

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Kampus

	Universitas Bhakti Kencana	Jl. Pembangunan No.102 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151 ☎ 0262) 2248383 - 2800993 @bku.ac.id psku.garut@bku.ac.id
No :	371/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024	Garut, 16 Desember 2024
Lampiran :	-	
Perihal :	Permohonan Data Awal	
 KepadaYth. Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol) Di Tempat		
Assalamualaikumwr.wb.		
Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.		
Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :		
Nama :	SINTA AMELIA	
NIM :	221FK06039	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.		
Wassalamualaikum wr.wb.		
 Hormat Kami Ketua Panitia Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN. 0430058904		

Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan Kesbangpol



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151
☎ (0262) 2248360 - 2800993
@ubk.ac.id @ubk.ac.id

No : 370/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SINTA AMELIA
NIM : 221FK06039

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinijani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



Alamat: Jl. Pembangunan No. 12, Tanjung Kidul, Kab. Garut 44151
Telp: (0262) 2248100 - 2800993
Email: info@ubk.ac.id ubk@ubk.ac.id

No : 594/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 12 Juni 2025

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Garut

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SINTA AMELIA
NIM : 221FK06039

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 4 Surat Balasan Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0395-Bakesbangpol/IV/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 371/03.FKPLPPM-K.GRT/IV/2025 Tanggal 21 April 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : SINTA AMELIA/ 221FK06039
2. Alamat : Kp. Pasir Limus RT/RW 005/006, Ds. Dawungsari, Kec. Cilawu, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 21 April 2025 s/d 21 Mei 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan Keperawatan pada Pasien Colic Abdomen di IGD RSUD dr. Slamet Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0395-Bakesbangpol/IV/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 21 April 2025
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0395-Bakesbangpol/IV/2025** Tanggal 21 April 2025, Atas Nama **SINTA AMELIA / 221FK06039** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
 2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
 3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
 4. Arsip.
-

Lampiran 5 Lembar Pembayaran Data Colic Abdomen Dari RSUD Dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
Email garutrsudslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :R00.2.4/ 90 /UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0395-Bakesbangpol/IV/2025, Tanggal 21 April 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Permohonan Data Awal dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien Colic Abdomen di IGD RSUD dr. Slamet Garut" yang akan dilaksanakan pada tanggal 21 April - 21 Mei 2025, atas nama :

Nama : Sinta Amelia
NIM : 221FK06039

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 24 April 2025

a.n. Direktur

Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,



dr. R. M. Willy Indrawilis, Sp.KJ
NIP. 497607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 6 Surat Permohonan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
Surat Permohonan Menjadi Responden
(*Informed Consent*)

Kepada Yth.

Saudara/i (Responden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: “Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Colic Abdomen* Dengan Nyeri Akut di Ruang Sapis UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025.

Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Perawatan pada pasien kolik abdomen dengan penerapan kompres hangat, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Garut... Agustus 2025

(Sinta Amelia)

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Colic Abdomen* Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapir UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025**"

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Suku :
Agama :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untu kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, Agustus 2025

Peneliti

Responden

(Sinta Amelia)

.....

Lampiran 8 Sap Kolik Abdomen

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Colic Abdomen
Pokok Bahasan	: Penjelasan mengenai Colic Abdomen dan manajemen nyeri secara non farmakologis (kompres hangat)
Sasaran	: Pasien dan Keluarga Pasien
Waktu	: 30 menit
Tempat	: UOBK RSUD dr. Slamet Ruang Sapir

A. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan pendidikan diharapkan pasien dan keluarga mampu memahami dan mengerti tentang penyakit colic abdomen serta penatalaksanaan kompres hangat.

B. Tujuan Instruksional Khusus

Adapun tujuan khusus yang ingin dicapai setelah pembelajaran ini antara lain:

Kognitif : Pasien mampu menyebutkan pengertian, penyebab, akibat (komplikasi), serta penatalaksanaan manajemen nyeri secara kompres hangat.

Afektif : Pasien memahami bahwa manajemen nyeri secara kompres hangat dapat menurunkan ataupun menghilangkan nyeri.

