

*Lampiran 1 Lembar Informed Consent*

**INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Secara sadar dan tanpa paksaan, menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam studi yang dilakukan oleh:

Nama : Indra Ayu Miftakhul Janah

NIM : P17212245102

Saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai Studi dengan judul “Pemberian Intervensi Non-Farmakologis Kompres Hangat Menggunakan *Warm Water Zak* (WWZ) Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri pada Pasien Post-Operasi ORIF di Ruang Bima RSUD Ngudi Waluyo Kab. Blitar”. Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada Studi n ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.


Kab. Blitar,.....  
Pelaksana Studi Kasus,

Kab. Blitar,.....  
Peserta Studi Kasus,

(Indra Ayu Miftakhul Janah)

(.....)

*Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur*

	<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KOMPRES HANGAT MENGGUNAKAN WARM WATER ZAK (WWZ)</b>
<b>Definisi</b>	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat pada daerah yang dirasa nyeri dan efektif untuk mengurangi nyeri dengan menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan rasa hangat pada bagian tubuh yang dilakukan kompres.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperlancar sirkulasi darah</li> <li>2. Mengurangi rasa sakit/nyeri</li> <li>3. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien</li> <li>4. Menurunkan suhu tubuh</li> </ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien yang kedinginan (suhu tubuh rendah)</li> <li>2. Spasme otot</li> <li>3. Adanya abses, hematoma</li> <li>4. Klien dengan nyeri</li> </ol>
<b>Peralatan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Air hangat dengan suhu 40- 46 derajat C</li> <li>2. WWZ (Warm Water Zack)</li> <li>3. Handuk pengering</li> <li>4. Termometer air</li> </ol>
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/ atau nomor rekam medis)</li> <li>2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</li> <li>3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan</li> <li>4. Cuci tangan 6 langkah</li> <li>5. Atur posisi klien</li> <li>6. Identifikasi karakteristik, lokasi, dan skala nyeri klien sebelum diberikan kompres hangat menggunakan WWZ</li> <li>7. Ukur dan periksa suhu air hangat</li> <li>8. Isi WWZ dengan air hangat sekitar dua pertiga botol lalu tutup rapat WWZ</li> <li>9. Membalikkan botol untuk memeriksa adanya kebocoran</li> <li>10. Mengeringkan WWZ jika bagian luar terkena air</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. Letakkan pada sekitar luka post operasi (area luar luka operasi dan hindari penggunaan kompres hangat pada area luka operasi)</li> <li>12. Apabila suhu air didalam WWZ menjadi rendah, ganti air dan masukkan kembali air hangat ke dalam WWZ</li> <li>13. Lakukan kompres hangat selama 30 menit</li> <li>14. Setelah selesai, keringkan pada bagian yang di berikan kompres hangat.</li> <li>15. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan</li> <li>16. Cuci tangan 6 langkah</li> <li>17. Evaluasi karakteristik, lokasi, dan skala nyeri klien setelah diberikan kompres hangat menggunakan WWZ</li> </ol>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Respon klien</li> <li>2. Kompres WWZ terpasang dengan benar</li> <li>3. Skala nyeri klien</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Waktu pelaksanaan</li> <li>2. Catat hasil dokumentasi setiap tindakan yang dilakukan dan dievaluasi</li> </ol>
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wahyudi &amp; Wahid, 2016, Ilmu Keperawatan Dasar. <i>Jakarta: Mitra Wacana Media.</i></li> <li>2. Agustina, V., Suryagustina, S., &amp; Wiyono, H. (2021). Pengaruh Terapi Kompres Air Hangat terhadap Nyeri Post Operasi ORIF pada Pasen Fraktur di RSUD Dr. Doris Sylvanus Palangka Raya: The Effect of Warm Water Compress Therapy on Post Operating Orific Pain in Fracture Patients in RSUD Dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. <i>Jurnal Surya Medika (JSM)</i>, 6(2), 82-87.</li> <li>3. Selviana, D. S., Ayubbana, S., &amp; Pakarti, A. T. (2024). Implementasi Kompres Hangat Dengan Warm Water Zack (WWZ) Terhadap Nyeri Pasien Dispepsia. <i>Jurnal Cendikia Muda</i>, 4(4), 518-525.</li> </ol>

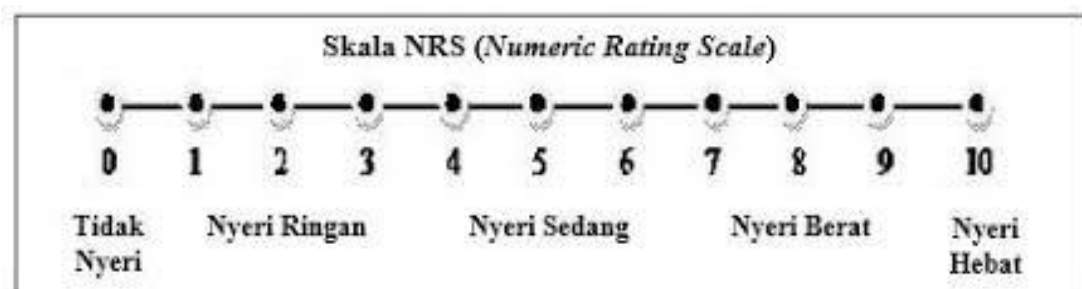
*Lampiran 3 Lembar Pengukuran Skala Nyeri NRS*

**PENGUKURAN INTENSITAS SKALA NYERI  
MENGUNAKAN *NUMERIC RATING SCALE* (NRS)**

Nama (Inisial) :

Usia :

Lingkari pada angka yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan sekarang!



