

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, V. I., Rosdianto, N. O., Adyani, K., Rosyeni, Y., & Rusyanti, S. (2024). *Dismenore*. Penerbit NEM.
<https://books.google.co.id/books?id=Tr0DEQAAQBAJ>
- Ambarsari, W., Sulastri, W., & Lasmadasari, N. (2022). Penerapan Akupresur dan Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis. *Jurnal Riset Media Keperawatan*, 5(1), 6–11. <https://doi.org/10.51851/jrmk.v5i1.325>
- Andika, C., Ayubbana, S., & Utami, I. T. (2023). *Pada Pasien Gastritis Implementation of Warm Compress To Pain*. 3, 172–178.
- Astuti, M. T., & Sukes, N. (2017). Efektifitas Teknik Relaksasi Nafas Dalam Untuk Menurunkan Skala Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 1(2), 37–43.
<https://doi.org/10.33655/mak.v1i2.19>
- Dillasamola, D. (2024). *Buku Ajar Patofisiologi edisi 2*. Penerbit Adab.
<https://books.google.co.id/books?id=guQKEQAAQBAJ>
- Dinkes Sumut. (2024). *Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. 09(01), 19–26.
- Giri Susilo Adi, S. K. N. M. K., Rudi Haryono, S. K. N. M. K., Taukhit, S. K. N. M. K., Etik Pratiwi, S. K. N. M. K., Barkah Wulandari, S. K. N. M. K., Novi Widyastuti Rahayu, M. K. N. S. K. J., Maria Putri Sari Utami, S. K. N. M. K., Brigitta Ayu Dwi Susanti, S. K. N. M. K., Apri Nur Wulandari, S. K. N. M. K., & Cecilya Kustanti, S. K. N. M. K. (2022). *Buku Modul Standar Operasional Prosedur (SOP) Keterampilan Keperawatan*. Lembaga Omega Medika.
<https://books.google.co.id/books?id=HJ1wEAAAQBAJ>
- Kemenkes. (2023). *SURVEY KESEHATAN INDONESIA*.
- Muliani, Isnaniar, & Nurmayanti. (2021). Pola Makan Mahasiswa yang Mengalami Gastritis di Fakultas Mipa dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Riau. *Jurnal Kesehatan As-Shiha*, 7(1), 1–15.
- Ningtyas, N. wayan rahayu, Amanupunnyo, notesya a., & Manueke, I. (2023). *BUNGA RAMPAI MANAJEMEN NYERI*. CV Pena Persada.
<https://books.google.co.id/books?id=P2DQEAAAQBAJ>
- Noviaty Labagow, I Made Rantiasa, & FaradillaM.Suranata. (2022). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Gastritis Di Igd Rumah Sakit Bhayangkara Tk. Iii Kota Manado. *Jurnal Kesehatan Amanah*, 6(1), 66–74.
<https://doi.org/10.57214/jka.v6i1.10>

- Prof. Dr. Soekidjo Notoatmodjo. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Rineka Cipta* (pp. 1–242).
- Renny Triwijayanti. (2023). Terapi Kolaborasi Dalam Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Nyeri Akut Di Instalasi Gawat Darurat. *Jurnal Inspirasi Kesehatan*, 1(2), 165–171. <https://doi.org/10.52523/jika.v1i2.75>
- Riski Maulidya, Ida Suryawati, & Marlina. (2023). Hubungan Pola Konsumsi Kopi Dengan Kejadian Gastritis Pada Penderita Gastritis. *Jurnal Assyifa Ilmu Keperawatan Islami*, 8(1), 74–81. <https://doi.org/10.54460/jifa.v8i1.64>
- Sari, lisa yuliana, Andoko, & Wardiyah, A. (2023). *Teknik Relaksasi Napas Dalam Dan Kompres Hangat Terhadap Pasien Gastritis*. 6, 633–639.
- Syokumawena, Sulistini, R., Permata Sari, S., & Jaya, H. (2024). Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Gastritis Dengan Nyeri Akut Di Igd. *Jurnal Keperawatan Merdeka (JKM)*, 4(1), 40–46.
- Waluyo Joko, S. S. (2021). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Perubahan Sala Nyeri Sedang Pada Pasien Gastritis. *Hilos Tensados*, 1, 1–476.
- WHO. (2024). *World Health Organization*.

