

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

INFORM CONSENT
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Darno
Jenis Kelamin : Laki-laki
Usia : 48 Tahun
Alamat : DUSUN 2 RANCAK 2/2 SUNGKAI JAYA, -, Sungkai Jaya,
KABUPATEN LAMPUNG UTARA

Dengan ini menyatakan bahwa SETUJU dan BERSEEDIA untuk menjadi subjek studi kasus berjudul "PENERAPAN KOMPRES HANGAT PADA PASIEN GASTRITIS YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUMAH SAKIT UMUM HANDAYANI KOTABUMI LAMPUNG UTARA".

Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.
3. Saya menyetujui adanya perekaman selama studi kasus berlangsung.
4. Guru menjangkakan kelancaran studi kasus yang akan dilakukan, maka segala hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Dalam menandatangani lembar ini, saya tidak ada paksaan dari pihak manapun sehingga saya bersedia untuk mengikuti studi kasus ini sampai selesai.

Kotabumi, 12 Maret 2025

Mengetahui

Peneliti


M. FATWA MUNTAZID

Partisipan


Darno

Lampiran 2

JADWAL KEGIATAN PENERAPAN KOMPRES HANGAT KERING Tn.D

No	Kegiatan	Tanggal		
		12/03/2025	13/03/2025	14/03/2025
1.	Menentukan pasien	✓		
2.	Melihat Rekam Medik	✓		
3.	Melakukan wawancara perawat ruangan	✓		
4.	Pengkajian dan observasi pada Tn.D	✓	✓	✓
5.	Melakukan penerapan kompres hangat kering	✓	✓	✓
6.	Melakukan evaluasi setelah dilakukan tindakan	✓	✓	✓

Lampiran 3

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI PADA TN. D

No	Tanggal	Implementasi	Evaluasi
1.	12 Maret 2025	Pukul 09.30 WIB 6. Memonitor intensitas nyeri dengan skala nyeri (0-10) 7. Memonitor tanda-tanda vital (TD, Nadi, RR, Suhu) Pukul 09.45 WIB 8. Memposisikan pasien semifowler Pukul 10.00 WIB 9. Memberikan kompres hangat kering di area epigastrium selama 20 menit Pukul 10.10 WIB 10. Memberikan edukasi tentang kompres hangat kering di rumah jika dibutuhkan Pukul 10.30 WIB	Pukul 10.40 WIB S: 4. Klien mengatakan nyeri ulu hati berkurang setelah diberikan kompres 5. Klien merasa lebih nyaman setelah diposisikan semi fowler 6. Klien mengatakan rasa mual berkurang setelah kompres O: 3. Skala nyeri menurun dari 6 menjadi 3 4. TTV: TD 140/90 mmHg, Nadi 110 x/menit, RR 25 x/menit, Suhu 36,8°C A: Nyeri akut belum sepenuhnya teratasi P: Lanjutkan intervensi: 5. Penerapan kompres hangat kering 3x sehari 6. Edukasi teknik relaksasi 7. Monitor skala nyeri dan respons terhadap tindakan 8. Kolaborasi pemberian analgetik sesuai program medis
 (M.Fatwa Muntazid)			
2.	13 Maret 2025	Pukul 09.30 WIB 6. Memonitor intensitas nyeri dengan skala nyeri (0-10) 7. Memonitor tanda-tanda vital (TD, Nadi, RR, Suhu) Pukul 09.40 WIB 8. Memposisikan pasien semi fowler Pukul 09.50 WIB 9. Memberikan kompres hangat kering di area epigastrium selama 20 menit Pukul 10.00 WIB 10. Memberikan edukasi	Pukul 10.40 WIB S: 4. Klien mengatakan nyeri sudah tidak terasa 5. Klien mengatakan perut terasa lebih nyaman 6. Klien mengatakan tidak merasa mual lagi setelah dilakukan kompres hangat kering O: 4. Skala nyeri 0 5. TD: 128/80 mmHg, Nadi: 86 x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu: 36,5°C 6. Ekspresi wajah tampak nyaman

tentang kompres hangat
kering di rumah jika
dibutuhkan
Pukul. 10.10 WIB

A:
Nyeri akut teratasi
P:
Hentikan intervensi. Pantau bila keluhan
nyeri muncul kembali. Edukasi mandiri
penggunaan kompres hangat kering di
rumah jika dibutuhkan



(M.Fatwa Muntazid)

3. 14 Maret 2025 Pukul 09.30 WIB
6. Mengevaluasi
intensitas nyeri
dengan skala nyeri (0–10)
7. Mengevaluasi tanda-
tanda vital
Pukul 09.40 WIB
8. Mengevaluasi
kenyamanan
9. Pukul 09.50 WIB
10. Mengevaluasi
di rumah jika dibutuhkan
Pukul 10.05 WIB

PUKUL 10.15
S:
4. Klien mengatakan nyeri sudah tidak
terasa
5. Klien mengatakan perut terasa lebih
nyaman
6. Klien mengatakan tidak merasa mual
lagi

O:
4. Skala nyeri 0
5. TD: 128/80 mmHg, Nadi: 86
x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu:
36,5°C
6. Ekspresi wajah tampak nyaman

A:
Nyeri akut teratasi

P:
Intervensi sudah tidak dilakukan lagi.
Pantau bila keluhan nyeri muncul
kembali. Edukasi mandiri penggunaan
kompres hangat kering di rumah jika
dibutuhkan



(M.Fatwa Muntazid)

LEMBAR KONSUL

Nama : M. FATWA MUNTAZID
 NIM : 2214471091
 Program Studi : D III Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : PENERAPAN KOMPRES HANGAT PADA PASIEN YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN GASTRITIS
 Pembimbing I : Ns. Ihsan Taufiq, S.Kep., M.Kep

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
	21-04-2025	- Terimakasih dan semangat - Pahami masalah - Pahami kasus - Pahami masalah (Gastritis)	J
	20-04-2025	- Terimakasih dan semangat - Pahami masalah dan masalah yang - Pahami masalah yang - Pahami masalah yang - Pahami masalah yang	J
		Di lakukan Dib 2 kasus	
	17-05-2025	Dib 2 kasus Garis di lakukan dan masalah Dib 2 kasus PPI dan masalah masalah, masalah, masalah, masalah	J
	21-05-2025	Dib 2 kasus - Pahami masalah masalah masalah masalah - Pahami masalah masalah - Pahami masalah masalah	J
	21-05-2025	Dib 2 kasus - Pahami masalah masalah masalah masalah - Pahami masalah masalah - Pahami masalah masalah	J

DOKUMENTASI PENELITIAN





Lampiran 6

**LEMBAR PENILAIAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL KEPERAWATAN
ATAN PEMBERIAN KOMPRES HANGAT KERING**

Nama Mahasiswa : M. FATWA MUNTAZID
NIM : 2214471091
Tanggal kegiatan : 12-03-2025

No	Aspek Yang Dinilai
A. Fase Pre Interaksi	
1	Memeriksa lembar catatan keperawatan dan medik
2	Mencucitangan
3	Mempersiapkan alat: - Buli-buli panas dengan sarungnya atau bantal penghangat listrik - Air hangat suhu $\pm 40-45^{\circ}\text{C}$ dalam tempatnya - Termometer air - Sarung tangan bersih - Handuk kecil
Jumlah:	$\frac{\text{item dilakukan}}{\text{m Jumlah item}} \times \text{penilaian item} \times 10$
B. Fase Interaksi	
1	Mengucapkan salam terapeutik
2	Melakukan evaluasi/validasi
3	Melakukan kontrak (waktu, tempat, topic)
4	Menjelaskan tujuan tindakan
5	Menjaga privacy klien
Jumlah:	$\frac{\text{item dilakukan}}{\text{m Jumlah item}} \times \text{penilaian item} \times 10$
C. Fase Kerja	
1	Mengatur ketinggian tempat tidur, mengatur posisi nyaman pasien, membebaskan daerah yang akan diberikan kompres.
2	Mencucitangan dan memakai sarung tangan
3	Memeriksa kulit area yang akan dilakukan kompres, dan membebaskan area tersebut
4	Memasang perlak dan pengalas dibawah area yang akan dikompres
5	Memastikan suhu air yang akan digunakan adalah $\pm 40-45^{\circ}\text{C}$
6	Pastikan bahwa buli-buli panas tidak mengalami kebocoran: a. Mengisi buli-buli dengan air, menutup buli-buli dengan penutupnya b. Membalikkan posisi buli-buli sambil memberikan tegangan pada buli-buli c. Amati adanya rembesan atau bocoran air dari dalam buli-buli.
7	Memasukkan air hangat untuk kompres ke dalam buli-buli sebanyak 2/3 bagian buli-buli. Pastikan bahwa tidak terdapat udara dalam buli-buli. Jika terdapat udara maka

	harus dikeluarkan secara perlahan. Memastikan buli-buli tertutup dengan erat.
8	Keringkan bagian luar buli-buli jika basah. Memastikan bahwa sarung buli-buli telah terpasang,
9	Pasangkan buli-buli pada area kulit yang akan dikompres dengan bagian lubang /mulut buli-buli menghadap keluar atau menjauhi tubuh pasien.
10	Kaji respon pasien. Periksa kondisi kulit secara periodik.
11	Ganti buli-buli dengan air hangat yang baru setiap 20 menit atau sesuai kebutuhan hingga selesai.
11	Setelah selesai, periksa kondisi kulit, bereskan peralatan danatur kembaliposi si nyaman pasien.
12	Membuka sarung tangan dan mencuci tangan
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 2$ X 60	
D. Fase Terminasi	
1	Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai
2	Memberikan pujian atas kerjasama pasien selama prosedur dilakukan
3	Mengevaluasi respon klien
4	Melakukan kontrak yang akan datang
6	Mencuci tangan
7	Mendokumentasikan tindakan
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 2$ X 10	
E. Perilaku/penampilan profesional (10%)	
1	Menerapkan prinsip kehati-hatian
2	Berkerja secara sistematis
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 2$ X 10	

Keterangan:

0 = tidak dilakukan

1 = dilakukan tetapi tidak tepat

2 = dilakukan dengan tepat

Nilai Total = $(\text{Nilai A} + \text{Nilai B} + \text{Nilai C} + \text{Nilai D} + \text{Nilai E}) = \dots\dots\dots$

Konversi nilai:

41 – 49	= 1	50 – 64	= 2
65 – 78	= 3	79 – 100	= 4

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : M. FATWA MUNTAZID
 NIM : 22144711091
 Program Studi : D III Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : BENEFITAN KOMPRES HANGLAT PADA PASIEN YANG MENGALAMI MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DENGAN GASTRITIS
 Pembimbing 1 : Hani Apriyani, M.Kep., Sp.KMB

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
	20-06-2022	Bab 1/2 awal - cara pengumpulan data dan awal - Pengumpulan data awal - Pengumpulan data awal	
	22-06-2022	- Pengumpulan data awal - Pengumpulan data awal - Pengumpulan data awal	
	23-06-2022	Waktu awal dan awal awal - Pengumpulan data awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal	
	29-06-2022	Pengumpulan data awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal	
	2-07-2022	Pengumpulan data awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal	
	4-07-2022	Abstrak awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal - Pengumpulan data awal dan awal	

