DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, V. I., Rosdianto, N. O., Adyani, K., Rosyeni, Y., & Rusyanti, S. (2024). *Dismenore*. Penerbit NEM. shttps://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., & Sukesi, 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 Kolaborasai Dalam Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Nyeri Akut Di Instalansi Gawat Darurat. *Jurnal Inspirasi Kesehatan*, *I*(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

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: STAMPHONI RHMADHIXNI

Umur

: 24THN

Jenis kelamin : PEREMPLAN

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

(Separaige

Lampiran 2 Karakteristik Responden

KARAKTERISTIK RESPONDEN

(Di isi oleh peneliti)

1. Nama : Nazwa fadila

No Reg Pasien : 00 4 γ 16 3 9
 Usia : 21 tohuh
 Jenis kelamin : ρετεπρυακ

5. Pekerjaan : 160 rumah tangga

6. Pendidikan : SMB

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 : 0044 16 9 9
3. Usia : 24 10600
4. Jenis kelamin : Perempuan

5. Pekerjaan : w:raswasta

6. Pendidikan

7. Keluhan utama : Nyeri perut tenggh bagian atas (epigastrium)

SMA

8. Riwayat kesehatan dahulu : Tidate ada

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedure (SOP)

LEMBAR STANDAR OPERASIONAL PROSEDURE

1. SOP Teknik Relaksasi Nafas Dalam

NO	STANDAR	TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM	
	OPERASIONAL		
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	KOMPRES HANGAT
	OPERASIONAL	
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
		Memeberikan 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 senyaman mungkin
		Mencuci tangan
		Letakkan buli-buli pada bagian yang nyeri dengan
		buli-buli dibungkus dengan kain dan sebelun

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 Pengukuruan Skala Nyeri Responden 1 (Ny. N)

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Iniasial : Ny, N

Umur : 21 tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

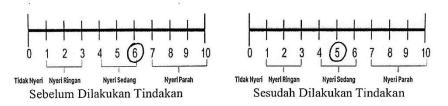
Pekerjaan : 160 rumah tangga

Pendidikan : SMP

Harike- : fertama, (selasa, Ol 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:

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

Iniasial

: Ny. N

Umur

21 tahun

Jenis Kelamin:

Perempuan

Pekerjaan

160 rumah tangga

Pendidikan

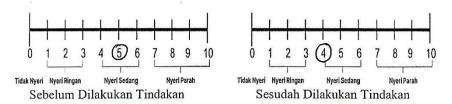
SMA

Hari ke-

: kedva, (Rabu, Oz April 2021)

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:

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

Iniasial : Ny. N

Umur : 21 tahun

Jenis Kelamin: perempuan

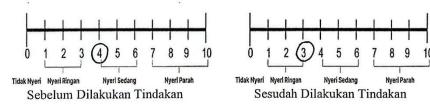
Pekerjaan : 160 runah tangga

Pendidikan : Suf

Harike- : kefiga , (kamir . 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- 3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

Iniasial

: Ny. N

Umur

: 21 tahun

Jenis Kelamin:

Perempuan

Pekerjaan

lbu rumah tangga

Pendidikan

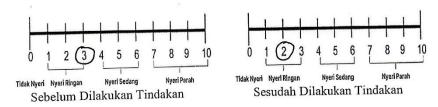
SMA

Hari ke-

ke empat. (Junat, 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

Iniasial

: Ny. N

Umur

: 21 tahun

Jenis Kelamin:

perempuan

Pekerjaan

Ibu tumah tangga

Pendidikan

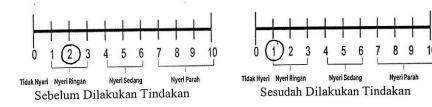
SMA

Hari ke-

ke lima, (sabeu, os April 7025)

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:

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

Iniasial

: Ny. N

Umur

: 21 tahun

Jenis Kelamin:

Perempuan

Pekerjaan

lbu rumah acingga

Pendidikan

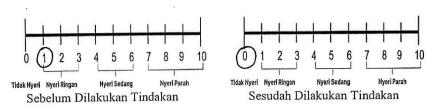
SMP

Hari ke-

: Le enam, (Minggv. 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:

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

Iniasial

: Ny. N

Umur

: 21 tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

Pekerjaan

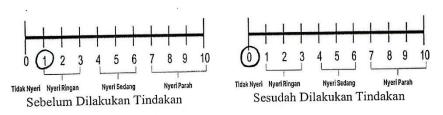
Pendidikan

Hari ke-

: ke fujuh, (renin, of 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- 3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

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

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Iniasial : Ny. S

Umur : 29 tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

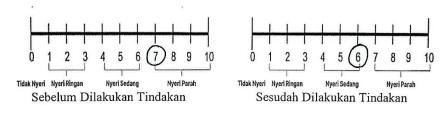
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMP

Harike- : Perfama (Seiasa, OI 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- 3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

Iniasial : Ny - S

Umur : 24 tahun

Jenis Kelamin: Perempuan

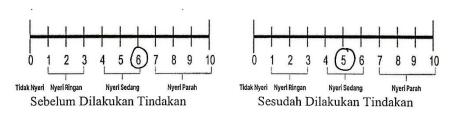
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMA

Harike- : kedua, (nabu, oz ppril 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- 3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

Iniasial

: Ny . s

Umur

zy tahun

Jenis Kelamin:

Perempuan

Pekerjaan

Wiralwasta

Pendidikan

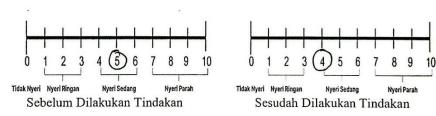
SMA

Hari ke-

: ketiga , (kamis , 03 April 2045)

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

Iniasial : Ny · s

Umur : 24 tahva

Jenis Kelamin: Perempuan

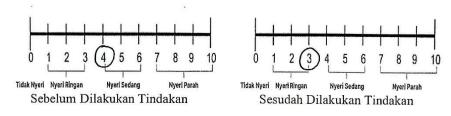
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMA

Harike- : ke empat, (Junat, 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:

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

Iniasial

: Ny.s

Umur

: zy tahva

Jenis Kelamin:

perempuan

Pekerjaan

Wira swasta

Pendidikan

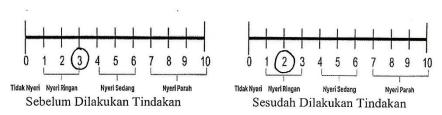
SMP

Hari ke-

: keiima, (sabtu, os 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- 3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

Iniasial

: Ny. s

Umur

: 24 tahun

Jenis Kelamin:

Derempuan

Pekerjaan

Wira Swasta

Pendidikan

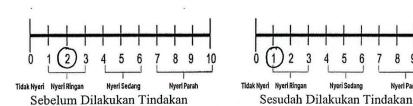
SMA

Hari ke-

: ke enam, (Minggu, 06 April 2028)

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:

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

Iniasial : Ny - 5

Umur : 24 1ahuh

Jenis Kelamin: Perempuas

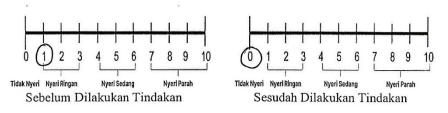
Pekerjaan : Wiraswasta

Pendidikan : SMA

Harike- : ke tvivh , (senin , D) 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 tindak nyeri
- 2. Angka 1-3 artinya nyeri ringan
- 3. Angka 4-6 artinya nyeri sedang
- 4. Angka 7-10 nyeri berat

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

Harike- : Pertama (Seiasa Ol April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	ya terasa nyeri Henvruk
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	Pada saat saya terat Hakan dan Hakan Nakanan Pedas
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	fada saat ini nyeri Uasih 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 Maiam hari setelal saya Makan Makanan peda
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2Jam
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 ninun air langat (a)a
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	6

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Harike- : Pertama, (secasa, ci April 2027)

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?	seleich lindakan leknik reiaksasi nafad daiam dan koupres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti clitusuk tusuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	pervs bagian sengah
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	atas (epigastrium) saat ini Masih nyeri tap; 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 Perna4
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	tindakan teknik relak ga s nafas dalam dan koupres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5.