Psikomotor : Adanya perubahan perilaku pada pasien setelah diberikan penyuluhan kesehatan mengenai kolik abdomen dan manajemen nyeri secara kompres hangat

C. Materi

1. Mampu menyebutkan pengertian kolik abdomen
2. Mampu menyebutkan penyebab kolik abdomen
3. Mampu menyebutkan tanda dan gejala kolik abdomen
4. Mampu menyebutkan komplikasi kolik abdomen'
5. Mampu mendemonstrasikan manajemen nyeri secara kompres hangat

D. Strategi penyampaian

1. Metode

Metode yang digunakan dalam kegiatan penyuluhan kehetan dengan sub topik kolik abdomen antara lain:

A. Ceramah

Metode ini digunakan sebagai pengantar untuk memberikan penekanan mengenai colic abdomen dan manajemen nyeri secara kompres hangat

B. Stimulasi

Stimulasi digunakan bila penyuluh menjelaskan tentang penyakit kolik abdomen dan manajemen nyeri secara kompres hangat

C. Tanya jawab

Metode ini digunakan baik pada saat dilangsungkannya penyuluhan atau pada saat diakhirnya penyuluhan yang memungkinkan klien mengemukakan hal-hal yang belum dimengerti

D. Demonstrasi

Metode ini digunakan agar pasien mampu melakukan mamajemen nyeri secara kompres hangat

E. Media dan Alat Media

Leaflet tentang kolik abdomen

Alat

1. Buli-Buli dan sarungnya
2. Perlak dan alasnya
3. Termos berisi air panas
4. Thermometer air
5. Lap kerja

F. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Klien
1.	5 menit	Pembukaan: a. Memberi salam b. Menjelaskan tujuan pembelajaran	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan
2.	15 menit	Pelaksanaan: 1. Pemeriksaan tekanan darah 2. Menjelaskan materi penyuluhan secara berurutan dan teratur Materi: 1. Pengertian kolik abdomen 2. Etiologi dan penyebab kolik abdomen 3. Manifestasi klinis dan tanda gejala kolik abdomen 4. Komplikasi kolik abdomen 5. Penatalaksanaan secara kompres hangat 6. Demonstrasi	○ Menyimak dan mendengarkan ○ Mampu mengulang demonstrasi
		kompres hangat	

3.	5 menit	Evaluasi: 1. Menyimpulkan inti penyuluhan secara singkat 2. Memberi kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya	Bertanya
4.	5 menit	Penutup: 1. Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan 2. Menyampaikan terima kasih atas perhatian dan waktu yang telah diberikan pada pasien dan keluarganya 3. Mengucapkan salam	Menjawab salam

G. Evaluasi

1. Evaluasi struktur:
 - a. Persiapan media yang akan digunakan (leaflet)
 - b. Kontrak waktu
 - c. Persiapan SAP
2. Evaluasi proses
 - a. Selama penyuluhan keluarga memperhatikan penjelasan yang disampaikan
 - b. Selama penyuluhan keluarga aktif bertanya tentang penjelasan yang disampaikan

3. Evaluasi hasil akhir

Diharapkan pasien dan keluarga pasien dapat:

- a. Menyebutkan kembali pengertian kolik abdomen
- b. Menyebutkan kembali etiologi dan penyebab kolik abdomen
- c. Menyebutkan kembali manifestasi klinis atau tanda gejala kolik abdomen
- d. Mendemonstrasikan kembali manajemen nyeri secara kompres hangat

Lampiran 9 Sop Kolik Abdomen

SOP Kolik Abdomen
Teknik Kompres Air Hangat
Dengan Menggunakan Buli-Buli

Pengertian	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat kepada pasien untuk mengurangi nyeri dengan menggunakan cairan yang berfungsi untuk melebarkan pembuluh darah dan meningkatkan aliran darah lokal
Tujuan	a. Memperlancar sirkulasi darah b. Mengurangi rasa sakit c. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang d. Merangsang peristaltic
Indikasi	a. Mengalami penyakit peradangan, radang seperti persendian b. Mengalami kekejangan otot c. Mengalami inflamasi d. Ada <i>abses</i> atau <i>hematoma</i> e. <i>Kolik abdomen</i>
Kontraindikasi	a. Trauma 12-24 jam b. Pendarahan/edema c. Gangguan vascular/kehilangan kesadaran d. Pleuritis
Peralatan	a. Buli-Buli dan sarungnya b. Perlak dan alasnya c. Termos berisi air panas c. Thermometer air d. Lap kerja
Prosedur pelaksanaan	5. Tahap Pra Interaksi a. Melakukan verifikasi program pengobatan klien b. Mencuci tangan c. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar

	6. Tahap orientasi d. Memberikan salam sebagai pendekatan therapeutic e. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien/keluarga f. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan 7. Tahap kerja a. Menjaga privacy b. Mengatur pasien dalam posisi senyaman mungkin c. Mengkaji TTV dan skala nyeri d. Mengisi buli-buli dengan air panas: $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ (saat mengisi air, buli-buli diletakan rata dengan kepala, buli-buli ditekuk sampai permukaan air kelihatan agar udara tidak masuk) e. Menutup dengan rapat dan membalik kepala buli-buli di bawah untuk meyakinkan bahwa air tidak tumpah
	f. Mengeringkan buli-buli dengan lap kerja agar tidak basah, lalu bungkus dengan sarung bulibuli g. Meletakkan pengalas di bawah daerah yang akan dipasang buli-buli h. Meletakkan buli-buli pada bagian tubuh yang akan dikompres dengan kepala bulibuli mengarah keluar tempat tidur, dengan durasi 15-20 menit. Dengan frekuensi 1-2 kali sehari. i. Memantau respons pasien j. Merapikan pasien 8. Tahap terminasi a. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan b. Mengkaji skala nyeri dan TTV c. Berpamitan dengan pasien d. Membereskan alat e. Mencuci tangan f. Mencatat dalam lembar catatan keperawatan

Menyetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Yani Annisa F. B., S. Kep., Ners., M. Kep.
NIDN : 0401088903

Rany Yulianie, S. ST., M. Kes
NIDN : 0408079201

Lampiran 10 Leaflet Kolik Abdomen



APA ITU KOLIK ABDOMEN ?

Kolik adalah rasa nyeri yang teramat sangat di dalam perut yang sifatnya hilang timbul.

APA PENYEBAB KOLIK ?

1. Keracunan makanan
2. Menumpuknya gas dalam perut
3. Gangguan pencernaan
4. Infeksi
5. Tersumbatnya saluran kencing
6. Menderita penyakit radang usus

TANDA DAN GEJALA KOLIK

1. Nyeri hebat (mellit)
2. Mual
3. Perut terasa keras (kram)
4. Perut terasa membesar
5. Buang angin / BAB



LALU, BAGAIMANA CARA MENGATASINYA?

Untuk meredakan nyeri perut yang efektif dapat dilakukan dengan cara **TERAPI KOMPRES HANGAT.**

APA SIH TERAPI KOMPRES HANGAT ITU ?

Terapi kompres hangat adalah suatu terapi dalam penggunaan suhu hangat setempat yang dapat meredakan nyeri & merelaksasi otot – otot yang tegang.



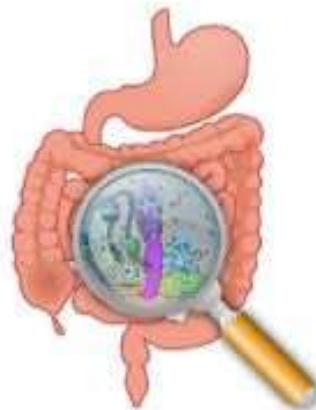
APAKAH ADA MANFAATNYA DARI KOMPRES HANGAT?

Pasti ada dong, antara lain :

1. Mengurangi nyeri
2. Mempercepat peredaran darah
3. Mengurangi kejang otot
4. Menurunkan kekakuan tulang sendi

CARA MELAKUKAN TERAPI KOMPRES HANGAT

1. Siapkan air panas dengan suhu 50°-60°c
2. Isi kantong karet panas dengan air panas sebanyak kurang lebih setengah dari kantong tersebut.
3. Lapiskan kantong karet panas dengan handuk sebelum di pasang pada area perut
4. Letakkan kantong karet panas pada area perut
5. Biarkan kantong karet panas pada area perut selama 30 menit.
6. Ganti dengan air panas lagi setelah 30 menit di pasang / sesuai yang di kehendaki.



KOLIK ABDOMEN

TERAPI KOMPRES HANGAT
UNTUK MENGURANGI NYERI KOLIK ABDOMEN

Lampiran 11 Format Asuhan Keperawatan Kolik Abdomen

Format Asuhan Keperawatan Kolik Abdomen

A. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
Tempat, Tanggal Lahir	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal Masuk RS	:	Jam :
Tanggal Pengkajian	:	Jam :
Tanggal/Rencana Operasi	:	Jam :
No. Medrec	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Agama	:	
Hubungan dengan Klien	:	
Alamat	:	

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk

Rumah Sakit Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan, tindakan sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

(b) Keluhan Utama Saat Dikaji

Dijelaskan menggunakan konsep PQRSST dalam bentuk narasi:

- (1) Provokatif & Paliatif : Penyebab keluhan, faktor yang memperberat dan mengurangi.
- (2) Quality/Kuantitas : Bentuk, tampilan, suara, atau jumlah keluhan.
- (3) Region/Radiasi : Lokasi dan penyebaran keluhan.
- (4) Severity/Scale : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.
- (5) Timing : Kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Identifikasi riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga:

