

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : N/A

Umur : 38

Jenis kelamin : ♂ (Purambaan)

Alamat : Bafas

Setelah mendapat penjelasan secara lengkap serta memahami, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya mengatakan bersedia ikut serta menjadi responden pada penelitian dengan judul :

“ Penerapan Kompres Hangat Untuk Mengurangi Intensitas Nyeri Pada pasien Gastritis Di Ruang Perawatan Lavender RSUD Kota Kendari”

Dengan kondisi bahwa data yang diperoleh peneliti akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian

Kendari, 24- April 2019

Penulis

Mida
Milda

Responden


HASBIYAH

Lampiran

INSTRUMEN PENELITIAN

A. Biodata Responden

1. Nama : Tn.D
2. Umur : 69 Tahun
3. Jenis kelamin : Laki-laki
4. Apakah anda pernah mengalami penyakit yang sama sebelumnya (gastritis)?

Ya

Tidak

Jika Ya : Kapan? Juli 2018

5. apakah anda pernah mengalami penyakit atau trauma dengan manifestasi nyeri?

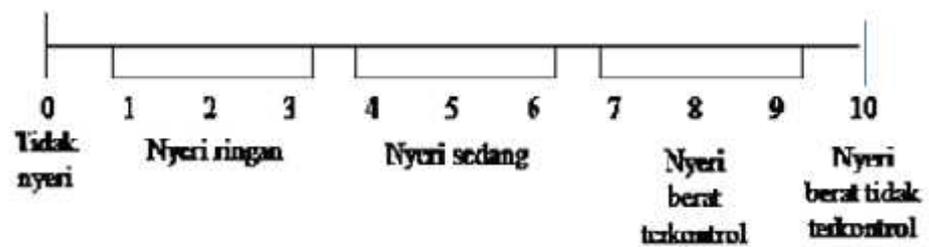
Ya

Tidak

Jika Ya : Sebutkan! nyeri pinggang

B. Intensitas Nyeri

Skala deskriptif



Keterangan :

0 : tidak nyeri

1-3 : nyeri ringan yaitu dimana secara objektif pasien dapat berkomunikasi

4-6 : nyeri sedang yaitu secara objektif pasien menyeringai

7-9 : nyeri berat terkontrol yaitu secara objektif pasien tidak dapat dapat mengikuti perintah tetapi masih berespon terhadap tindakan

10 : nyeri berat tidak terkontrol yaitu pasien memukul dan tidak mampu lagi berkomunikasi (Potter & Perry, 2005).

Lampiran

Sebelum Intervensi				Setelah Intervensi			
Intensitas Nyeri				Intensitas Nyeri			
Sesi				Sesi			
Hari K-1	I	II	III	Hari Ke-1	I	II	III
Intensitas	6	6	5	Intensitas	6	5	5
Kategori	Sedang	Sedang	Sedang	Kategori	Sedang	Sedang	Sedang
Hari Ke-2	I	II	II	Hari Ke-2	I	II	III
Intensitas	5	5	5	Intensitas	5	5	5
Kategori	Sedang	Sedang	Sedang	Kategori	Sedang	Sedang	Sedang
Hari Ke-3	I	II	III	Hari Ke-3	I	II	III
Intensitas	5	5	4	Intensitas	5	4	4
Kategori	Sedang	Sedang	Sedang	Kategori	Sedang	Sedang	Sedang
Hari Ke-4	I	II	III	Hari Ke-4	I	II	III
Intensitas	4	3	3	Intensitas	3	3	3
Kategori	Sedang	Ringan	Ringan	Kategori	Ringan	Ringan	Ringan
Hari Ke-5	I	II	III	Hari Ke-5	I	II	III
Intensitas	3	3	2	Intensitas	3	2	2
Kategori	Ringan	Ringan	Ringan	kategori	Ringan	Ringan	Ringan

Lampiran

DOKUMENTASI



Melakukan kompres hangat pada bagian abdomen pada pasien gastritis



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

Nomor : DL.11.01/5/ 86 /2019
Perihal : Pengantar Izin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur Poltekkes Kendari
Di –
Tempat

Sehubungan Dengan Penyelesaian Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes Kendari
Jurusan Keperawatan:

Nama : Milda
Nim : P00320016076

Akan melakukan penelitian karya tulis ilmiah di RSUD Kota Kendari Sebagai bahan penyelesaian tugas akhir di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Kendari, maka kami mohon untuk diberikan surat izin penelitian.

Demikian permohonan ini diajukan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik diucapkan terima kasih.

Kendari, 23 Januari 2019
Ketua Jurusan Keperawatan


Indriano Hadi, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 19700330 199503 1 001



KEMENTERIAN KESEHATAN R I
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. A.H. Yaniun, No. G.14 Anduondu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkes_kemari@es.kemkes.go.id

Nomor : UT.11.02/11/070/2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yang Terhormat,
Direktur RSUD Kota Kendari
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari :

Nama : Milda
NIM : P00320016076
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Penerapan Kompres Hangat untuk Mengurangi Intensitas Nyeri pada Pasien Gastritis di RSUD Kota Kendari

Untuk diberikan izin pengambilan data awal penelitian di RSUD Kota Kendari Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendari, 4 Januari 2019

Direktur,



A. h m a d, SST., M.Kes
NIP. 196802111990031003



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

Kompleks Bumi Praja Anduonohu, Telp. (0401) 3008846 Kendari

Kendari, 04 April 2019

Nomor : 070/0686/BALITBANG/2019
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur RSUD Kota Kendari
di -
KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor: UT.01.02/1/365/2019 tanggal 24 April 2019 perihal tersebut diatas. Mahasiswa di bawah ini :

Nama : MILDA
No. Identitas : P00320016076
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan : DIII KEPERAWATAN
Instansi / Kampus : POLTEKKES KENDARI
Lokasi Penelitian : RSUD Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Kantor Saudara dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Diseriasi, dengan judul :

" PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENGURANGI INTENSITAS NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI RUANG LAVENDER RSUD KOTA KENDARI "

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 04 Mei 2019 sampai Selesai

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan di maksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta menaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati Adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur SULTRA Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian Surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
PROVINSI SULAWESI TENGGARA


Dr. H. SUKANTO TODING, MSP, MA
Pembina Utama Muda, Gol. I/c
NIP. 19680720 199301 1 003

T e m b u a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari
2. Walikota Kendari di Kendari
3. Direktur Poltekkes Kendari di Kendari
4. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kendari di Kendari
5. Kepala Badan Kesbang Kota Kendari di Kendari
6. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Kendari
7. Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat



PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI
Jl. Brigjend Z.A. Sugianto No. 39 Telp. 0401-3005466 Kendari, Sulawesi Tenggara
Email rsulabumaweaskali@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070/2029

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : MILDA
NIM : P00320016076
Jurusan/Prodi : D3 KEPERAWATAN
Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Nama tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian dengan judul
**"PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENGURANGI
INTENSITAS NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI RSUD KOTA
KENDARI "** sejak tanggal 24 April 2019 s/d 28 April 2019

Demikian surat keterangan penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 1 Juli 2019
An. Direktur,
Kepala Subbagian Umum,
Kepegawaian dan Diklat



En Surtiani SM., SKM
NIP 19740302 200604 2 027



PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI

Jl. Brigjend Z.A. Sugianto No. 29 Telp. 0401-3005456 Kendari, Sulawesi Tenggara
Email rsudabunawaskdi@yahoo.co.id

SURAT PENGANTAR PENELITIAN

Kepada Yth.

Kepala Ruangan/ Poli LAVENDER

Di

Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa,

Nama : Milda

NIM : P00320016076

Jurusan/ Prodi : D3-Keperawatan

Institusi : Poltakkas Kendari

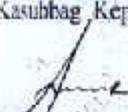
Judul penelitian : Penerapan Kompres hangat untuk
menurunkan intensitas nyeri pada pasien gastritis
di ruang lavender RSUD kota kendari

Telah memenuhi prosedur/persyaratan untuk melaksanakan penelitian di RSUD Kota Kendari.

Demikian surat pengantar ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari 03 April 2019

An. Direktur
Kasubbag Kepegawaian, Umum dan Diklat


Efi Sarfiani SM, SKM

NIP. 19740302 200604 0 27



PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI

Jl. Brigjend Z.A. Sugianto No. 39 Telp. 0401-3005466 Kendari, Sulawesi Tenggara
Email rsudabunareaskali@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/ 2029

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : MILDA
NIM : P00320016076
Jurusan/Prodi : D3 KEPERAWATAN
Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Nama tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian dengan judul
"PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENGURANGI INTENSITAS NYERI PADA PASIEN GASTRITIS DI RSUD KOTA KENDARI " sejak tanggal 24 April 2019 s/d 28 April 2019

Demikian surat keterangan penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 1 Juli 2019
An. Direktur,
Kepala Subbagian Umum,
Kepegawaian dan Diklat



Edi Surtiani S.M., SKM
NIP 19740302 200604 2 027



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonaha, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 390492 Fax (0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: UT.04.01/1/008/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa:

Nama : MILDA
NIM : P00320016076
Tempat Tgl. Lahir : Wia-Wia, 21 Januari 1998
Jurusan : D III Keperawatan
Alamat : Kota Lama, Kendari

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Keperawatan Tahun 2019

Kendari, 14 Mei 2019



Irtiayanti Tabli, S.I.K
NIP. 197509141999032001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. A.H. Nasution, No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN BEBAS ADMINISTRASI

Nomor: DL.09.02/61/405 / 2019

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Milda
Nim : P00320016076

Benar-benar telah melunasi SPP Semester I s.d VI yang terkait dengan Jurusan Keperawatan, dengan bukti sebagai berikut:

1. Slip Pembayaran SPP Semester I s.d Semester VI

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 16 Mei 2019

Bendahara Jurusan Keperawatan


Edi R. S. Kep. Ns
NIP. 19880504 201012 1 001