Lampiran 1 Lembar Pernyataan Menjadi Responden

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nazwa Fadila

Umur : 21 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikan dari penelitian, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nurul Khorima dengan judul **“Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dan Kompres Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Gastritis Di Rumah Sakit Umum Haji Medan”**. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya.

Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam sedang paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden


(.....Nazwa Fadila.....)

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *SIYAHRAWI RAMADHAN*

Umur : *24 THN*

Jenis kelamin : *PEREMPUAN*

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikan dari penelitian, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Nurul Khorima dengan judul **“Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dan Kompres Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Gastritis Di Rumah Sakit Umum Haji Medan”**. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya.

Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam sedang paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden

(SIYAHRAWI)
(.....)

Lampiran 2 Karakteristik Responden

KARAKTERISTIK RESPONDEN*(Di isi oleh peneliti)*

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Nama | : Nazwa Fadila |
| 2. No Reg Pasien | : 00441639 |
| 3. Usia | : 21 tahun |
| 4. Jenis kelamin | : perempuan |
| 5. Pekerjaan | : Ibu rumah tangga |
| 6. Pendidikan | : SMA |
| 7. Keluhan utama | : Nyeri perut tengah bagian atas (epigastrium) |
| 8. Riwayat kesehatan dahulu | : tidak ada |

KARAKTERISTIK RESPONDEN*(Di isi oleh peneliti)*

1. Nama : Syahrani Ramadhani
2. No Reg Pasien : 00441699
3. Usia : 24 tahun
4. Jenis kelamin : perempuan
5. Pekerjaan : wiraswasta
6. Pendidikan : SMA
7. Keluhan utama : nyeri perut tengah bagian atas (epigastrium)
8. Riwayat kesehatan dahulu : Tidak ada

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedure (SOP)

LEMBAR STANDAR OPERASIONAL PROSEDURE

1. SOP Teknik Relaksasi Nafas Dalam

NO	STANDAR OPERASIONAL	TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM
1.	Definisi	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan pernafasan pada abdomen dengan frekuensi lambat serta perlahan, berirama dan nyaman dengan cara memejamkan mata saat menarik nafas.
2.	Manfaat	Untuk mengurangi atau menghilangkan rasa nyeri Indikasi: dilakukan untuk pasien yang mengalami nyeri
3.	Prosedure	Tahap pra interaksi Mengecek program terapi Mencuci tangan Menyiapkan alat Tahap orientasi Memberikan salam dan sapa nama pasien Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien Tahap kerja Menjaga privasi pasien Mempersiapkan pasien Ciptakan lingkungan tenang, usahakan tetap rileks dan tenang Ajarkan klien untuk melakukan tarik nafas melalui hidung, kemudian mengerutkan bibir seperti bersiul dan mengeluarkan nafas dengan lembut dan lambat sehingga membuat bunyi “berdesis” tanpa mengembangkan pipi

		Minta klien untuk melakukan nafas dalam melalui hidung dan hitung sampai 3 kali hitungan Minta klien untuk berkonsentrasi menegangkan otot-otot abdomen saat mengeluarkan nafas secara perlahan melalui bibir yang dikerutkan sambil menghitung sampai 7 atau sampai tidak bisa mengeluarkan nafas lagi Minta klien untuk melakukan latihan ini secara bertahap sebanyak 3 kali sehari Tahap terminasi Evaluasi hasil kegiatan Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya Akhiri kegiatan dengan baik Cuci tangan Dokumentasi Catat waktu pelaksanaan tindakan Catat respon pasien
--	--	---