- (a) Penyakit Menular : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukkan individu yang tinggal serumah. (Bukan genogram).
- (b) Penyakit Keturunan : Jika ditemukan, buat genogram minimal 3 generasi untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit.

d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola aktivitas sehari-hari (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, mencakup:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit

1.	Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan		
2.	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah		
	Warna Keluhan		
3.	Istirahat Tidur a. Tidur siang Keluhan Kualitas b. Tidur malam Keluhan Kualitas		
4.	<i>Personal Hygiene</i> a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	Aktivitas		

e) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran : GCS (EMV)
Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda Vital

Tekanan Darah : mmHg
Nadi : x/menit
Respirasi : x/menit
Suhu : °C

3) Pemeriksaan fisik

1. Sistem Integumen (Kulit, Rambut, dan Kuku)

- Inspeksi: Warna kulit, kelembapan, lesi, ruam, pigmentasi, integritas kulit.
- Palpasi: Suhu kulit, turgor, elastisitas, adanya nyeri tekan, dan edema.

2. Sistem Kepala dan Leher

- Inspeksi dan Palpasi: Bentuk kepala, simetri wajah, pembesaran kelenjar limfe, pembesaran tiroid.
- Auskultasi: Kadang dilakukan pada arteri karotis untuk mendeteksi bruit.

3. Sistem Pernapasan (Respiratori)

- Inspeksi : Pola napas, frekuensi, retraksi otot bantu napas.
- Palpasi : Fremitus taktil, ekspansi dada.
- Perkusi : Mendeteksi adanya udara, cairan, atau massa.
- Auskultasi : Bunyi napas normal (vesikuler) dan abnormal (ronki, wheezing, stridor)

4. Sistem Kardiovaskular

- Inspeksi : Warna kulit, edema, tanda sianosis.
- Palpasi : Nadi (frekuensi, irama, kekuatan), denyut apikal, pulsasi abnormal.
- Auskultasi : Bunyi jantung (S1, S2), murmur, galop, atau bunyi tambahan lainnya.

5. Sistem Gastrointestinal

- Inspeksi: Bentuk abdomen, adanya distensi, luka operasi.
- Auskultasi: Bising usus (normal, hiperaktif, hipoaktif, atau tidak ada).
- Perkusi: Tympani (udara) atau dullness (massa/cairan).
- Palpasi: Nyeri tekan, massa, pembesaran organ (hepatomegali, splenomegali).

6. Sistem Genitourinaria

- Inspeksi: Pembengkakan, perubahan warna, atau luka pada area genital.
- Palpasi: Kandung kemih jika retensi urin dicurigai.
- Catatan: Observasi frekuensi, jumlah, dan warna urin.

7. Sistem Muskuloskeletal

- Inspeksi: Simetri, deformitas, gerakan sendi.
- Palpasi: Nyeri tekan, kekakuan, pembengkakan.
- Pemeriksaan Fungsi: Rentang gerak aktif dan pasif.

8. Sistem Saraf

- Status Mental: Tingkat kesadaran (GCS), orientasi, memori.
- Motorik dan Sensorik: Kekuatan otot, tonus, refleks, respon terhadap nyeri dan suhu.
- Koordinasi: Tes romberg, jalan tumit-ke-jari, tremor

9. Sistem Reproduksi

- Dilakukan sesuai indikasi, dengan persetujuan pasien. Fokus pada keluhan, lesi, keputihan, pembesaran testis atau prostat (pada pria).

10. Sistem Endokrin

- Observasi gejala klinis seperti perubahan berat badan, intoleransi suhu, perubahan kulit dan rambut, dan evaluasi fungsi tiroid, adrenal, atau pankreas berdasarkan gejala.

f) Data psikologis

1) Klien : Kondisi psikologis pasien dalam menghadapi sakit.

Keluarga : Kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi sakit pasien.

g) Data social

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit.

h) Data Spiritual

Keyakinan hidup, optimisme kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.

i) Data penunjang

Semua prosedur 90 diagnostic dan lab yang di jalani klien. Hasil pemeriksaan ditulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara bertuturt-turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Program dan Rencana Pengobatan 1) Laboratorium

No	Data	Etiologi	M asalah
----	------	----------	----------

Tanggal	Jenis	Hasil pemeriksaan	Nilai rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/Kesan

3) Rencana pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu

2) Analisa Data

Melakukan interpretasi data-data senjang dengan tinjauan patofisiologi. Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokkan dalam data Subjektif dan objektif.

Interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data senjang sehingga memunculkan rumusan masalah

keperawatan

NO	Data	Etiologi	Masalah

3) Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda Tangan

4) Perencanaan Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Tindakan

5) Implementasi Keperawatan

No	Tanggal	Jam	Tindakan	Nama & Ttd

6) Evaluasi Keperawatan

Tanggal	DX	Evaluasi	Nama & Ttd
		S : O : A : P : I : E : R :	

Lampiran 12 Inform Consent Responden 1

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*) LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Di Ruang Sapiir RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025**"

Nama : Tn. A
Umur : 65 th.
Pekerjaan : Petani
Suku : Sunda / Indonesia
Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, ...Juni 2025

Peneliti


(Sinta Amelia)

Responden


.....

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

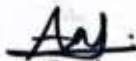
Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa saya telah mendapaykan penjelasan secara rinci dan telah mengerti penelitian yang akan dilakukan oleh Peneliti.

Dengan judul **"Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapih Uobk Dr. Slamet Garut Tahun 2025 "**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun

Yang memberi Persetujuan

Saksi


(.....)


(.....)

Garut, Juni 2025

Peneliti


(.....)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Sinta Amelia dengan NIM 221FK06039 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapid UOBK Dr. Slamet Garut Tahun 2025 "** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan teknik terapi nonfarmakologis dengan Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapid Uobk Dr. Slamet Garut Tahun 2025.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena subyek dalam kasus ini adalah dua orang klien yang di diagnosa Colic Abdomen dengan gangguan Nyeri Akut. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel pasien colic abdomen.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang penerapan terapi kompres hangat pada pasien colic abdomen.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnose, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain

termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui cara mengatasi permasalahan nyeri akut yang di alami dengan terapi yang telah diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga Kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini .
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan studi kasus yang bersumber dari rekam medik.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama di lakukan penelitian dan setelahnya..
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Tu ANAN
Tanda tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

[Signature]

Dengan hormat
Peneliti

[Signature]

Lampiran 13 Inform Consent Responden 2

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*) LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Di Ruang Sapid RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : Tn. D.
Umur : 38 th.
Pekerjaan : buruh
Suku : Sunda / Indonesia
Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, ...Juni 2025

Peneliti


(Sinta Amelia)

Responden



INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa saya telah mendapaykan penjelasan secara rinci dan telah mengerti penelitian yang akan dilakukan oleh Peneliti.

Dengan judul **"Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapih Uobk Dr. Slamet Garut Tahun 2025 "**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun

Yang memberi Persetujuan

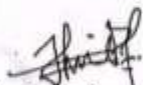
Saksi


(.....)


(..... Saksi.....)

Garut, Juni 2025

Peneliti


(.....)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Sinta Amelia dengan NIM 221FK06039 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapid UOBK Dr. Slamet Garut Tahun 2025 "** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan teknik terapi nonfarmakologis dengan Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Dengan Nyeri Akut Di Ruang Sapid Uobk Dr. Slamet Garut Tahun 2025.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena subyek dalam kasus ini adalah dua orang klien yang di diagnosa Colic Abdomen dengan gangguan Nyeri Akut. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel pasien colic abdomen.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang penerapan terapi kompres hangat pada pasien colic abdomen.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnose, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain

termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui cara mengatasi permasalahan nyeri akut yang di alami dengan terapi yang telah diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga Kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan studi kasus yang bersumber dari rekam medik.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama di lakukan penelitian dan setelahnya..
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Didin
Tanda tangan : Didin

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Saksi

Dengan hormat
Peneliti

Peneliti

Lampiran 14 Surat Uji Etik

	Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University	Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung ☎ 022 7630 760, 022 7630 768 ✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id
No	: 119/KEPK_UBK_GRT/07/2025	Garut, 18 Juli 2025
Lampiran	: -	
Perihal	: Surat Keputusan Uji Etika	
Kepada Yth. DIREKTUR RSUD dr. SLAMET GARUT Di Tempat		
Assalamualaikum wr.wb.		
Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan. Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :		
Nama	: SINTA AMELIA	
NIM	: 221FK06039	
Judul KTI	: PENERAPAN TERAPI KOMPRES HANGAT DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN COLIC ABDOMEN DENGAN NYERI AKUT DI RSUD dr. SLAMET GARUT 2025	
Kesimpulan	: <u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian	
Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. Wassalamualaikum wr.wb.		
Penelaah KEPK UBK Garut  <u>Ridwan Riadul Jinan, S.K.M., m.Si.</u> NIDN : 0424088404		

Lampiran 15 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat

Lampiran 16 Catatan Bimbingan



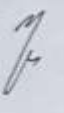
**Universitas
Bhakti Kencana**



12.03.00/FRM-05/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

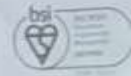
Nama Mahasiswa : Sinta A
 NIM : 2217060037
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Ibu Yuni A. H.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	26 Januari 2025	- Perbaiki Penulisan - KPM Jabarkan Menurut mawid baru jelaskan keab. aman nyaman - Kolik abdomen => keluhan ubun - Prevalensi => 60. Indo WHO - Hasil Skupen, Intervensi penelitian sebelumnya - Daftar perbaikan	 

© 2025 Universitas Bhakti Kencana. All rights reserved.

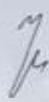
Printed on 12/03/2025 at 10:00 AM

Printed by: [Name]



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinda A
NIM : 2217060055
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : bu Yani A. Jo.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Senin, 02.10.2025	- Pengis persystem. - Penelitian sebelumnya. - Konsep nyeri - Penabakan ranaan farmakologi - Perbaikan peruloran - kriteria Inklusi - kriteria Eksklusi - Sesuaikan pathway	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta A
NIM : 24706040
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ibu Yani A-Fb

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1		- Prevalensi colic abdomen di RSUD - Konsep Arter - Konsep Kompres hangat - Sumber jurnal - Perbandingan Data	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta A
NIM : 2219106033
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ibu Yarni A. Tb.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	07 Juni 2025	- Gambar huli-buli - Lembar Pengkajian - Lembar skala nyeri - alasan ke RSUD - Implementasi kompres hangat - Evaluasi - Tesi pengukuran skala nyeri - Daftar sesuai alfabet - Acc Seminar proposal	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sintia
NIM : 221806034
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ibu Yani H. Fb

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Senin	- Arc penditikan - Sesuaikan dengan saran penguji	
	Senin, 4 Agustus 2015	- Lengkapi pembahasan dan Bab 5 - Susun abstrak	
	Rabu, 6 Agustus 2015	- Kolaborasi di intervensi dan implementasi - DO & DI di analisa data partikel - Abstrak sesuai panduan - Lain-lain lihat di draft	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Kamis 7 Agustus 2021	- Acc sedang KTI - Lengkap lampiran	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta A.
NIM : 2215006030
Judul Proposal : Penerapan terapi kompres hangat dalam melen
Keperawatan Pada pasien colic abdomen dengan asuhan
Nama Pembimbing : Ibu Rany Yuliani

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Minggu 08 Juni 2025	- Perbaiki nama dan - Tambahkan skala - Lengkapi Intervensi - Tambahkan Marga bagi - Peneliti, Indikasi - Tambahkan konsep nyeri - Data colic jabar dan gerut - Perbaiki Lampiran	Rany



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/PMK-01/CAR.CRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta A.
NIM : 221706064
Judul Proposal : penerapan terapi kompres hangat dalam asuhan keperawatan
Nama Pembimbing : m. pada pasien colic abdomen dengan gangguan
makanan m. nteri
ibu Ranyuliani.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Sabtu 14 Juni 2025	- Cari data di Internet - Sumbernya dari mana - Penulisan terpirat - Lengkapi Lampiran	Ranyuliani



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Cinta A.
NIM : 2017K060039
Judul Proposal : Penerapan Terapi kompres hangat dalam asuhan
keperawatan ke colic abdomen dengan nyeri akut.
Nama Pembimbing : Ibu Rany Fulanie

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1		- Hubungan colic abdomen dengan terapi kompres - Tambahkan skala - lengkapi teori - cek desain	

Di Pembinaan No.112 Beringin Aduh Kab. Guntur 44154

026212218180 - 2500999

Widyadarmas

CS Dipindai dengan CamScanner



Universitas
Bhakti Kencana



12.05.00/1911/01/CAB.017/SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta A
NIM : 2019K06035
Judul Proposal : *ibu Rany Yubani*
Nama Pembimbing : *ibu Rany Yubani*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.		Buat Abstrak lengkapi Lampiran	<i>Rany</i>

Lampiran 17 Halaman Persetujuan Sidang

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN TERAPI KOMPRES HANGAT DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN PADA PASIEN COLIC ABDOMEN
DENGAN NYERI AKUT DI RUANG SAFIR UOBK
RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

SINTA AMELIA

221FK06039

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah
Pada Program Studi DIII Farmasi Fakultas Farmasi
Universitas Bhakti Kencana

