


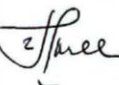


LAMPIRAN 1

**KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Kamila
 NIM : 221fk01015
 Pembimbing Utama : Vira Vitriawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Hj. Sri Mulyati Rahayu, S.Kp., M.Kes.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	11 Februari 25	BAB I: Buat layout u/ Lb Kasus: postikan u/ diagnosis yg di amil / Nyen Akut	
2.	14 Februari 25	BAB I: Dampak prosedur, masalah keperawatan. Kenapa memilih diagnosa keperawa- tan itu. BAB II: Dijelaskan wawancara, Observasi pada saat di la- kukan. Penambilan data pada pasien. Justice.	
3.	15 / 2 / 2025	BAB I Biki, paragraf serta tindakan operasi BAB II : konsep askep u/ pemeriksaan fisik. BAB III : Etika dokumentasi Etika penelitian	
4	17 - 2 - 2025	ACC BAB I ACC BAB II ACC BAB III lengkapi draft ACC scup	

LAMPIRAN 2

**KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Kamila
 NIM : 221F01015
 Pembimbing Utama : Vina Viteniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Hj. Sri Mulyati Rahayu, S.Kp., M.Kes.



No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	11 Februari 2025	Kerus: 'POD' diganti pasca operasi etiologi pada analisis data. ditambahkan, pastikan Gangguan pola tidur diambil BAB I: Definisi tambah 1 lagi... Simpulkan BAB II: Pengujian dilengkapi BAB III: Waktu 2x 2 jam jadi ya	f
2.	13 Februari 2025	BAB I ACC BAB II : Pengujian dilengkapi BAB III : Pendapat opsional di definisi operasional	f
3.	15 Februari 2025	BAB II ACC studi dokumentasi Definisi operasional. Pengumpulan data ditambahkan pemeriksaan fisik.	f
4.	17 Februari 2025	BAB III ACC Lengkapi draft. BAB I BAB II } ACC. BAB III } ACC Sup	f

LAMPIRAN 3

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH



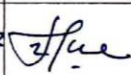
Nama Mahasiswa : Kumilia
NIM : 221FK01015
Pembimbing Utama : Vina Iritaniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Hj. Sri Mulyati R, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	28/05/2025	BAB I Perbaiki SUP II penatalaksanaan nyeri cek. III kalimat proposal. IV Perbaiki BAB pengantar	
		dan, diagnosis, intervensi dan evaluasi pembahasan kalimat singkat II : konsep askep lengkap penulisan	
2.	31/5-2025	- Interaksi + Rasio BAB II - Perbaiki BAB IV → penulisan cek. - susun kembali skema	

LAMPIRAN 4

**KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Kamitia
 NIM : 2215K01019
 Pembimbing Utama : Vina Utamiawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Hj. Sri Mulyati R., S.Kp., M.Kes.




No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
3	02/06/2025	- Perbaiki Implementasi - lengkapi implementasi dan aksi respon ke kriteria hasil	
4	3/06/2025	- Perbaiki pembahasan - Perbaiki BAB V	
5	4-06-2025	ACC Sidang Akhira	

LAMPIRAN 5

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Kamila
NIM : 2214101015
Pembimbing Utama : Vina Vitiawati, S.Kep., Ners., M.Kep.
Pembimbing Pendamping : Hj. Sri Mulyati P., S.Kp., M.Kes


No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	28/05/2025	BAB 1 Dijelaskan kenapa bisa apendisititis Pena mbaian masukin keperawatan post operasi di BAB 3 Dampungan	
2.	31/05/2025	BAB II Di bagian partway intervensi ditambahin rasional BAB III Hapus kata-kata proposal. ASKEP Perbaiki.	
3.	02/06/2025	Pengkajian Perbaiki Implementasi perbaiki Analisa data etiologi Perbaiki Pembahasan perbaiki. Perbaiki BAB V	

LAMPIRAN 6

LAMPIRAN 18
Form Lembar Konsultasi KTI


KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Kamila
NIM : 221FK01015
Pembimbing Utama : Vira Vitriawati, S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Hj. Sri Mulyati R. S.Kp., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	03/06/2025	Perbaiki pembahasan dan BAB V ACC Sirlang Akhir.	

