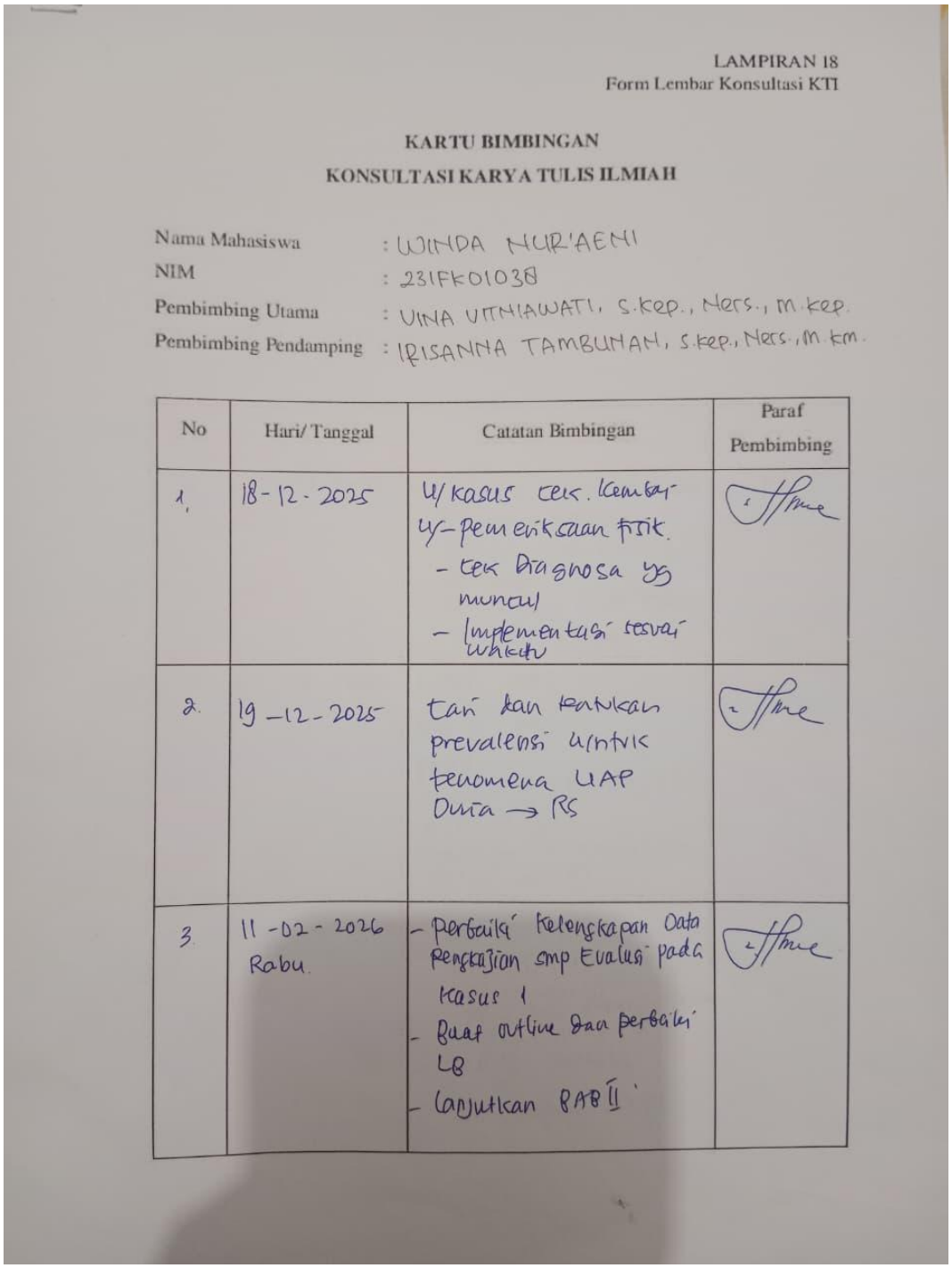
Lampiran 1 Kartu Bimbingan



LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : WINDA NUR'AENI
NIM : 231FK01038
Pembimbing Utama : VINA VITNIAWATI, S.Kep., Ners., M.Kep.
Pembimbing Pendamping : IRISANNA TAMBUNAN, S.Kep., Ners., M.Kes.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	18-12-2025	U/ kasus cek. kembali U/ pemeriksaan fisik - cek Diagnosa yg muncul - Implementasi sesuai waktu	1.
2.	19-12-2025	tari dan rankan prevalensi untuk fenomena UAP Dunia → RS	2.
3.	11-02-2026 Rabu.	- perbaiki kelengkapan data pengkajian smp Evaluasi pada kasus 1 - Buat outline dan perbaiki LB - Lanjutkan BAB II	3.

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN

KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Winda Nur 'aeni
NIM : 231FK01038
Pembimbing Utama : Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep.
Pembimbing Pendamping : Irisanna Tambunan, S.Kep., Ners., M.Km.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	12-02-2026	- di Bab I susun fenomen dlR 1-10 terbesar - fokus ke nyeri akut u/ Demanya - Pd asuhan di LB fokus ke siki nya saja	[signature]
5	23-02-2026	BAB I ACE Bab III perbiki BAB II : - sumber (+), pathway + patho fisiologi sesuai - therapy. Penjon tsk api - perencanaan (+)	[signature]
6	25-02-2026	- Bab II Perbiki pathofi, pathway, Diagnosis perencanaan, konsep nyeri dan therapi. Penjon konsep askep UAP - Bab III : perbiki - kelengkapan. Draft	[signature]

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

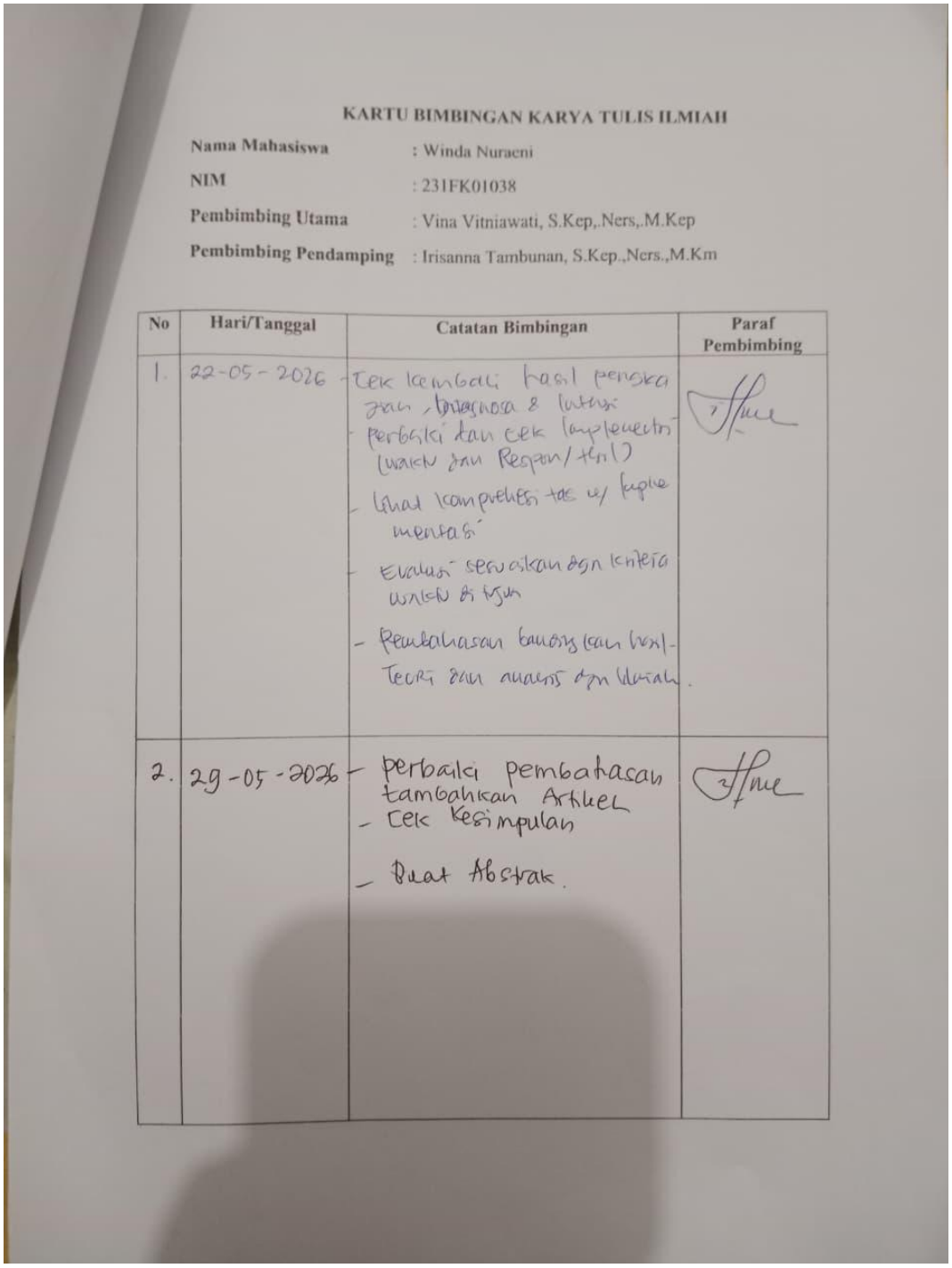
Nama Mahasiswa : Winda Nuraeni

NIM : 231FK01038

Pembimbing Utama : Vina Vitniawati, S.Kep,.Ners,.M.Kep

Pembimbing Pendamping : Irisanna Tambunan, S.Kep.,Ners.,M.Km

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	2 maret 2026	perbaiki intervensi Patofisiologi Deskripsikan konsep Nyeri akut.	
	4 Maret 2026	Acc uy sup lengkapi DRAFT	



KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

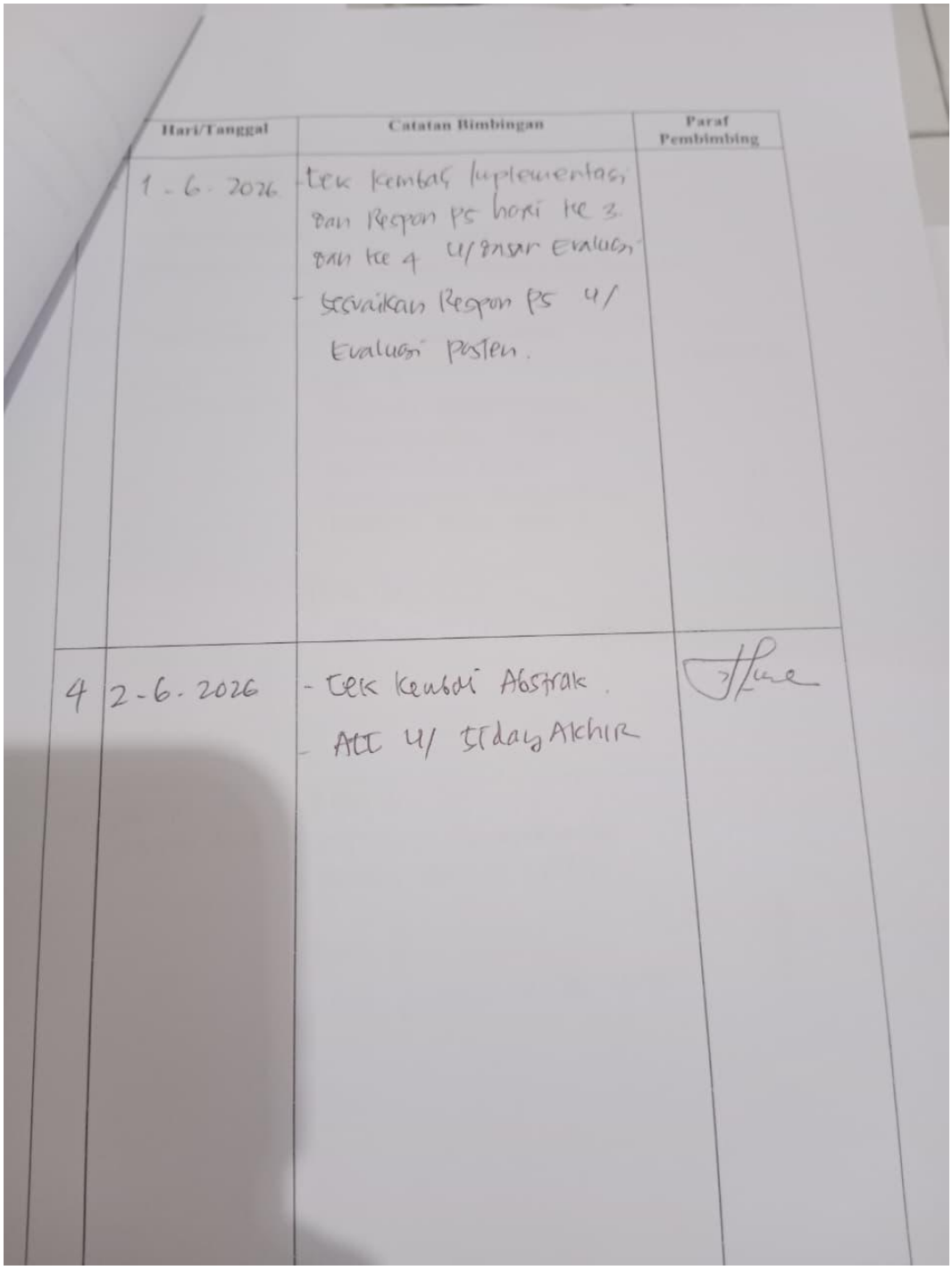
Nama Mahasiswa : Winda Nuraeni

NIM : 231FK01038

Pembimbing Utama : Vina Vitniawati, S.Kep,.Ners,.M.Kep

Pembimbing Pendamping : Irisanna Tambunan, S.Kep.,Ners.,M.Km

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	22-05-2026	- Cek kembali hasil periksa dan diagnosa & intervensi perbaiki dan cek implementasi (waktu dan Respon/hasil) - Lihat kompetensi tdk u/ implementasi - Evaluasi sesuaikan dgn kriteria waktu di ruang - Pembahasan bandingkan hasil-Teori dan analisis dgn literatur.	
2.	29-05-2026	- perbaiki pembahasan tambahkan Artikel - Cek kesimpulan - Buat Abstrak.	



	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	1-6-2026	- tek kembali implementasi dan Respon PS hari ke 3 dan ke 4 u/ antar Evaluasi - segerakan Respon PS u/ Evaluasi pasien.	
4	2-6-2026	- tek kembali Abstrak. - ACC u/ Sidang Akhir	

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
3	2 Maret 2026	BAB I acc BAB II acc for perbaikan - Cek dapus kembali - daft sylut & cek kembali	
4.	4 Maret 2026	BAB I, II, III → acc	

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

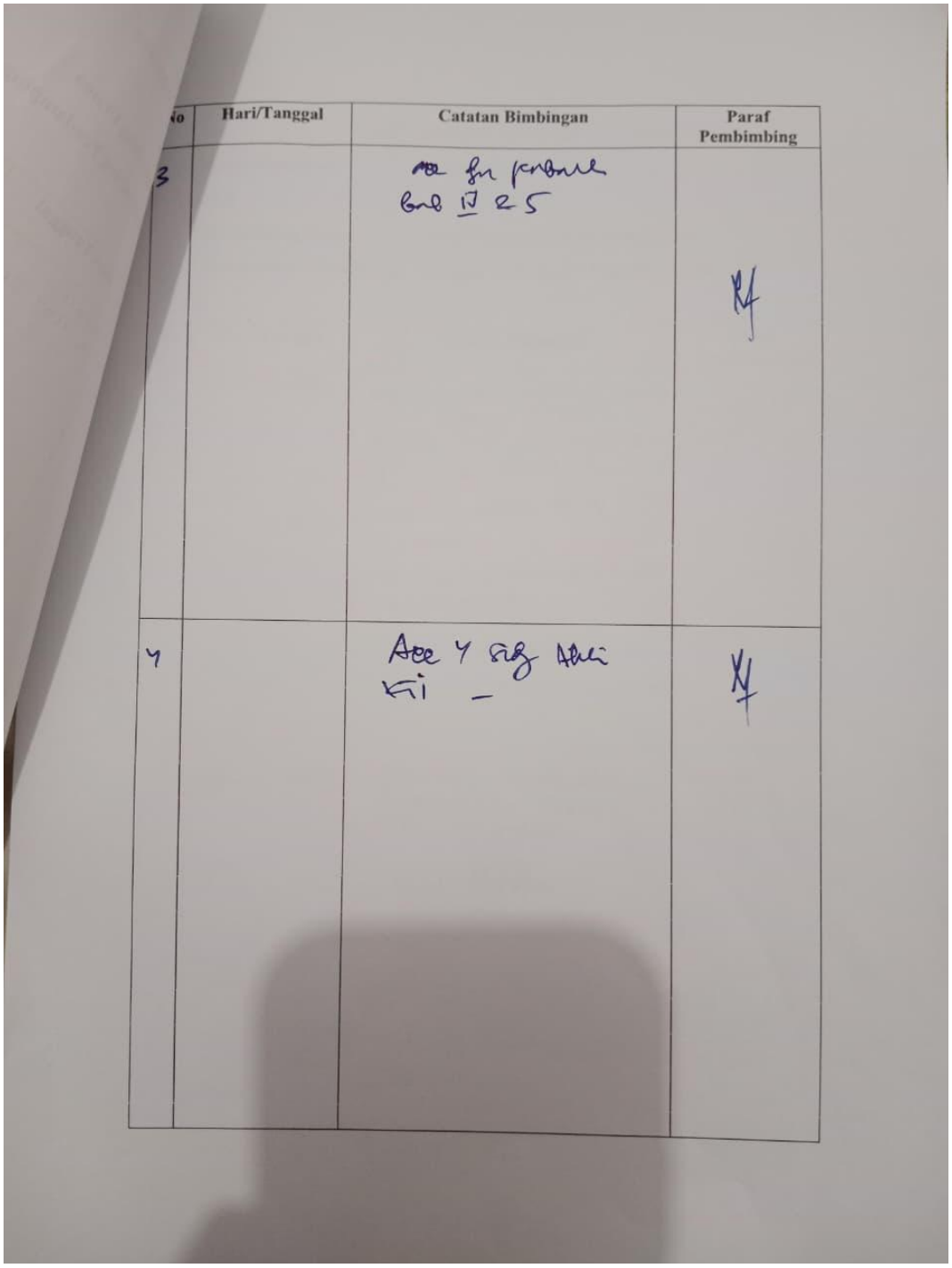
Nama Mahasiswa : Winda Nuraeni

NIM : 231FK01038

Pembimbing Utama : Vina Vitniawati, S.Kep,.Ners,.M.Kep

Pembimbing Pendamping : Irisanna Tambunan, S.Kep.,Ners.,M.Km

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	selasa, 26 mei 2026	BAB IV - Perbaiki pembahasan (keseniangan antara fakta dan teori) - tambangkan sumber tidak berfacu pada BAB II BAB V - perbaiki saran → operasional	
2.	jumat, 29 mei 2026	BAB IV - Perbaiki pembahasan secara runtut (FTO) BAB V - cek penulis untuk saran	



No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
3		[illegible] for [illegible] Bab IV & 5	[signature]
4		Acc 4 sig Akhir Kil –	[signature]

Lampiran 2 Lembar Kemajuan

LAPORAN KEMAJUAN

PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR

Nama	Winda Nuraeni
NPM	231FK01038
Program studi/ semester	DIII Keperawatan
Rubi	Keperawatan Medikal Bedah
Tema / judul TA	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Unstable Angina Pectoris (UAP) Dengan Nyeri Akut Di Ruang Cempaka RSUD Majalaya
Jalur	**Karya tulis ilmiah**
Pembimbing	1. Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
	2. Irisanna Tambunan, S.Kep.Ners.,M.KM
Capaian/ progres sampai saat ini	
TIME LINE PENELITIAN	Acc
HASIL	Acc
KESIMPULAN	Acc
DAFTAR PUSTAKA **(Pustaka acuan yang dipakai terkait prosedur yang digunakan dan dijadikan dasar pembahasan dari setiap hasil yang diperoleh)**	
Pernyataan **Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalu proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1** **Mahasiswa,** **(Winda Nuraeni)**	

Bandung, 02 Juni 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Irisanna Tambunan, S.Kep.Ners.,M.KM
NUPTK. 7854760661230232	NUPTK. 4160754655230123

Lampiran 3 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Kepada Yth,

Bapak/Ibu responden

Di RSUD Majalaya

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Unstable Angina Pectoris* Dengan Nyeri Akut Di RSUD Majalaya. 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 infromasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

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

Bandung 16 Desember 2025

Responden Peneliti

(……) (……..……..)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Kepada Yth,

Bapak/Ibu responden

Di RSUD Majalaya

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Unstable Angina Pectoris* Dengan Nyeri Akut Di RSUD Majalaya. 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 infromasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

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

Bandung 16 Desember 2025

Responden Peneliti

(……) (……..……..)

Lampiran 5 ***Literatur review***

No	Penulis dan Tahun	Metode penelitian	Sample	Hasil	Kesimpulan
1.	Ariyanti, K. J., Laksmi, I. A. A., & Darmawan, A. K. N. (2024)	Penelitian ini menggunakan desain quasi experimental dengan rancangan pre-test and post-test with control group design yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi relaksasi Benson terhadap penurunan skala nyeri dada pada pasien Unstable Angina Pectoris. Teknik pengambilan sampel menggunakan purposive sampling dengan kriteria inklusi yaitu pasien dengan diagnosis Unstable Angina Pectoris, sadar compos mentis, mampu berkomunikasi dengan baik, serta bersedia menjadi responden. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan instrumen Visual Analogue Scale (VAS) untuk mengukur intensitas nyeri sebelum dan setelah intervensi. Analisis data dilakukan menggunakan uji Wilcoxon Sign Rank Test untuk mengetahui	Sampel penelitian berjumlah 30 responden pasien Unstable Angina Pectoris yang dirawat di Ruang HCU Rumah Sakit Umum Bali Royal. Responden dibagi menjadi dua kelompok yaitu 15 responden sebagai kelompok intervensi yang mendapatkan terapi relaksasi Benson dan terapi medis standar, serta 15 responden sebagai kelompok kontrol yang hanya mendapatkan terapi medis standar tanpa relaksasi Benson. Karakteristik responden sebagian besar berada pada rentang usia 61–70 tahun, dengan mayoritas berjenis kelamin perempuan dan sebagian besar memiliki	Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum diberikan intervensi, sebagian besar responden pada kelompok intervensi mengalami nyeri sedang sebanyak 60%, sedangkan pada kelompok kontrol 73,3% juga mengalami nyeri sedang. Setelah diberikan terapi relaksasi Benson, sebagian besar responden pada kelompok intervensi mengalami penurunan skala nyeri menjadi nyeri ringan sebanyak 93,3%, sementara pada kelompok kontrol sebagian besar masih mengalami nyeri sedang. Hasil uji statistik Wilcoxon menunjukkan p value < 0,05, dan uji Mann Whitney menghasilkan p value = 0,000, yang menunjukkan	Penelitian ini menyimpulkan bahwa terapi relaksasi Benson berpengaruh secara signifikan terhadap penurunan skala nyeri dada pada pasien Unstable Angina Pectoris. Pemberian relaksasi Benson sebagai terapi nonfarmakologis yang dikombinasikan dengan terapi farmakologis terbukti lebih efektif dibandingkan pemberian terapi farmakologis saja dalam mengurangi intensitas nyeri pada pasien dengan UAP. Oleh karena itu, teknik relaksasi Benson direkomendasikan sebagai salah satu intervensi keperawatan dalam manajemen nyeri pada pasien penyakit jantung koroner khususnya Unstable Angina Pectoris.

		perbedaan sebelum dan sesudah intervensi serta uji Mann Whitney Test untuk melihat perbedaan antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi.	tingkat pendidikan dasar serta tidak bekerja.	adanya perbedaan signifikan antara kelompok intervensi dan kontrol.	
2.	Usfidalia, S., & Fitri, E. Y. (2024)	Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus yang bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan Unstable Angina Pectoris melalui pemberian intervensi terapi relaksasi Benson. Pendekatan studi kasus digunakan untuk menggambarkan secara mendalam proses pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, serta evaluasi tindakan keperawatan yang diberikan kepada pasien dengan masalah nyeri akut akibat angina pektoris tidak stabil.	Sampel penelitian terdiri dari tiga pasien dengan diagnosis medis Unstable Angina Pectoris yang menjalani perawatan di rumah sakit. Ketiga pasien mengalami keluhan utama berupa nyeri dada sebelah kiri yang menjalar ke punggung. Intervensi yang diberikan adalah terapi relaksasi Benson yang dilakukan selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 15–30 menit setiap sesi, dan dilakukan 2–3 kali per hari sebagai bagian dari intervensi keperawatan untuk mengatasi masalah nyeri akut.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa setelah penerapan terapi relaksasi Benson selama tiga hari, terjadi penurunan skala nyeri pada seluruh pasien. Evaluasi menunjukkan bahwa tingkat nyeri yang awalnya berada pada kategori nyeri sedang menurun menjadi nyeri ringan. Hasil evaluasi pada masing-masing pasien menunjukkan bahwa pasien pertama mengalami penurunan nyeri menjadi skala 3, sedangkan pasien kedua dan ketiga mengalami penurunan hingga skala 2. Selain itu, terapi ini juga membantu pasien merasa lebih rileks, mengurangi ketegangan otot, serta	Penelitian ini menyimpulkan bahwa terapi relaksasi Benson efektif digunakan sebagai terapi nonfarmakologis dalam menurunkan nyeri akut pada pasien Unstable Angina Pectoris. Penerapan teknik relaksasi Benson dapat membantu menurunkan respon stres, meningkatkan relaksasi tubuh, serta menurunkan persepsi nyeri sehingga dapat digunakan sebagai bagian dari intervensi keperawatan dalam manajemen nyeri pada pasien dengan penyakit jantung koroner.

meningkatkan kenyamanan selama perawatan.

Lampiran 6 Hasil Turnitin



Draft KTI Winda Nuraeni full_revisi after sidang.docx

ORIGINALITY REPORT

8%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet	201 words — 1%
2	repository.itekesmupada.ac.id Internet	200 words — 1%
3	repository.stikeshusadab.ac.id Internet	217 words — 1%
4	koleksidokumenku.blogspot.com Internet	172 words — 1%
5	repository.bku.ac.id Internet	157 words — 1%
6	repository.stikesalifah.ac.id Internet	148 words — 1%
7	pdfcoffee.com Internet	137 words — 1%
8	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet	122 words — 1%
9	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet	122 words — 1%
10	media.neliti.com Internet	121 words — 1%

EXCLUDE QUOTES	OFF	EXCLUDE SOURCES	< 1%
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY	OFF	EXCLUDE MATCHES	< 8 WORDS

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Identitas

Nama	: Winda Nuraeni
Tempat Tanggal Lahir	: Bandung, 31 Januari 2004
Agama	: Islam
Alamat	: Kp. Lembur Awi RT.01/RW.08 Desa Maruyung, Kecamatan Pacet, Kabupaten Bandung, Prov. Jawa Barat

2. Riwayat Pendidikan

Tahun 2010 – 2016	: SD N Lembur Awi 02
Tahun 2016 – 2019	: SMP N 1 Pacet
Tahun 2019 – 2022	: SMA N 1 Kertasari
Tahun 2023 – 2026	:Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana