

LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Studi Pendahuluan ke Dinkes



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

No : 031/03.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/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 : 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
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.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/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 data awal kepada Mahasiswa/i 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 3

Surat Permohonan Data Awal Ke UOBK RSUD dr. Slamet Garut



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

No : 018/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

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 data awal kepada Mahasiswa/i 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 4

Surat Studi Pendahuluan UOBK RSUD dr. Slamet Garut



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul, Kab. Garut 44151
Telp. (0262) 2248380 - 2900993
fbku.ac.id psdtku.garut@fbku.ac.id

No : 017/03.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 UOBK 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 : 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
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 : **072/1061-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
Jl. 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 lokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

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 USBK Garut;
4. Arsip.

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
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

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 garutrsudslamet@gmail.com Kode Pos 44151
 GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
 Nomor :#00.2.4/136/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1009-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 Relaksasi Genggam Jari Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendektomi dengan Nyeri Akut di Ruang Topex 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 ucapkan terima kasih.

Garut, 8 Juli 2025
 a.n Direktur,
 Wakil Direktur
 Pendidikan dan Pengembangan Mutu,


dr. R. M. Willy Indrawilis, SpKJ
 NIP. 197607242008011003

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

Surat lolos *Informed Consent* Uji Etik di UBK Garut



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 160, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

No : 72/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 28 Juni 2025

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 GENGAM JARI UNTUK PENURUNAN
APENDIKTOMI DI RUANG TOPAS RSUD DR SLAMET GARUT
Kesimpulan : **LOLOS Uji ETIK** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Bidwan 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 12iagno ke RS, tindakan yang sudah dilakukandi rumah sakit sampai klien menjalani perawatan. Keluhan utama saat dikaji

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

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

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan peyakit yang sedang diderita saatini. Termasuk 12iagno predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidenftifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular ataaturunan 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 Cardiovasculer

(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 di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

j) Program dan Rencana Pengobatan

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

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 dikelompokkan dalam data Subjektif dan obejktif		
	Interprestasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehingga memunculkan masalah <u>Rumusan masalah keperawatan</u>		

a. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda Tangan

--	--	--	--	--

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 :	

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)

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 GENGAM 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 untu 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, 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 diikuti oleh reaksi fisik, fisiologi, dan emosional (Alimul, 2018).

Faktor-faktor yang Mempengaruhi Nyeri

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

Mengkaji Persepsi Nyeri

1. Intensitas nyeri
2. Karakteristik nyeri

3. Faktor-faktor yang meredakan nyeri

4. Efek nyeri terhadap aktifitas

5. Kebhawatiran individu tentang nyeri

6. Skala numeric rating scale



Cara-cara Mengatasi Nyeri pada Luka Post Operasi

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

- Berbincang-bincang dengan orang lain
- Mendengarkan musik
- b. Teknik relaksasi genggam jari
 - Duduk atau berbaring dengan tenang
 - Menyatakan skala nyeri yang dirasakan
 - Mengajukan pasien menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan
 - Peganglah jari selama 2-3 menit dimulai dari ibu jari sampai kelingking bisa menggunakan tangan mana saja
 - Menghirup paru-paru dengan udara, menghembuskannya secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang mengganggu tersebut keluar dari pikiran
 - c. Stimulasi kulit
 - Menggosok secara halus pada daerah nyeri
 - Menggosok punggung
 - Menggunakan air hangat dan dingin
 - Memijat dengan air mengalir

3. Pemberian analgetik
4. Pemberian stimulator listrik
5. Terapi Relaksasi yang biasa diterapkan
 - Terapi atau teknik nafas dalam guna mengurangi atau mengontrol rasa nyeri yang di rasa datang tiba-tiba.
 - Terapi pengalihan nyeri dengan cara mengalihkan focus bukan pada rasa nyeri, melainkan pada fokus yang lain seperti berbincang-bincang, menonton televisi, mendengarkan musik, atau hal lain sehingga dapat mengalihkan perhatian dari nyeri.
6. Teknik pemijatan atau pengurutan secara halus pada bagian yang dirasa nyeri, dengan cara mengurut secara melingkar di sekitar area luka yang di rasa nyeri dengan sentuhan lembut.

