

Lampiran 1. *Informed Consent*

Lampiran 1. *Informed Consent*

Informed Consent
(Permohonan menjadi responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nn. K

Alamat : Desa K. RT. 10 RW. 1

Menerangkan bahwa setelah mendapat penjelasan dan mengetahui manfaat dari penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Noldi Susana Liu dengan judul "**Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Pada Pasien Gastritis**" maka saya menyatakan secara sukarela bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang, 18 Juli 2024

Mengetahui peneliti



Noldi Susana Liu
PO5303201211354

yang membuat pernyataan
(Responden)



..... Karin Komleni

Lampiran 2. Penjelasan Sebelum Peneliti

Lampiran 2. Penjelasan Sebelum Penelitian

Penjelasan Sebelum Penelitian

1. Saya adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program studi D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul: Penerapan kompres hangat untuk mengatasi nyeri akut pada pasien gastritis.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan tindakan kompres hangat yang dapat memberikan manfaat bagi pasien untuk meningkatkan memberikan rasa nyaman karena nyeri yang dirasakan. Penelitian ini akan berlangsung minimal selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan format pengkajian yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan tindakan yang di berikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap di rahasiakan
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini ,silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp:082147245225

Peneliti



Noldi Susana Liu

PO5303201211354

Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat

Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat

Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat	
Pengertian	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat pada daerah tertentu menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan rasa hangat pada bagian tubuh yang dilakukan kompres.
Tujuan	1. Memperlancar sirkulasi darah 2. Menurunkan suhu tubuh 3. Mengurangi rasa sakit 4. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien 5. Memperlancar pengeluaran eksudat 6. Merangsang peristaltik usus
Indikasi	1. Klien yang kedinginan (suhu tubuh rendah) 2. Spasme otot 3. Adanya abses, hematoma 4. Klien dengan nyeri
Alat dan bahan	1. Handuk pengering 2. Alat kompres hangat/Buli-buli panas 3. Air hangat 4. Sarung tangan
Prosedur tindakan	1. Identifikasi pasien menggunakan minimal 2 identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan /atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang di perlukan 4. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah di dapat (seperti air hangat, kain atau handuk dan buli-buli panas) 5. Periksa suhu alat kompres 6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 7. Pakai sarung tangan bersih 8. Pilih lokasi yang nyeri untuk dilakukan kompres

	9. Balut kompres hangat dengan kain 10. Lakukan kompres hangat pada daerah yang sudah dipilih 11. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radisi 12. Lakukan secara berulang selama 20 menit 13. Lakukan kompres hangat minimal 2-3 kali sehari 14. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan 15. Lepaskan sarung tangan 16. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 17. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respons pasien
Evalusi	1. Respon klien 2. Kompres terpasang dengan benar 3. Skala nyeri klien menurun
Dokumentasi	1. Waktu pelaksanaan 2. Catat hasil dokumentasi setiap tindakan yang dilakukan dan di evaluasi

Lampiran 4. Lembar Observasi

Lampiran 4. Lembar Observasi

Lembar Observasi

Nama : Hu K
 Umur : 23 tahun
 Jenis Kelamin : perempuan
 Alamat : Desa

Hari/Tanggal	Jam	Skala Nyeri (0-10)	
		Sebelum Dilakukan Tindakan Kompres Hangat	Sesudah Dilakukan Tindakan Kompres Hangat
26 Juni 2024	09:30 usia	5	4
	15:30 wita	4	3
27 Juni 2024	09:30 wita	3	2
	15:30 wita	3	2
28 Juni 2024	09:30 wita	2	1
	15:30 wita	2	1

Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan
- 4-6 : Nyeri sedang
- 7-9 : Nyeri terkontrol
- 10 : Nyeri tidak terkontrol

Lampiran 5 : Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
 KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
 Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
 Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Noldi Susana Liu

NIM : PO5303201211354

Judul : Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Pada Pasien Gastritis

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	konsultasi KTI BAB 4 dan 5	29 Juni 2024	sc
2	tanbahkan opini peneliti dan mewanah diagram bawing mejadi grafik garis.	08 Juli 2024	sc
3	Mewanah grafik garis	16 Juli 2024	sc

Lampiran 6: Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik -- Kupang, Kode Pos 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkes.kotakupang@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-113/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor PP.08.02/F.XXX.20/0967/2024 tanggal 13 Juni 2024, Hal Izin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Noldi Susana Liu
NIM : PO5303201211354
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Penerapan kompres hangat untuk mengatasi masalah nyeri akut pada pasien gastritis
Waktu : Juni - Juli 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Juni 2024
Kepala DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Pit Sekretaris

I G A Nourah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina

NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 7: Dokumentasi



Lampiran 8: format pengkajian

Lampiran 8: format pengkajian

Format pengkajian

Nama pasien (inisial): M. K.

