

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Data Awal

	Kementerian Kesehatan Sekretariat Jenderal Jalan H.R. Rasuna Said Blok X 5 Kavling 4 9 Jakarta Selatan 12950 (021) 5201590 (hunting) https://www.kemkes.go.id
Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/0371/2025 Hal : Ijin Pengambilan Data Awal	21 Januari 2025
Yth. Direktur RS Bhayangkara Drs. Titus Ulylly Kupang di Tempat	
Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada	
Nama : Marsela Siti Dewi NIM : PO 5303201220833 Jurusan/ Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan Judul Penelitian : "Penerapan kompres hangat untuk mengatasi masalah nyeri akut pada pasien gastritis di RS Bhayangkara Drs. Titus Ulylly" Waktu Penelitian : Pebruari 2025	
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang,  Irfan, SKM., M.Kes	
Tembusan : 1. Wadir Pelayanan RS Bhayangkara Drs. Titus Ulylly Kupang 2. Kabid Keperawatan RS Bhayangkara Drs. Titus Ulylly Kupang 3. Ka Pengembangan RS Bhayangkara Drs. Titus Ulylly Kupang	
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://aks.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.keminfo.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 2. Surat Ijin Penelitian

 Kemenkes Poltekkes Kupang	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 ☎ 103801 8800256 🌐 https://www.poltekkeskupang.ac.id
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2562/2025 Hal : Permohonan Ijin Penelitian	20 Maret 2025
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 Naikolan, Kota Kupang	
Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian	
Nama Peneliti : Marsela Siti Dewi NIM : PO5303201220833 Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan Judul : Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Pada Pasien Gastritis Di RS Bhayangkara Titus Uly Kupang Lokasi Penelitian : RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang Waktu Penelitian : Bulan Maret - April 2025	
Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang	
	
Irfan, SKM., M.Kes	
*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	



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1823/DPMTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Marsela Siti Dewi
NIM : PO5303201220833
Jurusan/Prodi : DIII - Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENGATASI MASALAH
NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI RUMAH SAKIT
BHAYANGKARA

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 27 Mei 2025
- b. Berakhir : 27 Juni 2025

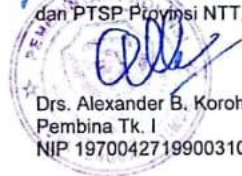
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Mei 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,


Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Pembina Tk. I
NIP 197004271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang.
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan

Lampiran 3 .Lembar Persetujuan Responden 1 (Informed Consent)

Lampiran 4. Lembar Persetujuan

Informed Consent

Persetujuan menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sonya Nabuasa
Umur : 19 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Kuliah
Pendidikan : SMA
Lokasi Penelitian : Ruang Cendana
No.Hp : 082147286555

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Marsela Siti Dewi, dengan judul "Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Pada Pasien Gastritis Di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 12 Juni 2025

Yang membuat pernyataan


Sonya Nabuasa

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden 2 (Informed Consent)

Lampiran 4. Lembar Persetujuan

Informed Consent

Persetujuan menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Benidiktus Sila

Umur : 41

Jenis Kelamin : laki-laki

Pekerjaan : Polisi

Pendidikan : SMA

Lokasi Penelitian :

No.Hp : 085 336 200 712

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Marsela Siti Dewi, dengan judul "Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Pada Pasien Gastritis Di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 20 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Benidiktus Sila

Lampiran 5. Lembar Pedoman Wawancara Responden 1

Lampiran 1. Lembar Pedoman Wawancara

LEMBAR PEDOMAN WAWANCARA

A. Identitas Pasien

- a. Nama : NN S N
b. Umur : 23 Tahun
c. Jenis Kelamin : Perempuan
d. Alamat : Alamat Jalur 40 RT 20 RW 13
e. Nomor Rekam Medis :
f. Tanggal Pengkajian : 12 Juni 2023

B. Riwayat Nyeri

- a. Sejak kapan nyeri ini dirasakan? Nyeri dirasakan mulai hari Minggu tgl 02/06/2023
b. Seberapa sering nyeri muncul dalam sehari? Nyeri hilang timbul
c. Bagaimana skala nyeri yang dirasakan (Gunakan skala nyeri Numerik 0-10)? Skala nyeri 6 < 0-10
d. Apa yang biasanya memperberat nyeri? Nyeri terasa konyang dan makanan pedis
e. Apa yang biasanya mengurangi nyeri? Tidur
f. Apakah sebelumnya pernah menggunakan kompres hangat untuk mengatasi nyeri, jika Ya bagaimana hasilnya?
Ya ☐ Tidak ☒
g. Apakah nyeri disertai gejala lain seperti?
Mual ☒
Muntah ☐
Perut kembung ☒
Perubahan Pola Makan ☐

Lampiran 6. Lembar Pedoman Wawancara Responden 2

Lampiran 1. Lembar Pedoman Wawancara

LEMBAR PEDOMAN WAWANCARA

A. Identitas Pasien

- a. Nama : Tn B
- b. Umur : 34 Tahun
- c. Jenis Kelamin : Laki-laki
- d. Alamat : Jember RT 09 RW 16
- e. Nomor Rekam Medis :
- f. Tanggal Pengkajian : 20 Juni 2025

B. Riwayat Nyeri

- a. Sejak kapan nyeri ini dirasakan? Sejak Kamis 19 Juni 2025
- b. Seberapa sering nyeri muncul dalam sehari? hilang timbul
- c. Bagaimana skala nyeri yang dirasakan (Gunakan skala nyeri Numerik 0-10)? Skala nyeri 0-10
- d. Apa yang biasanya memperberat nyeri? Nakan telat dan makan makanan pedas
- e. Apa yang biasanya mengurangi nyeri? Minum air hangat dan telat
- f. Apakah sebelumnya pernah menggunakan kompres hangat untuk mengatasi nyeri, jika Ya bagaimana hasilnya?
Ya ☐ Tidak ☒
- g. Apakah nyeri disertai gejala lain seperti?
 - Mual ☐ - belum
 - Muntah ☐
 - Perut kembung ☐
 - Perubahan Pola Makan ☐

Lampiran 7. Lembar Observasi Responden 1

Lampiran 2. Lembar Observasi

A. Identitas Pasien

Nama Pasien : Tn. B
 Umur : 34 Tahun
 Jenis Kelamin : laki-laki
 Alamat : Toba RT 09 RW 16
 Tanggal Observasi : 20 Juni 2020
 Ruang/Unit : R. Cendana Rawat Sakit Bhayangkara Lampung
 Diagnosa :
 Skala nyeri awal (0-10) : Skala nyeri 8 (0-10)
 Nomor Rekam Medis :

B. Data Nyeri Sebelum Kompres Hangat

Parameter	Isi
Skala nyeri (0-10)	8 (0-10)
Lokasi nyeri	ulu hati
Karakter nyeri (tumpul, tajam, terbakar, dsb)	Seperti tertikam - tikam
Durasi nyeri	3 - 10 menit
Faktor yang memperburuk nyeri	Telat makan dan makan makanan pedis
Faktor yang meredakan nyeri	Minum air hangat dan tidur
Gejala penyerta	Mual () Muntah () Perut kembung () Lainnya: Demam

C. Prosedur Pemberian Kompres Hangat

Parameter	Isi
Jenis kompres yang digunakan	Buli-buli hangat
Suhu kompres (oC)	45 oC
Lama aplikasi (menit)	15 menit
Frekuensi dalam sehari	2 kali / sehari
Area aplikasi kompres	epigastrium

D. Data Nyeri Sesudah Kompres Hangat

Parameter	Sebelum Kompres	Sesudah Kompres
Skala nyeri (0-10)	8	6
Intensitas nyeri	Ringan () Sedang () Berat (✓)	Ringan (✓) Sedang () Berat ()
Perubahan Gejala		Berkurang (✓) Sama () Bertambah ()
Suhu Perut		
Respon Pasien	Nyaman () Tidak Nyaman (✓) Lainnya:.....	Nyaman

Lampiran 8. Lembar Observasi Responden 2

Lampiran 2. Lembar Observasi

A. Identitas Pasien

Nama Pasien : Nn. S. D
Umur : 25 tahun
Jenis Kelamin : perempuan
Alamat : Jl. 40 RT 28 RW 13
Tanggal Observasi : 12 Juni 2025
Ruang/Unit : R. Cendana KSB Bhayangkara Kupang
Diagnosa : Gastritis akut
Skala nyeri awal (0-10) : 6 (0-10)
Nomor Rekam Medis :

B. Data Nyeri Sebelum Kompres Hangat

Parameter	Isi
Skala nyeri (0-10)	6 (0-10)
Lokasi nyeri	ulu hati
Karakter nyeri (tumpul, tajam, terbakar, dsb)	seperti tertikam
Durasi nyeri	5 - 10 menit
Faktor yang memperburuk nyeri	gerakan keatas dan mkn terlalu kenyang
Faktor yang meredakan nyeri	tidur
Gejala penyerta	Mual (✓) Muntah () Perut kembung (✓) Lainnya: pusing.....