Relaksasi Genggam Jari

1. Duduk atau berbaring dengan tenang.
2. Menyatakan skala nyeri yang dirasakan pasien
3. Minta pasien menarik nafas dalam dan perlahan untuk melepaskan semua otot.



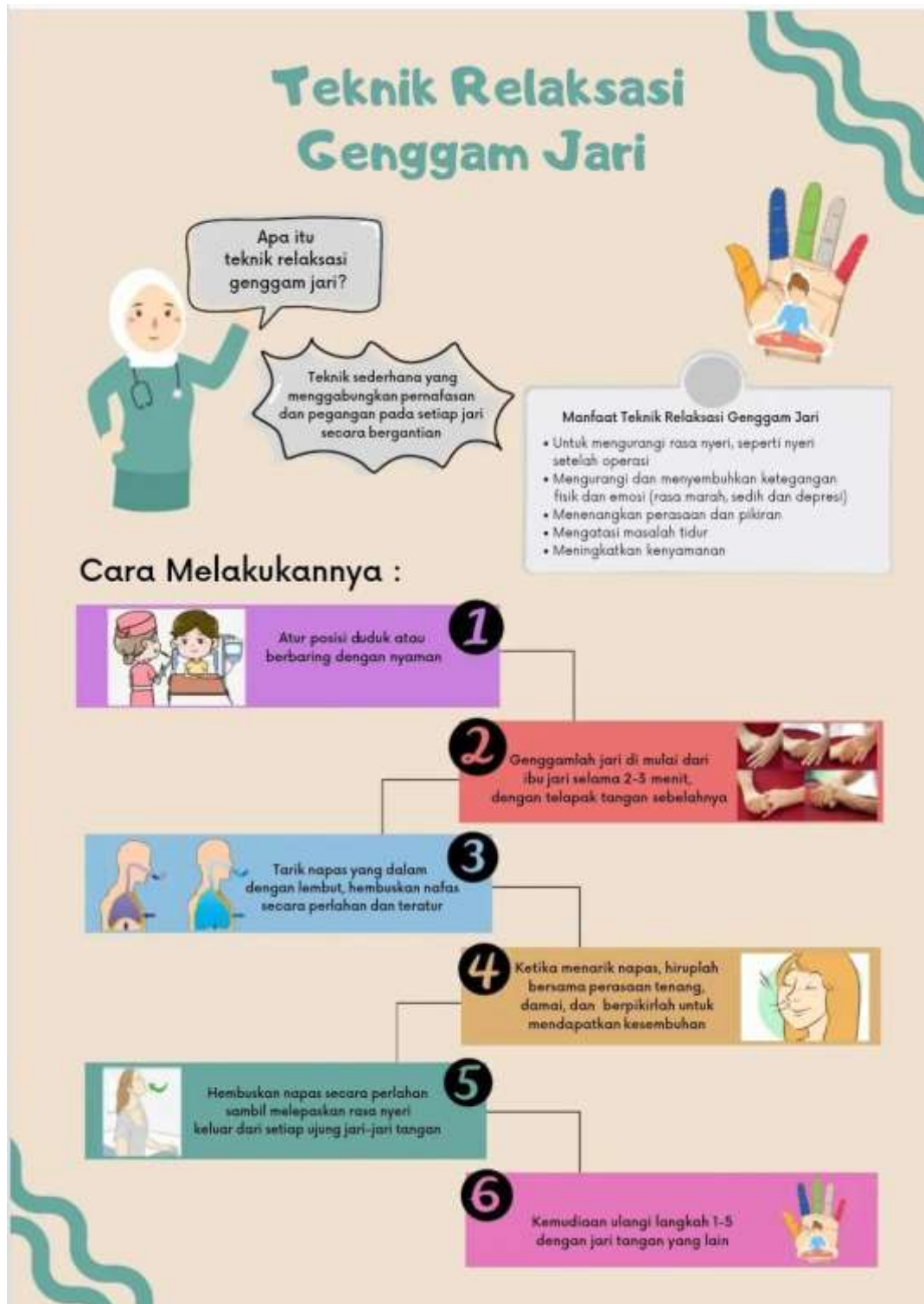
4. Peganglah jari dimulai dari ibu jari selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja
5. Peganglah jari telunjuk selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja
6. Peganglah jari tengah selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja
7. Peganglah jari manis selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja
8. Peganglah jari kelingking selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja
9. Anjurkan pasien untuk menarik nafas dengan lembut
10. Minta pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan dan teratur
11. Anjurkan pasien menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan
12. Minta pasien untuk menghembuskan nafas, hembuskanlah secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang mengganggu pikiran dan bayangan emosi yang mengganggu tersebut keluar dari pikiran
13. Motivasi pasien untuk mempraktikkan kembali teknik relaksasi genggam jari
14. Menghaji skala nyeri dan TV setelah dilakukan teknik relaksasi genggam jari

MANAJEMEN NYERI PADA LUKA POST OPERASI



Siti Anisa
221FK06040

PROGRAM D III KEPERAWATAN GARUT
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA



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 : \pm 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 : 1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam. 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Menjelaskan topik penyuluhan	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan atau memperhatikan 3. Memberikan respon terhadap pertanyaan penyuluh	5 menit
2	Kegiatan ini (Penyampaian materi) : 1. Menjelaskan materi tentang definisi nyeri 2. Menjelaskan cara mengurai atau memanajemen nyeri secara mandiri 3. Mengajarkan teknik relaksasi genggam jari	1. Mendengarkan atau memperhatikan penjelasan penyuluh 2. Mengajukan pertanyaan kepada penyuluh 3. Memberikan respon/menjawab	15 menit

	4. Memberikan pertanyaan kepada peserta tentang materi yang telah dijelaskan (evaluasi)	terhadap pertanyaan penyuluh	
3	Penutup : 1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan 2. Memberikan leaflet 3. Mengakhiri kegiatan dan menyampaikan salam	1. Mendengarkan atau memperhatikan kesimpulan penyuluh 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 penyuluh dan peserta penyuluh
- c. Peserta penyuluh 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.

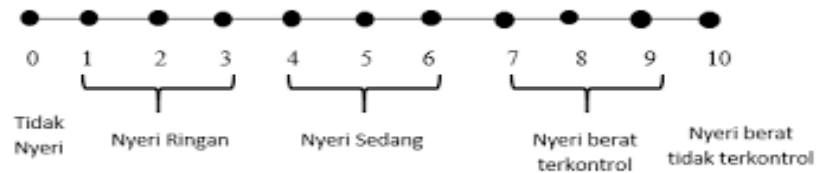
B. Klasifikasi nyeri

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 yang terjadi menerus sepanjang waktu. Nyeri kronik dapat berlangsung lebih dari 6 bulan dan intensitas bervariasi

C. Skala nyeri

Numeric Rating Scale (NRS) ini didasarkan 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 arau 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 memperingan 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 anlgetik

(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/adjuvant)

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 kenyamanan (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.

