

## KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

### Petunjuk pengisian :

Mohon ibu mengisi pertanyaan yang telah di sediakan dan berilah tanda silang (X) pada salah satu pilihan yang di anggap sesuai :

1. Nama :
2. Usia :
3. Usia Kehamilan :
4. Kehamilan Ke :
5. Pekerjaan :
6. Pendidikan Terakhir :
  - a. SD ( )
  - b. SMP ( )
  - c. SMA ( )
  - d. Perguruan Tinggi ( )
7. Agama :
8. Suku :

**LEMBAR OBSERVASI NYERI PUNGGUNG PADA IBU HAMIL SEBELUM  
MELAKUKAN SENAM HAMIL**

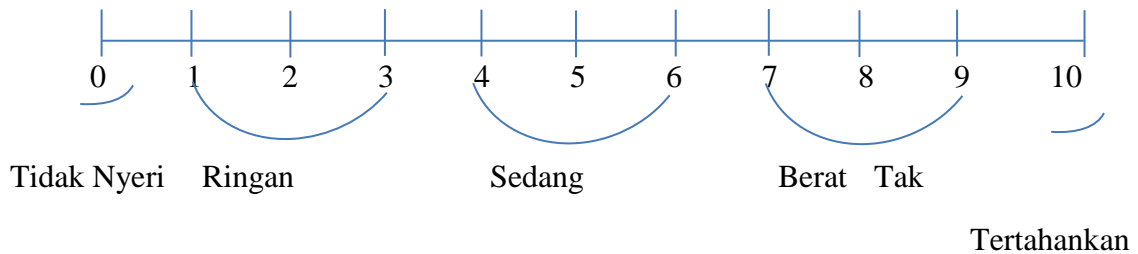
Penilaian Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil

**Nama Responden** :

**Tanggal Observasi** :

Bagaimana nyeri yang ibu rasakan pada punggung ibu ?

Lingkarilah salah satu angka berikut yang menggambarkan nyeri ibu yang ibu rasakan saat ini.



**Keterangan :**

- 0 : Tidak nyeri
- 1 : Seperti gigitan nyamuk
- 2 : Seperti cubitan ringan pada kulit
- 3 : Seperti gatal,tersetrum /nyut-nyut
- 4 : Seperti terpukul
- 5 : Seperti perih
- 6 : Seperti keram
- 7 : Seperti tertekan atau tergesek
- 8 : Seperti Kaku
- 9 : Seperti terbakar atau di tusuk-tusuk
- 10 : Sangat nyeri tidak tertahankan lagi

## LEMBAR OBSERVASI NYERI PUNGGUNG PADA IBU HAMIL SETELAH MELAKUKAN SENAM HAMIL

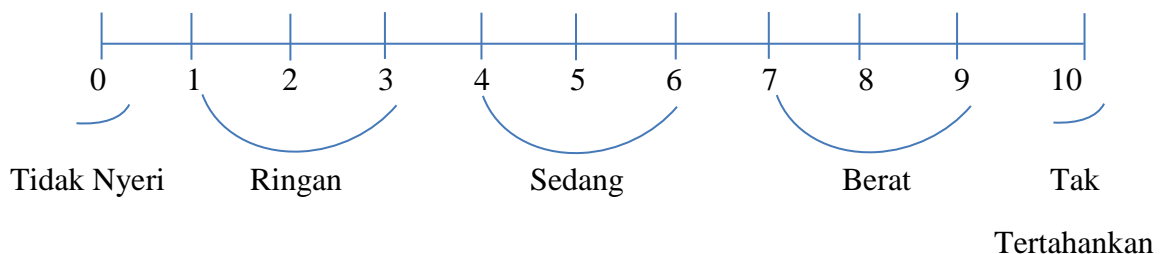
Penilaian Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil

**Nama Responden** :

**Tanggal Observasi** :

Bagaimana nyeri yang ibu rasakan pada punggung ibu ?

Lingkarilah salah satu angka berikut yang menggambarkan nyeri ibu yang ibu rasakan saat ini.



### **Keterangan :**

- 0 : Tidak nyeri
- 1 : Seperti gigitan nyamuk
- 2 : Seperti cubitan ringan pada kulit
- 3 : Seperti gatal,tersetrum /nyut-nyut
- 4 : Seperti terpukul
- 5 : Seperti perih
- 6 : Seperti keram
- 7 : Seperti tertekan atau tergesek
- 8 : Seperti Kaku
- 9 : Seperti terbakar atau di tusuk-tusuk
- 10 : Sangat nyeri tidak tertahankan lagi