

# LAMPIRAN



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) E-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul “Analisis Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Hemoroid dengan Intervensi Kompes Dingin dan Aromaterapi *Jasmine Essential Oil* di RS Muhammadiyah Metro Tahun 2024”, Penelitian tersebut dapat membantu meringankan nyeri yang dirasakan, bukan menyembuhkan penyakit. Saya menyatakan **bersedia** diikutsertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan membahayakan bagi kesehatan saya. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Metro, Mei 2024

Peneliti

Responden

(Tasya Dwinta)  
2314901081

(.....)

**LEMBAR OBSERVASI**  
**ANALISIS TINGKAT NYERI PADA**  
**PASIEEN POST OPERASI HEMOROID**  
**DENGAN INTERVENSI KOMPRES DINGIN**  
**DAN AROMATERAPI *JASMINE ESSENTIAL OIL***  
**DI RS MUHAMMADIYAH METRO**  
**TAHUN 2024**

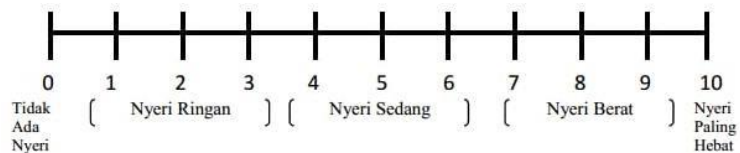
**Instrumen Pengukuran Tingkat Nyeri**  
**NRS (*Numeric Rating Scale*)**

Nama Responden :  
Nama Inisial :  
No RM :  
Umur :  
Ruang :  
Pengalaman operasi : Pernah/Tidak pernah

Petunjuk pengisian : Silahkan lingkari angka di bawah ini yang menunjukkan skala nyeri yang dirasakan oleh Anda saat ini dari 0 (tidak nyeri) sampai angka 10 (sangatnyeri).

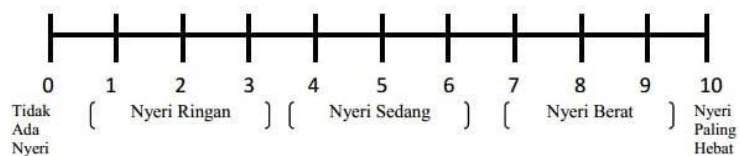
• Pre Intervensi

Tanggal/Jam:



• Post Intervensi

Tanggal/Jam:



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**KOMPRES DINGIN**

Pengertian	Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, peradangan dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan dingin
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan tekanan darah</li> <li>2. Menghambat adanya edema</li> <li>3. Mengurangi peradangan, mengurangi nyeri</li> <li>4. Mengurangi kebutuhan oksigen</li> <li>5. Meningkatkan koagulasi darah</li> <li>6. Menurunkan kadar hormone stress</li> <li>7. Mengaktifkan hormone endorphin alami</li> <li>8. Meningkatkan perasaan rileks dan tenang</li> <li>9. Mengalihkan perhatian dari rasa takut, cemas dan tegang</li> </ol>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan spasme otot</li> <li>2. Menurunkan aliran darah</li> <li>3. Menurunkan nyeri dengan menghambat kecepatan konduksi saraf dan menghambat input saraf menimbulkan mati rasa</li> </ol>
Setting	Pasien diposisikan dengan posisi menyamping (Posisi Sim's) dan perawat berada di samping bad pasien
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sarung tangan bersih</li> <li>2. Handuk kecil</li> <li>3. Air dingin/es batu</li> <li>4. Kain penutup kompres</li> <li>5. Thermometer</li> </ol>
Prosedur Tindakan	<p><b>a. Tahap orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam dan panggil nama pasien</li> <li>2. Perkenalan</li> </ol>