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . N

Jenis kelamin : pereupuan

Umur : 21 tahun

Harike : kedua (rabu. 02 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Jа
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat efek Obat hyer; 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 - turuk dan Panas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epi gastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	sant efek obat nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hirang timbul sekitar 1 - zjam
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 telaksasi hafas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : kedua, (Rabu Oz 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 koupres hanga t
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti di tuzuk - tusuk dan tanas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut bagian tengah
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	atas (epigastrium) saat ini Masih nyeri tapi ædikit berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul 18kitar 30 wenit
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 telenik relaksasi napas dalam dan koupres hangas
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	y

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 19600

Harike- : (ce tiga, (kamis, oz April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban Ja
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saal efek obal nyer hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saas berbaring dan
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusula - tusul
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	dan Panas Perus bagian tengah atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat nyen
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekilar 1-2jam
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 telaksasi natas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Harike : ke tiga , (Kanis , 03 April 2027)

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 herkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	sete iah tindakan teleni, reiaksasi nafas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Marih 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
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	tapi sedikit berkuana nyeri hilang timbul sekitar 30 meni j
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 napac dalam dan kompres hangaj
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

(PRE/POSTTINDAKAN)

Inisial : Ny.N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Harike- : be empat, (Jumat, 04 April 2021)

No	Pertanyaan	Уа
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristitahat
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 (epigaskrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obal nyer;
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	hilang hyeri hilang timbul sekitar (-2 sam
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	tidale Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan 18knik relaksasi nafas dalam dan kompres hangan.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny -N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Harike- : to empat (Junat, 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?	saal ini myeri yang dirasakan lebib berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	seferah findakan feknik reraksari hafar daram dan kompres
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti di tusuk . fusuk
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 telenile relaksas na pas dalam dan leompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2_

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 10400

Harike : ke lima, (sabtu, os 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
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 turula - tutula
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perus sengah bagian asar (epigas strium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saal efel obal nyeri hilang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekilar 1-2 Jan
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindokan teknik relaksari nafas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 16hun

Harike- : Ke (iMa, (sabtu , os 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?	saan ini nyeri yang dirasakan berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	selelah tindakan lekui k relaksasi hafas dalam dan kompres hangal
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	marih seperii di tusule . tusule
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	nyeri yang dirasakan sudah sebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 30 menil
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	lindakan 18 kmik relaksasi na fas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

(PRE/POSTTINDAKAN)

Inisial : Ny , N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 19600

Harike- : ke enam , (Minggo, 06 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	79
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 lusuk · tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perus tengah bagian asas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	raat efek obat hyeri
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	hilang nyeri hilang timbul sekitar 30 Menit
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidok pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik telaksan hafas dalam dan kompres hangas
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny - N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 10hvn

Harike- : ke enam. (Minggo, 06 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	sudah didak Menasakan nyeri
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat Ini nyeri sudah tidak dirasakan lag;
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 laq; dirasakan nyer;
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	socal ini nyeri sudah berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri sudah berkuran.
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 relaksari nafas dalam dan kompres hung as
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	0

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · N

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 21 tahun

Harike- : 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 hikung
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaring dan beristirahas
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperji ditusuk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagiah 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 meni t
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 relatsasi Nafas dalam dan Kompres hangut.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . N

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Harike- : te tuùuh, (senin, 07 Mares 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Tidak sudah tidak No rasakan nyer:
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	Nyeri sudah berkura
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Rasa nyeri sudah tidak Muncul
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	tidak ada laqi dirakkan nyeri
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini nyeri sudah berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	Nyeri sudah berkuran
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindatan teknik resaksasi napas dasan dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	O

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

LEMBAR WAWANCARA SENSASI RASA NYERI

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · 5

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tohun

Harike- : pertama, (seiasa, 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 saas ini nyeri Masih saya rasakan	
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk , Panas dan terbakan	
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)	
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	pada Maiam 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 1001 itv Saya hanya Mihum Clit hangat Saja	
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	7	

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . s

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : Pertama, (seiasa, Ol April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Уа
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?	seterah tindakan teknik reraksasi nafas daram dan kompres hunga
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	masih seperti Clitusuk, Panas dan terbakar
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	tadt int marih nyert tapi seclikit 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?	tindokan teknik relaksasi natas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	6

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. s

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : Fedua, (Rabu, Oz April 2027)

