

L

A

M

P

I

R

A

N



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/0915/2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

11 Februari 2025

Yth. Direktur RS Bhayangkara Drs. Titus Uly 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	: Marthin Aditya Nahakuain
NIM	: PO53032011220834
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian	: Hubungan Interaksi Range Of Motion (ROM) dan relaksasi progresif terhadap penurunan nyeri akut pada pasien dengan fraktur di Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
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 Uly Kupang
2. Kabid Keperawatan RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
3. Ka Pengembangan RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
4. Arsip

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

KEPOLISIAN DAERAH NUSA TENGGARA TIMUR
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KUPANG
Jalan Nangka 84, Kupang 85111



SURAT KETERANGAN
Nomor : SK/437 /IX/HUK.6.6./2025/Rumkit

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA	: dr. IDA BAGUS NGURAH WISESA, Sp.PD
PANGKAT / NRP	: AKBP / 70050491
JABATAN	: KARUMKIT
KESATUAN	: RUMKIT BHAYANGKARA KUPANG

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

NAMA	: MARTHIN ADITYA NAHAKUAIN
NIM	: PO.5303201220834
FAKULTAS/JURUSAN	: KEPERAWATAN
UNIVERSITAS	: POLTEKES KEMENKES KUPANG

Yang bersangkutan telah melakukan Penelitian di Rumkit Bhayangkara Kupang terhitung mulai tanggal 21 s.d 23 Juni 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 September 2025
KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KUPANG



dr. IDA BAGUS NGURAH WISESA, Sp.PD
AJUN KOMISARIS BESAR POLISI NRP 70050491



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8000256
<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 : Marthin Aditya Nahakuain
Nomor Induk Mahasiswa : PO.5303201220834
Dosen Pembimbing : Fransiskus S. Onggang.,S.Kep.,Ns.,M.Sc
Dosen Penguji : Aben B.Y. H. Romana.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : "PENGARUH INTERVENSI RELAKSASI NAPAS
DALAM TERHADAP PENURUNAN NYERI PADA PASIEN DENGAN FRAKTUR DI RUMAH
SAKIT BHAYANGKARA DRS. TITUS ULY KOTA KUPANG"

Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan similarity sebesar (24,75%). Demikian surat
keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 04 September 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kalc, SST

NIP. 198507042010121002

Lembar Informed Consent

yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode Responden : 213632

Nama : Mh. Zepriyanti Adityani Doko

Umur : 29 Tahun
Alamat : RT/RW : 018/005, Kd. Air, Kec. Keba Raja

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan peneliti yang berjudul "Pengaruh Intervensi Perawatan Luka Dengan Teknik Aseptik Di Puskesmas Alak Kota Kupang.

"Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan akan menuntut di kemudian hari."

Kupang, Maret 2025



Responden

Lembar Informed Consent

yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode Responden :

Nama : YERRI CHRISTIANO BILISTOLEN

Umur 23 : Alamat : Jln. H.R. KOROH KM.15 DEPA BESMARAK RT 07/RW 04

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan peneliti yang berjudul "Pengaruh Intervensi Perawatan Luka Dengan Teknik Aseptik Di Puskesmas Alak Kota Kupang.

"Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan akan menuntut di kemudian hari."

Kupang, Maret 2025



YERRI CHRISTIANO BILISTOLEN
Responden

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Marthin Aditya Nahakuain
 NIM : PO5303201220834
 Judul : Pengaruh Intervensi Relaksasi Napas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Dengan Fraktur Di Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly Kota Kupang

Dosen Pembimbing : Fransiskus S. Onggang S.Kep Ns. MSc

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi BAB 4	14-07-2025	
2.	Konsultasi BAB 5	15-07-2025	
3.	Konsultasi daftar pustaka	16-07-2025	
4.	Konsultasi lampiran	18-07-2025	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL

Nama : Marthin Aditya Nahakuain
 NIM : PO5303201220834
 Judul : Pengaruh Intervensi Relaksasi Napas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Dengan Fraktur Di Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly Kota Kupang
 Dosen Pembimbing : Fransiskus S. Onggang S.Kep Ns. MSc

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi judul	02-01-2025	
2.	Konsultasi latar belakang & BAB 1	03-01-2025	
3.	Revisi BAB 1	06-01-2025	
4.	Revisi tujuan umum dan tujuan khusus	20-01-2025	
5.	Konsultasi BAB 2	21-01-2025	
6.	Penyusunan kerangka konsep	22-01-2025	

7.	Penyusunan ulang kerangka teori	24-01-2025	
8.	Konsultasi BAB 3	24-01-2025	
9.	Revisi Metode Penelitian	24-01-2025	
10.	Revisi definisi operasional	24-01-2025	

LEMBAR OBSERVASI

Penurunan nyeri akut pada pasien dengan fraktur di Rumah Sakit Bhayangkara
Kota Kupang Drs. Titus Uly

Data Demografi

Inisial :

Umur :

Alamat :

Petunjuk :

Berilah tanda silang (x) pada angka/skala yang sesuai dengan intensitas nyeri yang dirasakan.

Pengkajian Nyeri Berdasarkan Skala Numerik.

1. Sebelum diberikan teknik napas dalam

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Sesudah diberikan teknik napas dalam

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Keterangan :

0 : Tidak Nyeri

1– 3 : Nyeri ringan

4 – 6 : Nyeri sedang

7 – 9 : Nyeri berat

10 : Sangat nyeri

Pertanyaan :

Setelah diberikan latihan teknik napas dalam, apakah anda merasakan perubahan lebih ringan dari nyeri yang dirasakan sebelumnya ?

Tidak nyeri	Sangat ringan	Ringan	Cukup ringan	Tidak ada perubahan
-------------	---------------	--------	--------------	---------------------

Skala Nyeri

Skala Nyeri	Nilai
Tidak Nyeri	0
Seperti tersetrum/ nyut-nyut, gatal	1
Seperti terpukul atau melilit	2
Seperti perih	3
Seperti kram	4
Seperti tergesek atau tertekan	5
Seperti tertusuk-tusuk atau terbakar	6
Sangat nyeri tetapi dapat dikontrol oleh klien dengan aktivitas yang biasa dilakukan	7-9
Sangat nyeri dan tidak dapat dikontrol oleh klien	10
Keterangan	0 (Tidak Nyeri) 1– 3 (Nyeri ringan) 4 – 6 (Nyeri sedang) 7 – 9 (Nyeri berat) 10 (Sangat nyeri)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK RELAKSASI
NAPAS DALAM**

PENGERTIAN	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan
TUJUAN	Untuk mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah meningkatnya stimulasi nyeri
INDIKASI	• Klien yang mengalami nyeri • Klien yang mengalami stress dan kecemasan • Klien dengan gangguan tidur (insomnia)
KONTRAINDIKASI	Tidak ada
ALAT DAN BAHAN	-
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra-Interaksi 1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga/klien untuk pemeriksaan visus 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat di dekat klien dengan sistematis dan rapi B. Tahap Orientasi 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan

	C. Tahap Kerja 1. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami/ jelas 2. Atur posisi agar klien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila pasien memilih duduk, maka bantu pasien duduk di tepi tempat tidur atau posisi duduk tegak di kursi. Posisi juga bisa semifowler, berbaring di tempat tidur dengan punggung tersangga bantal. 3. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik nafas dalam sehingga rongga paru berisi udara 4. Instruksikan pasien dengan cara perlahan dan hembuskan udara membiarkannya ke luar dari setiap bagian anggota tubuh, pada saat bersamaan minta klien untuk memusatkan perhatiannya pada sesuatu hal yang indah dan merasakan lega 5. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit) 6. Instruksikan pasien untuk kembali menarik nafas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya rasakan udara mengalir ke seluruh tubuh. 7. Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada kaki dan tangan, udara yang mengalir dan merasakan ke luar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki kemudian rasakan kehangatannya. 8. Instruksikan pasien untuk mengulangi Teknik-teknik ini apabila rasa nyeri Kembali lagi. 9. Setelah pasien merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri 10. Ulangi Latihan nafas dalam ini sebanyak 3 kali dalam sehari dalam waktu 5-10 menit. D. Tahap Terminasi 1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien 2. Berikan Pendidikan Kesehatan terkait hasil 3. Menjelaskan bahwa Tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit. 4. Mendokumentasikan Tindakan.
--	--

DOKUMENTASI



Keterangan : Tingkat nyeri sebelum tehnik napas dalam



Keterangan : Tingkat nyeri sesudah teknik relaksasi napas dalam