

LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Studi Pendahuluan ke Dinkes



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
02631 2248380 - 2800993
obku.ac.id, psdhu.garut@obku.ac.id

No : 031/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SITI ANISA
NIM : 221FK06040

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 2

Surat Permohonan Data Awal Ke KESBANGPOL



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151
02621 2248380 - 2800993
ubk.ac.id psdku.garut@ubk.ac.id

No : 030/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
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 data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SITI ANISA
NIM : 221FK06040

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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



Lampiran 3

Surat Permohonan Data Awal Ke UOBK RSUD dr. Slamet Garut



Universitas
Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0362) 2248380 - 2800993

ubku.ac.id odku.garut@ubku.ac.id

No : 018/03.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 : SITI ANISA
NIM : 221FK06040

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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



Lampiran 4

Surat Studi Pendahuluan UOBK RSUD dr. Slamet Garut



Jl. Pembangunan No.112 Taribong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
ubk.ac.id psdku.qarut@ubk.ac.id

No : 017/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

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 izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SITI ANISA
NIM : 221FK06040

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 5

Surat dari Bakesbangpol untuk diserahkan ke bappeda, Dinas Kesehatan dan
Diklat UOBK RSUD dr. Slamet Garut



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1061-Bakesbangpol/XII/2024

Garut, 13 Desember 2024

Lampiran : 1 Lembar

Kepada :

Perihal : Permohonan Data Awal

Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1061-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 13 Desember 2024, Atas Nama **SITI ANISA / 221FK06040** 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 ucapkan 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 UBK Garut;
4. Arsip.



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1061-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 030/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 10 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : SITI ANISA/ 221FK06040
2. Alamat : Kp. Paseh Kaler RT 03 RW 03 Desa Panjiwangi Kec. Tarogong Kaler Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 13 Desember 2024 s/d 13 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan Pasien Post Op Apendiktomi
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 UBK Garut;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 6

Surat Izin Penelitian Dinkes Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

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

Nomor : 800.1.11.8/22660/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 19 Desember 2024

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

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1061-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak.

Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama	:	Siti Anisa
NPM	:	221FK06040
Tujuan	:	Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	:	RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi	:	13 Desember 2025 s/d 13 Januari 2025
Bidang/Judul	:	Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan Pasien Post Op Apendiktomi

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

An.Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepengawalaan



Engkus Kusman, S.I.P, M.Si
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 7

Lembar Surat Izin Studi Pendahuluan UOBK RSUD dr. Slamet Garut

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No.12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
Email : guruobkrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor :800.2.4/136/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1009-Bakeshngpol/VI/2025, Tanggal 09 Juli 2025. Dengan ini kami sampaikan :

a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan , dalam rangka Penelitian dengan judul "*Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Dalam Ajuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktiomi dengan Nyeri Akut di Ruang Topaz RSUD dr. Slamet Garut*" yang akan dilaksanakan pada tanggal Juli-Agustus 2025, atas nama:

Nama : Siti Anisa
NIDN : 221FK06040

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
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,


dr. R.M. Willy Ingrawilis, Sp.KJ
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 8

Surat lolos *Informed Consent* Uji Etik di UBK Garut



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

No : 72/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	: SITI ANISA
NIM	: 221FK06040
Judul KTI	: PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGKAM JARI UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG TOPAS RSUD DR SLAMET GARUT
Kesimpulan	: <i>LOLOS UJI ETIK</i> untuk bisa dilanjutkan ketahian penelitian

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

Wassalamualaikum wr-wb.

Penelaah KEPK IIBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.

NIDN : 0424088404

Lampiran 9

Surat persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

PERBAIKAN SEMINAR SIDANG PROPOSAL KTI

Judul :Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Nama : Siti Anisa
NIM : 221FK06040

Menyatakan bahwa nama diatas telah melaksanakan perbaikan Sidang Proposal

Garut, Juli 2025

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta

Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners, M.Si
Penguji 1

Ns. Winasari Dewi, M.Kep
Penguji 2

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Rohiman, S.Kep., Ners., M.Si

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 Penanggung Jawab

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Agama :
Hubungan dengan klien :

Alamat :

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan utama masuk RS

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien diagno ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan. Keluhan utama saat dikaji

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

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

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk 12diagno predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

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

- Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana di identifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram.
- Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3generasi

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 vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : c

3) Pemeriksaan fisik persistem

(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

2) Kecemasan

3) Pola koping

4) Gaya komunikasi

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 diagnostic dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan ditulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut-turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

j) Program dan Rencana Pengobatan

1) Laboratorium

Tanggal pemeriksaan	Jenis	Hasil	Nilai	Satuan
		rujukan		

2) Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/Kesan

3) Rencana pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokan dalam data Subjektif dan objektif			
Interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data senjang sehingga memunculkan masalah <u>Rumusan masalah keperawatan</u>			

a. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda

--	--	--	--	--

b. Perencanaan Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Tindakan

c. Implementasi Keperawatan

No	Tanggal	Jam	Tindakan	Nama & Ttd

d. Evaluasi Keperawatan

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

Lampiran 11

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth, B apak/Ibu

Responden

Di UOBK 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 Relaksasi Genggam Jari Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Topas RSUD dr. Slamet Garut". Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi 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

(Siti Anisa)

Lampiran 12

Surat Persetujuan Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DI RUANGAN RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025”**

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Suku :
Agama :
Hubungan dengan klien :

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 jawaan 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 sebagimana mestinya.

Garut, Juli 2025

Responden

(.....)

