

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Surat Studi Pendahuluan RSUD dr. Slamet



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 023/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
RSUD dr.Slamet Garut
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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SANTI
NIM : 221FK06035

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

DIBACAKU

Lampiran 2

Lembar Surat Permohonan Data Awal RSUD dr. Slamet



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 024/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l 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/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SANTI
NIM : 221FK06035

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

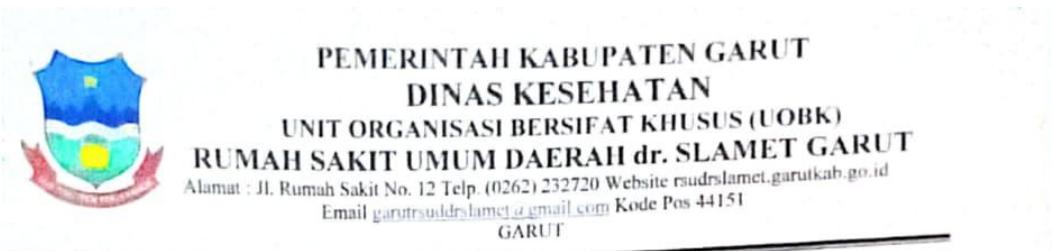
Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 3

Surat Izin Studi Pendahuluan RSUD dr. Slamet



REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :800.2.4/137/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1008-Bakesbangpol/VI/2025, Tanggal 09 Juli 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan , dalam rangka Penelitian dengan judul "Penerapan Teknik Guided Imagery dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Hernia Inguinalis Lateralis dengan Nyeri Akut di Ruangan Topaz RSUD dr. Slamet Garut 2025" yang akan dilaksanakan pada tanggal Juli-Agustus 2025, atas nama:

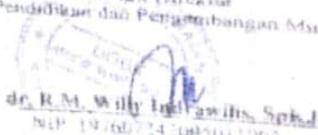
Nama : Santi
NIDN : 221FK06035

- 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 ucapan terima kasih.

Garut, 8 Juli 2025
B.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Masyarakat

dr. R.M. Widy Indrawibowo, Sp.Kd.
NIP. 19761214-200511-0013

Lampiran 4

Lampiran Surat Studi Pendahuluan Dinkes Garut



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 021/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l 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/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SANTI
NIM : 221FK06035

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 5

Lembar Surat Permohonan Data Awal Dinkes Garut



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 022/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l 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/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SANTI
NIM : 221FK06035

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 6

Lembar Surat Izin Penelitian Dinkes Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22207/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 13 Desember 2024

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1050-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Santi
NPM : 221FK06035
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Teknik Guided Imagery Dalam Asuhan
Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Hernia

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 7

Lembar Surat Permohonan Data Awal KESBANGPOL



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

Nomor : 072/1050-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 13 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1050-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 13 Desember 2024, Atas Nama **SANTI / 221FK06035** 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 ucapan 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.



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1050-Bakesbangpol/XII/2024

- 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 262/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : SANTI/ 221FK06035
2. Alamat : Kp. Babakan Kapas RT/RW 002/001, Ds. Srirahayu, Kec. Cikancung, Kab. Bandung
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Teknik Guided Imagery Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Hernia Awal
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

Lampiran 8

Surat Lulus Uji Etik



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 71/KEPK_UBK_GRT/06/2025 Garut, 28 Juni 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	: SANTI
NIM	: 221FK06035
Judul KTI	PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI HERNIA INGUINALIS DENGAN NYERI AKUT DI RUANG TOPAS RSUD DR. SLAMET GARUT
Kesimpulan	: <i>LOLOS UJI ETIK</i> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Was salamualaikum wr.wr.

Penelaah KEPK UBK Garut



FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Pasien :
Nama :
TTL :
Umur :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Status Pernikahan :
Suku/Bangsa :
Tanggal Masuk RS : jam
Tanggal Pengkajian : jam
Tanggal / rencana operasi : jam
No. Medrec :
Diagnosa Medis :
Alamat :

b) Identitas Pengganggung 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 saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

b. Keluhan Utama Saat Di kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRST dalam bentuk narasi

1. Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya, apa yang memperberat dan apa yang mengurangi
2. *Quality/kuantitas* : dirasakan seperti apa tampilannya, suaranya, berapa banyak
3. *Region/radiasi* : lokasinya dimana penyebarannya
4. *Sverity/scale* : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktivitas
5. *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien atau keadaan penyakit yang sedang di derita saat ini. Termasuk faktor prediposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- a. Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana di identifikasi individu-individu yang tinggal serumah dengan genogram
- b. Bila ditemukan riwayat penyakit keturunan di buat genogram minimal 3 generasi
- d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, didentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi		
	a. Makan		
	Frekuensi		
	Jenis Porsi		
	Keluhan		
	b. Minum		
	Frekuensi		
	Jumlah		
	Jenis		
	Keluhan		
2	Eliminasi		
	a. BAB		
	Frekuensi		
	Warna		
	Bau		
	Keluhan		
	b. BAK		
	Frekuensi		
	Jumlah		
	Warna		

	Keluhan
3	Istirahat Tidur
	Siang
	Malam
	Keluhan
4	Personal Hygiene
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-tanda Vitak

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x /menit

Respirasi : x /menit

Suhu : °C

3) Pemeriksaan Fisik Sistem

- a. Sistem Pernafasan
- b. Sistem Cardiovaskuler

c. Sistem Pencernaan

d. Sistem Genitourinaria

e. Sistem Endokrin

f. Sistem Persyarafan

1. Test fungsi cerebral

2. Test fungsi Nervus (Cranialis)

g. Sistem Integumen

h. Sistem Muskuloskeletal

1. Ekstremitas Atas

2. Ekstremitas Bawah

i. Sistem Penglihatan

j. Wicara dan THT

f) Data Psikologis

1. Status Emosi

Status emosi klien saat menghadapi kondisi sakit

2. Kecemasan

Kecemasan klien saat menghadapi kondisi sakit

3. Pola Koping

Koping yang digunakan klien dalam menghadapi sakit

4. Gaya Komunikasi

Komunikasi yang digunakan klien

5. Konsep diri

a. Gambaran diri

b. Ideal diri

c. Harga diri

d. Peran

e. Identitas diri

g) Data Sosial

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

h) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

i) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut-turut, (berhubungan dengan kondisi klien).

1. Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2. Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

j) Program dan Rencana Pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data-data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
1.	Kelompok data senjang	Interpretasi data senjang	Rumusan masalah yang menunjang masalah secara ilmiah/fatofisiologi

dikelompokan dalam data untuk setiap kelompok subjektif dan objektif data senjang sehingga memunculkan masalah

b. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa Keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosis keperawatan Indonesia (SDKI)

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
1				

c. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Intervensi	
		Tujuan	Tindakan
1			

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja di korteks serebral dengan mengalihkan persepri nyeri pada persepri objek yang dilihat

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan Implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd
1	09.00	II		

e. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
 1. Kerangka waktu di tujuan tercapai
 2. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
 3. Terjadi perburukan kondisi
 4. Muncul masalah baru

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

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas pasien

Identitas Pasien

Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Status Pernikahan	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal masuk RS	:	Jam
Tanggal pengkajian	:	Jam
Tanggal/ Rencana operasi	:	Jam

No. Medrec	:
Diagnosa Medis	:
Alamat	:

b) Identitas Penanggung Jawab

Identitas Penanggung Jawab

Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Pendidikan	:

Pekerjaan :
Hubungan Dengan Klien :
Alamat :

c) c) Riwayat Kesehatan

Riwayat Kesehatan

- 1 Riwayat Kesehatan Sekarang
 - a. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah
Sakit
 - b. Keluhan Utama Saat Di Kaji
 - 2 Riwayat Kesehatan Dahulu
 - 3 Riwayat Kesehatan Keluarga
-

d) d) Pola Aktivitas Sehari-hari

NO	Jenis Aktivitas	Pasien 1			
		Di Rumah	Di Rumah Sakit	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi <ol style="list-style-type: none">a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhanb. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan				
2	Eliminasi <ol style="list-style-type: none">a. BAB				

	Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK
	Frekuensi Jumlah Warna Keluhan
3	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan
4	Personal Hygiene <ul style="list-style-type: none"> a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti Pakaian
5	Aktivitas

d) Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Fisik	Pasien 1
1 Keadaan Umum <ul style="list-style-type: none"> a. Kesadaran b. Penampilan 	
2 Pemeriksaan Tanda-tanda Vital <ul style="list-style-type: none"> a. Sistem Pernafasan 	

-
- b. Sistem Cardiovaskuler
 - c. Sistem Pencernaan
 - d. Sistem Genitourinaria
 - e. Sistem Endokrin
 - f. Sistem Persyarafan
 - 1) Test fungsi cerebral
 - 2) Test fungsi Nervus
(Cranialis)
 - g. Sitem Integumen
 - h. Sistem Muskuluskeletal
 - 1) Ekstremitas Atas
 - 2) Ekstremitas Bawah
 - i. Sistem Penglihatan
 - j. Wicara dan THT
-

e) Data Psikologis

Data Psikologis

- 1. Status Emosi :
 - 2. Kecemasan :
 - 3. Pola Koping :
 - 4. Gaya Komunikasi :
 - 5. Konsep diri :
 - a. Gambaran diri :
 - b. Ideal diri :
 - c. Harga diri :
 - d. Identitas diri :
-

f) Data Sosial

Data Sosial	Pasien 1

g) Data Spiritual

Data Spiritual	Pasien 1

h) Data Penunjang

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/Kesan

i) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Satuan

2. Analisa Data

No	Data	Etiologi	Masalah
1			

a. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
1				

b. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi	Rasional
1.				

c. Pelaksanaan

No	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd
1		09.00	II	Tindakan: Hasil:	

d. Evaluasi

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
	S		
	O		
	A		
	P		
	I		
	E		
	R		

Lampiran 10

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth, Bapak/Ibu

Responden

Di RSUD dr. Slamet Garut

Sebagai Persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul “Penerapan Teknik Guided Imagery Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Hernia Inguinalis Dengan Nyeri Akut Di Ruangan Topas RSUD dr. Slamet Garut”. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Hernia Inguinalis Di Ruang Topas RSUD dr. Slamet Garut, 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 di jamin kerahasiaannya. Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Garut, Juli 2025



(Santi)

Surat Persetujuan Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana garut dengan judul “ **PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI HERNIA INGUINALIS DENGAN NYERI AKUT DI RUANGAN TOPAS RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025**”

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Suku :
Agama :

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, 10 juli 2025

Responden

(.....)

Lampiran 12

Surat Persetujuan Perawat (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi saksi dan berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul: "Penerapan Teknik Guided Imagery Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Hernia Inguinalis Dengan Nyeri Akut Di Ruangan Topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut"

Nama: Dewiyah, S.Kep., Ners

Pekerjaan: Perawat

Agama: Islam

Saya memahami penelitian ini bermaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti 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, demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapan terimakasih.

Garut, [1] Juli ,2025

Kepala Ruangan


Dewiyah, S.Kep., Ners
(NIP. 19900101199900001)

Lampiran 13

Leaflet Hernia Inguinalis

Mari Mengenal

HERNIA INGUINALIS

Oleh :
SANTI
221FK06035

UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA
GARUT

APA ITU HERNIA INGUINALIS?

hernia inguinalis adalah adanya penonjolan di bawah inguinalis lebih tepatnya pada area lipatan di area paha atau bisa terjadi pada area skrotum.

Hernia inguinalis lateralis suatu penenjolan yang keluar dari rongga perut melalui anulus inguinalis internus yang biasa terletak di lateral pembuluh epigastric inferior (Mustikaturrokhmah & Idoan Sijabat, 2022).

PENYEBAB HERNIA INGUINALIS

- Terjadinya kelainan bawaan pada dinding perut (saluran inguinalis yang tidak menutup sempurna)
- Melemahnya otot dinding perut karena faktor usia
- meningkatnya tekanan didalam rongga perut misal mengangkat beban berat, mengejan saat buang air besar, batuk kronis.

TANDA & GEJALA HERNIA INGUINALIS

- Benjolan terlihat jelas saat berdiri, atau mengejan (bisa menghilang saat berbaring)
- Terasa di daerah selangkangan terutama saat mengangkat beban, batuk, berdiri lama
- Dapat memburuk saat aktivitas fisik seperti olahraga, berjalan cepat
- Dan pada pria terdakang benjolan bisa meluas ke dalam skrotum

PENCEGAHAN

- Hindari mengangkat beban berat secara tidak benar
- Jaga berat badan ideal
- Konsumsi makanan berserat tinggi seperti sayuran hijau, buah, biji-bijian untuk mencegah sembelit dan mengejan saat buang air besar
- berhenti merokok karena dapat menyebabkan batuk kronis.

