berat badan.
Waktu Pemijatan	Pemijatan dilakukan pada bayi usia 2-6 bulan. Pemijatan dilakukan satu kali dalam seminggu selama 4 minggu selama 15 menit
Persiapan Sebelum Memijat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyediakan ruangan yang nyaman untuk bayi</li> <li>2. Menyediakan waktu yang cukup</li> <li>3. Menggunakan alas yang rata, bersih, dan lembut</li> </ol>

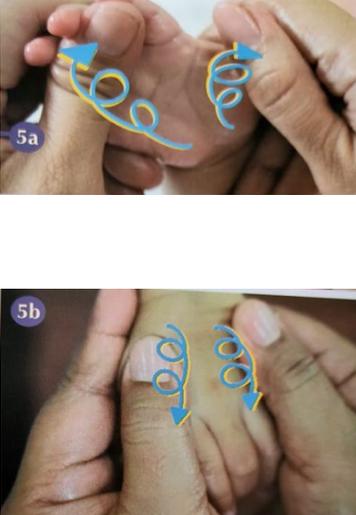
	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Menyediakan minyak yang tidak mengiritasi</li> <li>5. Kuku pendek dan tidak memakai perhiasan saat pemijatan</li> <li>6. Melakukan cuci tangan 6 langkah pakai sabun dengan benar</li> <li>7. Posisi pemijat senyaman mungkin</li> </ol>	
Hal-hal yang Menjadi Perhatian/ Peringatan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hindari memijat daerah kepala</li> <li>2. Hindari memijat dengan paksa</li> <li>3. Hindari memijat anak setelah makan atau disusui</li> <li>4. Hindari memaksakan posisi stimulasi pijat tertentu</li> <li>5. Hindari membangunkan anak hanya untuk dipijat</li> <li>6. Hindari pemakaian minyak di sekitar mata dan selaput lendir</li> <li>7. Hindari memijat anak saat sakit</li> </ol>	
Urutan Pemijatan	Berikut adalah urutan pemijatan pada bayi:	
<b>Stimulasi Pijat Kaki</b>		
1.	<p>Gerakan memerah</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pegang tungkai dengan tangan kanan mengenggam tungkai atas, tangan kiri mengenggam tungkai bawah</li> <li>b. Buat gerakan seperti memerah, dengan menggerakkan tangan kanan dan kiri ke bawah dari pangkal paha ke tumit secara bergantian dan berulang-ulang</li> </ol>	
2.	<p>Gerakan memeras</p> <p>Lakukan gerakan memutar memeras dengan lembut dari pangkal paha ke pergelangan kaki dengan kedua tangan</p>	

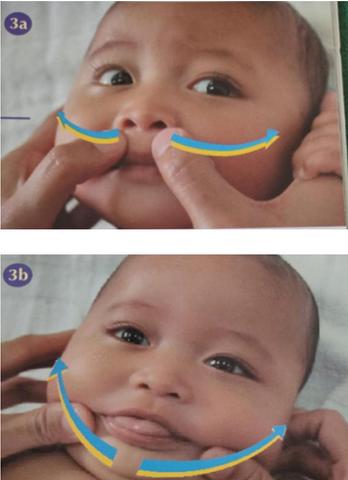
<p>3.</p>	<p>Pijat telapak dan punggung kaki</p> <p>a. Pijat seluruh permukaan telapak kaki mulai dari tumit ke arah jari-jari menggunakan kedua ibu jari</p> <p>b. Pijat seluruh permukaan punggung kaki mulai dari tumit ke arah jari-jari menggunakan kedua ibu jari</p>	
<p>4.</p>	<p>Pijatan pada jari</p> <p>Pijat lembut setiap jari kaki satu persatu menuju ke arah ujung jari dengan gerakan memutar akhiri gerakan ini dengan tarikan lembut pada tiap ujung jari</p>	
<p>5.</p>	<p>Gerakan relaksasi</p> <p>a. Menyilangkan kaki</p> <p>Pegang kedua pergelangan kaki. Silangkan ke atas sehingga mata kaki kanan bagian luar bertemu mata kaki kiri bagian dalam kemudian dorong ke arah paha. Kembalikan posisi kaki pada posisi semula. Lakukan gerakan ini secara bergantian kanan kiri dan berulang-ulang</p> <p>b. Menekuk kaki bergantian</p> <p>Pegang pergelangan kaki kanan dalam posisi kaki lurus, tekuk perlahan ke arah perut kemudian kembalikan keposisi lurus. Lakukan gerakan yang sama pada kaki kiri, ulang secara bergantian beberapa kali</p>	

