

**Lampiran 1. Lembar Permohonan Responden****LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Judul penelitian : Penerapan kompres dingin pada tingkat nyeri saat kanulasi AV fistula pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PMI kota Bogor.

Peneliti : Arsyah Agustina Rahman

NIM : P17320321006

Saya mahasiswa Program Diploma III Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung Program Studi Keperawatan Bogor, bermaksud akan melakukan penelitian yang berjudul “Penerapan kompres dingin pada tingkat nyeri saat kanulasi AV fistula pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PMI kota Bogor”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat nyeri pasien saat kanulasi AV fistula. Penelitian ini merupakan bagian dari persyaratan untuk program pendidikan diploma keperawatan saya di politeknik kesehatan kementerian kesehatan Bandung program studi keperawatan Bogor. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda maupun lingkungan anda.

Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada ancaman bagi anda. Jika anda bersedia menjadi responden, saya berharap penelitian ini dapat memberikan manfaat dan menambah pengetahuan. Maka saya mohon ketersediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan, atas keinginan diri sendiri dan tanpa paksaan.

Demikian permohonan saya, saya ucapkan terima kasih atas bantuan anda.

Bogor, Maret 2024

Hormat Saya,



Arsyah Agustina Rahman

**Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden****LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Setelah diberi penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh tindakan kompres dingin pada tingkat nyeri saat kanulasi AV fistula pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PMI kota Bogor. Dengan ini, saya sendiri/wali bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur, tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Bersedia menjadi responden dalam penelitian penerapan kompres dingin terhadap penurunan tingkat nyeri saat kanulasi AV fistula pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PMI kota Bogor.

Bogor,.....2024

Responden,

Peneliti,

(.....)

Arsya Agustina Rahman

**Lampiran 3. Lembar Karakteristik Responden****LEMBAR KARAKTERISTIK RESPONDEN****No. Responden :**

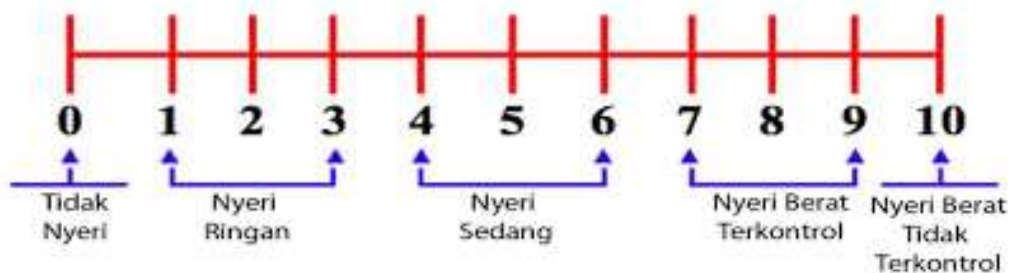
1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan :
5. Riwayat Penyakit Gagal Ginjal Kronis:
  - a. Lama menjalani hemodialisa :
  - b. Skala nyeri saat penusukan :
  - c. Nyeri dirasa seperti apa :

## Lampiran 4. Hasil Lembar Skala Nyeri

**LEMBAR SKALA PENGUKURAN NYERI DENGAN  
NUMERIC RATING SCALE (NRS)**

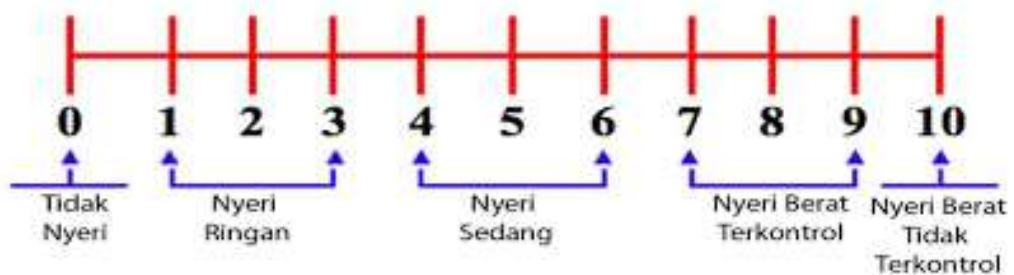
**No. Responden :**

1. Hari tanggal sebelum dilakukan penerapan :



- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan :
- 4-6 : Nyeri sedang :
- 7-10 : Nyeri berat :

1. Hari tanggal Setelah dilakukan penerapan :



- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan :
- 4-6 : Nyeri sedang :
- 7-10 : Nyeri berat :

## Lampiran 5. SOP Kompres Dingin

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENERAPAN  
KOMPRES DINGIN**

<b>Pengertian</b>	Terapi Kompres Dingin merupakan suatu bentuk pengaplikasian yang memanfaatkan suhu dingin (10°C – 15°C) dengan bahan atau alat untuk mengurangi rasa nyeri seperti <i>ice gel pack</i> selama 3 menit sebelum dilakukan kanulasi AV fistula.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bantu turunkan suhu tubuh.</li> <li>2. Mengurangi rasa sakit.</li> <li>3. Membantu mengurangi perdarahan.</li> </ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dengan nyeri (misal infiltrat apendikuler, sakit kepala yang hebat, nyeri saat kanulasi, nyeri otot dan persendian).</li> <li>2. Luka memar dan radang.</li> <li>3. Pasien yang mengalami suhu tubuh tinggi.</li> </ol>
<b>Kontraindikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Suhu tubuh pasien yang rendah.</li> <li>2. Luka terbuka.</li> <li>3. Hipersensitif rasa dingin.</li> </ol>
<b>Alat dan bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Ice gel pack</i>.</li> <li>2. Handuk kering.</li> </ol>

	<p>3. Lembar kuisioner nyeri dengan Numerical Rating Scale (NRS).</p> <p>4. Lembar observasi nyeri.</p>
<b>Waktu</b>	Satu kali sebelum dilakukan kanulasi ( <i>inlet AV shunt</i> ) hemodialisa.
<b>Langkah-langkah</b>	<p>1. Tahap Pra-Interaksi</p> <p>a) Menyiapkan lembar penilaian skala nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS).</p> <p>b) Menyiapkan peralatan.</p> <p>2. Tahap Orientasi</p> <p>a) Memberikan salam dan memperkenalkan diri.</p> <p>b) Menjelaskan tujuan dan prosedur.</p> <p>c) Menanyakan kesiapan dan persetujuan pasien.</p> <p>d) Kontrak waktu.</p> <p>3. Tahap Kerja</p> <p>a) Mendekatkan alat ke dekat pasien.</p> <p>b) Posisikan pasien dengan nyaman mungkin.</p> <p>c) Mencuci tangan 6 langkah sebelum dan sesudah melakukan tindakan ke pasien.</p> <p>d) Mengkaji tingkat nyeri sebelum kanulasi (<i>inlet AV shunt</i>)</p> <p>e) Melapisi <i>ice gel pack</i> (suhu 10-15°C) dengan handuk kering.</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>f) Meletakkan <i>ice gel pack</i> yang sudah dilapisi handuk di atas akses <i>AV shunt brachial</i> selama 3 menit.</li><li>g) Saat dilakukan penerapan, kaji bagian yang diberi dari efek kompres dingin seperti perasaan mati rasa atau <i>frosbite</i> pada bagian tersebut.</li><li>h) Rapihan peralatan.</li></ul> <p>4. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Melakukan evaluasi tindakan dan kaji kembali skala nyeri.</li><li>b) Berpamitan dengan pasien dan mencuci tangan.</li></ul> <p>5. Dokumentasikan</p>
--	---

Sumber: (Cahyani et al., 2023; Ningttyas et al., 2023; Puji & Rachmawati, 2023; Wahyuni & Sukraeny, 2023)



**Lampiran 6. Dokumentasi**



## Lampiran 7. Lembar Bimbingan

FM-1-7.5.1-132-02-20-1-49-V1



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Bandung

Jalan Pajajaran No.56, Pasir Kaliki, Cicendo,  
Bandung, Jawa Barat 40171

(022) 4231627





<https://poltekkesbandung.ac.id>





**BIMBINGAN UJIAN AKHIR KARYA TULIS ILMIAH (KTI)  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) PROGRAM DIPLOMA TIGA  
TA 2023/2024**





**NAMA MAHASISWA** : Arsyah Agustina Rahman  
**NIM** : P17320321006  
**NAMA PEMBIMBING** : Susmadi, S.kp, M.kep  
**JUDUL KTI** : Penerapan Kompres Dingin Pada Tingkat Nyeri Saat  
 Kanulasi AV Fistula Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis  
 Yang Menjalani Hemodialisa Di RS PMI Bogor  
**TAHUN AKADEMIK** : 2023/2024



**CATATAN PROSES BIMBINGAN**

NO.	TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	22 Januari 2024	Judul	Diskusi terkait judul yang diajukan.	
2.	29 Januari 2024	Judul	1. Diskusikan judul yang diajukan yang telah diyakini. 2. Memastikan judul.	

3.	31 Januari 2024	BAB I	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki dan masukan saran untuk latar belakang.</li> <li>2. Perbaiki dan masukan saran untuk rumusan masalah.</li> <li>3. Perbaiki dan masukan saran untuk tujuan dan manfaat.</li> </ol>	
4.	12 Februari 2024	BAB I BAB II	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki dan saran latar belakang, rumusan masalah dan tujuan manfaat.</li> <li>2. Perbaiki dan penambahan teori untuk BAB II tinjauan pustaka.</li> </ol>	
5.	18 Maret 2024	BAB I BAB II BAB III	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acc BAB I.</li> <li>2. Perbaiki dan saran di poin tujuan dari kompres dingin.</li> <li>3. Perbaiki dan saran pada kriteria inklusi dan eksklusi.</li> </ol>	
6.	20 Maret 2024	BAB II BAB III	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki BAB II terkait mekanisme kompres dingin.</li> <li>2. Perbaiki BAB III terkait penambahan kriteria inklusi dan eksklusi.</li> </ol>	

7.	22 Maret 2024	BAB II BAB III	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki konsep hemodialisa yaitu penambahan teknik dan jenis akses hemodialisa.</li> <li>2. Perbaiki SOP kompres dingin.</li> <li>3. Perbaiki dan penambahan karakteristik definisi operasional.</li> </ol>	
8.	25 Maret 2024	Konsul PPT	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC BAB I-III dan siap sidang proposal.</li> <li>2. Perbaiki PPT di poin tinjauan pustaka dan metode penelitian.</li> </ol>	
9.	4 April 2024	Revisi BAB I Revisi BAB II	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penambahan data pasien hemodialisa di RS PMI Bogor.</li> <li>2. Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi.</li> <li>3. Penambahan karakteristik DO.</li> <li>4. Perbaiki dan sara waktu penelitian dan analisa data.</li> </ol>	
10.	14 Mei 2024	BAB IV	Revisi dan saran BAB IV	

11.	16 Mei 2024	BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki dan penambahan gambaran umum dan responden.</li> <li>2. Perbaiki hasil studi kasus dan penambahan tabel.</li> <li>3. Penambahan sumber dan teori penelitian terdahulu untuk pembahasan.</li> </ol>	
12.	21 Mei 2024	BAB IV BAB V ABSTRAK	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki penambahan diagram hasil studi kasus.</li> <li>2. Penambahan sumber dan teori penelitian terdahulu untuk pembahasan.</li> <li>3. Perbaiki kesimpulan.</li> <li>4. Perbaiki abstrak.</li> </ol>	
13.	22 Mei 2024	BAB IV BAB V ABSTRAK	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC BAB IV, BAB V, dan Abstrak.</li> <li>2. Siap diujikan seminar hasil.</li> </ol>	
14.	4 Juni 2024	BAB I BAB III BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki kalimat yang dipakai.</li> <li>2. Perbaiki penggunaan tabel menjadi diagram.</li> <li>3. Perbaiki isi pembahasan : penambahan poin.</li> </ol>	

15.	6 Juni 2024	BAB III BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki definisi operasional dan kegiatan penelitian.</li> <li>2. Perbaiki dan saran tabel hasil menjadi diagram.</li> <li>3. Penambahan teori gagal ginjal kronis di bagian pembahasan.</li> </ol>	
16.	7 Juni 2024	BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki kalimat di bagian pembahasan.</li> <li>2. ACC Pembimbing.</li> </ol>	

Bogor, 7 Juni 2024

Pembimbing,



Susmadi, S.kp, M.kep

NIP. 1965031319890110011