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 Efer Obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saas berbaring dan tstirahas
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 (epigag trium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	sacit efek obat nyeti hisang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1-2Jam
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 natas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	6

Sumber: (Ningtyas et al., 2023)

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 19400

Harike- : kedua, (Rabu, Oz April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	Уа
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini hyer; sedikit berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	relations i natur dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti ditusuk - tusuk , dan lamas
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Petut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini Masih nyer; tapi sediksi 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 relaktari ngfar dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5

(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 etek obat nyer hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saat berbaning dan istirahat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti di tusuk - tusuk Panas , dan terbakan
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	sant etek obat nyeri
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	hilang hyeri hilang timbul secitar 1-23am
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidak Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tirdakan teknik telaksasi nggas dalam dan kompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	5

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny. s

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : 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 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 tengah bagian chas (erigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat ini Masih nyer;
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1 - 2 Jan
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 hafas dalam don komples hangay.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : My - 5

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 10404

Harike- : ke empot, (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 efek obat nyeri hilang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	saas berbaring dan issirahas
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	seperti ditusuk-tusuk panas, dan terbakan
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek obat hirang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekitar 1-2 Jan
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 re laksasi natas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	4

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · S

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 10609

Harike- : ke eupal, (Junat. 04 April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	yo
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 tindatan teknif relaksasi nafas dalan dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Masih seperti ditusuk Nsuk 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?	
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 lekenile telaksasi nafas dalam dan kompres hangas
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny · r

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 1ahun

Harike- : ke lima , (Sab tu , or 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?	nyeri hirang
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?	dan Panas Perus tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saal efek Obat nyeri hisang
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 1eknik telaksasi nufas dalah dan kompres hangas
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	3

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : My-s

Jenis kelamin : perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : ke 1149, (Sab to, 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 ditasakan 1861h berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	seterah tindokan tekni, telaksasi napas daram 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 bayian tengah atas (epigastorum)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	Nyeri Yong dirasakan sudah lebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hirang 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?	Tindokan teknik relaksasi naspas dalam dan kompres hangat
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny.s

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 10600

Harike- : ke enam , (Minggo, 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 hirang	
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 tusur -	
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)	
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek Obot nyeri hilang	
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	hilang hyeri hilang timbul 18 kitar 1 - 25 am	
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	tidar pernah	
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan teknik relakrasi nafas dalam dan kompres hangat.	
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	2	

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : ke enam , (Minggu, Ob 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?	sacit Ini hyeri yang dirasakan berkurang
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	setelah tindakan teknik telaksasi hatas dalam dan kompres hangat
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Mach seperti di tuvk - tusuk
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perut tengah bagian atas (epigastrium)
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	nyeri yang dira sakan sudah lebih berkurang
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri hilang timbul sekhar zo 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 relaksisi Mafac dalam dan Loompres hangat.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1

(PRE/POSTTINDAKAN)

Inisial : Ny.5

Jenis kelamin : ferenpuan

Umur : 24 tahun

Harike- : ke tubuh , (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 nyer; hirang	
3.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan berkurang?	wat berbaring dan beristi rahat	
4.	Bagaimana sifat nyeri yang bapak/ibu rasakan?	sepersi di susun -	
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	perus sengah bacjian asas (epigas sirva)	
6.	Kapan nyeri yang bapak/ibu rasakan timbul?	saat efek Obat nyeri hilang	
7.	Berapa lama nyeri tersebut berlangsung setiap muncul?	nyeri bilang 11Mbv1 Setitar 30 Men; 1	
8.	Apakah bapak/ibu pernah mengalami pengalaman nyeri seperti ini sebelumnya?	Tidok Pernah	
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tindakan feknik relaksasi nofac dalam dan kompres hangat.	
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	1	

(PRE/POST TINDAKAN)