Stimulasi Pijat Perut		
1.	<p>Mengayuh</p> <p>Letakkan telapak tangan kanan di perut bagian atas ( bawah tulang iga dan hati). Gerakkan telapak tangan kanan dan kiri secara bergantian seperti mengayun</p>	
2.	<p>Bulan – matahari</p> <p>a. Pijat dengan telapak tangan kanan mulai dari perut kanan bawah ke atas menuju perut kiri bawah searah jarum jam membentuk lingkaran kecil tidak penuh (Gerakan bulan)</p> <p>b. Lanjutkan stimulasi pijatan dengan tangan kiri dengan Gerakan berputar mulai perut sebelah kanan bawah ke atas mengikuti arah jarum jam. membentuk lingkaran penuh (Gerakan matahari)</p> <p>c. Lakukan gerakan bulan-matahari secara bergantian dan tidak terputus</p>	  
3.	<p>Gerakan “I LOVE YOU”</p> <p>a. I: Pijat dengan tiga ujung jari tangan, dari perut kiri atas ke bawah seperti membentuk huruf I</p> <p>b. LOVE: Pijat dengan tiga ujung jari tangan, dari kanan atas ke kiri atas perut, kemudian ke bawah membentuk huruf L terbalik</p>	 

	<p>c. YOU: Pijat dengan tiga ujung jari tangan, dari perut kanan bawah ke atas, kemudian ke perut kiri atas menuju ke bawah, membentuk huruf U terbalik</p>	
4.	<p>Pijat jari-jari berjalan Tekan seluruh bagian dinding perut dengan ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis, bergantian berjalan dari sebelah kanan ke kiri untuk mengeluarkan gelembung-gelembung udara</p>	
5.	<p>Gerakan relaksasi Akhir stimulasi pijat perut dengan mengangkat dan menekuk kedua kaki hingga bagian paha menyentuh perut kemudian menekan perlahan ke arah perut</p>	
<b>Stimulasi Pijat Dada</b>		
1.	<p>Pijat kupu-kupu Letakkan ke dua telapak tangan di tengah dada kemudian gerakkan ke dua telapak tangan ke atas sampai di bawah leher kemudian ke samping, ke bawah dan kembali ke tengah tanpa mengangkat tangan, menyerupai sayap kupu-kupu</p>	
2.	<p>Pijat menyilang a. Letakkan kedua telapak tangan di kedua sudut tulang terendah</p>	

	<p>b. Pijat menyilang dengan telapak tangan dan pinggang ke arah bahu dan sebaliknya secara bergantian kanan dan kiri</p>	
<b>Stimulasi Pijat Tangan</b>		
<p>1.</p>	<p>Pijat memerah Pegang lengan anak, tangan kanan menggenggam lengan atas, tangan kiri menggenggam lengan bawah. Buat gerakan seperti memerah, dengan menggerakkan tangan kanan dan kiri ke bawah secara bergantian dan berulang-ulang. Lakukan gerakan kebalikan dari yang di atas, gerakan dilakukan dari pergelangan tangan ke pangkal lengan</p>	
<p>2.</p>	<p>Pijatan menggulung Gunakan kedua telapak tangan untuk membuat gerakan seperti menggulung mulai dari pangkal lengan menuju pergelangan tangan</p>	
<p>3.</p>	<p>Gerakan memeras Lakukan gerakan memutar dan memeras dengan lembut dari pangkal lengan ke pergelangan tangan dengan kedua tangan</p>	
<p>4.</p>	<p>Pijatan telapak dan punggung tangan a. Pijat seluruh permukaan telapak tangan mulai dari pergelangan tangan ke arah jari-jari menggunakan ibu jari</p>	

	<p>b. Pijat seluruh permukaan punggung tangan mulai dari pergelangan tangan ke arah jari-jari menggunakan ibu jari</p>	
<p>5.</p>	<p>Pijatan memutar pada telapak tangan dan punggung tangan</p> <p>a. Pijat seluruh permukaan telapak tangan mulai dari pergelangan tangan menuju pangkal jari dengan gerakan memutar menggunakan ibu jari</p> <p>b. Pijat seluruh permukaan punggung tangan mulai dari pergelangan tangan menuju pangkal jari dengan gerakan memutar menggunakan ibu jari</p>	
<p>6.</p>	<p>Pijatan pada jari</p> <p>Pijat lembut setiap jari tangan satu persatu menuju ke arah ujung jari dengan gerakan memutar, akhiri gerakan ini dengan tarikan lembut pada tiap ujung jari</p>	
<p>7.</p>	<p>Gerakan relaksasi</p> <p>a. Tangan disilangkan</p> <p>Pegang pergelangan tangan dan silangkan keduanya di dada lalu luruskan kembali kedua tangan ke samping, ulang gerakan ini bergantian berulang ulang</p> <p>b. Diagonal tangan - kaki</p> <p>Pertemukan ujung kaki kanan dan ujung tangan kiri di atas tubuh anak</p>	

	<p>sehingga membentuk garis diagonal lalu tarik kembali kaki kanan dan tangan kiri ke posisi semula. Kemudian pertemukan ujung kaki kiri dan ujung tangan kanan di atas tubuh anak sehingga membentuk garis diagonal lalu tarik kembali kaki kiri dan tangan kanan ke posisi semula. Lakukan gerakan ini secara bergantian dan berulang-ulang</p>	
<p><b>Stimulasi Pijat Wajah</b></p>		
<p>1.</p>	<p>Usapan muka Mengusap dengan kasih sayang dimulai dari garis tengah wajah ke arah telinga</p>	
<p>2.</p>	<p>Pijatan alis Pijat daerah di atas alis dari tengah ke samping menggunakan kedua ibu jari</p>	
<p>3.</p>	<p>Senyuman a. Pijat diatas mulut anak menggunakan ibu jari dari tengah ke samping menyusuri tulang pipi seperti senyuman anak b. Pijat diatas dagu mulai dari tengah ke smaping menuju ke arah pipi seolah membuat anak tersenyum</p>	

4.	<p>Pijatan sudut mata (pangkal hidung)</p> <p>Pijat mulai dari kedua sudut mata bagian dalam turun melewati pangkal hidung, sampai tulang pipi, dengan gerakan memutar perlahan menggunakan ibu jari atau jari telunjuk</p>	
5.	<p>Pijatan rahang</p> <p>Akhiri stimulasi pijatan wajah dengan membuat lingkaran-lingkaran kecil mulai dari daerah di bawah telinga, menyusuri rahang ke arah dagu secara lembut menggunakan tiga jari</p>	
<b>Stimulasi Pijat Punggung</b>		
1.	<p>Pijat maju mundur</p> <p>Tengkurapkan anak melintang di depan pemijat dengan kepala di sebelah kiri dan kaki di sebelah kanan pemijat kemudian posisi telapak tangan tegak lurus terhadap tulang punggung anak. Lakukan gerakan maju mundur menggunakan telapak tangan di sepanjang punggung dari leher sampai ke bokong</p>	
2.	<p>Pijat meluncur</p> <p>Posisi telapak tangan tegak lurus terhadap tulang punggung anak. Gerakkan telapak tangan lurus dari atas ke bawah dari leher sampai bokong. Gerakan dapat dilakukan dengan telapak tangan kanan atau kiri</p>	

3.	<p>Pijat mengayuh</p> <p>Letakkan telapak tangan kanan tegak lurus terhadap tulang belakang, Gerakkan telapak tangan kanan ke bawah dengan tekanan lembut sampai bokong. Ulang dengan telapak tangan kiri secara bergantian beberapa kali</p>	
4.	<p>Pijat melingkar</p> <p>Buat gerakan melingkar kecil di sepanjang otot punggung, mulai dari bahu sampai bokong sebelah kiri dan kanan tulang belakang, dengan menggunakan ibu jari atau tiga jari (jari telunjuk, tengah, dan jari manis)</p>	
5.	<p>Pijat menggaruk</p> <p>Akhiri stimulasi pijat punggung dengan membuat beberapa kali bealihan memanjang dari leher menuju bokong dengan menggunakan kelima ujung jari tangan kanan atau kiri</p>	
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi tindakan</li> <li>2. Membereskan alat</li> <li>3. Mencuci tangan</li> <li>4. Dokumentasi</li> </ol>	

Lampiran 6. *Informed Consent***PERSETUJUAN TINDAKAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan:

PERSETUJUAN / PENOLAKAN

Untuk dilakukan tindakan berupa **Pijat Bayi** terhadap diri saya sendiri/Anak/Istri/Suami/Ayah/Ibu/ dengan:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Yang tujuan, sifat, dan perlunya tindakan tersebut di atas, serta risiko yang dapat ditimbulkannya dan upaya mengatasinya, telah cukup dijelaskan oleh petugas (dokter, perawat, bidan). Saya telah mengerti sepenuhnya dan saya tidak akan menuntut kepada pemberi layanan.

Yogyakarta, .....

Petugas  
Tanda Tangan

Yang Membuat Pernyataan  
Tanda Tangan

.....

.....

### PERSETUJUAN TINDAKAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan:

PERSETUJUAN / PENOLAKAN

Untuk dilakukan tindakan berupa **Pijat Ekstremitas** terhadap diri saya sendiri/Anak/Istri/Suami/Ayah/Ibu/ dengan:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Yang tujuan, sifat, dan perlunya tindakan tersebut di atas, serta risiko yang dapat ditimbulkannya dan upaya mengatasinya, telah cukup dijelaskan oleh petugas (dokter, perawat, bidan). Saya telah mengerti sepenuhnya dan saya tidak akan menuntut kepada pemberi layanan.

Yogyakarta, .....

Petugas

Yang Membuat Pernyataan

Tanda Tangan

Tanda Tangan

.....

.....

### PERSETUJUAN MENJADI BAYI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan memahami mengenai penelitian yang dilakukan oleh Aida Saskia Dwi Handayani mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta yang berjudul “Pengaruh Pijat Bayi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-HiB di Puskesmas Danurejan I”.

Saya yakin dan percaya bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan anak saya. Saya telah memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Yogyakarta, .....

Petugas  
Tanda Tangan

Yang Membuat Pernyataan  
Tanda Tangan

.....

.....

## Lampiran 7. Lembar Identitas Bayi

**LEMBAR IDENTITAS BAYI**

Nomor Bayi :

Tanggal pengisian :

Petujuk Pengisian :

1. Isilah identitas anda secara lengkap pada tempat yang sudah disediakan
2. Baca setiap pertanyaan secara seksama
3. Pilih salah satu jawaban dengan melingkari jawaban Ya atau Tidak pada kolom dengan ketentuan jawaban Ya atau Tidak

## A. Identitas Orang Tua

No.	Identitas	Ayah	Ibu
1.	Nama		
2.	Umur		
3.	Alamat		

## B. Identitas Bayi

No.	Identitas Bayi	
1.	Nama Bayi	
2.	Tanggal Lahir	
3.	Usia	
4.	Jenis Kelamin	
5.	Apakah bayi sedang dalam keadaan sakit atau mempunyai penyakit bawaan?	Ya/Tidak
6.	Apakah bayi rutin mendapatkan pijat bayi oleh terapis/bidan?	Ya/Tidak



**LEMBAR OBSERVASI PIJAT BAYI**

Pemijatan akan dilakukan oleh bidan bersertifikat selama 4 minggu dengan frekuensi pijat yaitu 1 kali dalam seminggu selama 15 menit

Nomor Bayi:

<b>No.</b>	<b>Waktu</b>	<b>Tanggal Pemijatan</b>	<b>Keterangan</b>
1.	Minggu - 1		
2.	Minggu - 2		
3.	Minggu - 3		
4.	Minggu - 4		

Keterangan :

1. Tulis tanggal pemijatan pada kolom setelah bayi sudah mendapatkan pemijatan
2. Cantumkan alasan pada kolom keterangan apabila bayi tidak mendapatkan pemijatan, seperti bayi sakit atau tidak ingin dipijat