LAMPIRAN 7

**LAPORAN KEMAJUAN
PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR**

Nama	KAMILIA
NPM	221FK01019
Program Studi/ Semester	D3 KEPERAWATAN
Rubi	
Tema/Judul TA	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP LAPARATOMY ATAS INDIKASI APENDISITIS AKUT DENGAN NYERI AKUT DIRUANG ALAMANDA BEDAH RSUD MAJALAYA.
Jalur	Karya Tulis Ilmiah
Pembimbing	1. Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep 2. Hj. Sri Mulyati Rahayu, S.Kp., M.Kes
Capaian/Progres Sampai Saat ini:	
PENDAHULUAN	ace
METODE PENELITIAN	ace
PROSEDUR PENELITIAN	ace
DAFTAR PUSTAKA	ace Bm Bup I - II
Pernyataan	
Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing I.	
	<p style="text-align: right;">Mahasiswa,</p> <p style="text-align: right;"> (Kamilia)</p>

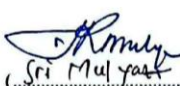
Bandung, 15. Februari. 2025

Pembimbing:


(Vina Vitniawati)


Mengetahui:

Pembimbing 2


(Sri Mulyati)

LAMPIRAN 8

**LAPORAN KEMAJUAN
PENELITIAN TUGAS AKHIR**

Nama	Kamilia		
NPM	221FK01015		
Program Studi/ Semester	D3 Keperawatan/Semester 6		
Rubi			
Rubi/ KK/ Bidang			
Judul TA	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Laparatomi Atas Indikasi Apendisitis Akut Dengan Nyeri Akut Di Ruang Alamanda Bedah RSUD Majalaya		
Pembimbing	1. Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep 2. Hj Sri Mulyati R, S.Kp.,M.Kes		
Capaian/Progres Sampai Saat ini:			
TIME LINE PENELITIAN			
No	Hari/ Tanggal	Kegiatan	Keterangan
HASIL DAN PEMBAHASAN			
Aee			
KESIMPULAN			
Aee			
DAFTAR PUSTAKA			
Aee			
Pernyataan Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1 dan 2.			
			Mahasiswa,  (Kamilia)

Bandung, 4 Juni 2025

Pembimbing 1:



(Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep)

Mengetahui:

Pembimbing 2



(Hj Sri Mulyati R, S.Kp.,M.Kes.)

LAMPIRAN 9

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)


Kepada Yth,
 Bapak/Ibu responden
 Di RSUD Majalaya

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Laparatomy Atas Indikasi Apendisitis Akut Dengan Nyeri Akut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Laparatomy Atas Indikasi Apendisitis Akut Dengan Nyeri Akut di RSUD Majalaya. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

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

Bandung, 14 Januari 2025

Responden


 (.....Kusnafi.....)



Peneliti


 (.....Kamila.....)

LAMPIRAN 10

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. K
 Nama Mahasiswa : Kamila.

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1	14-01-2025	09.00	Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, frekuensi, kualitas, dan intensitas nyeri.		
		09.05	Mengidentifikasi skala nyeri		
		09.10	Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri		
		09.15	menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri		
		09.22	mengidentifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan		
		09.25	memfasilitasi aktivitas mobilitas dengan alat bantu (pagar tempat tidur).		
		09.30	melibatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan.		

LAMPIRAN 11

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Th.k
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		09.35	menjelaskan tujuan dan prosedur mobilisasi		 Dinda Rizki, S.Kep., Ners NIP. 1973123019970320008
		09.45	menganjurkan melakukan mobilisasi dini (mika-miki)		
		09.50	mengajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (duduk di tempat tidur dan sisi tempat tidur).		
		10.05	memberikan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (relaksasi napas dalam dan ganggam jari).		
		11.00	mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur		
		11.05	mengidentifikasi faktor pengganggu tidur (fisik atau psikologis).		
		11.10	Lakukan prosedur u/ meningkatkan kenyamanan (Pengaturan posisi).		
		14.00	memberikan obat analgesik		

LAMPIRAN 12

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. K
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		14.30	mengidentifikasi skala nyeri kembali setelah pemberian obat dan Teknik relaksasi napas dalam dan genggam jari		 Dede R. Hani, S.Kep., Ners NIP. 197312301997032000
		15.00	melakukan pengecekan TTU		
		16.00	menganjurkan kepada pasien pada saat malam jika nyeri terasa langsung melakukan relaksasi napas dalam dan genggam jari untuk mendistraksi rasa nyeri dan bisa tidur kembali.		