C. Prosedur Pemberian Kompres Hangat

Parameter	Isi
Jenis kompres yang digunakan	Buli-buli hangat
Suhu kompres (oC)	45°C
Lama aplikasi (menit)	15 menit
Frekuensi dalam sehari	2 kali / hari
Area aplikasi kompres	Abdomen, bagian atas baki

D. Data Nyeri Sesudah Kompres Hangat

Parameter	Sebelum Kompres	Sesudah Kompres
Skala nyeri (0-10)	6	5
Intensitas nyeri	Ringan () Sedang (✓) Berat ()	Ringan () Sedang (✓) Berat ()
Perubahan Gejala		Berkurang (✓) Sama () Bertambah ()
Suhu Perut		
Respon Pasien	Nyaman () Tidak Nyaman (✓) Lainnya:.....	Nyaman

Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur (SOP) Kompres Hangat

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
KOMPRES HANGAT

Pengertian	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat pada daerah tertentu dengan menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan hangat pada bagian yang memerlukan
Tujuan	a. Memperlancar sirkulasi darah b. Mengurangi rasa nyeri c. Memberi rasa hangat ,nyaman dan tenang pada klien
Indikasi	a. Klien dengan nyeri b. Spasme otot
Peralatan	1. Buli-buli air hangat dan sarungnya 2. Wadah berisi air hangat 3. Thermometer air hangat 4. Lap kerja
Prosedur Pelaksanaan	1. Persiapan alat 2. Beri salam,perkenalkan diri dan identitas pasien dengan memeriksa identitas dengan benar 3. Kaji ulang respon nyeri pasien 4. Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien 5. Kontrak waktu tindakan yang akan dilakukan (10-15 menit) 6. Tanyakan persetujuan kepada klien tentang tindakan yang akan dilakukan 7. Mencuci tangan 8. Atur posisi pasien sehingga pasien senyaman mungkin 9. Lakukan pemasangan terlebih dahulu pada bulu-buli air hangat dengan cara: mengisi buli-buli dengan air hangat,kencangkan penutupnya kemudian membalik

	posisi buli-buli berulang-ulang kali,lalu kosongkan isinya. Siapkan dan ukur air hangat sesuai yang diinginkan yaitu 40-45 derajat celcius. 10.Isi buli-buli dengan air hangat sebanyak kurang lebih setengah bagian buli-buli tersebut. Lalu keluarkan. udaranya dengan cara: 11.Letakkan atau tidurkan buli-buli diatas meja atau tempat datar 12.Bagian atas buli-buli dilipat sampai kelihatan permukaan. air di leher buli-buli 13.Kemudian penutup buli-buli di tutup dengan rapat. 14.Periksa apakah buli-buli bocor atau tidak lalu keringkan. dengan lap kerja dan masukkan ke dalam sarung buli-buli 15.Bawa buli-buli tersebut kedekat klien 16.Letakkan atau pasang buli-buli pada area yang memerlukan 17.Kaji secara teratur kondisi klien untuk mengetahui kelainan yang timbul akibat pemberian kompres dengan buli-buli hangat, seperti kemerahan, ketidaknyamanan, kebocoran,dsb. 18.Ganti buli-bali panas setelah 10-15 menit di pasang dengan air hangat lagi, sesuai yang di kehendaki 19.Bereskan alat-alat bila sudah selesai 20.Cuci tangan
Evaluasi	Menanyakan respon klien terhadap kompres hangat yang sudah dilakukan .
Dokumentasi	1. Waktu pelaksanaan 2. Catat hasil dokumentasi setiap tindakan yang dilakukan dan evaluasi.

Lampiran 10. Bukti Konsultasi Karya Tulis Ilmiah



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A, Lallo, Lilla, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ (0380) 8800256
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Marsela Siti Dewi

NIM : P05303201220833

Judul : "Penerapan Kompres Hangat Untuk meredakan Masalah Nyeri Akut pada pasien Gastritis di Rumah Sakit Bhayangkara Kupang"

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi Awal Bimbingan KTI	Jumat, 3/1/2025	
2.	Konsultasi Judul dan Persetujuan Judul	Selasa, 7/1/2025	
3.	Konsultasi BAB 1. (Revisi)	Senin, 13/1/2025	
4.	Konsultasi BAB 1-3 (Revisi)	Jumat, 17/1/2025	
5.	Konsultasi BAB 1-3 (Revisi)	Selasa 21/01/2025	
6.	Konsultasi BAB 1-3 (Revisi)	Kamis, 20/02/2025	
7.	Konsultasi BAB 1-3 (ACC)	Senin, 10/03/2025	
8.	Konsultasi Revisi setelah ujian	Rabu, 19/03/2025	
	proposai		

[illegible]

Lampiran 11. Surat Keterangan Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp. (0380) 8800256
https://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 : Marsela Siti Dewi
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220833
Dosen Pembimbing : Simon Sani Kleden S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : Sabinus Bungaama Kedang S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK
MENGATASI MASALAH NYERI AKUT PADA PASIEN GASTRITIS DI RUMAH SAKIT
BHAYANGKARA KUPANG

Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 23,22% Demikian surat
keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

DOKUMENTASI