Garut, 30 Agustus 2025

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN : 0401088903

Rani Yuliani, S.ST., M.Kes.
NIDN : 0408079200

Lampiran 18 Dokumentasi

RESPONDEN 1



RESPONDEN 2



Lampiran 19 Surat Kemajuan KTI

 Bhakti Kencana University	Doc. No. 02.65.00/FRM-03/AKD-SPMI Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung ☎ 022 7830 760, 022 7830 768 ✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id
LAPORAN KEMAJUAN 1/2/3*) PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR I	
Nama	Sinta amelia
NPM	221FK06039
Program Studi/ Semester	Keperawatan semester 6
Rubi	Keperawatan Medikal Bedah
Tema/Judul TA	Penerapan Terapi Kompres Hangat Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Colic Abdomen Di Ruang Safir UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Jalur	KTI*
Pembimbing	1.Yani Annisa Fauziah Bastian S.,kep.,Ners.,M.Kep. 2.Rany yulianie S.,ST.,M.Kes.
Capaian/Progres Sampai Saat ini:	
PENDAHULUAN Pemenuhan teori kebutuhan yang dikemukakan oleh Abraham Maslow, manusia dipandang memiliki lima tingkatan kebutuhan yang tersusun secara hierarki, mulai dari yang paling mendasar hingga kebutuhan aktualisasi diri. Urutan tersebut dimulai dari kebutuhan fisiologis, kemudian kebutuhan akan keamanan, disusul oleh kebutuhan sosial akan rasa memiliki cinta. Setelah itu individu akan mengejar kebutuhan penghargaan, baik dari diri sendiri maupun orang lain. Puncaknya adalah kebutuhan aktualisasi diri yaitu keinginan untuk mengembangkan potensi secara penuh mencapai makna hidup. Maslow berpendapat kebutuhan dasar manusia yang paling mendasar mencakup kebutuhan fisiologis, seperti udara, air, makanan, tempat tinggal, rasa aman, kenyamanan, eliminasi, kebutuhan seksual, serta istirahat dan tidur. Diantara berbagai kebutuhan tersebut, salah satu yang terpenting adalah kebutuhan akan rasa nyaman. Rasa nyaman, yang berarti terbebas dari ketidaknyamanan, merupakan kebutuhan esensial bagi setiap individu. Salah satu faktor utama yang dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada pasien adalah rasa nyeri (Rejo, 2020). Nyeri dapat timbul dari berbagai jenis penyakit, baik yang bersifat akut maupun kronis, salah satunya adalah kolik abdomen. Kolik abdomen adalah istilah yang merujuk pada kondisi darurat dalam rongga perut yang berpotensi mengancam jiwa jika tidak segera ditangani melalui pembedahan. Keadaan darurat ini dapat disebabkan oleh berbagai faktor, seperti perdarahan, peradangan, atau obstruksi pada saluran pencernaan. Peradangan ini bisa bersifat primer, seperti yang terjadi pada appendicitis, atau sekunder yang melibatkan peradangan pada peritoneum akibat perforasi tukak lambung atau akibat trauma (Pratiwi, 2020). Menurut data dari WHO (World Health Organization) colic abdomen terjadi pada sekitar 15-40% pasien diseluruh dunia setiap tahunnya, penyakit ini menyerang 25% populasi dunia, prevalensi colic abdomen di Asia mencapai 83 % pada tahun 2023. Kolik abdomen di Indonesia mencapai 40.85% dari seluruh warga Indonesia dengan jumlah 150 juta jiwa menderita colic abdomen (WHO, 2023).	
METODE PENELITIAN Metode penelitian yang digunakan adalah dengan metode deskriptif kualitatif dalam bentuk studi kasus. Metode deskriptif bertujuan untuk menggambarkan secara sistematis dan faktual mengenai fenomena yang diteliti, dengan berfokus pada pengalaman, pandangan individu atau kelompok yang dialami. Metode kualitatif adalah pendekatan yang mendalam dan komprehensif untuk memahami dan menjelaskan fenomena dalam konteks alamiahnya. Dalam penelitian kualitatif, peneliti terlibat secara langsung dengan subjek penelitiannya. Metode ini disebut dengan istilah eksploratif dan holistik yang fokusnya mendalam dan data yang diperoleh melalui wawancara, observasi dan analisis (M. Dr. Umar Sidiq, 2019).	
PROSEDUR PENELITIAN Tahap pelaksanaan dimulai setelah surat studi pendahuluan pengantar dari Universitas Bhakti Kencana Garut, diserahkan kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik, dan kepada dinas Kesehatan Kabupaten Garut, kemudian diberi surat pengantar ke RSUD dr. Slamet Garut, selanjutnya penulis akan menemui pasien yang di diagnosa apendiktomi, lalu penulis menjelaskan tujuan, manfaat, proses penelitian, dan keamanan data membuat persetujuan dengan klien berupa informed consent. Penulis melakukan kontrak waktu dengan pasien dan keluarga untuk melakukan asuhan keperawatan selama 3-5 hari di ruang safir RSUD dr. Slamet Garut	

TERKENDALI ASLI



DAFTAR PUSTAKA

- Abdurakman. (2020). Terapi kompres hangat dalam penatalaksanaan nyeri. Jakarta: Pustaka Medis.
- Abarea, J. (2021). Gastrointestinal disorders and abdominal pain management. Madrid: Health Science Press.
- Amugraheni, E., & Wahyuningsih, S. (2020). Efektivitas kompres hangat terhadap penurunan nyeri pada pasien. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(2), 101–108.
- Arovah, N. I. (2021). Terapi panas dan peningkatan sirkulasi darah. Yogyakarta: Pustaka Kesehatan.
- Ayub, M. (2021). Colic abdomen: definition, causes, and management. Jakarta: Pustaka Medis.
- Ayub, M. (2021). Kolik abdomen: definisi, penyebab, dan penatalaksanaan. Jakarta: Penerbit Kesehatan Indonesia.
- Dian. (2023). Implementasi kompres hangat terhadap penurunan kolik abdomen di Ruang Banseng 2 RSUD Pantura Santot Patrol Indramayu Tahun 2023. Indramayu: RSUD Pantura Ma Santot Patrol.
- Dinar, M., & Mulyati, E. (2017). Proses keperawatan: Teori dan aplikasi. Jakarta: Salemba Medika.
- Doenges, M. E., Moorhouse, M. F., & Murr, A. C. (2019). Rencana asuhan keperawatan: Pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian perawatan pasien. Jakarta: EGC.
- DPP PPNI. (2017). Standar diagnosis keperawatan Indonesia (SDKI). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- DPP PPNI. (2018a). Standar luaran keperawatan Indonesia (SLKI). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- DPP PPNI. (2018b). Standar intervensi keperawatan Indonesia (SIKI). Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Dewi Mayasar, S., dkk. (2020). Manajemen nyeri farmakologis dan non farmakologis dalam keperawatan. Jakarta: Pustaka Medis
- Elmaghfoh, A., & Wahyudi, R. (2020). Penanganan nyeri abdomen pada pelayanan klinis. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(2), 45–53.
- Fitriani, V. N. (2024). Penerapan kompres hangat terhadap perubahan skala nyeri pada pasien kolik abdomen di Ruang Cempaka 3 RSUD Kartini Karanganyar. Karanganyar: RSUD Kartini Karanganyar.
- Griffiths, J., Smith, R., & Taylor, P. (2019). Abdominal pain: Assessment and classification. London: Elsevier Health Sciences.
- Hidayat, A. A. (2018). Metode penelitian keperawatan dan teknik analisis data. Jakarta: Salemba Medika.
- Hidayati, N. (2016). Efektivitas kompres hangat terhadap penurunan nyeri. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 4(1), 15–22.
- Intan, R. (2020). Standar operasional prosedur teknik kompres hangat dengan menggunakan buli-buli. Jakarta: Penerbit Kesehatan Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Profil kesehatan Indonesia 2023. Jakarta: Kemenkes RI.

Kristina, R. (2020). Nyeri perut: Penyebab dan penatalaksanaannya. Yogyakarta: Andi Offset.

Kurniasih, E. (2015). Pengaruh kompres hangat terhadap penurunan nyeri pada pasien spasme otot. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 3(2), 55-61.

Kurniawan, W. (2021). Teknik pengumpulan data dalam penelitian kesehatan. Bandung: Pustaka Medika.

Kusuma Hardi, & Amin Huda Naratiff. (2015). Pathway colic abdomen. Jakarta: CV Media Medika

Longo, D. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., & Loscalzo, J. (2019). *Harrison's principles of internal medicine* (20th ed.). New York: McGraw-Hill Education.

Mars, J. A., Hockberger, R. S., & Walls, R. M. (2014). *Rosen's emergency medicine: Concepts and clinical practice* (8th ed.). Philadelphia: Elsevier.

Meriant. (2025). *Medical terminology and etymology*. Jakarta: Pustaka Kesehatan.

Nugroho, W. (2018). *Keperawatan medikal bedah: Konsep penyakit dan penatalaksanaan*. Jakarta: EGC.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

Mahasiswa

 (Sinta Amelia)

Garut, 23 Juni 2025

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep.Ners., M.kep.
 NIDN : 0401088903

Rani Yuliani, S.ST., M.Kes.
 NIDN : 0408079200

TERKENDALI ASLI