Lampiran 13

Leaflet Nyeri

Pengertian Nyeri

Nyeri adalah suatu keadaan yang tidak menyenangkan akibat terjadinya rangsangan fisik maupun dari serabut saraf dalam tubuh ke otak dan dilukti oleh realiti fisik, psikologis, dan emosional (Alimul, 2010).

Faktor-faktor yang Menggariskan Nyeri

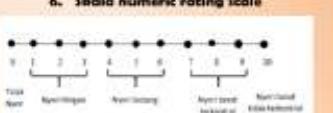
1. Usia
2. Jenis Kelamin
3. Kebudayaan
4. Makna nyeri
5. Perhatian
6. Anxietas
7. Kelelahan
8. Pengalaman Sebelumnya
9. Gaya koping
10. Dukungan keluarga dan sosial

Mengkaji Persepsi Nyeri

1. Intensitas nyeri
2. Karakteristik nyeri

3. Faktor-faktor yang meredakan nyeri

4. Efek nyeri terhadap aktivitas
5. Keberawatan diri individu tentang nyeri
6. Skala numeric rating scale



Caro-caro Mengatasi Nyeri pada Luka Post Operasi

1. Mengurangi faktor yang dapat menambah nyeri
 - a. Ketidakketahuan
 - b. Keadaan panik
 - c. Ketakutan
 - d. Kelelahan
 - e. Kobongan
2. Memodifikasi stimulus nyeri dengan menggunakan teknik-teknik seperti:
 - a. Teknik latihan pengalihan
 - Menonton TV

- a. Berbicang-bincang dengan orang lain
- b. Mendengarkan music

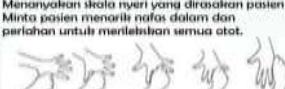
- b. Teknik relaksasi geranggang jari

 - a. Duduk atau berbaring dengan tenang
 - b. Menyanyikan doa/doa nyeri yang disebutkan
 - c. Mengajukan posisi menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan
 - d. Peganglah jari selama 2-3 menit dimulai dari ibu jari sampai telunjuk bisa menggunakan tangan manapun saja
 - e. Menghela paru-paru dengan udara, mengembuskananya secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang menganggu tanpa tulus keluar dari pikiran

- c. Stimulus bulu
 - a. Menggosok secara halus pada daerah nyeri
 - b. Menggosok punggung
 - c. Menggunakan air hangat dan dingin
 - d. Memijat dengan air mengalir

Relaksasi Geranggang Jari

1. Duduk atau berbaring dengan tenang.
2. Menyanyikan doa/doa nyeri yang disebutkan
3. Minta pasien menarik nafas dalam dan perlahan untuk merelaksasi semua otot.



4. Peganglah jari dimulai dari ibu jari selama 2-3 menit,bisa menggunakan tangan manapun saja
5. Peganglah jari telunjuk selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan manapun saja
6. Peganglah jari tengah selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan manapun saja
7. Peganglah jari manis selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan manapun saja
8. Peganglah jari telingking selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan manapun saja
9. Anjurkan pasien untuk merelaksasi nafas dengan lembut
10. Minta pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan dan teratur
11. Anjurkan pasien memerluk nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan
12. Minta pasien untuk menghembuskan nafas, hembuskannya secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang menganggu tanpa tulus keluar dari pikiran
13. Motivasi pasien untuk mempraktikkan kembali teknik relaksasi geranggang jari
14. Mengajari doa/doa nyeri dan TTV setelah dilakukan teknik relaksasi geranggang jari

**MANAJEMEN NYERI
PADA LUKA POST OPERASI**



Siti Anisa
221FK06040

PROGRAM D III KEPERAWATAN GARUT
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Lampiran 14

Poster Teknik Relaksasi Genggam Jari

Teknik Relaksasi Genggam Jari

Apa itu teknik relaksasi genggam jari?

Teknik sederhana yang mengabungkan pernafasan dan pegangan pada setiap jari secara bergantian

Manfaat Teknik Relaksasi Genggam Jari

- Untuk mengurangi rasa nyeri, seperti nyeri setelah operasi
- Mengurangi dan menyembuhkan ketegangan fisik dan emosi (rasa marah, sedih dan depresi)
- Menenangkan perasaan dan pikiran
- Mengatasi masalah tidur
- Meningkatkan kenyamanan

Cara Melakukannya :

- 1 Atur posisi duduk atau berbaring dengan nyaman
- 2 Genggamlah jari di mulai dari ibu jari selama 2-5 menit, dengan telapak tangan sebelahnya
- 3 Tarik napas yang dalam dengan lembut, hembuskan napas secara perlahan dan teratur
- 4 Ketika menarik napas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan
- 5 Hembuskan napas secara perlahan sambil melepaskan rasa nyeri keluar dari setiap ujung jari-jari tangan
- 6 Kemudian ulangi langkah 1-5 dengan jari tangan yang lain

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Manajemen nyeri

Sub Pokok Bahasan : Pengetahuan manajemen nyeri

Sasaran : Pasien dan keluarga

Tempat : Ruang Topas RSUD dr. Slamet garut

Waktu : ± 30 menit

Hari/Tanggal :

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 15-30 menit tentang manajemen nyeri diharapkan klien dan keluarga mampu melakukan apa yang dianjurkan, disampaikan dan menghindari hal-hal yang menimbulkan nyeri

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan pasien dapat :

- a. Menjelaskan terkait apa yang dimaksud dengan nyeri
- b. Memahami bagaimana manajemen nyeri dengan non farmakologi yang benar
- c. Mengajarkan teknik relaksasi genggam jari

B. METODE PELAKSANAAN

1. Pemaparan materi tentang manajemen nyeri
2. Diskusi (tanya-Jawab)

C. MEDIA PENYULUHAN

1. Leaflet Manajemen nyeri
2. Poster teknik relaksasi genggam jari

D. MATERI (Terlampir)

1. Pengertian nyeri
2. Skala nyeri
3. Manajemen nyeri yang digunakan untuk pasien post operasi

E. STRATEGI PELAKSANAAN

No	Kegiatan	Respon	Waktu
1	Pembukaan : <ol style="list-style-type: none">1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam.2. Menjelaskan tujuan penyuluhan3. Menjelaskan topik penyuluhan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjawab salam2. Mendengarkan atau memperhatikan3. Memberikan respon terhadap pertanyaan penyuluhan	5 menit
2	Kegiatan ini (Penyampaian materi) : <ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan materi tentang definisi nyeri2. Menjelaskan cara mengurangi atau memanajemen nyeri secara mandiri3. Mengajarkan teknik relaksasi genggam jari	<ol style="list-style-type: none">1. Mendengarkan atau memperhatikan penjelasan penyuluhan2. Mengajukan pertanyaan kepada penyuluhan3. Memberikan respon/menjawab	15 menit

	4. Memberikan pertanyaan kepada peserta tentang materi yang telah dijelaskan (evaluasi)	terhadap pertanyaan penyuluhan	
3	Penutup : <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan 2. Memberikan leaflet 3. Mengakhiri kegiatan dan menyampaikan salam 	1. Mendengarkan atau memperhatikan kesimpulan penyuluhan 2. Menjawab salam	10 menit

F. KRITERIA EVALUASI

1. Evaluasi Struktural

- a. Materi : Materi disisipkan dengan ringkas, menarik, lengkap dan mudah dimengerti oleh sasaran
- b. Media : Media yang digunakan antara lain leaflet yang dapat digunakan dengan baik saat penyuluhan berlangsung.
- c. Tempat : Tempat penyuluhan memadai dan nyaman untuk melakukan penyuluhan
- d. Peserta penyuluhan : Peserta penyuluhan adalah pasien dan keluarga

2. Evaluasi Proses

- a. Proses penyuluhan dapat berlangsung dengan baik
- b. Selama proses penyuluhan diharapkan terjadi interaksi antara penyuluhan dan peserta penyuluhan
- c. Peserta penyuluhan memperhatikan dengan baik materi penyuluhan yang diberikan

3. Evaluasi

Mengevaluasi kemampuan pemahaman peserta setelah diberi penyuluhan dengan memberikan pertanyaan :

- a. Apa yang dimaksud dengan nyeri ?
- b. Bagaimana manajemen nyeri ?

MATERI PENYULUHAN

A. Definisi nyeri

Nyeri merupakan pengalaman sensorik dan emosional yang tidak menyenangkan akibat adanya kerusakan jaringan atau risiko kerusakan jaringan (Wardani, 2020). Nyeri merupakan suatu hal yang subjektif yang dirasakan oleh seseorang. Nyeri pasca operasi didefinisikan sebagai nyeri yang dialami setelah intervensi bedah.

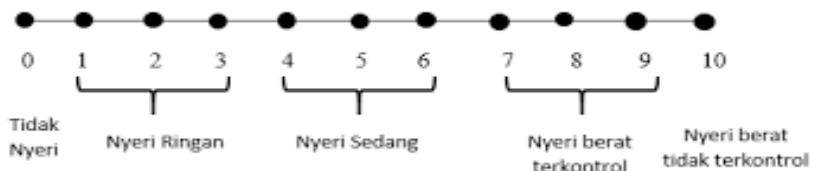
B. Klasifikasi nyeri

1. Nyeri akut nyeri yang terjadi akibat dari penyakit atau intervensi pembedahan serta mempunyai intensitas yang bermacam-macam (ringan hingga berat) serta berlangsung dengan waktu yang singkat. Nyeri akut akan berakhir sendiri serta nyeri akut akan hilang sendiri tanpa diberi obat sesudah kondisi membaik pada lokasi jaringan yang terjadi kerusakan
2. Nyeri kronik merupakan nyeri yangterjadi menerus sepanjang waktu. Nyeri kronik dapat berlangsung lebih dari 6 bulan dan intensitas bervarasi

C. Skala nyeri

Numeric Rating Scale (NRS) ini di dasari 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. NRS juga lebih efektif untuk mendeteksi penyebab nyeri akut ketimbang VAS dan VRS. Skala numeric dari 0 hingga 10, dibawah 0

merupakan keadaan tanpa atau bebas nyeri, sedangkan 10, suatu nyeri yang sangat hebat.



D. Penatalaksanaan Nyeri

Menurut PPNI (2016), Penatalaksanaan Nyeri yaitu :

a. Medis

(a) Observasi

- Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri
- Identifikasi skala nyeri
- Identifikasi respon nyeri non verbal
- Identifikasi faktor yang memperberat dan memperringan nyeri
- Identifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri
- Identifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri
- Identifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup
- Identifikasi keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan
- Monitor efek samping penggunaan analgetik

(b) Terapeutik

- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri
- Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri
- Fasilitasi istirahat dan tidur
- Pertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri

(c) Edukasi

- Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri
- Jelaskan strategi meredakan nyeri
- Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri
- Anjurkan menggunakan analgetik secara tepat
- Anjurkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri

(d) Kolaborasi

- Kolaborasi pemberian analgetik, jika perlu.

b. Keperawatan

Menurut (Dewi, 2023), Penatalaksanaan nyeri meliputi :

(1) Manajemen nyeri farmakologi

- Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAID) :
Obat yang bisa dipakai untuk nyeri tingkat ringan dan sedang, obat ini tidak memiliki efek menimbulkan depresi pernafasan

- Analgesic narkotik atau opioid :

Obat yang digunakan untuk mengurangi nyeri tingkat sedang sampai berat, biasanya digunakan pasca operasi. Namun efek samping dari obat ini adalah dapat menimbulkan efek sedasi, konstipasi, mual, muntah sampai depresi pernafasan
- Koanalgesik (obat tambahan/adjvant)

Obat jenis sedatif, anti cemas dan sebagai pelemas otot. Durasi kerja sekitar 6-8 jam.

(2) Manajemen nyeri nonfarmakologi

- Stimulus masase

Stimulasi yang berfungsi untuk mengurangi rasa nyeri dan meningkatkan keyamanan (relaksasi otot) dengan dipusatkan pada bagian punggung tubuh.
- Kompres dingin dan hangat

Berfungsi untuk memperlambat terjadinya inflamasi dan meningkatkan aliran darah sehingga dapat menurunkan skala nyeri dan penyembuhan nyeri.
- Transcutaneus Electric Nerve stimulation (TENS)

Digunakan pada pasien dengan nyeri akut dan kronis. Cara pemasangannya yaitu dipasang dikulit dengan menghasilkan efek kesemutan, bergetar, berdengung pada area nyeri.

- Teknik distraksi

Teknik pengalihan fokus agar tidak berfokus ke sensasi nyeri yang dirasakannya sehingga nyeri dapat lebih terasa berkurang.

- Teknik relaksasi

Pada teknik ini, instruksikan pasien untuk melakukan tarik napas dalam dan menghembuskan napas secara teratur. Hal tersebut berguna untuk menurunkan ketegangan otot dan membuat intensitas nyeri lebih berkurang.

- Guide imaginer

Pasien instruksikan untuk menggunakan imajinasi dan dibarengi dengan teknik relaksasi, pasien diarahkan untuk berimajinasi mengenai sesuatu hal yang membuat pasien nyaman sehingga dapat mengalihkan rasa nyerinya

- Terapi musik

Music instrumental memberikan ketenangan pada pasien, terapi music dapat mengalihkan fokus pasien sehingga dapat menurunkan tingkat nyeri yang dialami

- Terapi relaksasi genggam jari
Pasien diarahkan untuk menggenggam jari dengan lembut satu persatu dengan tarikan napas untuk menurunkan rasa nyerinya

Lampiran 16

SOP Teknik Relaksasi Genggam Jari

Standar Operasional Prosedur (SOP) Teknik Relaksasi Genggam Jari

 STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI PADA ASUHAN KEPERAWATAN POST OPERASI APENDIKTOMI	
Definisi	Sebuah teknik yang sederhana dan mudah dilakukan oleh siapapun untuk mengurangi intensitas nyeri pasca pembedahan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengurangi nyeri, takut, dan cemas.2. Mengurangi perasaan panik, khawatir, dan terancam.3. Memberikan perasaan nyaman pada tubuh.4. Menenangkan pikiran dan dapat mengontrol emosi.
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">1. Tempat tidur atau kursi dengan sandaran2. Sarung tangan (jika perlu)3. Alat tulis4. Alat untuk mengukur skala nyeri
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien post operasi 24 jam2. Pasien yang mengalami nyeri3. Pasien post operasi dengan nyeri akut rentan skala nyeri 4-6
Kontra indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien yang tidak memiliki jari tangan2. Pasien yang memiliki luka pada jari tangan
Prosedur Pelaksanaan	
Tahap Pra-Interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Membaca status klien2. Mencuci tangan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none">1. Salam terapeutik.2. Memperkenalkan diri.3. Validasi kondisi klien.4. Kaji skala nyeri klien, TTV, sebelum diberikan tindakan5. Menjaga privasi klien.6. Menjelaskan tujuan prosedur, dan kontrak waktu.
Tahap Kerja	<p>4. Meminta pasien duduk atau berbaring dengan tenang.</p> <p>5. Menanyakan skala nyeri yang dirasakan pasien</p> <p>3. Meminta pasien menarik nafas dalam dan perlahan untuk merilekskan semua otot.</p> <p></p> <p>4. Meminta pasien Pegang jari dimulai dari ibu jari selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja</p> <p>5. Meminta pasien Pegang jari telunjuk selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja</p> <p>6. Meminta pasien Pegang jari tengah selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Meminta pasien Pegang jari manis selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja 8. Meminta pasien Pegang jari kelingking selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja 9. menganjurkan pasien untuk menarik nafas dengan lembut 10. Meminta pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan dan teratur 11. Menganjurkan pasien menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan 12. Meminta pasien untuk menghembuskan nafas, hembuskanlah secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang mengganggu pikiran dan bayangkan emosi yang mengganggu tersebut keluar dari pikiran 13. Memotivasi pasien untuk mempraktikan kembali teknik relaksasi genggam jari 14. Mengkaji skala nyeri dan TTV setelah dilakukan teknik relaksasi genggam jari
Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil : Kemampuan pasien melakukan teknik ini 2. Tindak lanjut : menjadwalkan latihan teknik relaksasi genggam jari 3. Kontrak : topik,waktu,tempat selanjutnya
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan 2. Mencatat respon pasien setelah diberikan tindakan 3. Tuliskan nama dan paraf perawat

Sumber : (Zahra, 2024)

Menyetujui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

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

(Ns. Winasari Dewi, M. Kep.)

Lampiran 17

Surat Persetujuan Menjadi Respondent (*Informed Consent*) Responden 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGHAM JARI UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DI RUANGAN RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025**"

Nama : *Mirian*
Umur : *22 Tahun*
Pekerjaan : -
Suku : *Sunda*
Agama : *Islam*
Hubungan dengan klien :

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 jawaan 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, 08 Juli 2025

Responden
Mirian
(*Mirian*)

Lampiran 18

Surat Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Responden 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Siti Anisa NIM 221FK06040 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktoni 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 dlibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien post operasi apendiktoni. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandanya anda tidak menyetujui 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 apendiktoni.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi atau penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktoni.
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 informasi tentang kondisi pasien selama penelitian berlangsung dan juga edukasi penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktoni.
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 apendiktoni dengan terapi teknik relaksasi genggam jari.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, perawat, peneiti 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 menerima 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 di lindungi kata sandi dan atau 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 instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument 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 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 : Miron



Tanda tangan : Miron

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

Saksi


Firza

Dengan hormat

Peneliti



Siti Anisa

Lampiran 19

Surat Persetujuan menjadi Responden (*Informed Consent*) Responden 2

Tn.B.

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGHAM JARI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DENGAN NYERI AKUT DI RUANGAN TOPAS UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025**"

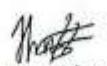
Nama	: Tn. A ~
Umur	: 25 Tahun
Pekerjaan	: Petani
Suku	: Sunda.
Agama	: Islam.

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, 18 Juli 2025

Responden


(Tn. A.)

Lampiran 20

Surat Persetujuan setelah penjelasan (*Informed Consent*) Responden 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Siti Anisa NIM 221FK06040 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktoni 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 apendiktoni. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui 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 apendiktoni.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi atau penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktoni.
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 informasi tentang kondisi pasien selama penelitian berlangsung dan juga edukasi penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktoni.
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 apendiktoni dengan terapi teknik relaksasi genggam jari.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, perawat, peneiti 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 di lindungi kata sandi dan atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan yntuk analisi dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaan nya 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 instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument 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 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 keshatan 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

Ade Sohara,

Tanda tangan :



Ade Sohara

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

Saksi



Kita Rahayu.

Dengan hormat

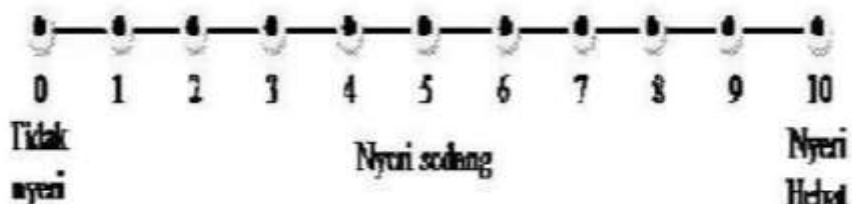
Peneliti



Siti Anisa

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 22

Catatan Bimbingan

 Universitas
Bhakti Kencana

bsi

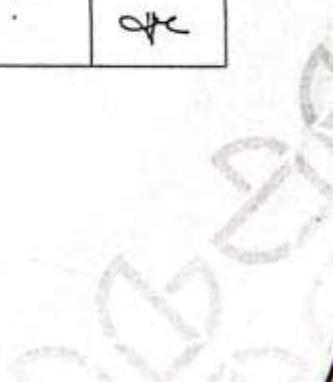
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anira
NIM : 221fk06040
Judul Proposal : Penerapan teknik relaksasi dengan jari untuk penurunan intensitas nyeri pada psuhon koperasiwan pasien post operasi Appendiktoni
Nama Pembimbing : Yusni Purwirahmadi, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 06 Desember 2024	- Cari referensi yg App Post op. - Cari Jurnal yg di google scholar - Buat proposal - Ada masalah apa → fenomena masalah	off
2	11/12/2024	- Perbaiki teks yg dulu - cari referensi di google scholar - Cari fenomena masalah - Data diupdate - Langsung bab 1	off
3	4/1/2025	- Mulai susun bab 1 - Buat konsep Appendikton - Buat konsep Askop Appendikton	off
4	18/3/2025	- Perbaiki cover, judul, huruf - Pathway beni totok - Buat bab 3	off

B.J. Universitas Bhakti Kencana (031-441177)
• 031-21233000-21233999
• www.unibk.ac.id

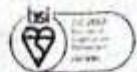




CATATAN BIMBINGAN

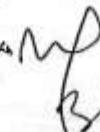
Nama Mahasiswa : Siti Amisa
NIM : 201FK06040
Judul Proposal : penerapan teknik telokasi: Gerogom jari untuk perurutan interstisial nyeri pada akutasi keperawatan pasien post operasi
Nama Pembimbing : Appendicitomi
yusni kimurrahmah S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Parsif Pembimbing
	-	<ul style="list-style-type: none">- Buat - leaflet- SOP- template askep- penilaian- D.I. KT, D.B, D.Tabel	off.
5	16/4/2025	<ul style="list-style-type: none">- lengkapi daftar leaflet dr pengeluaran gambar & langkah beri nomor- pembuatan instrumen penilaian & faktur stadi- lengkapi daftr 18' & Daf. pustaka	off.
6	24/4/2025	<ul style="list-style-type: none">- perbaiki leaflet appendicitomi- acc seminar proposal- lengkapi lampiran	off.



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 2241806040
Judul Proposal : Pengaruh Teknik Relaksasi Bergoyang Jari untuk Penurunan Intensitas Nyeri pada Asuhan Keperawatan pasien post operasi Nyeri Akut
Nama Pembimbing : Pendiktomi Dz. Kuang Topas beserta dr. Slamet Garut
Ms. Winafari Dewi.,M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/3/2025	<p>BAB I :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sinkronisasi antarpargraf perbaiki - Data update, lengkapi perbandingan - Buat paragraf awal sebelum tabel - Perbaiki judul tabel & narasinya. - Justifikasi pemilihan tempat pengelar - Penatalaksanaan pengelar - Jurnal hasil penelitian terdahulu sesuaikan tema t pengelar. - Hasil stupor pengelar - Tujuan sesuaikan <p>* Perbaikan lain cek & draft</p>	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Antiza

NIM : 221FKG0040

Judul Proposal : Penerapan Teknik Kelakarai Bergambar Jari untuk penurunan intensitas nyeri pada pasien keperluatan pasien post operasi

Nama Pembimbing : Aperdikromo, B.I. Mulyadi Tulus, S.Sos, dr. Herlina Gorut.
Ns. Wina Sari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB I : <ul style="list-style-type: none"> - Sinchronisasi antara paragraf perbaiki - Cek & sinchronisasi data, update data - Lengkapi data pasien post op appdikromo - Penjelas terapi yg dipilih - Hasil rispon & peran perawat penjelas - Manfaat sesuaikan * BAB II : <ul style="list-style-type: none"> - Konsep penyakit, patof & pathway perbaiki, penatalaksanaan kep? - Konsep appdikromo : Syarat? - Konsep nyeri, penjelas yg instrumen yg dipilih, penatalaksanaan? - Konsep terapi: tujuan, gambar, kelebihan & kekurangan, waktu durasi, mekanisme kerja penjelas, SDP perbaiki - Konsep risiko: pengujian lengkap, analisa data sesuaikan, implementasi & evaluasi penjelas * Perbaikan lain cek di draft * Lanjut ke BAB III 	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anita

NIM : 22110016000

Judul Proposal : Pengaruh teknik Relaksasi Gangguan Jari Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Asuhan Kepersalinan pasien pust Operasi Apendicetomia Bilingual tupa dr. Slamet Gorut.

Nama Pembimbing : Ni Wina Sri Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	9/5/2015	<ul style="list-style-type: none">- BAB I:<ul style="list-style-type: none">* Justifikasi penilihan tempat penelitian- BAB II:<ul style="list-style-type: none">* Konsep operasionalisasi : penjelasan penuktasan* Konsep teorpi : penjelas waktu, SOP lengkap- BAB III:<ul style="list-style-type: none">* Pencangan penelitian lengkap* Kriteria sampel sesuaikan* DO lengkap* Pengumpulan Data & Instrumen & lengkap* Belum ada tahap penelitian* Etika lengkap- Perbaiki daftar pustaka- Lengkapi lampiran- Perbaiki daftar isi dll- Perbaiki lembar cek & draft	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221fkoboru
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Bengkung Jari Untuk penurunan intensitas nyeri pada Auton Kepercakatan Posten post Operasi Apendiktiensi di jenggut Topas RSUD dr. Slamet Gorut.
Nama Pembimbing : Ns. Wina Sri Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/5/2025	<p>Kata pengantar dll perbaiki</p> <p>- BAB II :</p> <p>* SOP perbaiki</p> <p>- BAB III :</p> <p>* Rancangan penelitian perjelas</p> <p>* Instrumen lengkap</p> <p>- DAFTAR pustaka perbaiki</p> <p>- Lampiran perbaiki</p> <p>- Perbaikan lain cek & draft</p>	



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sri Anisa
NIM : 201906040
Judul Proposal : Pelaksanaan Gangguan Jari untuk perurutan intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan pasien Post Operasi Interventif di Rumah Sakit dr. Slamet Barut .
Nama Pembimbing : Ns. Winogari Dewi, M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/5/2025	ACC w/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft w/ pengujian - Buat slide ppt w/ presentasi - Pahami isi draft proposal	



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Siti Anita
NIM : 221 Pk 06090
Judul KTI : Pengaruh Relatasi Genggam Jari
di Bpk dr. Slamet
Waktu Ujian : 19.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	perbaiki penulisan judul agar lebih efektif dan sesuai	yo
2.	fenomena pada kator beraksara belum lengkap. silakan di tanyakan lagi	
3.	tauludha silcer / brosur Sekolah NMS pada lampiran	
4.	perbaiki peraturan / aturan seputar produksi dan dapus	
5.	perbaiki kriteria intiuk / teknisi	

Garut, 21 / Mei 2021
PENGUJI

Ns. Iman Nuhman, M.Kep

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

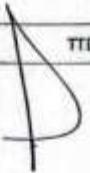
Nama Mahasiswa : SITI AYUSA.

NIM : 221FK06040

Judul KTI : PENERAPAN TEKNIK RELAKASI

GERANGAM JARI UNTUK PENURUNAN NYERI

Waktu Ujian : RABU, 28 MEI 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	1. <u>LTB.</u> Manakah fenomena tentang posien tpb ? adalah apakah dg kasus APP ini ? 2. TEMPAT DAN <u>WAKTU PENELITIAN</u> .. ? DIMANA	

Garut, 20..

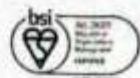
PENGUJI

(.....)

38



Universitas
Bhakti Kencana

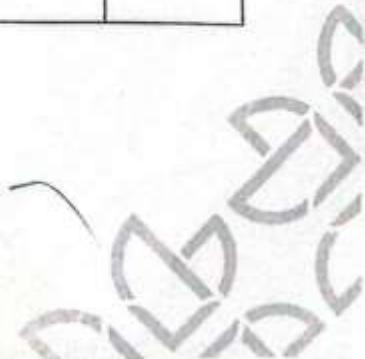


12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa.
NIM : 22141000040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi (perangsang jari dalam afusion keperawatan
pasien post operasi operadiktoni dengan nyeri akut di kung tonas
Nama Pembimbing : Yusni Aminarrahman, S.Kep., Ncr., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7.	1 / 3 / 2015	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki drmp sesuai sdm pengra- Lakukan uji etik sop- Lakukan penelitian- Jika tidak penelitian lanjutka, dokumentir istiqap buat bali 425	afri.



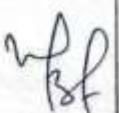
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221fk06040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Dalam Aturan Keporraine
Nama Pembimbing : Yusni Alnurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
8	24 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki cover- Perbaiki proposal jd. kti- lengkapi bungkus dan ktp jd...- masuk obat & perawatan- Perbaiki penulisan dosis- istiqomah dalam rumah- Perbaiki pembahasan sekaligus dg teori dan hasil penelitian serta penelitian terdahulu.- lengkapi lampiran yg etik, turutnya, l. concept leaflet, dok. raw hidup, izin- abstrak dibuat	offe.
9.	25 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none">- abstrak rumah masyarakat- Papas perbaiki- Ace Sudang (kti)	offe.

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Arisa
NIM : 221FK06040
Judul Proposal : pererapatan Teknik Relaksasi Bergantung Jari dalam aksi dan keperawatan pasien post operatif ciptendiktoni dengan reaksi
Nama Pembimbing : Ns. Wina Sari Dewi, M.Kep

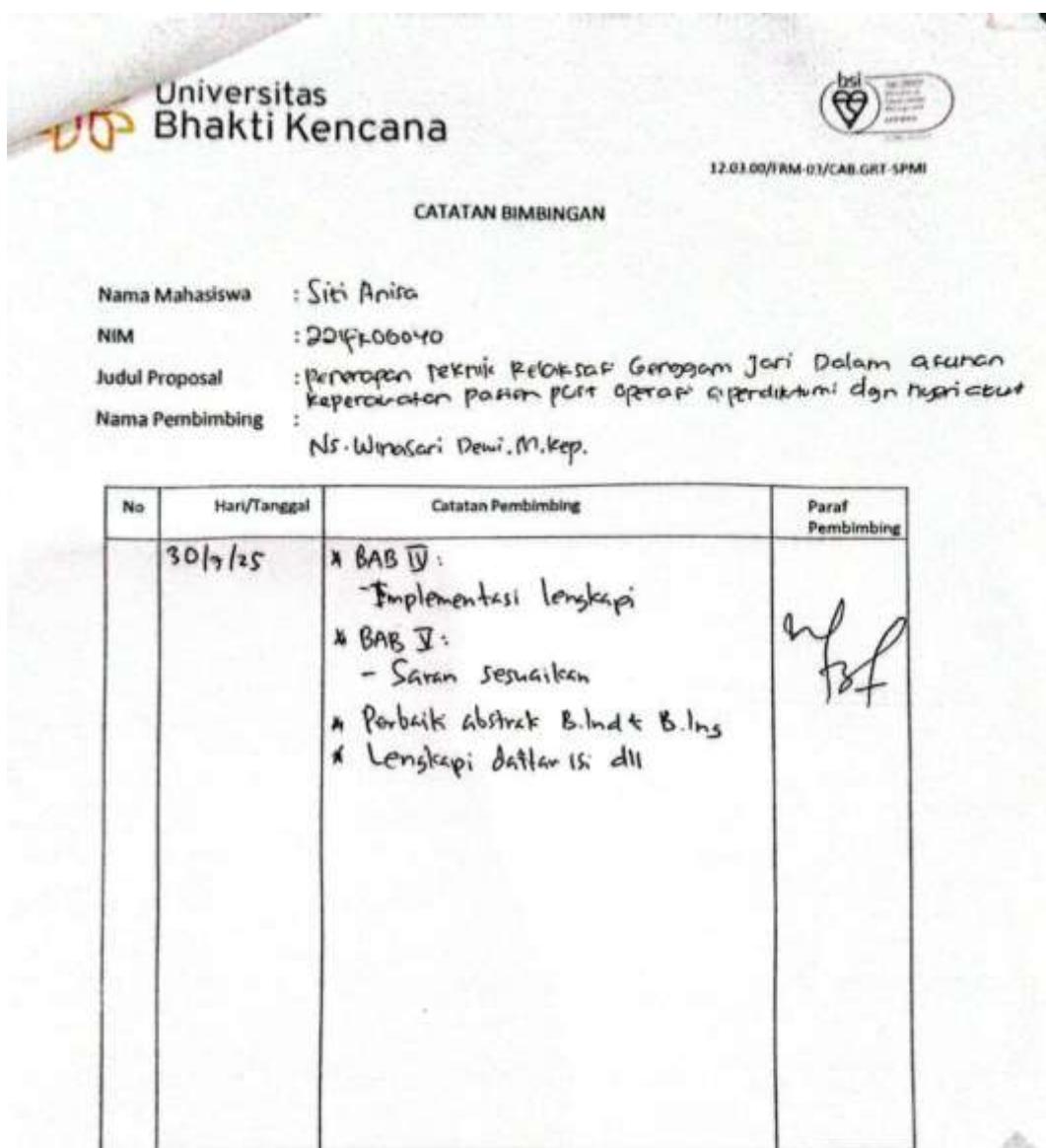
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/6/2025	Hasil Seminar proposal KTI: - Lakukan perbaikan sesuai saran dari dosen pengaji	
	3/7/2025	- Lakukan konsultasi hasil perbaikan ke dosen pengaji - Lanjutkan ke penelitian - Lakukan uji etik	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Arisa
 NIM : 2214FK06040
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Genggaman Jari Dalam Alat-alat Keperawatan pada pasien post operasi operasi tumbi dan nyeri.
 Nama Pembimbing : Ns. Wulan Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB IV : <ul style="list-style-type: none"> - Pengajuan sesuai kembali - Pemeriksaan file lengkap - Analisa data & Dx Kep sesuai - Implementasi perjeks terkait hasil & evaluasinya - Evaluasi sesuai kembali - Pembahasan perdalam lagi, buat perbandingan antara hasil & teori * BAB V : <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan perbaiki - Saran perbaiki lagi, buat saran yg bisa diterapkan - Buat abstrak Blang & Blang * Lengkap & perbaiki daftar pustaka * Buat lampiran * Lengkap & sesuaikan cover dll 	 





Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FBM-01/CAB.GBT-5PMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anira
NIM : 2016700040
Judul Proposal : Perbaikan teknik Relokasi Geranggam Jari Dalam afuran Kepercerahan pasien pcpk operasi appendiksum dengan menggunakan
Nama Pembimbing : Ns. Winaasari Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/25	<ul style="list-style-type: none"> * BAB IV: <ul style="list-style-type: none"> - Implementasi lengkap * BAB II: <ul style="list-style-type: none"> - Saran sesuaikan * Perbaik abstrak B.Ind + B.Ins * Lengkapi daftar isi; dll 	 

Bap. Pembangunan Kec. Ulu Sungai Koto Kotabaru 44151
(051) 72463283 - 72000788
Email : pembangunan@indosat.net.id

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221FK060-00
Judul Proposal : Pengaruh faktor kesehatan lingkungan terhadap faktor kesehatan pasien post operasi appendektomi dengan rasio okut di klinik tukang
Nama Pembimbing : Ns. Winaasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31/7/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki abstrak- Perbaiki Daftar ISI- ACC w/ Sidang KTI* Buat 2 draft w/ pengujian* Buat slide ppt w/ presentasi* Pahami isi draft KTI	



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KT

Nama Mahasiswa : Gti Anisa
NIM : 22145106090
Judul KT : Penerapan Gangguan dan Atasap APP Nyamuk
Waktu Ujian : Senin 21 Agustus 2022

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	perbaiki abstrak sedar pada bagian perulangan	af
2	latar belakang berdasarkan data, fakta, dan peramana dengan teoritis karena suatu alasan pada BAB II	
3	Diagnosa Apakah Intoleransi atau cegah, melalui pisk. Hn yg berbeda.	
4	Implementasi semua kawasan kata kerja berikan ts intervensi, misal melalui manajemen nyeri;	
5	Hasil akhir pembahasan disusun berdasarkan paragraph : Hasil, Teori yg relevan, Penentuan faktor dan justifikasi peneliti atau Interpretasi	

6. pada SOP/spo faktor
Implementasi ts (kata kerja)

Garut, 21 Agustus 2022

PENGUJI

Ns. Iman Nurjannah, M.Kes

7. Diagnosa dg. Integrator kait/prizm tidak muncul
pada jelas ada luka operasi.



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : SITI ANISA

NIM : 221PK06640

Judul KTI : PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGGRAM
JARI DAN JALAN PADA STOPIERISI

Waktu Ujian : _____

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	1. tinjau ulang teksnya ? 2. Data risiko infeksi & lengkapnya ? 3. Gangguan mobilitas fisik ?! Data = S/O nya di tangkap jangan mana ??	

Garut, 2025

PENGUJI

(Rahman)

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 201FK0400
Judul Proposal : Pengaruh teknik relaksasi Gejiggean terhadap efektivitas kepraktisan pasien POTS operasi apendiktiom dengan nyeri akut
Nama Pembimbing : Ns. Wina Sri Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	9/9/2025	Konsul hasil sidang IKT1: - Lakukan perbaikan sesuai saran dari dosen pengaji - Konsultasi hasil perbaikan ke dosen pengaji	af bf
	9/9/2025	ACC w/ perjilidkan IKT1: - Jilid IKT1 semai telantuk	af bf

Lampiran 23

Dokumentasi responden 1 & 2

Responden 1



Responden 2



Lampiran 24
Uji Plagiasi



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Siti Anisa
NIM : 221FK06040
Tempat Tanggal Lahir : Garut, 27 Maret 2005
Alamat : Kp Cijengkol RT/RW 01/01 Desa. Panjiwangi Kec. Tarongong Kaler Kab. Garut

Pendidikan

1. TK AL-IJMA : 2010
2. SDN 2 Panjiwangi : 2015-2016
3. SMP Negeri 1 Samarang : 2017-2019
4. SMA Negeri 17 Garut : 2020-2022
5. Universitas Bhakti Kencana : 2022-2025