PENGOBATAN

- Pengobatan Non-Bedah
 - Pemakaian penyanga hernia (hernia truss) digunakan untuk menahan hernia agar tidak menonjol untuk lansia/penyerta berat.
 - Modifikasi gaya hidup misal mrnghindari angkat berat, mengatasi batuk kronis dan sembelit, menurunkan berat badan.
- Pengobatan bedah
 - Herniorafi (operasi terbuka klasik) dinding perut yang robek dijahit kembali tanpa menggunakan jaring (mesh), cocok untuk hernia kecil, resiko kambuh lebih tinggi
 - Hernioplasti (dengan mesh) metode paling umum, menambal area lemah dengan jaringan sintetis (mesh) untuk memperkuat dinding perut, tingkat kambuh rendah

AYO BERSAMA-SAMA CEGAH HERNIA !!

Teknik Relaksasi

GUIDED IMAGERY

Oleh :
SANTI
22IFK06035

UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA
GARUT

APA ITU RELAKSASI?

Relaksasi adalah upaya sejenak untuk melupakan kecemasan dan mengistirahatkan pikiran dengan cara menyalurkan kelebihan energi atau ketegangan melalui kegiatan yang menyenangkan.

APA ITU GUIDED IMAGERY

Guided Imagery adalah teknik relaksasi yang menggunakan imajinasional seseorang mencapai efek positif tertentu. Teknik ini dimulai dengan proses relaksasi pada umumnya yaitu meminta klien untuk perlahan-lahan menutup matanya dan fokus pada nafas mereka. Klien di dorong untuk relaksasi mengosongkan pikiran dan memahami pikiran dengan bayangan untuk membuat damai dan tenang.

- 1. Mengurangi rasa nyeri yang dialami
- 2. Memberikan rasa aman dan nyaman
- 3. Mengurangi stress dan meringankan perasaan tenang.
- 4. Dapat mempercepat penyembuhan yang efektif dan emosional yang ditimbulkan oleh bayangannya, dan bantu klien untuk mengeksplorasi respon terhadap bayangannya.
- 5. Ulangi 5-10 menit
- 6. Ciptakan lingkungan yang sunyi dan bebas dari gangguan.

PROSEDUR TEKNIK RELAKSASI GUIDED IMAGERY

- 1. Menggunakan pakaian yang longgar
- 2. Tidur dengan posisi yang nyaman
- 3. Menutup mata dengan lembut
- 4. Klien menarik napas dalam dan perlahan untuk menimbulkan relaksasi
- 5. gunakan seluruh panca inderannya dalam menjelaskan bayangan dan lingkungan bayangan tersebut.
- 6. Mulailah membayangkan tempat yang menyenangkan
- 7. Minta klien untuk menjelaskan perasaan fisik.

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Sub Pokok Bahasan : Hernia Inguinalis
Sasaran : Pasien dan Keluarga
Tempat : Ruang Topas, RSUD dr. Slamet Garut
Waktu : ± 30 menit
Hari/Tanggal :

A. TUJUAN

Tujuan Umum

Setelah dijelaskan materi hernia diharapkan pasien dan keluarga mengerti tentang penyakit hernia.

Tujuan Khusus

Setelah dijelaskan materi hernia inguinalis selama 30 menit diharapkan pasien dan keluarga mengerti tentang penyakit hernia mampu menjelaskan kembali pengertian hernia, penyebab hernia, tanda dan gejala hernia, dan pencegahan hernia yang dapat terjadi minimal 80% dengan benar.

B. Materi : (Terlampir)

C. Metode : Ceramah, dan Tanya Jawab

D. Media : Leaflet

E. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Perawat	Kegiatan Klien
1	Pembukaan (5 menit)	1. Mengucapkan salam 2. Perkenalan diri 3. Menjelaskan yujuhan 4. Mengontrak waktu	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan penjelasan
2	Kegiatan inti (10 menit)	1. Pengertian hernia 2. Etiologi hernia 3. Tanda dan gejala hernia 4. Pencegahan hernia	Audiens memperhatikan kegiatan penyuluhan
3	Evaluasi (10 menit)	1. Tanya jawab	Audiens mampu menjawab pertanyaan yang diberikan penyuluh
4	Penutup (5 menit)	Mengucapkan salam penutup	Menjawab salam

F. Evaluasi : Mengajukan beberapa pertanyaan

1. Jelaskan pengertian hernia?
2. Jelaskan penyebab terjadinya hernia?
3. Jelaskan pencegahan hernia?

G. Daftar Pustaka

Brunner & Sudarth, 2013. Keperawatan Medikal Bedah, Edisi 8, Volume

2. Jakarta : EGC.

Doenges, Marilynn E. 1999. Rencana Asuhan keperawatan Untuk

Perencanaan Dan Pendokumentasian Perawatan Pasien. Jakarta :

EGC.

Kapita Selekta Kedokteran. 2010. Edisi III. Medica Aesculaplus FK UI.

Swaringen. 2011. Keperawatan Medikal Bedah. Edisi II : EGC.

MATERI HERNIA INGUINALIS

A. Definisi

Hernia Inguinalis adalah suatu keadaan dimana sebagian usus masuk melalui sebuah lubang pada dinding perut ke dalam kanalis inguinalis. Kanalis inguinalis adalah saluran berbentuk tabung, yang merupakan jalan tempat turunnya testis (buah zakar) dari perut ke dalam skrotum (kantung zakar), sesaat sebelum bayi dilahirkan. Hernia merupakan kelemahan atau defek di dinding rongga peritonium dapat menyebabkan peritonium menonjol membentuk kantung yang dilapisi oleh serosa dan disebut kantung hernia.

B. Etiologi

Hernia inguinalis bisa terjadi akibat kelainan bawaan atau faktor yang didapat. Hernia inguinalis dapat muncul pada semua usia, lebih sering terjadi pada pria dibandingkan wanita. Peningkatan tekanan intra abdominal dapat dipicu oleh kondisi, seperti kehamilan, obesitas, dan pertumbuhan tumor. Selain itu, tindakan seperti batuk kronis, angkat beban berat, mengejan saat buang air besar, dan mengejan saat berkemih, seperti dalam kasus hipertrofi prostat, dapat meningkatkan tekanan di dalam rongga perut dan berpotensi menyebabkan hernia (Rhesa Putra, 2022).

C. Tanda dan Gejala

Mayoritas hernia tidak menunjukkan gejala, umumnya pada orang dewasa termanifestasi sebagai benjolan di daerah inguinal yang dapat membesar ke arah

depan atau masuk ke dalam skrotum. Benjolan ini biasanya lebih terlihat Ketika seseorang mengejan, batuk, atau mengangkat beban berat, dan cenderung menghilang saat beristirahat atau berbaring (Hutapea, 2020).

Pasien hernia umumnya merasakan ketidaknyamanan dan kekakuan di daerah tersebut, yang dapat dikurangi dengan cara memposisikan hernia secara manual kembali ke dalam cavitas peritonealis. Namun, hernia cenderung muncul kembali saat berdiri atau bergerak (Ryan et al., 2023).

D. Pencegahan Hernia

1. Usahakan untuk mempertahankan berat tubuh yang sehat. Hal ini dapat membantu mengurangi tekanan pada otot bagian perut.
2. Konsumsi makanan yang mengandung serat tinggi. Seperti : Buah-buahan, sayuran, dan makanan yang terbuat dari gandum sangat disarankan untuk dikonsumsi. Makanan tersebut mengandung banyak serat yang membantu mencegah konstipasi dan mengurangi tekanan di bagian perut.
3. Hindari mengangkat barang yang terlalu berat. Jika harus mengangkat barang berat, lakukan dengan cara yang benar. Postur tubuh yang tepat saat mengangkat barang berat, yakni tekuk lutut anda dan hindari membungkuk untuk mengurangi tekanan.
4. Hindari tekanan Intra abdomen, seperti batuk kronik dan mengejan yang dapat mencetuskan hernia.

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Sub Pokok Bahasan : Terapi Guided Imagery

Sasaran : Pasien dan keluarga pasien

Tempat : Ruang Topas, RSUD dr. Slamet Garut

Waktu : ± 30 menit

Hari/Tanggal :

A. TUJUAN

Tujuan Umum

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan klien dapat mengetahui relaksasi guided imagery terhadap ketenangan

Tujuan Khusus

Setelah dilakukan tindakan kesehatan diharapkan klien dan/atau keluarga, mampu:

- a. Menjelaskan kembali pengertian teknik guided imagery
- b. Menyebutkan tujuan teknik relaksasi guided imagery

B. Materi : (terlampir)

C. Metode : Ceramah, dan Tanya jawab

D. Media : Leaflet

E. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Perawat	Kegiatan Klien
1	Pembukaan (5 menit)	1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan	Menjawab salam Menerima dengan baik Menyimak dengan baik
2	Kegiatan Inti (10 menit)	1. Menjelaskan materi tentang teknik relaksasi guided imagery 2. Memberikan kesempatan untuk bertanya 3. Menjawab pertanyaan yang diajukan	Menyimak dengan baik Mengajukan beberapa pertanyaan Mampu menjawab pertanyaan yang diajukan
3	Penutup (5 menit)	1. Mengulang kembali materi yang disampaikan dengan mengajukan pertanyaan 2. Mengucapkan salam	Menyimak dengan baik Menjawab salam

F. Evaluasi : Mengajukan beberapa pertanyaan

1. Jelaskan pengertian teknik relaksasi guided imagery ?
2. Jelaskan tujuan teknik relaksasi guided imagery ?
3. Jelaskan manfaat teknik relaksasi guided imagery ?

Referensi

(ANANDA MUHAMAD TRI UTAMA, 2022). Asuhan Keperawatan Gangguan rasa nyaman nyeri (Nyeri Akut) pada Pasien Post Operasi Hernia Inguinalis dengan Tindakan Relaksasi Imajinasi Terbimbing di RSUD dr. Draijat Prawiranegara.

(Keperawatan et al., 2023). Asuhan Keperawatan pre dan post op Hernia Umbilikalis pada Ny.D dengan Implementasi Terapi Relaksasi Imajinasi Terbimbing untuk menurunkan skala nyeri Pasca Operasi Di Ruangan Anggrek RSUD Rejang Lebong.

MATERI PENYULUHAN

1. PENGERTIAN

Guided imagery adalah teknik yang menggunakan imajinasi seseorang dengan suatu cara yang dirancang secara khusus untuk mencapai efek tertentu. Teknik ini melibatkan konsentrasi pada relaksasi fisik. Saat pikiran rileks, maka fisik juga menjadi rileks, dengan menciptakan bayangan yang menyenangkan sehingga mengurangi keparahan nyeri. Dengan menggunakan bayangan yang hidup akan membantu kontrol nyeri lebih efektif (Rahmi, 2020).

2. TUJUAN

Guided imagery atau imajinasi terbimbing merupakan penciptaan kesan dalam pikiran klien, dan dapat berkonsentrasi pada kesan tersebut sehingga secara bertahap dapat menurunkan persepsi terhadap nyeri. Sehingga memiliki tujuan :

- a. Mengurangi rasa nyeri yang dialami
- b. Memberikan rasa aman dan nyaman
- c. Mengurangi stres dan meningkatkan perasaan tenang
- d. Dapat mempercepat penyembuhan efektif

3. Manfaat Guided Imagery

Manfaat terapi *Guided Imagery* adalah untuk membantu mengatasi nyeri, kecemasan dan stress, yang nanti pikiran pasien akan dipusatkan ke suatu hal atau kejadian yang menyenangkan. Adapun manfaat terapi *Guided Imagery* menurut (Handayani & Rahmayati, 2018) antara lain :

- 1) *Guided Imagery* bisa digunakan untuk metode mengurangi tingkat kecemasan dan nyeri yang sedang dialami pasien
- 2) Memberikan rasa nyaman pada pasien
- 3) Menurunkan tekanan darah tinggi dan gula darah
- 4) Mengurangi pusing karena sakit kepala
- 5) Mempercepat proses penyembuhan luka dan tulang
- 6) Memperlancar masalah pernafasan
- 7) Tidak ada efek samping sama sekali bagi pasien

4. Prosedur Pelaksanaan Guided Imagery

Berikut ini adalah standar operasional prosedur dari pelaksanaan guided imagery:

- a. Bina hubungan saling percaya
- b. Jelaskan prosedur, tujuan, posisi, waktu, dan peran perawat pembimbing
- c. Anjurkan klien mencari posisi yang nyaman menurut klien
- d. Lakukan bimbingan dengan baik terhadap klien
 - Minta klien untuk memikirkan hal-hal yang menyenangkan atau pengalaman yang membantu penggunaan semua indra dengan suara yang lembut
 - Ketika klien rileks, klien perl berfokus pada bayangan dan saat itu perawat bicara lagi

- Jika klien menunjukkan tanda-tanda gelisah, atau tidak nyaman perawat harus menghentikan latihan dan memulainya lagi ketika klien telah siap
- Relaksasi akan mengenai seluruh tubuh. Setelah 15 menit klien dan di daerah ini akan digantikan dengan relaksasi. Biasanya klien rileks setelah menutup matanya atau mendengarkan musik yang lembut sebagai background yang membantu
- Catat hal-hal yang digambarkan oleh klien dalam pikiran untuk digunakan pada latihan selanjutnya dengan menggunakan informasi spesifik yang diberikan klien dan tidak membuat perubahan pernyataan klien

5. Kesimpulan

Guided imagery atau imajinasi terbimbing merupakan tindakan atau intervensi untuk mengatasi kecemasan, stres dan nyeri dengan teknik mengkaji kekuatan pikiran sadar maupun tidak sadar agar tercipta suatu bayangan gambar sehingga klien menghayalkan tempat dan rasa relaksasi yang menyenangkan.

Tujuan dilakukannya tindakan guided imagery adalah memelihara kesehatan dengan membentuk keseimbangan antara pikiran, tubuh, dan jiwa. Selain itu, guided imagery mampu mempercepat penyembuhan yang efektif dengan membantu tubuh mengurangi macam dan tingakt stres, depresi, alergi, dan asma serta dapat menggali pengalaman depresi klien melalui musik.

Manfaat dari penerapan guided imagery yaitu, mengurangi stres, nyeri, dan efek samping. Guided imagery juga mampu menurunkan tekanan

darah tinggi dan level gula darah(diabetes), serta mengurangi adanya alergi, mengurangi adanya alergi, gejala gangguan pernafasan, sakit kepala, dan meningkatkan penyembuhan luka.

Prosedur pelaksanaan guided imagery yaitu, lakukan bina hubungan saling percaya, jelaskan jelaskan prosedur berkaitan dengan tujuan, posisi, waktu, dan peran perawat sebagai pembimbing, kemudian anjurkan klien mencari posisi yang nyaman, lakukan bimbingan dengan baik terhadap klien dimulai dengan meminta klien untuk memikirkan hal-hal yang menyenangkan dengan suara yang lembut. Selanjutnya perawat mencatat hal-hal yang digambarkan dalam pikiran klien untuk digunakan sebagai informasi yang spesifik yang berguna pada latihan selanjutnya.

Lampiran 15 SOP Terapi Guided Imagery

Standar Prosedur Operasional (SOP) Terapi Guided Imagery

Standar Operasional Prosedur	
Pemberian Terapi Imajinasi Terbimbing (Guided Imagery)	
Pengertian	<i>Guided Imagery</i> adalah teknik relaksasi yang bisa digunakan untuk mengurangi nyeri, dan digunakan dalam manajemen nyeri dengan membimbing klien pada imajinasinya masing-masing dan di bantu oleh perawat.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">Memberikan rasa rileks dan nyamanMengurangi tingkat nyeriMenurunkan stress
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">Sound SpeakerInstrumen musik relaksasiLembar standar operasional prosedur (SOP) <i>Guided Imagery</i>Lembar observasiTempat tidur atau ruangan yang nyaman
Persiapan Klien	<ol style="list-style-type: none">Mengidentifikasi klienMengatur posisi pasien senyaman mungkinMemeriksa tingkat nyeri pasien
Prosedur Pelaksanaan	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">Baca status dan data pasien untuk memastikan tindakan yang akan dilakukanCek alat yang digunakanMengucapkan salamMemperkenalkan diriMenjelaskan prosedur yang akan dilakukan pada pasienMenjelaskan tujuan tindakanKaji faktor-faktor yang menjadi kontraindikasi dilakukannya Guided ImageryBerikan kesempatan pasien bertanyaTanyakan keluhan pasien saat iniKaji skala nyeri & TTV sebelum dilakukan tindakan guided imagery <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">Atur tempat tidur pada posisi nyaman

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Tutup pintu atau gorden 3. Anjurkan pasien untuk memilih posisi duduk atau tidur 4. Bantu klien pada posisi yang nyaman 5. Minta klien untuk menutup mata dan tarik nafas dalam sebanyak 3x 6. Nyalakan musik instrumen relaksasi yang berisi <i>guided imagery</i> (aliran air) 7. Instruksikan klien untuk mendengarkan musik terapi <i>guided imagery</i> melalui sound speaker yang telah disediakan dan kata-kata yang diucapkan oleh perawat <p>Teks 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pembukaan “Tarik napas dalam-dalam... dan hembuskan perlahan. Rasakan tubuhmu menjadi semakin ringan dengan setiap hembusan napas. Biarkan semua ketegangan mengalir keluar dari tubuhmu, dari ujung kepala hingga ke ujung kaki.” 2) Mengarahkan Imajinasi “Sekarang, bayangkan dirimu berada di sebuah taman yang indah, udara yang sejuk, angin lembut menyentuh kulitmu. Disekitarmu, bunga-bunga bermekaran dengan warna-warna cerah dan harum yang menyenangkan”. 3) Memperdalam visualisasi “Dengarkan suara gemericik air dari sungau kecil di dekatmu. Rasakan betapa damai dan tenram suasana di sekelilingmu”. 4) Menciptakan rasa positif “Dalam taman ini, kamu merasa sepenuhnya aman. Semua beban pikiranmu menghilang, digantikan oleh ketenangan dan kebahagiaan. Setiap napas membawa masuk energi positif dan membawa segala ketenangan”. 5) Penutupan “Sekarang perlahan-lahan bawa kesadaranmu kembali ke ruangan ini. Rasakan tubuhmu di tempatmu duduk atau berbaring. Saat kamu siap, buka matamu, membawa ketenangan dan kekuatan baru bersamamu”. <p>Teks 2</p> <p>Sekarang, anda rasakan sedang berada dipantai, dipantai yang sangat anda sukai. Pasir yang putih, air laut yang biru dan langit yang cerah. Anda mencium aroma khas pantai dan anda sangat menyukainya. Semilir angin sangat terasa, angin</p>
--	---

	<p>tersebut menyegarkan, sangat sejuk, anda juga merasakan pasir yang hangat... anda merasa senang, merasa rileks. Lalu anda mendekati air laut, berjalan terus mendekati air laut, anda bermain air laut tersebut, lalu anda lihat ketas warna langit sangat indah, cerah sekali, burung-burung berterbang dan suara-suara burung tersebut membuat anda semakin senang. Langit berubah warna pertanda senja, anda melihat langit dan anda melihat matahari tenggelam yang sangat indah, anda bahagia melihat sunset tersebut, anda merasakan tubuh anda sehat... sehat... dan sehat anda juga merasakan tubuh rileks... rileks... rileks...</p> <p>Pada hitungan ketiga anda bisa membuka mata, satu... dua... tiga...</p> <p>Teks 3</p> <p>Pada hari yang cerah rasakan kehangatan matahari, perlahan-lahan sekarang anda berjalan ke tepi jalan. Anda berada di sisi jalan dan ada parit kecil. Di jauhan ada aliran air yang kecil dari sungai, anda berjalan dan melihat pohon-pohon dikedua sisi sungai. Jika anda benar-benar santai sekarang anda hanya mungkin bahkan dapat mendengar angin karena dengan lembut melewati pohon-pohon. Daun gemerisik, dan ketika angin datang ke arah anda, ia membawa bau pepohonan yang alami. Terasa sangat dingin, bersih dan menyegarkan. Beberapa burung berputar atas dan datang meluncur dengan anggun. Burung tersebut menghampiri anda dengan suara siulan nya yang lembut, sehingga anda merasa senang dan badan anda menjadi rileks... rileks... dan rileks...</p> <p>Sekarang anda kembali berjalan disepanjang sungai lagi, berjalan kebawah melewati sungai naiki sisi selokan di samping jalan. Anda berdiri, sekali lagi anda merasakan hangatnya matahari . biarkan imajinasi memudar saat ini. Mulai merasakan tubuh anda berbaring kembali ke ruangan ini dan bawa ketenangan itu bersama mu. Dan buka mata anda secara perlahan dalam hitungan ketiga, satu... dua... tiga...</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Minta pasien untuk fokus pada ketika pasien membayangkan intruksi dari perawat 9. Minta pasien untuk menikmati bayangan yang diciptakannya, minta pasien untuk fokus pada satu bayangan 10. Jika pasien menunjukan kegelisahan atau tidak nyaman hentikan latihan 11. Setelah kurang lebih 10 menit, minta pasien untuk tarik nafas dalam sebanyak 3x sambil mulai lah kembali ke kondisi sekarang atau mengakhiri <i>Guided imagery</i> 12. Minta pasien untuk membuka mata perlahan 13. Bersihkan dan rapihkan alat
--	--

	<p>Tahap Terminasi</p> <p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji kembali TTV, skala nyeri dengan lembar alat ukur 2. Catat hal-hal yang terjadi selama latihan 3. Beri reinforcemen untuk melakukan latihan mandiri ketika tidak didampingi oleh perawat 4. Beri kesempatan pasien untuk mengungkapkan perasaanya setelah melakukan latihan 5. Berikan pujian untuk latihan yang telah dilakukan akhir kegiatan dengan baik dan ucapan salam <p>Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan 2. Mencatat respon pasien setelah diberikan tindakan
--	---

(Afif, 2023)

Menyetujui,

Pembimbing 1

(Yusni Ainurrahmah, S. Kep., Ners., M.Si.)

Pembimbing 2

(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)

Lampiran 16

Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :.....

Nama Pasien :.....

Nama Mahasiswa :.....

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat

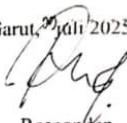
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana garut dengan judul "**PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI HERNIA INGUINALIS DENGAN NYERI AKUT DI RUANGAN TOPAS RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025**"

Nama : *RUKMANA*
Umur : *39*
Pekerjaan : *BURUH*
Suku : *SUNDHA*
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, *20* Juli 2025

Responden

RUKMANA

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Santi NIM 221FK06035 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “**Penerapan Teknik Guided Imagery dalam Asuhan Keperawatan pada pasien Post Operasi Hernia Inguinalis dengan Nyeri Akut di Ruang Topas RSUD dr. Slamet Garut**” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien post operasi hernia inguinalis. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyertaiini 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 hari dengan sampel pasien post operasi hernia inguinalis.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi penerapan teknik guided imagery pada pasien post operasi hernia inguinalis.
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 berupa tentang kondisi pasien selama penelitian berlangsung dan juga edukasi penerapan teknik guided imagery pada pasien post operasi hernia inguinalis.
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 pendekatan studi kasus yang mencakup wawancara, 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 mengatasi permasalahan nyeri pada pasien post operasi.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, perawat, peneliti lain, dan institusi.
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
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 (tim peneliti) dalam bentuk file, yang dilindungi kata sandi dan waktu penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
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 instrumen kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik 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
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 : Rukmana

Tanda tangan : Rukman

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

Saksi



Cucu

Dengan hormat
Peneliti



Santi

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana garut dengan judul “ **PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI HERNIA INGUINALIS DENGAN NYERI AKUT DI RUANGAN TOPAS RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025”**

Nama : AEP
Umur : 48
Pekerjaan : WIRASWASTA
Suku : SUNDHA
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, 1 juli 2025



Responden

(.....Aep.....)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Santi NIM 221FK06035 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “**Penerapan Teknik Guided Imagery dalam Asuhan Keperawatan pada pasien Post Operasi Hernia Inguinalis dengan Nyeri Akut di Ruang Topas RSUD dr. Slamet Garut**” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien post operasi hernia inguinalis. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyertaiini 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 hari dengan sampel pasien post operasi hernia inguinalis.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi penerapan teknik guided imagery pada pasien post operasi hernia inguinalis.
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 berupa tentang kondisi pasien selama penelitian berlangsung dan juga edukasi penerapan teknik guided imagery pada pasien post operasi hernia inguinalis.
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 pendekatan studi kasus yang mencakup wawancara, 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 mengatasi permasalahan nyeri pada pasien post operasi.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, perawat, peneliti lain, dan institusi.
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
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 (tim peneliti) dalam bentuk file, yang dilindungi kata sandi dan waktu penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
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 instrumen kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini 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
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 : Aop

Tanda tangan : 

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

Saksi



SFA

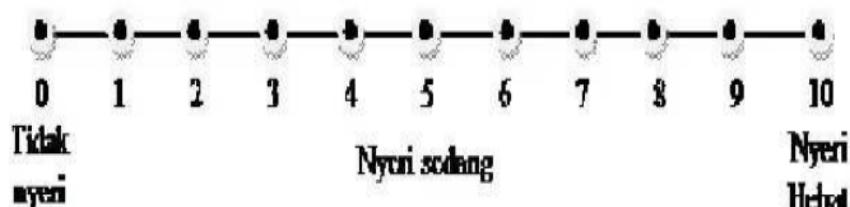
Dengan hormat
Peneliti



Santi

NUMERIC RATING SCALE (NRS)

Penilaian nyeri dalam metode Numeric Rating Scale (NRS) ini didasari pada skala angka 1-10 untuk menggambarkan kualitas nyeri yang dirasakan pasien. NRS diklaim lebih mudah dipahami, lebih sensitif terhadap jenis kelamin, etnis, hingga dosis. Skala nyeri dengan menggunakan NRS:



Skala nyeri pada angka 0 berarti tidak nyeri, angka 1-3 menunjukkan nyeri yang ringan, angka 4-6 termasuk dalam nyeri sedang, sedangkan angka 7-10 merupakan kategori nyeri berat. Oleh karena itu, skala NRS akan digunakan sebagai instrumen penelitian (Potter & Perry, 2006). Menurut Skala nyeri dikategorikan sebagai berikut:

1. 0 : tidak ada keluhan nyeri, tidak nyeri.
2. 1-3 : mulai terasa dan dapat ditahan, nyeri ringan.
3. 4-6 : rasa nyeri yang menganggu dan memerlukan usaha untuk menahan, nyeri sedang.
4. 7-10: rasa nyeri sangat menganggu dan tidak dapat ditahan, meringis, menjerit bahkan teriak, nyeri berat.

Lampiran 20

Form Catatan Bimbingan



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 2214K06035
Judul Proposal : Pengaruh teknologi guided imagery dalam usulan keperawatan pada pasien penderita insomnialis dengan nueri about di rumusan topik RSD dr. Slamet GARUT.
Nama Pembimbing : Yuni Anurrahmah, S.Kep., Ners., M. Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	- Cari masalah & buat judul - Cek google scholar	offe.
2	17/12/2024	- Cari fenomena masalah pasien Post op HIL - cari referensi ttg manajemen nyeri post op. - Lengkapi data update ttg HIL - Lengkapi teori	offe.
3	18/12/2024	- Perbaiki cover - Tambahkan fenomena masalah di bab 1 - Perbaiki bab 2 - Tambahkan konsep aspek dan Pengalaman, SDM, SIKI, SLIKI - Buat leaflet - Buat template aspek	offe.



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPM!

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 221fk 06035
Judul Proposal : Penerapan teknik guided imagery dalam rasa kewarganegaraan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan menggunakan teknik di ruang operasi RSUP dr. Slamet Samar.
Nama Pembimbing : Yusni Amurrrahman, S.Kep., Nars., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4	21/04/2025	<ul style="list-style-type: none">- Lengkap fenomena masalah- Lengkap bab 2- Perbaiki konsep G. luna- Perbaiki SOP → MURK, lantai 2 - G.1 -- Lengkap analisa Distr.- Perbaiki Bab 3 Desain, metode- lengkap lampiran- Cari hal o Daf-1sl, Ditel, Ganteng, Oapus.- perbaiki template per 1 pasien asikap untuk dari p-eru- Lengkapi teori laplace & evaluasi- Perbaiki & lengkapi Daftustrikas Lampiran- Lengkap bab 3- Perbaiki SOP	off.
5	28/04/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki & lengkapi fenomena masalah	off.



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 2214K06035
Judul Proposal : Penerapan suku bimbingan dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hemia insituialis dengan ruari.
Nama Pembimbing : Atut di rumah tangga RSUD dr. Slamet. *Wardat Yelvi Ainurrahmeh, S. Kep., Ners., M. Si.*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	9/5/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki -Bapus- Tambah Fenomena masalah- Acc seminar proposal- Singgah PPT- Daftar sampa	<i>Atut</i>



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
 NIM : 2219906035
 Judul Proposal : Pengaruh teknik Guided Surgery dalam Aturan Reperalantam pada pasien post operasi kerusakan laryngalis dengan nyeri akut pada ruang kias pasca rawat dan stanet tarsus
 Nama Pembimbing : dr. Raniyah Fitriawati, Sp.Kes., M.Si.
 Yusni Anurrahman, S.Kep., Ners., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7	3 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> - fenomena masalah pasien post op dg nyeri. - Justifikasi tempi Guided 1 - Santi patutnya post op H - Sesuaikan partisipasi - SDKI - SIFI - SLKI Post op - Batil 1C penelitian - Bukt Guided mengenai 3 tema - - Lakukan uji etik - Lakukan penilaian - Lakukan penelitian - Bila sudah penelitian bisa bagus 	Off.



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi

NIM : 2011FK0035
Judul Proposal : Pengembangan teknik guided imagery dalam arahannya terperkembangan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan metode akupunktur
Nama Pembimbing : Dr. Yuniarti, M.Pd., dr. Slamet Gultom, M.Kes., S.Kep., Ners., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
8	4/8/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Buat abstrak - Perbaiki tuj. umum - lengkap konten/dikasi Guided - Sumber pustaka 4/ KEG ke(1) - Perbaiki penulisan bab 4 - lengkap interpretasi lab - Perdalihan pembahasan dengan teori, hasil penelitian terdahulu. - Perbaiki bab 4-5 - Buat tabel penemuan Guided sebelan > sesi latihan, masukan di hasil penelitian 	dkr
9	5/8/2025	<ul style="list-style-type: none"> - acc sidang KTI 	dkr

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 221FK06035
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/10/25	- aci lanjutkan	Off.

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi

NIM

: 221fk06035

Judul Proposal

: penerapan teknik guided imagery dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan metode akut di rumah

Nama Pembimbing

: topas esup dr. Shmet SAPUT

Nis. Winarsari Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/3/2025	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sinkronisasi antarparagraf perbaik- Update data- Lengkapi data perbandingan sesuai kaidah- Perbaiki judul tabel- Buat awalan paragraf sebelum tabel- Belum ada justifikasi pemilihan tempat- Penatalaksanaan perjelas- Hasil jurnal terdahulu lengkap cari yg sesuai tema- Belum ada peran perawat- Belum ada hasil stupen- Rumusan masalah tujuan, fakt, manfaat perbaik* perbaikan lain cek & draft	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 221PKOG035
Judul Proposal : Penerapan Teknik Guided imagery dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinale dengan nyeri akut di ruangan togas RSUD dr. Slamet Guntur.
Nama Pembimbing : Ns. Wina Sari Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/4/25	<p>*BAB I</p> <ul style="list-style-type: none">- Data cek kembali- Justifikasi pemilihan hernia Inguinalis?- Terapi yg dipilih belum jelas- Hasil stepen perjelas- Peran perawat sesuaikan- Tujuan lengkap <p>* BAB II</p> <ul style="list-style-type: none">- Konsep penyakit: kaitkan anam dgn penyakit, pathway perbaiki- Konsep Dx: instrumen penilaian nyeri yg dipakai perjelas- Konsep terapi: lengkap telebih jelas, tukurangan, waktu & durasi, tema GI, SOP perbaiki <p>- Konsep Asrep: analisa data lengkap, implementasi & evaluasi sesuaikan dgn terapi yg dipilih</p> <p>* Perbaikan lain cek di draft</p>	

CATATAN BIMBINGAN

P	Nama Mahasiswa	: Santi
NIM		: 221EKG06035
Judul Proposal	Penerapan teknik guided imagery dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan metri teknik di ruangannya topas psuv dan slamer carut	
Nama Pembimbing	N.S. Wihasari Dewi, M.Kep.	

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/15/2025	<p>BAB I :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Justifikasi pemilihan hernia inguinalis - Persetujuan tgl terapi yg dilakukan - Hasil Stupor persetujuan <p>BAB II :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pathway perbaiki - Analisa data lengkap <p>BAB III :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desain penelitian persetujuan - Kriteria sampel sesuai - Belum ada tahap penelitian - Pengumpulan data + Instrumen lengkap - Pengolahan data kaitkan aspek <p>Buat daftar pustaka lengkap lampiran, tata pengantar dkk Perbaikan lain cek di draft</p>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 221FK06035
Judul Proposal : Pengaruh teknik nukleol imunoter dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan metri abut
Nama Pembimbing : dr. Winarsari Dewi, M.Kep.
Ns. Winarsari Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/5/2025	Lengkapi lampiran	
	27/5/2025	ACC u/ Seminar proposal: * Buat 2 draft u/ pengujian * Buat slide u/ ppt * Pahami isi draft proposal	

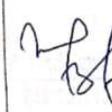
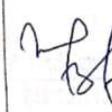
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi

NIM : 221FK06035

Judul Proposal : Pengaruh teknik minded imagery dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan nyeri akut

Nama Pembimbing : dr. Nurhasari Dwi, M. Kep.
als. Nurhasari Dewi, M. Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	3/7/2025	Hasil Seminar proposal KTI: - Lakukan perbaikan sesuai Saran dari dosen pengaji	 
	7/7/2025	- Konsultasi hasil perbaikan ke dosen pengaji - Lanjutkan ke penelitian - Lakukan uji etik	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santti
NIM : 221FK06035
Penerapan teknik guided imagery dalam psuhian keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan metode raut
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : dr. Wina Sari Dewi, M.Kep.
Jl. Muanggan Topan Cilek RSUP Dr. Slanket Garut.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/8/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB IV: <ul style="list-style-type: none"> - lengkapi pengujian, perjelas - lengkapi pemeriksaan fisik - Implementasi lengkapi - evaluasi / caper lengkapi - Pembahasan belum mendalam & belum lengkap, kaitkan teori dgn hasil penelitian * BAB II: <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan perbaiki - Saran sesuaikan * Buat daftar pustaka * Buat lampiran, cover, kat pengantar dll * Buat abstrak Blnd & B-ing * Lengkapi draft 	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 2017000085
Judul Proposal : Pengaruh teknik guided imagery dalam rutin koperasikan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan metode metode di ruang operasi untuk hasil yang benar .
Nama Pembimbing : Ns. umasari Dewi . M . Kep .

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/8/25	ACC u/ Sidang KTI: - Buat 2 draft u/ pengujian - Buat slide ppt u/ presentasi - Pahami isi draft KTI	mf sf

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi
NIM : 2214K0603T
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/6/2025	Konsul hasil sidang KTI: - Lakukan perbaikan sesuai Saran dosen pengaji - Konsultkan hasil sis perbaikan ke dosen pengaji	nf fjf
	19/6/2025	ACC w/ persijilan KTI: - Jilid KTI sesuai ketentuan	nf fjf

Responden 1



Responden 2



Penerapan teknik guided imagery dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan nyeri akut di ruangan topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut

ORIGINALITY REPORT

19%
SIMILARITY INDEX
29%
INTERNET SOURCES
17%
PUBLICATIONS
20%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	5%
2	repository.ip4mstikeskhg.org Internet Source	2%
3	repository.bku.ac.id Internet Source	2%
4	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	2%
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	2%
6	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
7	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
8	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
9	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1%
10	pdfcoffee.com Internet Source	1%
11	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Santi
NIM : 221FK06035
Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 06 Februari 2005
Alamat : Kp. Babakan Kapas RT/RW 02/01 Desa. Srirahayu Kec. Cikancung Kab. Bandung

Pendidikan

1. MI Nurul Huda : 2010- 2016
2. Mts.N 3 Bandung : 2016-2019
3. SMA PGRI Cicalengka : 2019-2022
4. Universitas Bhakti Kencana : 2022-2025