Ruang kamar

Diagnosa medis

No RM

Tanggal pengkajian : 26 Juni 2019 Jam: 08.30 wita

Masuk rumah sakit : 26 Juni 2019 Jam: 08.30 wita

Identitas pasien

Nama pasien : M. K.

Jenis kelamin : P

Umur/tanggal lahir : 23 Juli Status : belum menikah

Agama : Kristen Protestan Perkawinan

Pendidikan terakhir : Suku bangsa : Indonesia

Alamat : Pekerjaan : Mahasiswa

Riwayat kesehatan

1. Pengkajian tingkat kesadaran :
Verbal : 4 Motorik : 4 Eye : 5

2. Keluhan utama : mual pada ulu hati

• Kapan : Ajaib karena sering berbats mual

• Lokasi : Kiri pada ulu hati

3. Riwayat keluhan utama

• Mulai timbulnya keluhan

• Sifat keluhan

• Lokasi

Sakit mual terakibat
lambung kembut
abdomen bagian lain

50

* Keluhan lain yang menyertai *tidak ada*

Pemeriksaan fisik

1. Tanda-tanda vital

- * Tekanan darah *120/80 mmHg*
- * Nadi *75 x/menit*
- * Pernapasan *20 x/menit*
- * Suhu *36.5 x/menit*

2. Sistem pencernaan

a. Keluhan

b. Inspeksi

Turgor kulit ☐ Abnormal, jelaskan...
☒ Normal

Keadaan bibir ☐ Lembab ☒ Kering

Keadaan rongga mulut

Warna mukosa : *putih bersih*

Luka/perdarahan ☐ ya, jelaskan...
☒ Tidak

Tanda-tanda radang : ☐ Ya, jelaskan...
☒ Tidak

Keadaan gusi : ☐ Abnormal, jelaskan...
☒ Normal

Keadaan abdomen

Warna kulit : *sawo matang*

Luka : ☐ ya, jelaskan...
☒ Tidak

Pembesaran : ☐ Ya, jelaskan...
☒ Tidak

Keadaan rektal

Luka : ☐ ya, jelaskan...
☒ Tidak

Perdarahan ☐ Ya, jelaskan
☒ Tidak

Perkusi ☐ Abnormal, jelaskan
☒ Normal

Massa ☐ Abnormal, jelaskan
☒ Normal

d. Auskultasi
Bising usus/paristaltik

e. Palpasi

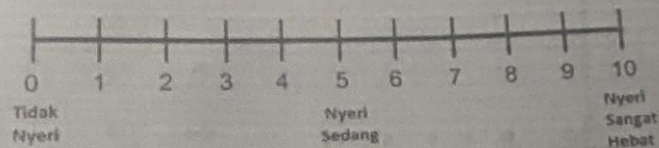
Tonus otot ☐ Abnormal, jelaskan
☒ Normal

Nyeri ☒ Ya, jelaskan nyeri pada abdomen bagian kiri
☐ Tidak

3. Sistem persyarafan

a. Keluhan

b. Keluhan subjektif (Nyeri)



Keterangan :

0 : Tidak ada keluhan nyeri

1-3 : Mulai terasa dan dapat ditahan, nyeri ringan

4-6 : Rasa nyeri yang mengganggu namun masih bisa menahan, nyeri sedang

7-10 : Rasa nyeri sangat mengganggu, tidak dapat ditahan, nyeri berat

4. Pola kegiatan sehari-hari

1. Kebiasaan

- Pola makan : 1 x sehari
- Frekuensi makan : sedikit
- Nafsu makan : tidak ada nafsu makan

- Makanan pantangan
- Makan yang disukai
- Banyaknya minuman dalam sehari
- Jenis minuman dan makan yang tidak disukai
- BB 50 kg TH 16th cm
- Kenaikan / penurunan berat badan ... kg dalam waktu

2. Perubahan selama sakit:

➤ **Diagnosa keperawatan**

1. Inten akut b.d. Agam pencandera Frotelisis
- 2.

➤ **Perencanaan keperawatan (intervensi)**

Diagnosa keperawatan (SDKI)	Tujuan keperawatan (SLKI)	Intervensi keperawatan (SIKI)

➤ **Implementasi keperawatan**

Diagnosa keperawatan	Tindakan kompres hangat (SOP)

➤ **Evaluasi keperawatan**

Hasil yang di dapat setelah dilakukan kompres hangat apakah membaik, menurun atau meningkat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Talla, Lilla, Oelobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ 0380) 8800256
🌐 <http://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Noldi Susana Liu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO 5303201211354
Dosen Pembimbing	: Roswita Victoria Rambu Roku, S.Kep,Ns,MSN
Dosen Penguji	: Febtian Cendradevi Nugroho S.Kep .Ns.MSN
Jurusan	: Program Studi Pendidikan DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENGATASI MASALAH NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI PUSKESMAS OESAPA

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 29,07% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002