

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PENELITIAN (Informed Consen)**

Judul Penelitian : Efektifitas Pemberian Kompres Hangat dan Kompres Dingin Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Inpartu Fase Aktif Kala I di Puskesmas Caringin Tahun 2018

Peneliti : Berta Jernih Sari Zega

NIM : 2016 0303 054

Berdasarkan penjelasan yang telah di sampaikan oleh peneliti mengenai penelitian yang akan dilaksanakan sesuai judul di atas, saya mengetahui tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui fungsi pemberian kompres hangat dan kompres dingin, antara sebelum dan sesudah di lakukan latihan tindakan. Saya memahami bahwa keikutsertaan saya sangat bermanfaat bagi peningkatan pelayanan keperawatan terutama perawatan pasien Ibu Bersalin yang mengalami Nyeri Bersalin.

Saya mengetahui bahwa resiko yang akan terjadi sangat kecil dan saya berhak untuk menghentikan keikutsertaan saya dalam penelitian ini tanpa mengurangi hak-hak saya untuk mendapatkan perawatan lain.

Selanjutnya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tangerang,2018

Mengetahui,

Peneliti

(Berta Jernih Sari Zega)

Mengetahui,

Resopnden

(.....)

Kuesioner Karakteristik Responden (Penelitian Awal)

A. PETUNJUK

1. Dibawah ini terdapat pernyataan terkait identitas responden, dimohon untuk diisi secara lengkap dan benar
2. Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda ceklist (\checkmark) bagi
3. Setelah selesai, periksalah kembali apakah jawaban sudah terisi semua atau belum
4. Terima kasih atas kesediannya dalam mengisi kuesioner ini

Nama Ibu (Inisial) :

Usia : < 20 tahun
 21-35 tahun
 >35 tahun

Pendidikan : Tidak sekolah - SD
 SMP - SMA
 Diploma/ S1/ S2

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Pekerja swasta/ Karyawan swasta
 Pegawai Negri Sipil

INSTRUMEN PENELITIAN (Pengkajian Nyeri PQRST)

Skala deskriptif merupakan alat pengukuran tingkat keparahan nyeri yang lebih obyektif.

ITEM	KETERANGAN	HASIL	
P: Provokatif/ Paliatif	Apa kira-kira timbulnya rasa nyeri? -pembukaan serviks -dilatasi serviks		
Q:Quaitas/ kwaitas Nyeri	Seberapa berat keuhan nyeri terasa? -teriris iris -tertekan -terbelah		
R: Region/ Radiasi	Lokasi dimana keluhan nyeri tersebut diraskan/ ditemukan? -bagian pinggang panas -pinggang nyeri -nyeri dibawah simpisis		
S: Skala Seviritas	Subjekif deskriptif oleh pasien dengan tingkat nyerinya -gelisah -cemas/ tegang -merintih/ mengeluh		
T : Timing/ Waktu	Kapan keluhan nyeri mulai diraskan/		

	<p>ditemukan? Berapa sering?</p> <p>-4x dalam 5 menit</p> <p>durasinya 30-40detik atau bisa lebih (pembukaan 4cm)</p>	
--	---	--

7 – 9 : Nyeri berat

Secara objektif klien terkadang tidak mengikuti perintah tapi dapat merespon tindakan dapat menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikan nyerinya.

10 : Nyeri sangat berat

Pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi dengan baik, menjerit serta memukul

Pengukuran Nyeri
(Lembar Observasi Kompres Panas)

Pengkjian skala intensitas nyeri sebelum dan setelah dilakukan terapi kompres panas.

Petunjuk : isilah tabel dibawah ini sesuai dengan hasil pengukuran responden

No	Waktu/ jam	Skala nyeri Pre-test	Tindakan	Skala nyeri Post-test	Keterangan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) KOMPRES HANGAT

SOP Kompres Hangat

No	Aspek yang dinilai	Keterangan	
		Ya	Tidak
	Tahap Pre – Interaksi		
1	Persiapan pasien		
2	Mencuci tangan		
3	Persiapan alat- alat yang dibutuhkan: 1. Hot pack/ buli-buli 2. Handuk 3. Pengalas 4. Sarung tangan 5. Termometer 6. Air panas 37°C-40°C (jika menggunakan buli-buli)		
4	Persiapan tempat pelaksanaan : Lingkungan tenang		
	Tahap Orientasi		
5	Memberikan salam dan memperkenalkan diri		
6	Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan		
7	Memberikan kesempatan bertanya		
	Tahap Kerja		
8	Menjaga keamanan mengenai privacy klien		
9	Mengatur posisi klien nyaman mungkin		
10	Meletakkan penggalas		
11	Menggompres pinggang klien menggunakan hotpack/ buli-buli yang berisi air panas		
12	Tindakan dilakukan selama 30menit		
14	Mencuci tangan		
	Tahap terminasi		
15	Mengevaluasi respon klien		
16	Beri reinforcement positif pada klien		
17	Mengakhiri peremuan dengan baik		
18	Pendokumentasian		

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) KOMPRES DINGIN

SOP Kompres Dingin

No	Aspek yang dinilai	Keterangan	
		Ya	Tidak
	Tahap pre- interaksi		
1	Persiapan pasien		
2	Mencuci tangan		
3	Persipan alat- alat yang dibutuhkan: 1. cool pack/ kirbat es 2. Handuk 3. Pengalas 4. Sarung tangan 5. Batu es (jika menggunakan kirbat)		
4	Persiapan tempat pelaksanaan : Lingkungan tenang		
	Tahap Orientasi		
5	Memberikan salam dan memperkenalkan diri		
6	Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan		
7	Memberikan kesempatan bertanya		
	Tahap Kerja		
8	Menjaga keamanan mengenai privacy klien		
9	Mengatur posisi klien nyaman mungkin		
10	Meletakkan penggalas		
11	Menggompres pinggang klien menggunakan cool pack/ kirbat es yang berisi batu es		
12	Tindakan dilakukan selama 30menit		
14	Mencuci tangan		
	Tahap terminasi		
15	Mengevaluasi respon klien		
16	Beri reinforcement positif pada klien		
17	Mengakhiri peremuan dengan baik		
18	Pendokumentasian		