	<p>3. Jelaskan tujuan, prosedur, durasi dilakukan tindakan pada pasien dan keluarga</p> <p><b>b. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/nomor rekam medis)</li><li>2. Menanyakan kondisi klien</li><li>3. Jaga privasi dan memulai kegiatan dengan cara yang baik</li><li>4. Mendekatkan alat dan bahan</li><li>5. Periksa suhu alat kompres</li><li>6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li><li>7. Pasang sarung tangan bersih</li><li>8. Atur posisi klien untuk pemberian kompres dingin dengan posisi miring ke samping (posisi Sim's)</li><li>9. Pilih lokasi kompres</li><li>10. Balut alat kompres dingin dengan pelindung</li><li>11. Lakukan kompres dingin pada daerah yang sudah dipilih</li><li>12. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi</li><li>13. Lakukan kompres dingin pada selama <math>\pm 10-15</math> menit. Terapi kompres dingin di berikan 1x sehari</li></ol> <p><b>c. Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan pasien)</li><li>2. Simpulkan hasil kegiatan</li><li>3. Berikan umpan balik positif</li><li>4. Kontrak pertemuan selanjutnya</li><li>5. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik</li><li>6. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan</li></ol>
--	--

	7. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
Dokumentasi	Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien, dan catat hasil dokumentasi setiap tindakan

SPO DPP PPNI, 2021.

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**AROMATERAPI *JASMINE ESSENTIAL OIL***

Pengertian	Memberikan minyak essensial melalui inhalasi untuk meredakan nyeri.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan nyeri</li> <li>2. Menurunkan stress</li> <li>3. Menurunkan kecemasan</li> <li>4. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien</li> </ol>
Indikasi	Diberikan pada klien yang mengalami nyeri
Kontra Indikasi	Klien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi khususnya aromaterapi <i>jasmine essential oil</i>
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aromaterapi jasmine esensial oil</li> <li>2. Alat inhalasi</li> <li>3. Sarung tangan/handscoon</li> </ol>
Prosedur Tindakan	<p><b>a. Pra Tindakan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien</li> <li>2. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi</li> <li>3. Siapkan alat dan bahan</li> </ol> <p><b>b. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam terapeutik dan panggil klien dengan namanya dan memperkenalkan diri</li> <li>2. Menanyakan keluhan klien</li> <li>3. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien</li> <li>4. Beri kesempatan klien untuk bertanya</li> <li>5. Pengaturan posisi yang nyaman bagi klien</li> </ol> <p><b>c. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jaga privasi klien</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Atur posisi klien nyaman mungkin</li> <li>3. Lakukan cuci tangan dan menggunakan sarung tangan</li> <li>4. Teteskan 0,1 ml/ 2-3 tetes aromaterapi jasmine essential oil pada alat inhalasi</li> <li>5. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi jasmine essential oil selama 10-15 menit</li> <li>6. Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien</li> <li>7. Alat-alat dirapikan</li> <li>8. Cuci tangan</li> </ol> <p><b>d. Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil kegiatan</li> <li>2. Berikan umpan balik positif</li> <li>3. Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi</li> </ol>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Respon klien</li> <li>2. Tingkat nyeri klien menurun</li> </ol>
Dokumentasi	Catat hasil dokumentasi setiap tindakan

Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), 2018.



**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini Pembimbing Lahan di Ruang Bedah Ar-Rayyan RSU Muhammadiyah Metro, menyatakan bahwa:

Nama : Ns. Farida Yuni Lestari, S.Kep

Dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa berikut:

Nama : Tasya Dwinda

NIM : 23149010

Prodi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Judul : Analisis Tingkat Nyeri pada Pasien post Operasi Hemoroidektomi dengan Intervensi kompres dingin dan Aromaterapi Jasmine Essential oil di RSU Muhammadiyah Metro Tahun 2024

Memang benar mahasiswa tersebut di atas telah melaksanakan pengambilan data pasien pada tanggal 6 Mei 2024 – 11 Mei 2024 untuk kepentingan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners di Ruang Bedah Ar-Rayyan RSU Muhammadiyah Metro

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 11 Mei 2024

Pembimbing Lahan



Ns. Farida Yuni Lestari, S.Kep

Lampiran 1



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG  
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) E-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) : *Suyati*  
Usia : *56 tahun*  
Jenis Kelamin : *Perempuan*

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul “Analisis Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Hemoroidektomi dengan Intervensi Kompes Dingin dan Aromaterapi *Jasmine Essential Oil* di RS Muhammadiyah Metro Tahun 2024”, Penelitian tersebut dapat membantu meringankan nyeri yang dirasakan, bukan menyembuhkan penyakit. Saya menyatakan **bersedia** diikutsertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan membahayakan bagi kesehatan saya. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Metro, 2023


Peneliti

(Tasya Dwinta)  
2314901081

Responden

*Suyati*  
(.....)

Form : Kartu Kendali Konsultasi KIAN

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS</b> <b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	....dari....halaman

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : TASYA DWINTA  
 NIM : 2314 90 1081  
 Nama Pembimbing I : Et Rahmayati, S.Kp., M.Kes  
 Judul : ANALISIS TINGKAT NYERI PADA PASIEN  
 POST OPERASI HEMOROIDOKTOMI DENGAN  
 INTERVENSI KOMPRES DINSIN DAN AROMATERAPI  
 JASMINE ESSENTIAL OIL DI RSU MUHAMMADIYAH METRO TAHUN 2024

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	21/01/2024	Judul	Acc Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	22/02/2024	Bab I - III	Perbaiki bab 1-3, latar belakang tujuan, bab 2 teori dan metodologi penelitian	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	29/03/2024	Bab III	Perbaiki latar belakang perbaikan bab 3 kriteria inklusi eksusi dan skr	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	30/04/2024	Bab I - III	Perbaiki bab 1-3 sesuai saran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	3/05/2024	Bab IV	Perbaiki bab 4 : analisa data, diagnosa, dan intervensi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	19/05/2024	Bab IV - V	Perbaiki bab 4 : Pembahasan perbaikan bab 5 : kesimpulan saran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	28/05/2024	Bab IV - V	Perbaiki bab 4-5 sesuai saran.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	29/05/2024	Bab I - V	Ara 4/ upran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	20/06/2024	Bab I	Perbaikan penulisan judul yang meliputi keakuratan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	21/06/2024	Bab 2 - II	penulisan abstrak penggunaan aromaterapi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	24/06/2024	Bab IV - V	hasil dan pembahasan mungkin dg tujuan.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	26/06/2024	Bab I - V	Ara cetak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan ke prodi pada akhir proses bimbingan Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



























Dwi Agustani, M.Kep.Sp.Kom  
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi KIAN

	POLITEKES TANJUNGPURBAN PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLITEKES TANJUNGPURBAN	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halaman	....dari....halaman


## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : TASYA DWINTA  
 NIM : 2514901081  
 Nama Pembimbing 2 : Ns. Sutastri, M. Kep., Sp. Jiwat  
 Judul : ANALISIS TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI  
 HEMOROIDOKTONI DENGAN INTERVENSI KOMPRES DINAMIS  
 DAN AROMATERAPI JASMINE ESSENTIAL OIL  
 DI RSU MUHAMMADIYAH METRO TAHUN 2024

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	25/01/2024	Judul	konsultasi judul		
2	28/01/2024	Judul	Acc Judul		
3	25/03/2024	Bab I	Perbaiki penulisan latar belakang		
4	17/04/2024	Bab I - III	Perbaiki paragraf dan halaman sesuai panduan		
5	7/05/2024	Bab III	Perbaiki teknik pengumpulan data		
6	21/05/2024	Bab IV	Perbaiki pembahasan sesuai tujuan		
7	24/05/2024	Bab I - V	Perbaiki penulisan tabel, gambar sesuai panduan		
8	06/06/2024	Bab I - V	Acc sidang		
9	21/06/2024	Bab II	Penambahan teori di Bab II		
10	24/06/2024	Bab I - V	Perbaiki halaman		
11	25/06/2024	hal awal	perbaiki abstrak		
12	26/06/2024	Bab I - V	Acc cetak		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan ke prodi pada akhir proses bimbingan  
Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M. Kep. Sp. Kom  
 NIP.197108111994022001