**Keterangan:**

(Skala 0 merepresentasikan tidak nyeri dan 10 merepresentasikan nyeri yang paling buruk yang dapat dibayangkan)

Skala 0 : Tidak nyeri

Skala 1-3 : Nyeri ringan

Skala 4-6 : Nyeri sedang

Skala 7-10 : Nyeri berat

*Lampiran 4 Lembar Bimbingan KIAN*



**LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS  
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKES  
KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Indra Ayu Mitakhul Janah  
NIM : P17212245102  
Nama Pembimbing : Supono, S.Kep.,Ns,M.Kep, Sp.KMB

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	16/01/2025	Pengajuan dan konsultasi judul KIAN sesuai dengan topik Keperawatan Medikal Bedah		
2.	20/01/2025	Revisi Judul KIAN		
3.	28/01/2025	Konsultasi dan bimbingan BAB 1-3		
4.	13/05/2025	- Revisian dan ACC BAB 1-3 - Melanjutkan BAB 4-5		
5.	20/04/2025	Konsultasi dan bimbingan BAB 1-5		
6.	06/06/2025	Konsultasi dan bimbingan BAB 1-6 - Revisi penulisan daftar tabel, kata pengantar, dan lembar keaslian - Memperbaiki grafik evaluasi skala nyeri		
7.	10/06/2025	Konsultasi revisi dan bimbingan - Melengkapi abstrak - Melengkapi lampiran		
8.	16/06/2025	ACC Ujian Seminar KIAN		

Malang, .....<sup>16</sup> Juni ..... 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Pembimbing KIAN

Joko Wiyono, S.Kp, M.Kep, Sp.Kom  
NIP. 196909021992031004

Supono, S.Kep.,Ns, M.Kep, Sp.KMB  
NIP. 196512101986031004

## Lampiran 5 Lembar Revisi KIAN



**LEMBAR REVISI UJIAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)  
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : **Indra Ayu Miftakhul Janah**  
 NIM : P17212245102  
 Nama Penguji : Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, S.Kp., M.Kep  
 Penguji : Ketua Penguji  
 Judul KIAN : Pemberian Intervensi Kompres Hangat Menggunakan *Warm Water Zak (WWZ)* pada Pasien Post-Operasi ORIF di Ruang Bima RSUD Ngudi Waluyo Wlingi  
 Tanggal Ujian : 23 Juni 2025

NO	BAB/HALAMAN	RINCIAN REVISI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1.	BAB 2 Halaman 48	Menambahkan dan melengkapi teori mengenai poin dalam intervensi keperawatan mulai dari prioritas diagnosa keperawatan, tujuan dan kriteria hasil, serta rencana tindakan	Sudah diperbaiki	
2.	BAB 2 Halaman 48	Menambahkan dan melengkapi teori evaluasi keperawatan mengenai hasil dari evaluasi keperawatan	Sudah diperbaiki	
3.	BAB 4 Halaman 65	Memperbaiki penulisan penomoran pada pengkajian sesuai dengan tata cara penulisan karya ilmiah	Sudah diperbaiki	
4.	BAB 4 Halaman 66	Menambahkan hasil pengkajian PQRST pada kolom pengkajian keluhan utama	Sudah diperbaiki	
5.	BAB 4 Halaman 86	Melengkapi tanggal pada tabel prioritas diagnosa keperawatan	Sudah diperbaiki	
6.	BAB 4 Halaman 88	Memperbaiki intervensi keperawatan, dibedakan antara intervensi pre-operasi dan post-operasi	Sudah diperbaiki	
7.	BAB 4 Halaman 119	Memperbaiki evaluasi keperawatan	Sudah diperbaiki	

Malang, 30 Juni ..... 2025

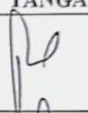
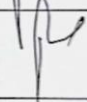
Ketua Penguji

Dr. Tri Johan Agus Yuswanto, S.Kp., M.Kep  
 NIP. 196508281989031003

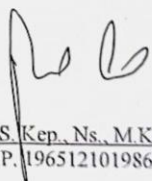


**LEMBAR REVISI UJIAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)**  
**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : **Indra Ayu Miftakhul Janah**  
 NIM : P17212245102  
 Nama Penguji : Supono, S.Kep.,Ns, M.Kep, Sp.KMB  
 Penguji : Penguji I  
 Judul KIAN : Pemberian Intervensi Kompres Hangat Menggunakan *Warm Water Zak (WWZ)* pada Pasien Post-Operasi ORIF di Ruang Bima RSUD Ngudi Waluyo Wlingi  
 Tanggal Ujian : 23 Juni 2025

NO	BAB/HALAMAN	RINCIAN REVISI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
1.	BAB 4 Halaman 119	Memperbaiki evaluasi keperawatan	Sudah diperbaiki	
2.	BAB 5 Halaman 156	Menambahkan keterbatasan penelitian	Sudah diperbaiki	

Malang, ... 30 Juni ..... 2025  
 Penguji I

  
Supono, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. KMB  
 NIP. 196512101986031004

*Lampiran 6 Lembar Plagiasi*