- Transcutaneous Electric Nerve stimulation (TENS)

Digunakan pada pasien dengan nyeri akut dan nyeri 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 imajiner

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

SOP Teknik Relaksasi Genggam Jari

Standar Operasional Prosedur (SOP) Teknik Relaksasi Genggam Jari



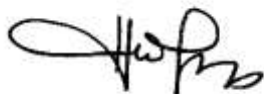
	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGAM JARI PADA ASUHAN KEPERAWATAN POST OPERASI APENDIKTOMI
Definisi	Sebuah teknik yang sederhana dan mudah di lakukan oleh siapapun untuk mengurangi intensitas nyeri pasca pembedahan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi nyeri,takut,dan cemas. 2. Mengurangi perasaan panik, khawatir, dan terancam. 3. Memberikan perasaan nyaman pada tubuh. 4. Menenangkan pikiran dan dapat engontrol emosi.
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat tidur atau kursi dengan sandaran 2. Sarung tangan (jika perlu) 3. Alat tulis 4. Alat untuk mengukur skala nyeri
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien post operasi 24 jam 2. Pasien yang mengalami nyeri 3. Pasien post operasi dengan nyeri akaut rentan skala nyeri 4-6
Kontra indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang tidak memiliki jari tangan 2. Pasien yang memiliki luka pada jari tangan
Prosedur Pelaksanaan	
Tahap Pra-Interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca status klien 2. 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 tindakan 5. Menjaga privasi klien. 6. Menjelaskan tujuan prosedur dan kontrak waktu.
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meminta pasien duduk atau berbaring dengan tenang. 2. Menanyakan skala nyeri yang dirasakan pasien 3. Meminta pasien menarik nafas dalam dan perlahan untuk merilekskan semua otot. <div data-bbox="730 1473 1225 1597" data-kind="parent">  </div> <ol style="list-style-type: none"> 4. Meminta pasien Pegang jari dimulai dari ibu jari selama 2-3 menit,bisa menggunakan tangan mana saja 5. Meminta pasien Pegang jari telunjuk selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja 6. Meminta pasien Pegang jari tengah selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja

	<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



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

Pembimbing 2



(Ns. Winasari Dewi, M. Kep.)

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 GENGAM JARI UNTUK PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DI RUANGAN RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025"**

Nama : Miran
 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 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, 08 Juli 2025

Responden

 (.....)
 Miran

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 Apendiktomi 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 apendiktomi. 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 apendiktomi.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi atau penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktomi.
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 apendiktomi.
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 apendiktomi dengan terapi teknik relaksasi genggam jari.

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 di lindungi kata sandi dan atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analasi 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 : Mrian

Tanda tangan : Mrian

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

Saksi

Raf
Fira

Dengan hormat

Peneliti

Siti Anisa

Siti Anisa

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

Tn.A.

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 GENGAM 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


(L. L. N. P. K. K. K.)

CC-0. Created by: Dwi G. G. G.

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 Apendiktomi 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 apendiktomi. 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 apendiktomi.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi atau penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktomi.
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 apendiktomi.
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 apendiktomi dengan terapi teknik relaksasi genggam jari.

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 di lindungi kata sandi dan atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisi 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 Ade Sahara

Tanda tangan : 
Ade Sahara

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

Saksi

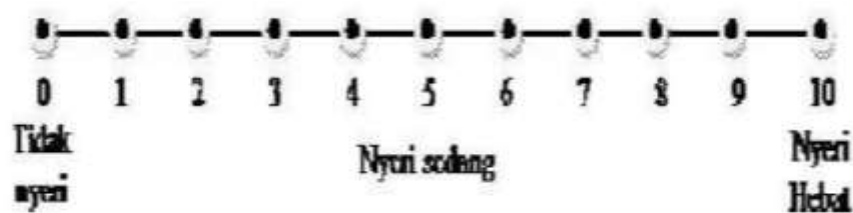

Rita Rahayu.

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 mengganggu dan memerlukan usaha untuk menahan, nyeri sedang.
4. 7-10: rasa nyeri sangat mengganggu dan tidak dapat ditahan, meringis, menjerit bahkan teriak, nyeri berat.

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anira
 NIM : 221606040
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi: Gerakan jari untuk penurunan intensitas nyeri pada pasien keperawatan pasien post operasi Appendektomi
 Nama Pembimbing : Yusrin Pinurrohmat, S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 06 Desember 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Cari referensi ttg App Post op. - Cari Jurnal di google scholar. - Buat proposal - Ada masalah apa → fenomena masalah 	offe
2	11/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki judul yg double - cari referensi di google scholar - cari fenomena masalah - Dan diupdate - Lengkapi bab 1 	off
3	21/2/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Mulai susun bab 2 - Buat konsep Appendektomi - Buat konsep Askep Appendektomi 	offe
4	18/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki cover, judul, huruf - Pathway baru format - Buat bab 3 	offe



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221fk06040
Judul Proposal : penerapan Teknik Relaksasi Genggam jari untuk penurunan
intensi nyeri pada asuhan keperawatan pasien post operasi
Nama Pembimbing : Apendiktomi
Yusni Amurrahmah S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Persif Pembimbing
		<ul style="list-style-type: none">- Buat leaflet- sop- template askep- penzina- D.I. KT, D.B, P-Tabel	He.
5	16/4/2023	<ul style="list-style-type: none">- Lengkapi gambar leaflet dan pengelasan gambar & lengkapi beri nomor.- Perbaiki instruksi penelitian & fokus studi- Lengkapi Daftar Isi & Daftar pustaka	He.
6	24/4/2023	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki leaflet appendiktomi- acc seminar proposal- lengkapi lampiran	He.



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

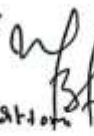

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Arisa
NIM : 224706040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Geragang Jari untuk Penurunan
Intensitas Nyeri pada Asuhan Keperawatan pasien post operasi
Nama Pembimbing : Apriyanti Dikandung Rupa dr. Slamet Guruh
Ns. Winasari 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 perbaikan- Data update, lengkapi perbandingan- Buat paragraf awal sebelum tabel- Perbaiki judul tabel & narasinya.- Justifikasi pemilihan tempat pergelas- Penatalaksanaan pergelas- Jurnal hasil penelitian terdahulu sesuaikan tema & pergelas.- Hasil Stupen pergelas- Tujuan sesuaikan <p>* Perbaikan lain cek draft</p>	<p>MS</p> <p>BS</p> <p>MS</p> <p>BS</p>

CATATAN BIMBINGAN

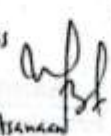

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
 NIM : 2216206040
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Kelokasi Gerakkan jari untuk penurunan intensitas nyeri pada Arahkan kepercayaan pasien post operasi
 Nama Pembimbing : Aperi ditiy B. Kurniawan, S.Kep. Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	<p>* BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sinkronisasi antarpasagraf perbaiki - Cek & sinkronisasi data, update data - Lengkapi data pasien post op appasktom - Perkelas terapi yg dipilih - Hasil stupen & peran perawat perkelas - Manfaat sesuaikan <p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsep penyakit, patof & pathway perbaiki, penatalaksanaan kep? - Konsep appasktom : syarat? - Konsep nyeri, perkelas y/ instrumen yg dipakai, penatalaksanaan? - Konsep terapi: tujuan, gambar, kelebihan & kekurangan, waktu & durasi, mekanisme kerja perkelas, SDP perbaiki - Konsep askep: pengkajian lengkap, analisa data sesuaikan, implementasi & evaluasi perkelas 	 

* Perbaiki lain cek di draft
 * Lanjut ke BAB III

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anita
 NIM : 2218206040
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Geombang Jari Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan Pasien post Operasi Apendektomi Bikuang rupa ksub dr. Sireni Gurut.
 Nama Pembimbing : Ni Wina Sari 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 pemilihan tempat penges - BAB II <ul style="list-style-type: none"> * Konsep apendektomi : penges pematuktan * Konsep terapi : penges waktu, SOP lengkap - BAB III : <ul style="list-style-type: none"> * Rancangan penelitian lengkap * Kriteria sampel sesuaikan * DO lengkap * Pengumpulan data & instrumen & lengkap * Belum ada tahap penelitian * Etika lengkap - Perbaiki daftar pustaka - Lengkap lampiran - Perbaiki daftar isi dll - Perbaiki lain cek & draft 	 



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/PM-03/CAB. GRI-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221406000
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Benggam Jari Untuk penurunan intensitas nyeri pada Asuhan Keperawatan Pasien post Operasi Apendektomi di Ruang Tegas RSUD dr. Slamet Garut.
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/5/2025	<ul style="list-style-type: none">- Kata pengantar dll perbaiki- BAB II : * SOP perbaiki- BAB III : * Rancangan penelitian perbaiki * Instrumen lengkap- Daftar pustaka perbaiki- Lampiran perbaiki- Perbaikan lain cek & draft	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 201706040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Pelaksanaan Gangguan Jari untuk penurunan intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan pasien post Operasi Appendektomi di Ruang Rawat Jalan dr. Slamet Garut.
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/5/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI: - Buat 2 draft 4/ penguji - Buat slide ppt 4/ presentasi - Pahami isi draft proposal	



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221 PK 06040
Judul KTI : Penerapan Balokan Gerakan Jari
di Rm dr. Stanoet
Waktu Ujian : 19.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki penulisan judul agar lebih efektif dan sesuai	40
2.	fenomena pada labor belakang belakang lengkap. Balokan di terapkan lagi	
3.	Tambahkan skema / brosur slide NRS pada lampiran	
4.	perbaiki penulisan / citasi sesuai prosedur dan lampiran	
5.	perbaiki kriteria inklusi / eksklusi	


Garut, 21 Mei 2024

PENGUJI

Ns. Iman Nurhama, M.Kep

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : SITI AULISA
NIM : 221FK06040
Judul KTI : PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI
GEUNGAN JARI UNTUK PENURUNAN NYERI
Waktu Ujian : RABU, 20 MEI 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	LTB... Manakah fenomena? tentang pasien tdk? ada apakah dg kasus APP ini?	
2	TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN .. ? DIMANA	

Garut, 20..

PENGUJI

(.....)



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 2249060040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Pernapasan Jari dalam asuhan keperawatan
pada pasien post operasi appendektomi dengan nyeri akut di ruang rawat
Nama Pembimbing : Yusrini Amirrahman S.Kep., Ners., M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7.	1/7/2015	<ul style="list-style-type: none">- Periksa dlmpt sesuai ssmn penga- lakukan uji etik sor- lakukan penulisan- Bila ada penulisan lanjutkan dokumentasi askep buat bab 4 ds	ofe.





CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221406040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Dalam Aturan Keperawatan
Nama Pembimbing : pasien post operasi apendektomi dengan nyeri akut di Ruang Rawat
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 ya kti- lengkapi bunyi dx ktp di ...- masukkan obat ke pere siki kolob- Perbaiki penulisan dasar- Istirahat ulam bunyi- Perbaiki pembahasan sedatisdg teori dan hasil penelitianserta penelitian terdahulu- lengkapi lampiranugn etu, tminin, l. konsepleaflet, dok. Rku hidup, 12u- abstrak dibuat	
9	25 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none">- abstrak huruf mryg- Papus pemb alk- ace sedang kti	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Arisa
NIM : 221606040
Judul Proposal : penerapan Teknik Relaksasi Geragang jari dalam a-t-hon
Nama Pembimbing : keperawatan pasien post operasi cupendiktomi dgn nyeri
Ns. Winasari 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 Anisa
NIM : 221406040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Gergang Jari Dalam Arahkan
keperawatan pasien post operasi appendik tomi dan nyeri.
Nama Pembimbing : Ns. Wriyani, Dewi, M.kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/7/2025	<p>* BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengkajian sesuaikan kembali- Pementasan Fisk lengkapi- Analisa data + Dx Kep sesuaikan- Implementasi penjelas terkait hasil & evaluasinya- Evaluasi sesuaikan kembali- Pembahasan pendalam lagi, buat perbandingan antara hasil & teori <p>* BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan perbaiki- Saran perbaiki lagi, buat saran yg bisa diterima <p>* Buat abstrak Blnal & B.lng</p> <p>* Lengkapi & perbaiki daftar pustaka</p> <p>* Buat lampiran</p> <p>* Lengkapi & sesuaikan cover dll</p>	<p>Wp Bf</p> <p>Wp Bf</p>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
 NIM : 201906040
 Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Gangguan Jari Dalam asuhan
 keperawatan pasien post operasi appendektomi dgn hipnositik
 Nama Pembimbing : Ns. Witasari Dewi, M.kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/25	* BAB IV : Implementasi lengkap * BAB V : - Saran sesuaikan * Perbaiki abstrak B.ind & B.lns * Lengkapi daftar isi dll	



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB. GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 221406070
Judul Proposal : Penerapan Teknik Falsafah Beragam Jari: Dalam Asuhan Keperawatan
Nama Pembimbing : Pasien post operasi appendektomi dgn nyeri akut di ketrng turas
Ns. Winasari Dewi, Mkep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31/7/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki abstrak- Perbaiki Daftar Isi- ACC 4/ Sidang KTI * Buat 2 draft 4/ penguji * Buat slide ppt 4/ presentasi * Pahami isi draft KTI	



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Eli Agus
NIM : 22141206210
Judul KTI : Penerapan Gangguan jiwa Askep
APD Nyamuk
Waktu Ujian : Senin 21 Agustus 2024

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki Abstrak sesuai panduan penulis	
2	Latar belakang berdasarkan Data, fakta, dan fenomena kurangi teoris karena sudah ada pada BAB II	
2	Diagnosa Apakah Intoleransi atau gangguan metabolisme fisik. Itu yg berbeda.	
1	Implementasi semua kalimat kata kerja बदलान to Intervensi: misal Melakukan Manajemen nyeri	
3	Hasil dan pembahasan diskusi berdasarkan Paragraph: Hasil, Teori yg Relevan, Penemuan Dulu dan justifikasi peneliti atau Interpretasi	

6. pada SOP/spo kalimat implementasi to (kata kerja)

Garut, 21 Agustus 2024
PENGUJI

Ns. Iman Nurjahan, M. Ken

7. Diagnosa Gg. Integritas kulit/prizma tidak muncul padahal 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 DEMI ARKAP TO STOPERISI
Waktu Ujian

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	harus ulang artikel?	
2.	Data risiko infeksi & lengkopi ya?	
3.	Gangguan motorik finil?!	
	Data? S/O nya di pengkajian mana??	

Garut, 4/10 2028

PENGUJI

Rakuman



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Anisa
NIM : 2211906040
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Genggam jari dalam arahan
keperawatan pasien post operasi apendektomi dgn nyeri akut
Nama Pembimbing :
Ns. Wina Sari Dewi, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/5/2025	Konsul hasil sidang KTI: - Lakukan perbaikan sesuai saran dari dosen pengisi - Konsultasikan hasil perbaikan ke dosen pengisi	
	5/5/2025	ACC 4 pengisian KTI: - Jilid KTI sesuai ketentuan	

Responden 1



Responden 2



Cek Plagiarisme

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

29%

INTERNET SOURCES

17%

PUBLICATIONS

20%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1**repository.poltekkesbengkulu.ac.id**

Internet Source

5%**2****repository.stikesmitrakeluarga.ac.id**

Internet Source

2%**3****repository.poltekkes-kaltim.ac.id**

Internet Source

2%**4****eprints.ukh.ac.id**

Internet Source

2%**5****repository.bku.ac.id**

Internet Source

2%**6****Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan**

Student Paper

1%**7****repo.poltekkesbandung.ac.id**

Internet Source

1%**8****repository.poltekkes-tjk.ac.id**

Internet Source

1%**9****repositori.uin-alauddin.ac.id**

Internet Source

1%**10****pdfcoffee.com**

Internet Source

1%**11****repository.universitalirsyad.ac.id**

Internet Source

1%

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