Inisial : Ny . s

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 tahun

Harike- : ke tujuh , (senih , O) April 2025)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah bapak/ibu merasakan nyeri pada bagian ulu hati.	tidak, sudah tidak Nerasakan nyeri
2.	Kondisi apa yang menyebabkan nyeri yang bapak/ibu rasakan bertambah?	saat ini hyeri 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?	nasa nyeri sudah tidak Muncul
5.	Dimana Lokasi nyeri yang bapak/ibu rasakan?	Muncul tidak ada lagi diracakan nyer;
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?	Tidox Pernah
9.	Tindakan apa yang bapak/ibu lakukan untuk mengatasi nyeri tersebut?	Tiudokan teknik relaksasi ngfas dalam dan kompres hangas.
10.	Dari skala 1-10, bapak/ibu merasakan skala nyeri angka berapa?	0

Lampiran 8 Tabel Observasi Pengukuran Skala Nyeri

TABEL OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial

: Ny . N

Umur

: 21 ta404

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan

: Ibu Rumah Tangga

Pendidikan

: SMA

Hari/ Tanggal	Pertemuan ke-	Skala nyeri sebelum intervensi	Skala nyeri sesudah intervensi
seiasa	Perlama	6	5
61/04/2025 Rabu 02/04/2021	kedua	5	Ч
64 / 2017	<i>tetiga</i>	Y	3
9 104 / 2025	keempat	3	2_
or loy/rorr	ke ii ma	2	1
Minggu 06 04 2025	keenam	1	. 0
senia 07 loy/2021	ketwih	1	0

TABEL OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

Inisial

: Ny.5

Umur

: 24 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Pekerjaan

: Wiraswasta

Pendidikan : SMA

Hari/ Tanggal	Pertemuan ke-	Skala nyeri sebelum intervensi	Skala nyeri sesudah intervensi
seiasa 01/04/2025	Pertama	7	6
Kabu	kedua	6	5
02 104 / 2025 kamis 03 /04 / 2025	keliga	2	4
Jumat	keempat	4	3
04/04/2025 Sabtu O5/04/2025	te iima	3	2
Minggu	keenam	2	1
06 (04 /2025 Senin 07 /04 /2025	ke tujuh	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 keempat



Hari ketujuh



Hari kedua



Hari kelima



Hari ketiga



Hari keenam



Lampiran 10 Surat Izin Survei Awal



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137

6 (061) 8368633

m 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.

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

an Keperawatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potens suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <u>https://wbs.kem.kes.go.id</u>. Untuk verifikasikeaslian 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.

: Izin Survei Awal

Medan, 17 Desember 2024

Kepada Yth:

Ketua Poltekkes Medan

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:

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

AFRIDHA ARWI <u>drg. AFRIDHA AKWI</u> 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

: Poltekkes Kemenkes Medan

Nama Institusi 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 Concent, 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



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

8 (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.

Dr. Amir Dermata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes

an Keperawatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <u>https://wbs.kemkes.go.id</u>. Untuk verifikasikeaslian 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

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 RSU Haji Medan.

Nama Mahasiswa

: Nurul Khorima

Nomor Induk Mahasiswa

: P07520122111

Nama Pembimbing

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

			PARAF	
NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	07 November 2024	Telaah jurnal dan konsultasi judul	844	El
2	18 November 2024	ACC judul	ght	fl
3	10 Desember 2024	Bimbingan BAB I	84	fl
4	22 Januari 2025	Revision BAB I dan bimbingan BAB II dan BAB III	84	fl
5	31 Januari 2025	Revisian BAB I dan BAB III	844	El
6	04 Februari 2025	Revision BAB III	Shu	El
7	10 Februari 2025	ACC seminar hasil	Shut	El
8	13 Februari 2025	Seminar proposal	gu gu	fl
9	15 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	fly-	fl

10	16 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	Sfu	EL
11	17 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	SH	ŞL
12	18 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan V	lth	fl
13	19 Juni 2025	ACC Seminar hasil	84	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

			PARAF		
NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	Mahasiswa	Pembimbing Pendamping	
ı	10 Februari 2024	Bimbingan penulisan BAB I,II,III	Sf4	d	
2	13 Februari 2024	ACC penulisan BAB I,II,III	HH-	d	
3	02 Juni 2025	Bimbingan penulisan BAB IV dan V	fly	q	
4	03 Juni 2025	Bimbingan penulisan BAB IV dan V	flu ₁	d	
5	04 Juni 2025	Bimbingan penulisan BAB IV dan V	S/4	d	

6	05 Juni 2025	ACC penulisan BAB IV dan V	M	q
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