## Lampiran 9. Master Tabel Hasil Penelitian

**MASTER TABEL HASIL PENELITIAN**

<b>KELOMPOK EKSPERIMEN</b>			
<b>No.</b>	<b>Nomor Bayi</b>	<b>Skor Nyeri <i>Pretest</i></b>	<b>Skor Nyeri <i>Posttest</i></b>
1.	01E	8	4
2.	02E	9	5
3.	03E	8	4
4.	04E	9	5
5.	05E	9	5
6.	06E	8	4
7.	07E	10	6
8.	08E	7	3
9.	09E	7	2
10.	10E	8	4
11.	11E	8	5
12.	12E	7	4
13.	13E	7	4
14.	14E	8	3
15.	15E	9	5
16.	16E	6	2
17.	17E	8	4
18.	18E	7	4
19.	19E	9	3
<b>Rerata skor nyeri</b>		8	4
<b>Perbedaan rerata</b>		4	
<b>KELOMPOK KONTROL</b>			
1.	01K	8	4
2.	02K	9	6
3.	03K	8	5
4.	04K	7	5
5.	05K	9	5
6.	06K	7	4
7.	07K	7	4
8.	08K	8	6
9.	09K	6	3
10.	10K	8	5
11.	11K	9	5
12.	12K	7	4
13.	13K	10	7
14.	14K	7	5
15.	15K	9	5
16.	16K	9	7
17.	17K	8	6
18.	18K	9	5
19.	19K	8	3
<b>Rerata skor nyeri</b>		8,05	4,95
<b>Perbedaan rerata</b>		3,105	

## Lampiran 10. Hasil Analisis

**HASIL ANALISIS DATA (OUTPUT SPSS)****Univariat**

## 1. Tabel distribusi frekuensi usia bayi

## Usia Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2 Bulan	6	31.6	31.6	31.6
	3 Bulan	11	57.9	57.9	89.5
	4 Bulan	2	10.5	10.5	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

## Usia Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2 Bulan	8	42.1	42.1	42.1
	3 Bulan	9	47.4	47.4	89.5
	4 Bulan	2	10.5	10.5	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

*Crosstabulation*

			1	2	3	Total
Kelompok Penelitian	Eksperimen (Pijat Bayi)	Count	6	11	2	19
		Expected Count	7.0	10.0	2.0	19.0
	Kontrol (Pijat Ekstremitas)	Count	8	9	2	19
		Expected Count	7.0	10.0	2.0	19.0
Total		Count	14	20	4	38
		Expected Count	14.0	20.0	4.0	38.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.486 <sup>a</sup>	2	.784
Likelihood Ratio	.487	2	.784
Linear-by-Linear Association	.253	1	.615
N of Valid Cases	38		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

## 2. Tabel distribusi frekuensi jenis kelamin bayi

**Jenis Kelamin Kel Eksperimen**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	7	36.8	36.8	36.8
	Perempuan	12	63.2	63.2	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin Kel Kontrol**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	8	42.1	42.1	42.1
	Perempuan	11	57.9	57.9	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

**Kelompok Penelitian \* Jenis Kelamin Crosstabulation**

		Jenis Kelamin		Total	
		1	2		
Kelompok Penelitian	Eksperimen (Pijat Bayi)	Count	7	12	19
		Expected Count	7.5	11.5	19.0
	Kontrol (Pijat Ekstremitas)	Count	8	11	19
		Expected Count	7.5	11.5	19.0
Total		Count	15	23	38
		Expected Count	15.0	23.0	38.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.110 <sup>a</sup>	1	.740		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.110	1	.740		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.107	1	.743		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.50.

b. Computed only for a 2x2 table

## 3. Tabel distribusi frekuensi jenis imunisasi DPT-HB-HiB

## Jenis Imunisasi Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DPT-HB-Hib 1	6	31.6	31.6	31.6
	DPT-HB-Hib 2	13	68.4	68.4	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

## Jenis Imunisasi Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DPT-HB-Hib 1	8	42.1	42.1	42.1
	DPT-HB-Hib 2	11	57.9	57.9	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

*Crosstabulation*

			1	2	Total
Kelompok Penelitian	Eksperimen (Pijat Bayi)	Count	6	13	19
		Expected Count	7.0	12.0	19.0
	Kontrol (Pijat Ekstremitas)	Count	8	11	19
		Expected Count	7.0	12.0	19.0
Total		Count	14	24	38
		Expected Count	14.0	24.0	38.0

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.452 <sup>a</sup>	1	.501		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.113	1	.737		
Likelihood Ratio	.454	1	.501		
Fisher's Exact Test				.737	.369
Linear-by-Linear Association	.440	1	.507		
N of Valid Cases	38				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

b. Computed only for a 2x2 table

## 4. Tabel skor nyeri injeksi imunisasi DPT-HB-HiB sebelum perlakuan

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Skor Nyeri Pretest Kel Eksperimen	19	6	10	8.00	1.000
Skor Nyeri Pretest Kel Kontrol	19	6	10	8.05	1.026
Valid N (listwise)	19				

## 5. Tabel skor nyeri injeksi imunisasi DPT-HB-HiB setelah perlakuan

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Skor Nyeri Posttest Kel Eksperimen	19	2	6	4.00	1.054
Skor Nyeri Posttest Kel Kontrol	19	3	7	4.95	1.129
Valid N (listwise)	19				

## 6. Uji Normalitas data

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor Nyeri Pretest Kel Eksperimen	.184	19	.089	.923	19	.127
Skor Nyeri Pretest Kel Kontrol	.191	19	.068	.917	19	.101
Skor Nyeri Posttest Kel Eksperimen	.237	19	.006	.913	19	.082
Skor Nyeri Posttest Kel Kontrol	.218	19	.018	.920	19	.115

a. Lilliefors Significance Correction

## 7. Uji Homogenitas

**Tests of Homogeneity of Variances**

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Skor Nyeri sebelum Intervensi	Based on Mean	.105	1	36	.748
	Based on Median	.064	1	36	.802
	Based on Median and with adjusted df	.064	1	35.955	.802
	Based on trimmed mean	.110	1	36	.742
Skor Nyeri setelah Intervensi	Based on Mean	.088	1	36	.769
	Based on Median	.045	1	36	.832
	Based on Median and with adjusted df	.045	1	35.821	.832
	Based on trimmed mean	.093	1	36	.762

## Bivariat

- Analisis respon nyeri injeksi imunisasi DPT-HB-Hib sebelum dan setelah perlakuan pijat bayi pada kelompok eksperimen

### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Skor Nyeri Pretest Kel Eksperimen	8.00	19	1.000	.229
	Skor Nyeri Posttest Kel Eksperimen	4.00	19	1.054	.242

### Paired Samples Test

		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Skor Nyeri Pretest Kel Eksperimen - Skor Nyeri Posttest Kel Eksperimen	4.000	1.000	.229	3.518	4.482	17.436	18	.000

- Analisis respon nyeri injeksi imunisasi DPT-HB-Hib sebelum dan setelah perlakuan pijat ekstremitas pada kelompok kontrol

### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Skor Nyeri Pretest Kel Kontrol	8.05	19	1.026	.235
	Skor Nyeri Posttest Kel Kontrol	4.95	19	1.129	.259

### Paired Samples Test

		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Skor Nyeri Pretest Kel Kontrol - Skor Nyeri Posttest Kel Kontrol	3.105	.875	.201	2.683	3.527	15.465	18	.000

- Analisis perbedaan 2 kelompok (kelompok eksperimen dan kelompok kontrol)

### Group Statistics

	Kelompok Penelitian	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Skor Nyeri setelah Intervensi	Eksperimen (Pijat Bayi)	19	4.00	1.054	.242
	Kontrol (Pijat Ekstremitas)	19	4.95	1.129	.259

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Skor Nyeri setelah Intervensi	Equal variances assumed	.088	.769	-2.673	36	.011	-.947	.354	-1.666	-.229
	Equal variances not assumed			-2.673	35.831	.011	-.947	.354	-1.666	-.229

## Lampiran 11. Surat Permohonan Izin Penelitian

 <b>Kemenkes</b> Poltekkes Yogyakarta	<b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Yogyakarta Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping Sleman, D.I. Yogyakarta 55293 (0274) 617601 <a href="https://poltekkesjogja.ac.id">https://poltekkesjogja.ac.id</a>
Nomor : BP.01.02/F.XIX.11/ 720 / 2025 Lampiran : 1 berkas Hal : Permohonan Izin Penelitian	13 Maret 2025
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta Di Yogyakarta	
Sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada:	
Nama : NIM : Mahasiswa : Untuk melakukan penelitian di : Judul Penelitian :	Aida Saskia Dwi Handayani P07124221008 Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Puskesmas Danurejan I Pengaruh Pijat Bayi sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib Di Puskesmas Danurejan I
Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.	
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Ketua Jurusan Kebidanan	
	
<b>Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T.</b> <b>M.Keb</b>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://whs.kemkes.go.id">https://whs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <a href="https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF</a>.</p> </div>	
	
<p style="text-align: center;"><small>Dokumen ini telah dilandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara</small></p>	



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta  
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping  
 Sleman, D.I., Yogyakarta 55293  
 (0274) 617601  
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : BP.01.02/F.XIX.11/ 721 / 2025 13 Maret 2025  
 Lampiran : 1 berkas  
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Danurejan I  
 Di Yogyakarta

Sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada:

Nama : Aida Saskia Dwi Handayani  
 NIM : P07124221008  
 Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan  
 Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Danurejan I  
 Judul Penelitian : Pengaruh Pijat Bayi sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib Di Puskesmas Danurejan I

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes  
 Yogyakarta,  
 Ketua Jurusan Kebidanan



**Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T.**  
**M.Keb**

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>.



*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara*



## Lampiran 12. Surat Permohonan EC

 <p><b>Kemenkes</b> Poltekkes Yogyakarta</p>	<p><b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Yogyakarta Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping Sleman, D.I. Yogyakarta 55293 (0274) 617601 <a href="https://poltekkesjogja.ac.id">https://poltekkesjogja.ac.id</a></p>
---	--

**NOTA DINAS**  
NOMOR : BP.01.02/F.XIX.11/ 719 / 2025

Yth. : Sekretariat Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Yogyakarta  
 Dari : Ketua Jurusan Kebidanan  
 Hal : Permohonan Izin Melakukan Penelitian  
 Tanggal : 13 Maret 2025

---

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa dalam rangka penyelesaian Tugas Akhir (Skripsi) Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, bagi mahasiswa:

Nama : Aida Saskia Dwi Handayani  
 NIM : P07124221008  
 Prodi : Prodi Sarjana Terapan Kebidanan  
 Judul Skripsi : Pengaruh Pijat Bayi sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib Di Puskesmas Damurejan I  
 Pembimbing : 1. Dr. Sujiyatini, S.SiT., M.Keb  
 2. Mina Yumei Santi, S.ST, M.Kes

Sebagai pertimbangan bersama ini kami lampirkan proposal penelitian yang bersangkutan. Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes  
 Yogyakarta,  
 Ketua Jurusan Kebidanan



**Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.**  
**M.Keb**

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verify/PDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

## Lampiran 13. Surat Keterangan Layak Etik



**Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Yogyakarta**  
**Komite Etik Penelitian Kesehatan**  
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,  
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293  
 (0274) 617601  
<https://poltekkesjogja.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.DP.04.03/e-KEPK.1/518/2025

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

**Peneliti utama** : Aida Saskia Dwi Handayani  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"Pengaruh Pijat Bayi Sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib di Puskesmas Danurejan I"**  
*"Pengaruh Pijat Bayi Sebelum Imunisasi terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib di Puskesmas Danurejan I"*

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 10 April 2025 sampai dengan tanggal 10 April 2026.  
*This declaration of ethics applies during the period April 10, 2025 until April 10, 2026.*

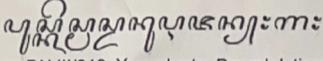


April 10, 2025  
*Chairperson,*



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 14. Surat Keterangan Selesai Penelitian


  
 PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
 DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS DANUREJAN I**  
  
 Jalan Bausasran DN III/819, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta  
 55211 Telepon (0274) 554805  
 Laman danurejan1pusk.jogjakota.go.id; Pos-el puskd1@jogjakota.go.id

---

**SURAT KETERANGAN**  
 NOMOR : 000.9/1312

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. FRANSISCA BAMBANG  
 NIP : 198111242006042010  
 Pangkat/Gol : Pembina Tk I,IV/b  
 Jabatan : Plh. Kepala Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta

Dengan ini menerangkan bahwa, berdasarkan surat pengantar penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta nomor 000.9/3876 tertanggal 24 April 2025 perihal surat pengantar penelitian atas nama :

Nama : Aida Saskia Dwi Handayani  
 NIM : P07124221008  
 Pekerjaan : Mahasiswa Program Study Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta pada bulan April 2025 s/d Juni 2025 dengan judul : “Pengaruh Pijat Bayi Sebelum Imunisasi Terhadap Respon Nyeri Injeksi Imunisasi DPT-HB-Hib”  
 Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Yogyakarta, 11 Juni 2025

  
 PIH. KEPALA  
 dr. FRANSISCA BAMBANG  
 NIP: 198111242006042010

Lampiran 15. Dokumentasi Kegiatan