LAMPIRAN 13

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. k
 Nama Mahasiswa : Komita

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
2.	15.01-2025	06.00	memberikan terapi obat analgesic		 Deda Rahma, S.Kep., Ners NIP. 197312301947032003
		07.00	melakukan cek TVU		
		08.15	mengkaji pola tidur semalam		
		08.20	mengkaji pergerakan yang dilakukan pasien		
		09.00	memberikan teknik non farmakologis kembali untuk mengurangi rasa nyeri (relaksasi napas dalam dan genggam jari).		
		09.10	memonitor karakteristik luka (warna, ukuran, bau)		
		09.12	mengkaji tanda - tanda infeksi		
		09.15	memberikan perawatan luka pada area luka.		
		09.30	mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan luka pasien -		
		09.33	mengajarkan tanda dan gejala infeksi		

LAMPIRAN 14

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : tn.k
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		09.36	mengajarkan mencuci tangan dengan benar		 Dede Rahmawati, S.Kep., Ners NIP. 1975122419970230000
		09.40	mengajarkan cara memeriksa kondisi luka dan luka operasi		
		09.50	menganjurkan menerapkan relaksasi napas dalam dan menggosok jari untuk mengurangi rasa nyeri, ketika nyeri muncul pada saat perawatan luka dan mengkaji skala nyeri		
		10.00	menganjurkan meningkatkan asupan nutrisi yang tinggi serat.		
		11.00	melakukan up infus.		
		11.10	menganjurkan pasien melakukan mobilisasi sederhana.		
		11.20	mengingatkan kembali kepada pasien saat di rumah menerapkan penurunan nyeri nonfarmakologis dan asupan tinggi serat. serta sering mencuci tangan dan melakukan mobilisasi sederhana.		

LAMPIRAN 15

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

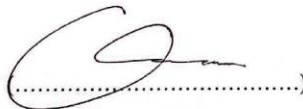
Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Laparatomy Atas Indikasi Apendisitis Akut Dengan Nyeri Akut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Laparatomy Atas Indikasi Apendisitis Akut Dengan Nyeri Akut di RSUD Majalaya. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

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

Bandung, 14 Januari 2025

Responden



.....)

Peneliti





Kamilia
.....)

LAMPIRAN 16

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Th.k
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		09.35	menjelaskan tujuan dan prosedur mobilisasi		 Dede Rahmawati, S.Kep., Ners NIP. 197312501997022003
		09.45	menganjurkan melakukan mobilisasi dini (mika - miki)		
		09.50	mengajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (duduk di tempat tidur dan sisi tempat tidur).		
		10.05	memberikan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (relaksasi napas dalam dan gambar jari).		
		11.00	mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur		
		11.05	mengidentifikasi faktor Pengganggu tidur (fisik atau psikologis).		
		11.10	Lakukan prosedur u/ meningkatkan kenyamanan (Pengaturan posisi).		
		14.00	memberikan obat analgesik		

LAMPIRAN 17

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. Ic
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
2.	15.01-2025	06.00	memberikan terapi obat analgesic		 Dede Rahayu, S.Kep., Ners NIP. 197312201907022001
		07.00	melakukan cek TTV		
		08.15	mengkaji pola tidur semalam		
		08.20	mengkaji pergerakan yang dilakukan pasien		
		09.00	memberikan teknik non farmakologis kembali untuk mengurangi rasa nyeri (relaksasi napas dalam dan genggam jari).		
		09.10	memonitor karakteristik luka (warna, ukuran, bau)		
		09.12	mengkaji tanda - tanda infeksi		
		09.15	memberikan perawatan luka pada area luka.		
		09.30	mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan luka pasien.		
		09.33	mengajarkan tanda dan gejala infeksi		

LAMPIRAN 18

LEMBAR OBSERVASI



Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. Ic
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
2.	15.01-2025	06.00	memberikan terapi obat analgesic		 Dede Rahayu, S.Kep., Ners NIP. 197312201907022021
		07.00	melakukan cek TTV		
		08.15	mengkaji pola tidur semalam		
		08.20	mengkaji pergerakan yang dilakukan pasien		
		09.00	memberikan teknik non farmakologis kembali untuk mengurangi rasa nyeri (relaksasi napas dalam dan genggam jari).		
		09.10	memonitor karakteristik luka (warna, ukuran, bau)		
		09.12	mengkaji tanda-tanda infeksi		
		09.15	memberikan perawatan luka pada area luka.		
		09.30	mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan luka pasien.		
		09.33	mengajarkan tindakan dan gejala infeksi		