2. SOP Kompres Hangat

NO	STANDAR OPERASIONAL	KOMPRES HANGAT
1.	Definisi	Kompres hangat yaitu memberikan rasa hangat pada daerah tertentu dengan menggunakan kantung berisi air hangat yang menimbulkan rasa hangat pada bagian tubuh yang memerlukan.
2.	Tujuan	Mengurangi rasa nyeri Memperlancar sirkulasi darah Memberikan rasa hangat, nyaman, dan rasa tenang pada klien
3.	Prosedure	Tahap pra interaksi Mengonfirmasikan identitas klien Mengkaji keadaan umum pasien atau tingkat nyeri pasien Tahap orientasi Mengucap salam dan memperkenalkan diri Menjelaskan prosedur dan tujuan pada klien Tahap kerja Memberitahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai Menyiapkan alat sesuai kebutuhan Jika kompres hangat kering: Buli-buli diisi air panas 1/3 bagian Udara dikeluarkan dengan cara buli-buli ditempatkan di tempat rata, lalu bagian atasnya ditekuk sampai air kelihatan, selanjutnya ditutup. Mendekatkan alat-alat kesisi tempat tidur pasien Posisikan pasien dengan nyaman mungkin Mencuci tangan Letakkan buli-buli pada bagian yang nyeri dengan buli-buli dibungkus dengan kain dan sebelum

		diberikan pada pasien, test alat dengan cara membalikkan alat yaitu posisi tutup berada di bawah Meminta pasien untuk mengungkapkan rasa ketidaknyamanan saat di kompres Mengkaji kembali kondisi kulit disekitar pengompresan, hentikan pengompresan jika ditemukan tanda-tanda kemerahan Merapikan pasien keposisi semula Memberitahu bahwa tindakan sudah selesai Tahap terminasi Bereskan alat-alat yang sudah digunakan Mencuci tangan
--	--	---

Lampiran 4 Lembar Observasi Pengukuran Skala Nyeri Responden 1 (Ny. N)

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N

Umur : 21 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

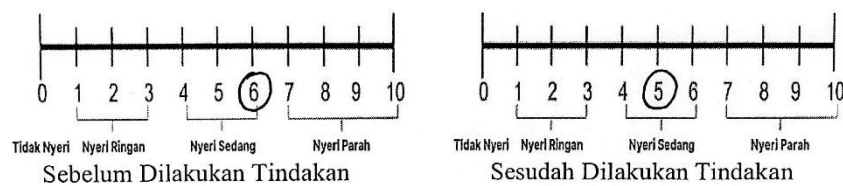
Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Pendidikan : SMP

Hari ke- : Pertama, (Selasa, 01 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

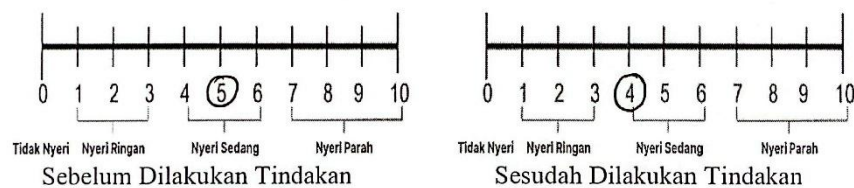
Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N
 Umur : 21 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Pendidikan : SMP
 Hari ke- : kedua, (Rabu, 02 April 2024)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N

Umur : 21 tahun

Jenis Kelamin : perempuan

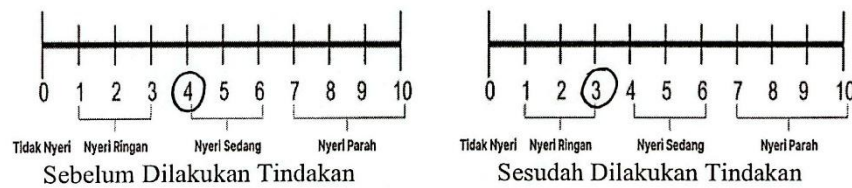
Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Pendidikan : SMP

Hari ke- : ketiga, (Kamis, 03 April 2024)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

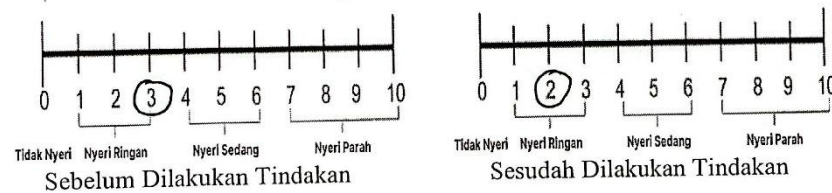
Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N
 Umur : 21 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Pendidikan : SMP
 Hari ke- : ke empat, (Jumat, 04 April 2024)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

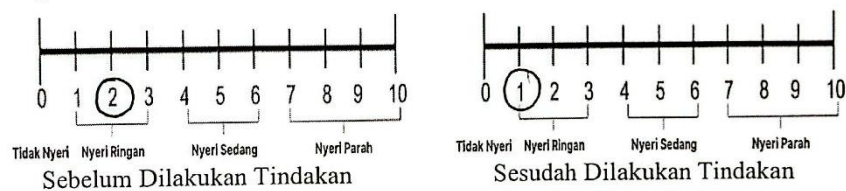
Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N
 Umur : 21 tahun
 Jenis Kelamin : perempuan
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Pendidikan : SMP
 Hari ke- : ke lima, (Sabtu, 05 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

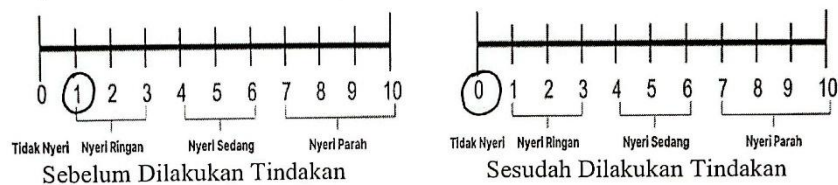
Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N
 Umur : 21 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 Pendidikan : SMP
 Hari ke- : keenam, (Minggu, 06 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat.

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N

Umur : 21 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

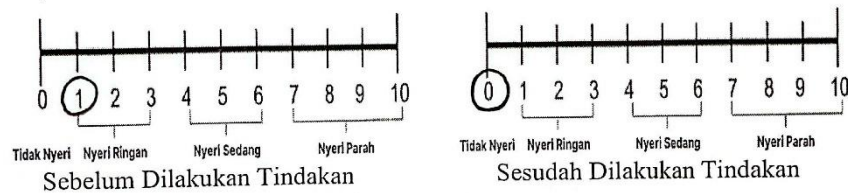
Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Pendidikan : SMA

Hari ke- : ke tujuh, (senin, 07 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

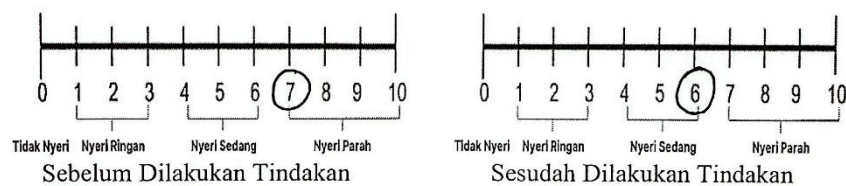
Lampiran 5 Lembar Observasi Pengukuran Skala Nyeri Responden 2 (Ny. S)

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. S
 Umur : 24 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Pendidikan : SMP
 Hari ke- : Pertama, (Selasa, 01 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. S

Umur : 24 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

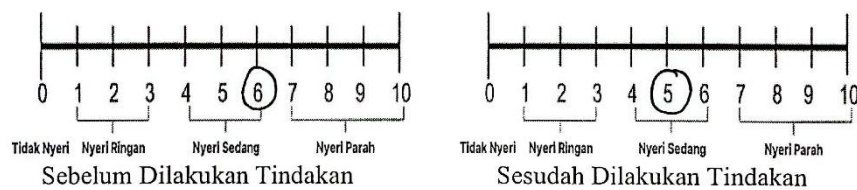
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMP

Hari ke- : kedua, (Rabu, 02 April 2020)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. S

Umur : 24 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

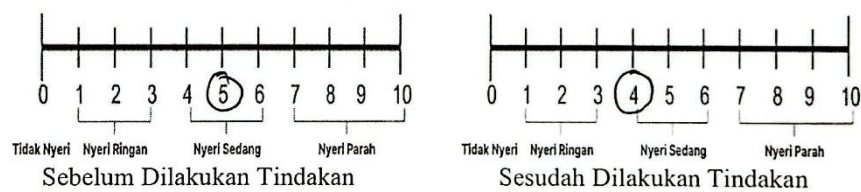
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMP

Hari ke- : ketiga, (Kamis, 03 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny - S

Umur : 24 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

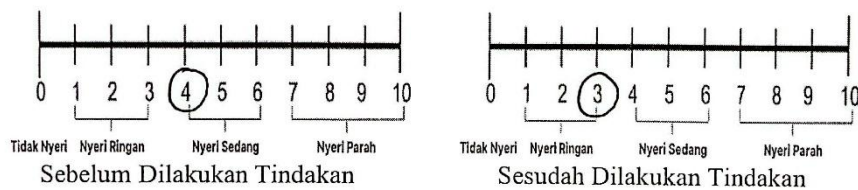
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMP

Hari ke- : keempat, (Jumat, 04 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny . S

Umur : 24 tahun

Jenis Kelamin : perempuan

Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMP

Hari ke- : kelima, (sabtu, 05 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. S

Umur : 24 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

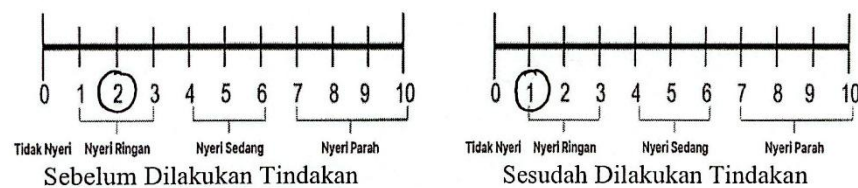
Pekerjaan : Wira Swasta

Pendidikan : SMA

Hari ke- : keenam, (Minggu, 06 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

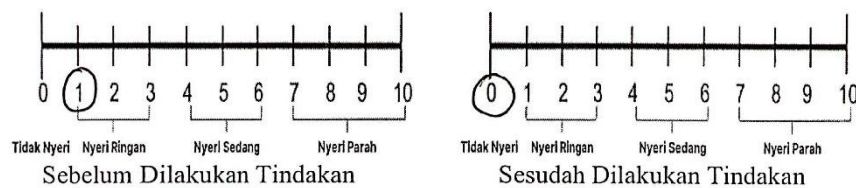
Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny - S
 Umur : 24 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Pendidikan : SMP
 Hari ke- : ke tujuh, (senin, 02 April 2025)

Gambar dibawah ini adalah *Numerik Rating Scale* untuk menggambarkan intensitas nyeri. Salah satu ujung garis adalah 0 yang berarti tidak ada rasa nyeri yang dirasakan, dan ujung lain adalah 10 yang berarti rasa nyeri yang paling hebat. Petunjuk pengisian :

1. Lingkari angka 0 sampai 10 yang dipilih sesuai dalam menggambarkan nyeri yang dirasakan.



2. Kemudian lingkari yang menggambarkan nyeri yang dirasakan saat ini.

Keterangan :

1. Angka 0 artinya tidak nyeri
2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
4. Angka 7-10 nyeri berat

Sumber : (Abdullah *et al.*, 2024).

Lampiran 6 Lembar Wawancara Sensasi Rasa Nyeri Responden 1 (Ny. N)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. N
 Jenis kelamin : Perempuan
 Umur : 21 tahun
 Hari ke- : Pertama, (Selasa 01 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya terasa nyeri menusuk
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	Pada saat saya telah makan dan makan makanan pedas
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	Pada saat ini nyeri masih saya rasakan
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk dan panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	pada malam hari setelah saya makan makanan pedas
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	pada saat itu saya hanya minum air hangat saja
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	6

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : Pertama, (Selasa, 01 April 2021)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti ditusuk tusuk dan panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini Masih nyeri tapi sedikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5.

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/~~POST~~ TINDAKAN)

Inisial : Ny - N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : kedua (Rabu, 02 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan istirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk - tusuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE-POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. N
 Jenis kelamin : perempuan
 Umur : 21 tahun
 Hari ke- : kedua, (Rabu 02 April 2024)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi napas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti di tusuk-tusuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini masih nyeri tapi sedikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi napas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/~~POST~~ TINDAKAN)

Inisial : Ny. N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ketiga, (Kamis, 03 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan istirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk-tusuk dan panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1-2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : NY . N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke tiga , (Kamis , 03 April 2021)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit bertambah
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi napas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Marah seperti di tusuk - tusuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini masih nyeri tapi sedikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi napas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/~~POST~~ TINDAKAN)

Inisial : Ny. N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke empat, (Jumat, 04 April 2021)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk - tusuk dan panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(~~PRE~~/POST TINDAKAN)

Inisial : NY -N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke empat (Jumat, 04 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri yang dirasakan lebih berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	mirip seperti ditusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	nyeri yang dirasakan sudah lebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke lima , (Sabtu , 05 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti di tusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 Jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(~~PRE~~/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke lima, (Sabtu, 05 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri yang dirasakan berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Marah seperti di tusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	nyeri yang dirasakan sudah lebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/~~POST~~-TINDAKAN)

Inisial : Ny. N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke enam , (Minggu , 06 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny - N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke enam, (Minggu, 06 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Tidak . sudah tidak merasakan nyeri
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sudah tidak dirasakan lagi;
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	Nyeri sudah berkurang
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Nyeri sudah berkurang
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	tidak ada lagi dirasakan nyeri
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini nyeri sudah berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri sudah berkurang
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	0

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Hari ke- : ke Tujuh , (senin , 07 Maret 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	repetisi diturut - turut
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : NY . N
 Jenis kelamin : Perempuan
 Umur : 21 tahun
 Hari ke- : ke tujuh , (senin , 07 Maret 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Tidak sudah tidak dirasakan nyeri
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sudah tidak dirasakan
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	Nyeri sudah berkurang
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Rasa nyeri sudah tidak muncul
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Tidak ada lagi dirasakan nyeri
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini nyeri sudah berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri sudah berkurang
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	0

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

Lampiran 7 Lembar Wawancara Sensasi Rasa Nyeri Responden 2 (Ny. S)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : pertama , (Selasa , 01 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya terasa nyeri menusuk
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	pada saat saya telat makan dan makan makanan pedas
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	pada saat ini nyeri masih saya rasakan
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk , Panas dan terbakar
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	pada malam hari setelah saya makan makanan pedas
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	pada saat itu saya hanya minum air hangat saja
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	7

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(~~PRE~~ POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : Pertama , (Selasa , 01 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	masih seperti ditusuk, Panas dan terbakar
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini masih nyeri tapi sedikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	6

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. S
 Jenis kelamin : Perempuan
 Umur : 24 tahun
 Hari ke- : Kedua, (Rabu, 02 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan istirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk - tusuk, panas, dan terbakar.
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	6

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : kedua, (Rabu, 02 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	masih seperti ditusuk - tusuk, dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini masih nyeri tapi sedikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ketiga , (Kamis , 03 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan istirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti di tusuk - tusuk Panas, dan terbakar
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. S
 Jenis kelamin : Perempuan
 Umur : 24 tahun
 Hari ke- : ketiga , (Kamis, 03 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Marah seperti di tusuk - tusuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Perut tengah bagian Atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini Marah nyeri
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/~~POST~~ TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke empat, (Jumat, 04 April 2023)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	Saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan istirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk - tusuk panas, dan terbakar
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1-2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : Ke empat, (Jumat, 04 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	masih seperti ditusuk - tusuk dan panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini masih nyeri tapi sedikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke lima , (Sabtu , 05 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk - tusuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny-5

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke lima, (Sabtu, 05 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri yang dirasakan lebih berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi napas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	masuk seperti di tusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	Nyeri yang dirasakan sudah lebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi napas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : N.Y.S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke enam , (Minggu , 06 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti di tusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 jam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat .
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(~~PRE~~POST TINDAKAN)

Inisial : N.Y.S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke enam, (Minggu, 06 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri yang dirasakan berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti di tusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	nyeri yang dirasakan sudah lebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

Sumber : (Ningtyas *et al.*, 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/~~POST~~ TINDAKAN)

Inisial : NY.S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke tujuh, (Senin, 07 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti di tusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Hari ke- : ke tujuh, (senin, 07 April 2024)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Tidak, sudah tidak merasakan nyeri
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini nyeri sudah tidak dirasakan
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	Nyeri sudah berkurang
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	nara nyeri sudah tidak muncul
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	tidak ada lagi dirasakan nyeri
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini nyeri sudah berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri sudah berkurang
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	lakukan teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	0

Sumber : (Ningtyas et al., 2023)

Lampiran 8 Tabel Observasi Pengukuran Skala Nyeri

TABEL OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. N

Umur : 21 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan : SMA

Hari/ Tanggal	Pertemuan ke-	Skala nyeri sebelum intervensi	Skala nyeri sesudah intervensi
Selasa 01/04/2015	Pertama	6	5
Kabu 02/04/2015	Kedua	5	4
Kamis 03/04/2015	Ketiga	4	3
Jumat 04/04/2015	Keempat	3	2
Sabtu 05/04/2015	Kelima	2	1
Minggu 06/04/2015	Keenam	1	0
Senin 07/04/2015	Ketujuh	1	0

TABEL OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial : Ny. S

Umur : 24 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMA

Hari/ Tanggal	Pertemuan ke-	Skala nyeri sebelum intervensi	Skala nyeri sesudah intervensi
Selasa 01/04/2015	Pertama	7	6
Rabu 02/04/2015	kedua	6	5
Kamis 03/04/2015	ketiga	5	4
Jumat 04/04/2015	keempat	4	3
Sabtu 05/04/2015	ke lima	3	2
Minggu 06/04/2015	keenam	2	1
Senin 07/04/2015	ketujuh	1	0

Lampiran 9 Dokumentasi Responden

Responden 1 (Ny. N)

Hari pertama



Hari kedua



Hari ketiga



Hari keempat



Hari kelima



Hari keenam



Hari ketujuh



Responden 2 (Ny. S)

Hari pertama



Hari kedua



Hari ketiga



Hari keempat



Hari kelima



Hari keenam



Hari ketujuh



Lampiran 10 Surat Izin Survei Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 2302/2024

Yth. : Direktur Rumah Sakit Umum Haji Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 12 Desember 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	NURUL KHORIMA	P07520122111	PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM DAN KOMPRES HANGAT UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PENDERITA GASTRITIS DI RSU HAJI MEDAN

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Aming Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11 Surat Balasan Izin Survei Awal

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN Jalan Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371 Telepon (061) 6619520 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id							
Nomor : 231/PSDM/RSUHM/XII/2024 Lamp : -- Hal. : <u>Izin Survei Awal</u>	Medan, 17 Desember 2024 Kepada Yth : Ketua Poltekkes Medan di, - Tempat.							
Assalamu'alaikum Wr.Wb. Menindak lanjuti surat Saudara/i No. KH.03.01/F.XXII.11/1302/2024 tentang izin untuk melaksanakan Survei Awal Penelitian di UPTD Khusus Rumah Sakit Umum Haji Medan Pemerintah Provinsi Sumatera Utara a.n:								
<table border="0"> <tr> <td>NAMA</td> <td>: NURUL KHORIMA</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: P0750122111</td> </tr> <tr> <td>JUDUL</td> <td>: PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM DAN KOMPRES HANGAT UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PENDERITA GASTRITIS DI RSU. HAJI MEDAN.</td> </tr> </table>			NAMA	: NURUL KHORIMA	NIM	: P0750122111	JUDUL	: PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM DAN KOMPRES HANGAT UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PENDERITA GASTRITIS DI RSU. HAJI MEDAN.
NAMA	: NURUL KHORIMA							
NIM	: P0750122111							
JUDUL	: PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM DAN KOMPRES HANGAT UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PENDERITA GASTRITIS DI RSU. HAJI MEDAN.							
Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui dilaksanakan kegiatan tersebut, semoga dapat dilaksanakan dengan baik. Demikian disampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.								
Wassalam, Ka. Bagian PSDM UPTD. Khusus RSU. Haji Medan  drg. AFRIDHA ARWI NIP. 19770403 200604 2 012								

Lampiran 12 Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 (061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1238/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nurul Khorima
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dan Kompres Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Gastritis Di RSU Haji Medan"

"Application of deep breathing relaxation techniques and warm compresses to reduce pain intensity in gastritis patients at RSU Haji Medan"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Juni 2025 sampai dengan tanggal 12 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 12, 2025 until June 12, 2026.



June 12, 2025
 Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00295.EE/2025.0159231271

Lampiran 13 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

📍 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 560. d/2025

Yth. : Direktur Rumah Sakit Umum Haji Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 25 Maret 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	NURUL KHORIMA	P07520122111	PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM DAN KOMPRES HANGAT UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PENDERITA GASTRITIS DI RSU HAJI MEDAN

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 19703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 14 Balasan Izin penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA**
UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN

Jalan Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371
Telepon (061) 6619520
Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id

Medan, 25 Maret 2025

Nomor : 153/PSDM/RSUHM/III/2025
Lamp : --
Hal. : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Medan
di,-
Tempat.

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Menindak lanjuti surat saudara/i nomor: KH.03.01/F.XXII.11/560.a/2025 tentang izin untuk pelaksanaan penelitian di UPTD Khusus Rumah Sakit Umum Haji Medan, a.n:

Nama : Nurul Khorima
Nim : P07520122111
Judul Penelitian : Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam dan Kompres Hangat untuk Penurunan Intensitas Nyeri pada Penderita Gastritis di RSU Haji Medan

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui dilaksanakan kegiatan tersebut, semoga dapat dilaksanakan dengan baik.

Demikian disampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalam,
Ka. Bagian PSDM
UPTDK RSU. Haji Medan

drg. Afridha Arwi
NIP. 197704032006042012

Lampiran 15 Lembar Bimbingan Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI

: Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dan Kompres Hangat
 Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Gastritis Di
 RSUD Haji Medan.

Nama Mahasiswa

: Nurul Khorima

Nomor Induk Mahasiswa

: P07520122111

Nama Pembimbing

: Sulastris GP Tambunan, S.Kep, Ns,M.Kep

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	07 November 2024	Telaah jurnal dan konsultasi judul		
2	18 November 2024	ACC judul		
3	10 Desember 2024	Bimbingan BAB I		
4	22 Januari 2025	Revision BAB I dan bimbingan BAB II dan BAB III		
5	31 Januari 2025	Revisian BAB I dan BAB III		
6	04 Februari 2025	Revision BAB III		
7	10 Februari 2025	ACC seminar hasil		
8	13 Februari 2025	Seminar proposal		
9	15 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V		

10	16 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V		sl
11	17 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V		sl
12	18 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan V		sl
13	19 Juni 2025	ACC Seminar hasil		sl

Medan, 20 Juni 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII



Masnila, S.Kep Ns, M.Pd

NIP: 197011301993032013

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Dan Kompres Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Penderita Gastritis Di RSU Haji Medan

Nama Mahasiswa : Nurul Khorima

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122111

Nama Pembimbing : Dr. Dame E Simangunsong, SKM, M.Kes

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	10 Februari 2024	Bimbingan penulisan BAB I,II,III		
2	13 Februari 2024	ACC penulisan BAB I,II,III		
3	02 Juni 2025	Bimbingan penulisan BAB IV dan V		
4	03 Juni 2025	Bimbingan penulisan BAB IV dan V		
5	04 Juni 2025	Bimbingan penulisan BAB IV dan V		

6	05 Juni 2025	ACC penulisan BAB IV dan V		d
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Medan 20 Juni 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII



Masnila, S.Kep Ns, M.Pd

NIP: 197011301993032013