LAMPIRAN 19

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : tn.k
 Nama Mahasiswa : Kamilia

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		09.36	mengajarkan mencuci tangan dengan benar		 Dede Roheti, S.Kep., Ners NIP. 197312251992031008
		09.40	mengajarkan cara memeriksa kondisi luka dan luka operasi		
		09.50	menganjurkan menerapkan relaksasi napas dalam dan menggosok jari untuk mengurangi rasa nyeri, ketika nyeri muncul / pada saat perawatan luka dan mengkaji skala nyeri		
		10.00	menganjurkan meningkatkan asupan nutrisi yang tinggi serat.		
		11.00	melakukan up infus.		
		11.10	menganjurkan pasien melakukan mobilisasi sederhana.		
		11.20	mengingatkan kembali kepada pasien saat di rumah menerapkan penurunan nyeri nonfarmakologis dan asupan tinggi serat. serta sering mencuci tangan dan melakukan mobilisasi sederhana.		

LAMPIRAN 20



10.19.00/FRM-04/D3KEP-SPMI

BERITA ACARA

PENGAMBILAN KASUS KARYA TULIS ILMIAH
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
 TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Pada hari ini Senin tanggal 13 bulan Januari tahun 2025 bertempat di
RSUD Majalaya telah dilaksanakan pengambilan kasus

karya tulis ilmiah pada:
 Ruangan : Alamanda Bedah
 Waktu pengambilan kasus : 13 Januari
 Mata Kuliah : KTI
 Nama mahasiswa : Jumlah : 3 Orang
 Kelompok keilmuan : KMB
 Diagnosa medis kasus : Terlampir

Kejadian-kejadian penting selama pengambilan kasus karya tulis ilmiah:

.....

Bandung, 2025

Nama Pembimbing :

1. Dede Rohaeni S.Kep Ners
2. Vina Vitniawati S.Kep Ners M.kep

Tanda Tangan

.....

Mengetahui :

Program Studi D III Keperawatan

Ketua



Dede Nur Aziz Mushin, S.Kep,Ners.,M.Kep

LAMPIRAN 21



Universitas
Bhakti Kencana

10.19.00/FRM-04/D3KEP-SPMI

DAFTAR HADIR

PENGAMBILAN KASUS KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

HARI, TANGGAL : Senin, 13 - 01 - 2025
RUANGAN : Alamanda Bedah
KELOMPOK : KMB Bedah (1)

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	TANDA TANGAN	KET
1.	221FK01008	Hopipah Indriani		Hadir
2.	221FK01015	Kamilia		Hadir
3.	221FK01007	Aura Salsabila Pasya		Hadir
4.	221FK01088	Muhammad Rifki Sabilah		Hadir

Bandung, 13 - Januari - 2025

Nama Penguji :

- Dede Rohaeni S.kep. Ners
- Vina Vitniawati S.kep. Ners M.kep

Tanda Tangan

Mengetahui :

Program Studi D III Keperawatan

Ketua

Dede Nur Aziz Musjim, S.Kep.Ners.,M.Kep



LAMPIRAN 22 : HASIL TURNITIN

BAB_IBAB_5_Yang_Ke_7-1751612819304			
ORIGINALITY REPORT			
19%	18%	5%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.bku.ac.id Internet Source	2%	
2	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%	
3	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%	
4	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%	
5	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet Source	1%	
6	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	1%	
7	123dok.com Internet Source	1%	
8	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%	
9	Submitted to Lyndhurst High School Student Paper	1%	
10	pt.scribd.com Internet Source	<1%	
11	www.slideshare.net Internet Source	<1%	
12	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1%	
13	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1%	
14	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1%	
15	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%	

LAMPIRAN 23 : RIVIEW JURNAL

RIVIEW ARTIKEL

No	Penulis dan Tahun	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1	Yanuar Hanani dan Eny Rahmawati pada tahun 2021 dengan judul Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pasien Post Operasi Apendektomi di Rumah Sakit Wawa Husada Kepanjen.	Metode yang digunakan adalah penelitian pre-eksperimental dengan desain one group pre-test dan post-test. Sampel sebanyak 32 responden pasien pasca operasi iappendektomi yang memenuhi kriteria inklusi (pasien post operasi apendiks, kemampuan komunikasi baik, dan belum menerima terapi farmakologi analgesik sebelumnya). Teknik pengambilan sampel secara accidental sampling.	Jumlah sampel sebanyak 32 pasien pasca operasi apendektomi dari Rumah Sakit Wawa Husada selama satu bulan penelitian. Responden terdiri dari 17 laki-laki dan 15 perempuan, dengan sebagian besar berusia 36–45 tahun dan mayoritas bekerja sebagai karyawan.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian teknik relaksasi genggam jari secara signifikan mengurangi intensitas nyeri pasien pasca operasi apendektomi. Data menunjukkan 20 responden mengalami penurunan skor nyeri setelah terapi, sementara 11 tidak mengalami perubahan, dan 1 mengalami peningkatan nyeri.	Teknik relaksasi genggam jari efektif digunakan sebagai terapi non-farmakologi untuk mengurangi nyeri pasca operasi apendektomi, dan dapat meningkatkan kenyamanan pasien. Penelitian menunjukkan pentingnya penggunaan teknik relaksasi ini dalam manajemen nyeri postoperative.
2	Asni Hasaini pada tahun 2020 dengan judul Efektifitas Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Op Apendiktomi di Ruang Bedah (Al-Muizz)	Metode eksperimen dengan desain one-group pre-post test design. Analisis menggunakan uji Wilcoxon.	Sebanyak 15 responden dari total populasi 43 pasien post-op appendiktomi, diambil dengan simple random sampling. Kriteria inklusi: pasien sadar penuh, nyeri ringan-sedang,	Tingkat nyeri sebelum relaksasi genggam jari rerata 4 (nyeri sedang). Setelah dilakukan intervensi, rerata turun menjadi 1,73 (nyeri ringan). Hasil uji Wilcoxon	Teknik relaksasi genggam jari efektif dalam menurunkan nyeri pada pasien post operasi appendiktomi. Hal ini menunjukkan teknik ini bisa menjadi alternatif manajemen nyeri

	RSUD Ratu Zalecha Martapura Tahun 2020		7-8 jam setelah pemberian analgesik.	menunjukkan nilai $p = 0,000$ ($p < 0,05$), artinya terdapat pengaruh signifikan.	non- farmakologis yang sederhana dan efektif.
3	Fitria Wati pada tahun 2020 dengan judul Studi Kasus Penurunan Skala Nyeri Pasien Post-Op Appendektomi Menggunakan Teknik Relaksasi Genggam Jari	Studi kasus dengan pendekatan deskriptif berbasis asuhan keperawatan, menggunakan desain studi kasus terhadap 2 pasien post operasi appendektomi yang memenuhi kriteria tertentu (seperti usia dewasa, skala nyeri 3-6, dan hari post operasi hari ke-1).	2 pasien post operasi appendektomi.	Terjadi penurunan skor nyeri secara signifikan pada kedua pasien setelah pemberian teknik relaksasi genggam jari selama ± 30 menit selama 3 hari berturut- turut, disertai dengan kondisi pasien yang lebih rileks dan berkurang gelisah.	Teknik relaksasi genggam jari mampu menurunkan skala nyeri pada pasien post operasi appendektomi dan dapat dijadikan terapi komplementer dalam manajemen nyeri pasca operasi, serta disarankan untuk diterapkan secara mandiri oleh tenaga kesehatan.

LAMPIRAN 24**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

NAMA : KAMILIA

TEMPAT TANGGAL LAHIR : MAJALENGKA, 21 NOVEMBER 2004

ALAMAT : BLOK KEMIS, RT 006 RW 003, DESA
WANASALAM, KECAMATAN LIGUNG,
KABUPATEN MAJALENGKA

PENDIDIKAN

TAHUN 2010 – 2016 : SDN WANASALAM II

TAHUN 2016 – 2019 : MTSN 3 MAJALENGKA

TAHUN 2019 – 2022 : SMK BHAKTI KENCANA JATIWANGI

TAHUN 2022 – 2025 : PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA