LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan Kesbangpol

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 752/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 04 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 : LUCKY ALI MUTA'ALI
NIM : 231FK06042

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

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 704/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 03 Maret 2026

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 : LUCKY ALI MUTA'ALI
NIM : 231FK06042

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

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3. Surat Studi Pendahuluan UOBK RSUD dr. Slamet Garut

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 702/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 03 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 : LUCKY ALI MUTA'ALI
NIM : 231FK06042

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

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat keterangan permohonan data awal kesbangpol

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

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0524-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian 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 Kementrian 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 UBK Garut, Nomor 751/03.FKP.LPPM-K.GRT /III/2026 Tanggal 04 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN	:	LUCKY ALI MUTA'ALI/ 231FK06042
2. Alamat	:	Warung Peuteuy RT/RW 015/004, Ds. Margalaksana, Kec. Salawu, Kab. Garut
3. Tujuan	:	Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat	:	RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal	:	05 Maret 2026 s/d 05 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal	:	Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Pos Operasi 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

Dipindai dengan CamScanner

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

Garut, 05 Maret 2026

Nomor : 072/0524-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

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

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0524-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 05 Maret 2026, Atas Nama ***LUCKY ALI MUTA'ALI / 231FK06042*** 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.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5. Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/4282/Dinkes 06 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK Rsud dr.Slamet Garut

Di
Tempat

Menindaklanjuti Mahasiswa/Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Garut

No 072/0524-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	:LUCKY ALI MUTA'ALI
NPM	: 231FKO6042
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: UOBK Rsud dr.Slamet garut
Tanggal/Observasi	: 05 Maret 2026 s/d 05 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold dalam Asuhan Keperawatan Pada PasienPos Oprasi Apendiktomi di RSUD dr Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal diRSUD dr Slamet Demikian agar menjadi maklum.

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1 NIP.19710620 199103 1 002

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Izin penelitian 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 rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 043 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0524-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 10 Maret 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	LUCKY ALI MUTA'ALI
NIM	:	231FK06042
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Apendiktomi di RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal Pelaksanaan	:	Maret-April 2026

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuhi ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan aspek keselamatan pasien.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
d. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada UOBK RSUD dr. Slamet Garut, melalui Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
e. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut guna penyelesaian administrasi.

Lampiran 7. Surat Permohonan Jadi Responden

SURAT PERMOHONAN JADI RESPONDEN

Kepada*:*

Yth. Bapak/Ibu Responden

Di Tempat

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut*:*

Nama : Lucky Ali Muta'ali

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Teknik Relaksasi *Finger hold* Dan dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Apendiktomi Di Ruang Topaz UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur–jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

Saya sangan menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk mendatangani lembar persetujuan (*informed consent*) yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Lucky Ali Muta'ali

Lampiran 8. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Teknik Relaksasi *Finger hold* Dan dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Apendiktomi Di Ruang Topaz UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut,...April 2026

Responden

_____

Lampiran 9. Format Asuhan Asuhan Keperawatan Dasar

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN DASAR

I. Pengkajian

2. Pengumpulan Data

j. Identitas klien

Meliputi*:* Nama, tanggal lahir, umur, jenis kelamin, agama, pendidkan, pekerjaan, status pernikahan, suku/bangsa, tanggal masuk tanggal pengkajia, alamat, dan lain-lain.

k. Identitas penangung jawab

Meliputi*:* Nama, umur, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan, agama, hubungan dengan klien, alamat

l. Riwayat kesehatan sekarang

- Keluhan utama sampai klien masuk faskes

  Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke faskes, tindakan yang sudah dilakukan di faskes sampai klien menjalani perawatan

- Keluhan utama saat dikaji

  Keluahan yang paling dirasakan oleh klien dalam konsep PQRST

  a. Provokatif dan paliatif: apa penyebabnya apa yang memperberatdan apa yang mengurangi
  b. Quality /kuantitas: dirasakan sepertia apa, tampilanya, suaranya, berapa banyak
  c. Region/radiasi: lokasinya dimana, penyebarannya
  d. Saverity /scale: intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
  e. Timming*:* Kapan muncul keluhan, berapa lam, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

m. Riwayat kesehatan dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang di derita saat ini, termasuk faktor predisposisi

n. Riwayat kesehatan keluarga

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

o. Pola aktivitas sehari

Meliputi ADL antara kondisi sehat dan sakit, didentifikasi hal hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Sebelum sakit	Saat sakit
1	Nutrisi • Makan		

	Frekuesni Jenis Porsi Keluhan • Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		
2	Eliminasi • BAB Frekuesni Konsistensi Warna Bau Keluhan • BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal Hygiene • Mandi • Gosok gigi • Keramas • Ginting kuku • Ganti pakaian		
5	Aktivitas		

p. Pemeriksaan fisik

4) Keadaan umum

Kesadaran :

Penampilan :

5) Pemeriksaan tanda tanda vital

6) Pemeriksaan *head to toe*

a. Kepala

b. Wajah
c. Mata
d. Telingga
e. Hidung
f. Mulut
g. Leher
h. Dada
i. Abdomen
j. Pungging dan Bokong
k. Genetalia
l. Anus
m. Ekstermitas
    - Ekstermitas Atas
    - Ekstermitas Bawah

q. Data psikologis
    1) Status emosi
        Status emosi klien menghadapi kondisi sakit
    2) Kecemasan
        Kecemasan klien menghadapi kondisi sakit
    3) Pola Koping
        Koping yang digunakan klien dalam menghadapi sakit
    4) Gaya Komunikasi
        Gaya komunikasi yang digunakan
    5) Konsep diri
        a) Gambaran diri
        b) Harga diri
        c) Peran
        d) Identitas diri
r. Data Sosial
    Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit
s. Data Spiritual
    Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.
t. Data Penunjang

termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir sec prosedur diagnostik dan lab vane berhubungan dengan kondisi klien)

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/Kesan

a. Program dan rencana Pengobatan

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

Jenis Therapy	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

1. Analisa Data

Melakukan interprestasi data data senjang dengan tinjauan

No	Data	Etiologi	Maslah
	Ds: Do:		

II. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomporsign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah.

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama perawat	Tanda tangan

III. Perencanaan

No	Diagnosa	Tujuan	Intervensi	Rasional
1.				

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi.
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan
   spesifik Contoh: Monitor tanda - tanda vital setlap 15 menit sampai TTV stabil
   Lakukan tehnik distraksi*:* visual dengan menonton tv saat timbul keluhan nyeri
3. Rasional
   Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang, dilakuakn berupa tujuan dri satu tindakan
   Salah : distraksi mengurangi nyeri
   Benar : distraksi bekerja di corteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeripada persepsi objek yang dilihat

IV. PELAKSANAAN DAN EVALUASI FORMATIF

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal jam	DP	Tindakan	Nama & TTD
1	09.00	II	Tindakan*:* Hasil*:*	

V. EVALUASI SUMATIF

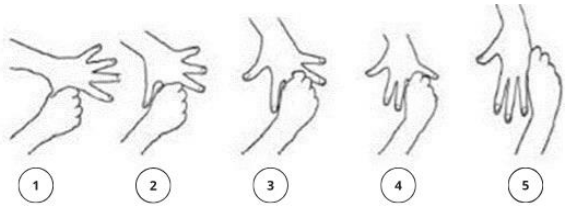
Evaluasi terdiri dari evaluasi sumatif dan formatif

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

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & TTD
		S: O: A: P:	

Lampiran 10. Format Standar Prosedur Operasional (SPO)

	Standar Prosedur Operasional (SPO) Penerapan Teknik Relaksasi *Finger hold* Dan dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Post Operasi Apendiktomi
Definisi	Sebuah teknik yang mudah dilakukan oleh siapapun untuk mengurangi intensitas nyeri pasca pembedahan
Tujuan	1. Mengurangi nyeri, takut dan cemas 2. Mengurangi perasaan panik 3. Memberikan perasaan nyaman pada tubuh 4. Menenagkan pikiran dan dapat mengontrol emosi
Persiapan alat	1. Tempat tidur atau kursi dengan sandaran 2. Sarung tangan (jika perlu) 3. Alat tulis 4. Alat untuk mengukur nyeri
Indikasi	1. Pasien post operasi 24 jam 2. Pasien yang mengalami nyeri 3. Pasien operasi dengan nyeri akut rentang skala 4-6 4. Beragama islam
Kontra indikasi	1. pasien yang tidak memiliki jari tangan 2. pasien yang memiliki luka pada jari tangan
Tahap pra interaksi	3. Membaca status klien 4. Mencuci tangan
Tahap orientasi	1. Salam terapetik 2. Memperkenalkan diri 3. Validasi kondisi klien 4. Kaji skala nyeri klien dan observasi tanda-tanda vital sebelum diberikan tindakan 5. Menjaga privasin klien 6. Menjelaskan tujuan, prosedur dan kontrak waktu
Tahap kerja	1. Meminta pasien untuk duduk atau berbaring dengan tenang 2. Mengkaji skala nyeri yang dirasakan pasien 3. Meminta pasien untuk menarik nafas dalam dan perlahan untuk merilekskan semua otot

	4. Meminta pasien untuk memegang ibu jari selama 1-2 menit bisa menggunakan tangan mana saja secara bergantian 5. Meminta pasien untuk menarik napas secara perlahan dan teratur 6. Meminta pasien untuk berdzikir dalam hati dengan mengucapkan kalimat *thayyibah*, yaitu mengucapkan *Allahu Akbar*, *Subhanallahu*, *Alhamdulillah*, *Laa Ilaaha Illallahu*, dan *Astagfirullah* secara berulang dan berirama mengikuti pola pernapasan yang tenang dan teratur  7. Menganjurkan pasien mengulangi kepada tangan yang lainnya 8. Menganjurkan pasien untuk meresapi setiap dzikir dengan cara membayangkan keagungan Allah dan meyakini bahwa semuanya milik allah termasuk kesehatan. 9. Memotivasi pasien untuk mempraktikan kembali teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir 10. Mengkaji skala nyeri dan tanda-tanda vital setelah dilakukan teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir 11. Mengedukasi pasien untuk melakukan teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir ini apabila nyeri timbul
Tahap terminasi	1. Evaluasi hasil: kemampuan pasien melakukan teknik ini secara mandiri 2. Tindak lanjuti: menjadwalkan latihan teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir 3. Kontrak: topik, waktu dan tempat selanjutnya
Dokumentasi	1. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan 2. Mencatat respon pasien setelah diberikan tindakan 3. Tuliskan nama dan paraf perawat

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing serta
Ns. Iman Nurjaman M.Kep., NIDN: 418099005	Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN: 418099005

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

Lampiran 11. Surat Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

LAPORAN KEMAJUAN 1/2/3*)
PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR I

Nama	LUCKY ALI MUTA'ALI
NPM	231FK06042
Program Studi/ Semester	D3 Keperawatan / Semester 6
Rubi	Keperawatan Dasar
Tema/Judul TA	Penerapan Teknik Relaksasi *Finger Hold* Dan Dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Topaz UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026.
Jalur	**KTI/Artikel ilmiah***
Pembimbing	**1. Ns. Iman Nurjaman, M.Kep**
	2. Yani Annisa Fauziah Bastian, S.kep., Ners., M. kep

Capaian/Progres Sampai Saat ini:

PENDAHULUAN

Secara global maupun nasional, kejadian apendisitis yang berujung pada tindakan operasi seperti apendiktomi masih cukup tinggi dan menjadi salah satu masalah kesehatan yang sering ditemukan di fasilitas pelayanan kesehatan. Di Indonesia, termasuk di Provinsi Jawa Barat dan Kabupaten Garut, pasien dengan post apendiktomi cukup banyak dirawat di rumah sakit. Data di RSUD UOBK dr. Slamet Garut menunjukkan bahwa pasien post apendiktomi merupakan salah satu kasus yang sering ditemui, dengan keluhan utama berupa nyeri akut pada area luka operasi yang seringkali sulit dikontrol.

Penatalaksanaan nyeri pada pasien post apendiktomi dapat dilakukan melalui pendekatan farmakologis dan nonfarmakologis. Namun, penggunaan terapi farmakologis dalam jangka panjang berpotensi menimbulkan efek samping, sehingga diperlukan alternatif terapi nonfarmakologis yang aman, mudah, dan efektif. Salah satu intervensi yang dapat digunakan adalah teknik relaksasi finger hold yang dibarengi dengan dzikir. Teknik ini bekerja dengan memberikan stimulasi pada jari tangan yang dapat membantu mengurangi ketegangan, meningkatkan relaksasi, serta dikombinasikan dengan dzikir untuk memberikan efek ketenangan

batin, menurunkan kecemasan, dan membantu mengontrol persepsi nyeri.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan, penanganan pasien post apendiktomi di lokasi penelitian masih didominasi oleh terapi farmakologis, sedangkan penerapan terapi nonfarmakologis seperti teknik relaksasi finger hold yang dibarengi dzikir belum dilakukan secara optimal. Oleh karena itu, penelitian ini dilakukan untuk menerapkan teknik relaksasi finger hold yang dibarengi dzikir dalam asuhan keperawatan pada pasien post apendiktomi dengan nyeri akut guna membantu menurunkan intensitas nyeri pasien pasca operasi.

Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan secara komprehensif yang meliputi pengkajian, penegakan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, implementasi, hingga evaluasi. Hasil penelitian diharapkan dapat memberikan manfaat secara teoritis dalam pengembangan ilmu keperawatan, serta secara praktis bagi perawat, pasien, dan institusi sebagai referensi dalam penerapan terapi nonfarmakologis pada pasien post apendiktomi.

METODE PENELITIAN

Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus dalam bentuk asuhan keperawatan dasar pada pasien yang mengalami nyeri akut. Pendekatan kualitatif digunakan karena penelitian ini bertujuan untuk memahami secara mendalam kondisi klien, khususnya terkait penurunan intensitas nyeri serta respons terhadap intervensi nonfarmakologis yang diberikan. Studi kasus dipilih karena memungkinkan peneliti melakukan pengkajian secara komprehensif, mendalam, dan berkesinambungan terhadap satu subjek dalam konteks nyata. Fokus utama dalam penelitian ini adalah penerapan teknik relaksasi *finger hold* dibarengi dzikir dalam asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi. Penelitian ini dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut pada bulan April, dengan subjek penelitian yaitu pasien post operasi apendiktomi dengan nyeri akut. Dalam pelaksanaannya, peneliti memberikan asuhan keperawatan secara menyeluruh mulai dari tahap pengkajian, penentuan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, implementasi tindakan, hingga evaluasi hasil yang diperoleh**.**

PROSEDUR PENELITIAN

Prosedur penelitian dalam studi ini terdiri dari beberapa tahapan yang meliputi tahap persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pada tahap persiapan, peneliti terlebih dahulu mengidentifikasi masalah penelitian terkait tingginya kejadian fraktur yang terjadi, menyusun proposal penelitian, serta mengurus perizinan kepada institusi terkait sebagai lokasi penelitian. Selain itu, peneliti juga mempersiapkan berbagai instrumen yang digunakan, seperti format asuhan keperawatan medikal bedah, Standar Prosedur Operasional (SPO) terapi relaksasi

finger hold dibarengi dzikir, media edukasi berupa poster, serta Satuan Acara Penyuluhan (SAP).

Tahap pelaksanaan dimulai dengan melakukan pendekatan kepada responden dan meminta persetujuan melalui informed consent sebagai bentuk penerapan etika penelitian. Selanjutnya, peneliti melakukan pengkajian dengan menggunakan metode wawancara, observasi, dan dokumentasi untuk memperoleh data yang komprehensif mengenai kondisi klien. Wawancara dilakukan untuk menggali informasi terkait keluhan yang dirasakan, seperti nyeri. Observasi dilakukan melalui pemeriksaan fisik yang meliputi pengukuran intensitas nyeri dengan menggunakan *numeric rating scale* (NRS), serta pemeriksaan umum lainnya sesuai kebutuhan. Dokumentasi digunakan untuk melengkapi data dari rekam medis atau sumber lain yang relevan. Setelah data terkumpul, peneliti menetapkan diagnosis keperawatan, menyusun rencana intervensi, dan melaksanakan tindakan keperawatan berupa terapi relaksasi benson sebagai upaya membantu menurunkan intensitas nyeri pada pasien.

Tahap selanjutnya adalah evaluasi, dimana peneliti menilai perubahan kondisi klien setelah dilakukan intervensi, khususnya pada penurunan intensitas nyeri serta perbaikan keluhan yang dirasakan. Data yang diperoleh kemudian dianalisis menggunakan teknik analisis data kualitatif yang dilakukan secara interaktif dan berkelanjutan, meliputi reduksi data, penyajian data, serta penarikan kesimpulan. Seluruh proses penelitian ini juga dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip etika penelitian seperti informed consent, autonomy, confidentiality, beneficence, nonmaleficence, veracity, justice, fidelity, dan respect guna menjamin hak serta kenyamanan responden selama penelitian berlangsung.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan hasil studi kasus yang dilakukan pada dua responden dengan diagnosa medis post operasi apendiktomi di UOBK RSUD dr. Slamet Garut, ditemukan bahwa kedua responden mengalami masalah keperawatan nyeri akut yang ditandai dengan keluhan nyeri pada area luka operasi, serta keterbatasan aktivitas. Intervensi keperawatan yang diberikan berupa penerapan relaksasi *finger hold* dan dzikir selama tiga hari berturut-turut disertai edukasi terkait manajemen nyeri. Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan skala nyeri pada kedua responden dari skala 6 (nyeri sedang) menjadi skala 3 (nyeri ringan). Selain itu, responden tampak lebih rileks, meringis ketika bergerak berkurang, dan kemampuan melakukan aktivitas sehari-hari mengalami peningkatan. Hasil tersebut menunjukkan bahwa terapi relaksasi *finger hold* dan dzikir efektif membantu menurunkan nyeri pada pasien post operasi apendiktomi.

KESIMPULAN PENELITIAN

Berdasarkan hasil penerapan asuhan keperawatan pada dua responden dengan diagnosa medis post operasi apendiktomi, dapat disimpulkan bahwa pemberian terapi relaksasi *finger hol* dan dzikir efektif dalam membantu menurunkan intensitas nyeri, mengurangi keterbatasan gerak, dan meningkatkan kenyamanan pasien. Intervensi ini dapat dijadikan sebagai salah satu terapi nonfarmakologis yang mudah diterapkan dalam pelayanan keperawatan dasar. Disarankan agar terapi relaksasi *finger hol* dan dzikir dapat digunakan sebagai terapi pendamping dalam pengelolaan nyeri pasien post operasi apendiktomi serta menjadi salah satu alternatif intervensi keperawatan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien.

DAFTAR PUSTAKA

Amalina, A, Suchitra, A. & Saputra, D. (2018). Hubungan Jumlah Leukosit Pre Opcrasi dengan Kejadian Komplikasi Pasca Operası Apendektomi pada pasien apendisitis perforasi di rsup dr. M. Djamil Padang Jurnal kesehatan andalas, 7(4), 491-497.

Aprianti, T. N., Seri, U., & Zaini, S. (2020). Effect Of Early Mobilization On Change Of Pain Level In Patients Post Appendictomy Operation At

Surgery Room Of Rsud Dr. Abdul Azis Singkawang Year 2019. Journal of Applied Health Management and Technology, 2(2), 42-49.

Arofah, F. I., Mubarok, A. S., & Sunaryanti, S. H. (2024). Efektivitas Relaksasi Teknik Genggam Jari Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Post Operasi Appendiktomi: Literature Review.http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JLH (diakses tanggal 15 Maret 2026)

Barat, I. M. K. (2023). Streching dan Nyeri Muskuloskletal.

Bhangu, A., Søreide, K., Di Saverio, S., Assarsson, J. H., & Drake, F. T. (2015). Acute appendicitis: modern understanding of pathogenesis, diagnosis, and management. The Lancet, 386(10000), 1278-1287.

Cruz, H. H. D., & Mayasari, D. (2022). Aspek Klinis dan Tatalaksana Apendisitis Akut. Jurnal Kedokteran Universitas Lampung, 6(2), 79-83.

Dewi, S. K. (2023). Analisis Penerapan Relaksasi Genggam Jari Untuk Menurunkan Skala Nyeri Pada Pasien post Apendiktomi Di RS X Bekasi. Repository.stikesmitrakeluarga.ac.id

Di Saverio, S., Birindelli, A., Kelly, M. D., Catena, F., Weber, D. G., Sartelli, M., & Andersson, R. (2016). WSES Jerusalem guidelines for diagnosis and treatment of acute appendicitis. World Journal of Emergency Surgery, 11(1), 34.

Hadinata, D., & Abdillah, A. J. (2022). METODOLOGI KEPERAWATAN (S. Wahyuni, Ed.). WIDINA BHAKTI PERSADA BANDUNG. www.penerbitwidina.com

Handayani, S. L., Sulistyaningsih, D. R., Suyanto., & Melastuti, E. (2025). Faktor pemberian terapi non farmakologi oleh perawat kepada pasien

dengan nyeri post operasi di rumah sakit: Studi literatur. Jurnal Ners, 9(3), 4042–4048. https://doi.org/10.31004/jn.v9i3.44497. (Diakses tanggal 27 Februari 2026).

Jannah, N., & Riyadi, M. E. (2021). Pengaruh terapi dzikir terhadap skala nyeri pasien post operasi. Jurnal Pendidikan Kesehatan, 10(1), 77-83.

Jones, A., et al. (2021). In-hospital delay of appendectomy in acute, complicated appendicitis. Journal of Surgical Research, 260, 30–37.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Nyeri. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Profil kesehatan Indonesia. Jakarta: Kemenkes RI

Kujath, C., Kollmar, O., & Ghadimi, B. M. (2019). Is acute appendicitis a surgical emergency?. Der Chirurg; Zeitschrift fur Alle Gebiete der Operativen Medizen, 90(3), 183-185.

Kumar H.R. (2024). Appendicular Abscess: An Update on Current Management: Narrative Review Article. SAR J Surg, 5(6), 55-60

Kusrini, E. S., & Rahayu, D. A. (2024). Penurunan Skala Nyeri Pasien Post Apendiktomi Menggunakan Teknik Relaksasi Genggam Jari (Finger hold). Ners Muda, 5(3), 289-296.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

Mahasiswa,

(Lucky Ali Muta'ali)

Garut, … , … , 2026

Mengetahui

Pembimbing 1	Pembimbing 2
Ns. Iman Nurjaman, M.Kep	Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners.,M.Kep
NIDN: 418099005	NIDN: 418099005

Lampiran 12. Lembar observasi pengukuran skala nyeri

LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SKALA NYERI

No/Tanggal	Nama Pasien	Sebelum Terapi	Setelah Terapi	Respon



Lampiran 13. Media Edukasi (Poster)

Poster Apendiktomi



Poster Relaksasi *Finger hold* Dan dzikir



Lampiran 14. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan	: Apendiktomi Dan Terapi Relaksasi *Finger hold* Dan dzikir
Sub Pokok Bahasan	: Pengertian, Faktor Risiko, Manfaat, Alat dan bahan, Langkah-langkah
Sasaran	: Pasien post operasi apendiktomi
Waktu	: 15 - 30 menit
Tempat	: Ruang Topaz UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal	: April 2026
Pelaksana	: Lucky Ali Muta'ali
Diagnosa keperawatan	: Nyeri akut

A. Tujuan Intruksional Umum

Setelah diberikan penyuluhan, pasien mampu mengetahui apa itu apendiktomi dan menerapkan teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir untuk mengurangi nyeri.

B. Tujuan Intruksional Khusus

1. Klien mampu menyebutkan pengertian apendiktomi
2. Klien mampu menyebutkan faktor risiko yang dapat menyebabkan apendiktomi
3. Klien mampu menyebutkan pengertian dari terapi *finger hold* dan dzikir
4. Klien mampu menyebutkan manfaat dari terapi *finger hold* dan dzikir
5. Klien mampu menyebutkan langkah-langkah dalam penatalaksanaan teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir

C. Materi

1. Definisi Apendiktomi*:* Apendiktomi adalah tindakan pembedahan untuk mengangkat apendiks yang sudah meradang dan merupakan penatalaksanaan yang dilakukan untuk penyakit apendisitis. Apendiktomi dilakukan segera mungkin untuk menurunkan risiko

terjadinya perforasi lebih lanjut seperti abses atau peritonitis. Apendiktomi yaitu pengobatan melalui prosedur tindakan operasi yang dilakukan hanya untuk penyakit apendisitis atau penyingkiran maupun pengangkatan usus buntu yang sudah terinfeksi

2. Penyebab apendiktomi: Salah satu faktor utama yang memicu kondisi ini adalah terjadinya obstruksi pada lumen apendiks. Peradangan yang tidak segera ditangani dapat berkembang menjadi infeksi hingga perforasi, sehingga memerlukan intervensi bedah. Sumbatan pada lumen apendiks sendiri dapat disebabkan oleh berbagai faktor, seperti hiperplasia jaringan limfoid, fekalit, tumor apendiks, maupun infestasi cacing seperti askariasis. Selain itu, apendisitis juga dapat dipicu oleh erosi dinding apendiks akibat infeksi parasit, misalnya *E. Histolytica*.

3. Definisi terapi relaksasi *finger hold* dan dzikir: Terapi relaksasi *finger hold* dan dzikir adalah metode nonfarmakologi dengan cara pasien menggenggam jari, mengatur pernapasan dan berdzikir dalam hati. Metode ini bermanfaat untuk menurunkan intensitas nyeri, menurunkan kecemasan dan stres, mengontrol emosi dan memberi rasa damai

4. Manfaat relaksasi *finger hold* dan dzikir: teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir bermanfaat untuk menurunkan intensitas nyeri, menurunkan kecemasan dan stres, mengontrol emosi, memberi rasa damai, Menurunkan tingkat kecemasan, mengurangi ketegangan otot, memberikan rasa nyaman, menormalkan detak jantung, menormalkan tekanan darah.

5. Langkah-langkah: Persiapkan pasien untuk duduk atau berbaring dengan nyaman dan rileks, anjurkan pasien untuk menarik napas dalam, anjurkan pasien untuk menggenggam ibu jari dengan tangan mana saja, anjurkan pasien untuk melakukan napas dalam, anjurkan pasien ketika melakukan menarik napas untuk mengucapkan Allahu dala hati, dan mengucapkan kalimat akbaru dalam hati ketika membuang napas, lakukan selama 1-2 menit, lakukan secara bergantian untuk seluruh jari tangan, anjurkan pasien untuk pokus pada napas dalam dzikir, lakukan secara perlahan dan tenang.

D. Kegiatan Belajar Mengajar

Tahap	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Media	Waktu
Pembukaan	1. Membuka dengan salam	1. Mendengarkan 2. Memperhatikan	Poster dengan metode	5 menit

	2. Memperkenal kan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan 4. Mengenali pengetahuan peserta sebelum dilakukan penyuluhan	3. Menjawab pertanyaan 4. Bertanya	ceramah	
Penyajian	1. Menjelaskan definisi dari apendiktomi. 2. Menjelaskan faktor risiko yang dapat menyebabkan apendiktomi 3. Menjelaskan pengertian dari teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir 4. Menyebutkan manfaat dari teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir 5. Menyebutkan langkah-langkah dalam pelaksanaan	1. Mendengarkan 2. Memberi tanggapan dan pertanyaan mengenai hal yang kurang dimengerti	Poster dengan metode ceramah	15-20 menit

	teknik relaksasi *finger hold* dan dzikir.			
Penutup	1. Menggali pengetahuan pasien setelah penyuluhan 2. Menutup dengan salam	1. Menjawab pertanyaan 2. Memberi tanggapan baik	Poster dengan metode ceramah	10 menit

E. Metode*:* Ceramah

F. Media/alat bantu pengajaran*:* Poster

G. Evaluasi

- Evaluasi dilakukan dengan cara tanya jawab terkait materi yang sudah disampaikan
- Kriteria evaluasi
  1. Evaluasi struktur: Materi yang disajikan mudah dimengerti oleh peserta penyuluhan dan media yang digunakan dalam penyuluhan semua lengkap dan dapat digunakan dalam penyuluhan
  2. Evaluasi proses: Klien dapat mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan dari awal sampai selesai dan berpartisipasi aktif selama kegiatan berlangsung.
  3. Evaluasi hasil: Adanya peningkatan pengetahuan klien terkait informasi yang sudah disampaikan dan adanya perubahan sikap dan perilaku terhadap materi penyuluhan yang di sampaikan

Lampiran 15 Surat Keputusan Uji Etik

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 45/KEPK_UBK_GRT/05/2026 Garut, 02 Mei 2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Kepada Yth.
Pimpinan **dr. Slamet Garut**
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2025/2026 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	:	LUCKY ALI MUTA'ALI
NIM	:	231FK0642
Judul KTI	:	PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI FINGER HOLD DAN DZIKIR DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DENGAN MASALAH NYERI AKUT DI RUANG TOPAZ UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT
Kesimpulan	:	***LOLOS UJI ETIK*** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

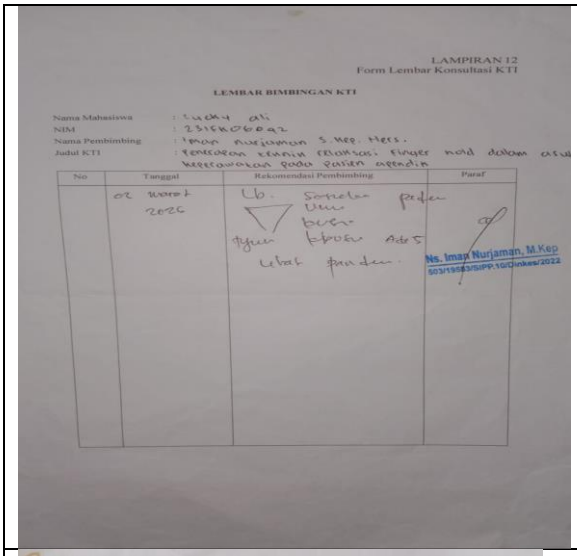
Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 16 Kartu Bimbingan



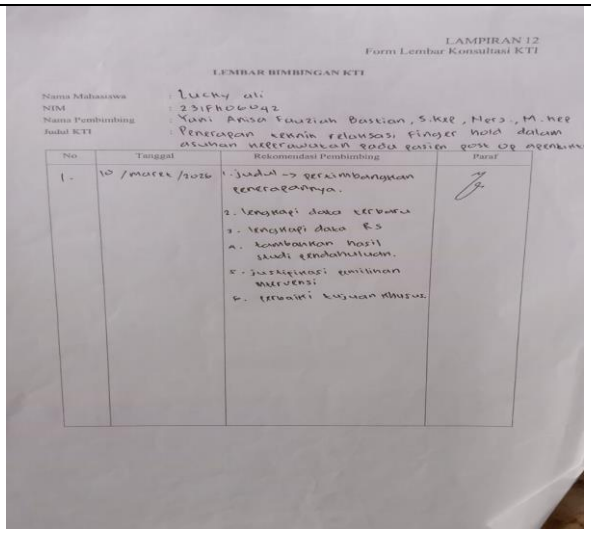
LAMPIRAN 12
Form Lembar Konsultasi KTI

LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : Lucky ali
NIM : 231FK06042
Nama Pembimbing : Iman nurjaman S.Kep. Ners.
Judul KTI : Penerapan teknik relaksasi finger hold dalam asu keperawatan pada pasien apendis

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
	02 Maret 2026	Ub: Sempelas pefen umu buku tgur ebuku Acc S Lebat pandan	

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
003/19803/SIPP.10/Dinkes/2022

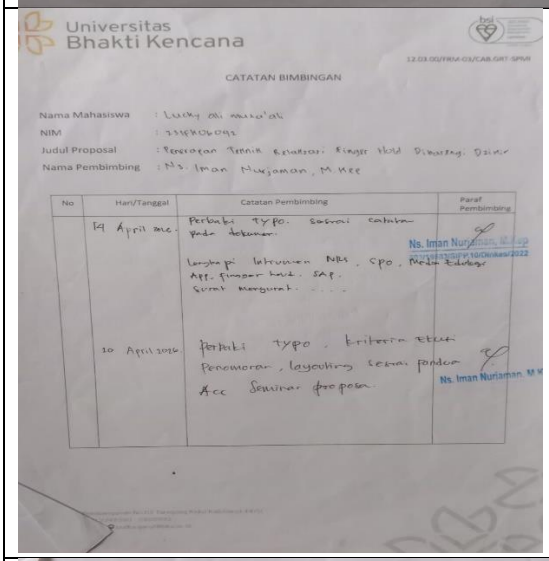


LAMPIRAN 12
Form Lembar Konsultasi KTI

LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : lucky ali
NIM : 231FK06042
Nama Pembimbing : Yani Anisa Fauzian Bastian, S.Kep, Ners., M.Kep
Judul KTI : Penerapan teknik relaksasi finger hold dalam asuhan keperawatan pada pasien post OP apendiks

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	10 / Maret / 2026	1. judul -> perasimbangkan penerapannya. 2. lengkapi data referensi 3. lengkapi data RS 4. lampirkan hasil studi pendahuluan. 5. justifikasi pemilihan intervensi 6. perbaiki tujuan khusus	



Universitas
Bhakti Kencana

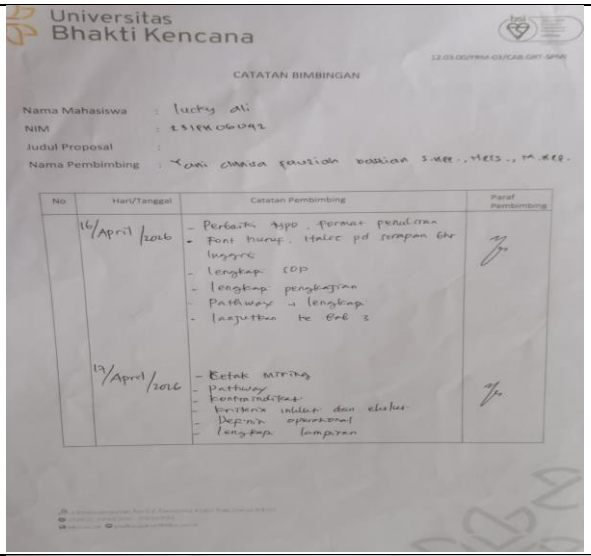
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky ali maru'ali
NIM : 231FK06092
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold Dalam Asuhan
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14 April 2026	Perbaiki typo. sistasi cantuman pada dokumen. Lengkapi intervensi NRS, CPO, Media Edukasi Apl. finger hold. SAP. Surat menyurat.	
	20 April 2026	Perbaiki typo. kriteria ekslusi Penomoran, layouting sistasi pandan Acc Seminar proposal	

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
003/19803/SIPP.10/Dinkes/2022



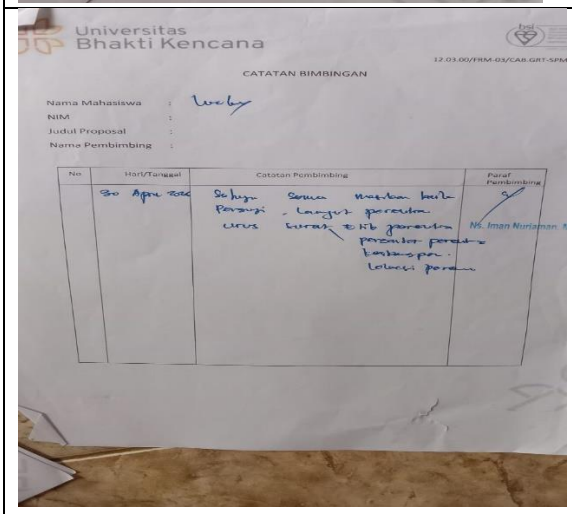
Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : lucky ali
NIM : 231FK06092
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Yani Anisa fauzian bastian S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/April/2026	- Perbaiki typo, format penulisan - Font huruf, Italic pd lampiran tbr - lengkapi EDP - lengkapi pengkajian - Pathway → lengkapi - lanjutkan ke Bab 2	
	13/April/2026	- Ketik ulang - Pathway - kontraindikasi - kriteria inklusi dan eksklusi - Definisi operasional - lengkapi lampiran	



Universitas
Bhakti Kencana

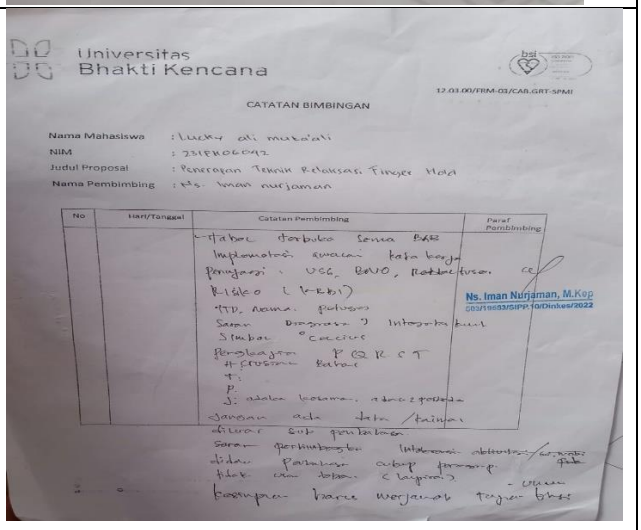
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30 Apr 2026	Sebagian semua masukan buku Penguji, lanjut penulisan utus kurang, titik garisnya penomor perdua kebanyakan. koleksi pustaka	

Ns. Iman Nurjaman, M.K



Universitas
Bhakti Kencana

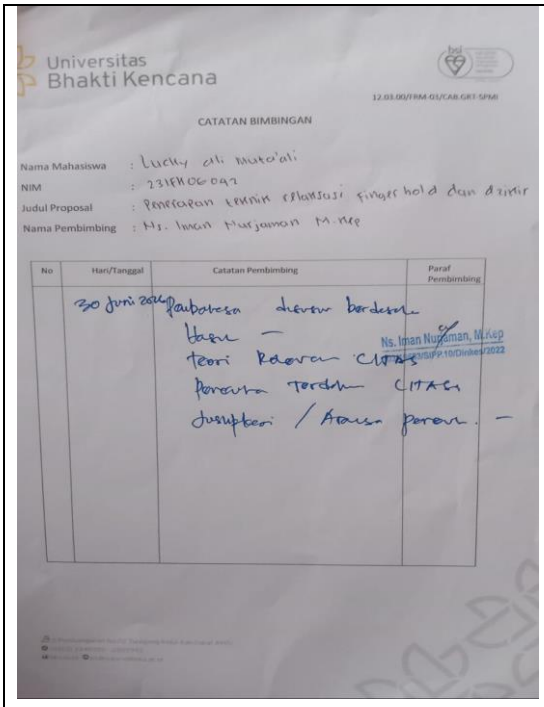
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky ali maru'ali
NIM : 231FK06042
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold
Nama Pembimbing : Ns. Iman nurjaman

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		Lebar terbuka semua BAB Implementasi evaluasi kata kerja Penjajaran : UCG, BANO, Rekomendasi ce Riset (KKD) HTD, Nama, Peluang Saran Diagnosa ✓ Intervensi kurang Simbol ° Cocok Penulisan PICOT #Frustasi Bekas T: P: J: adalah kesamaan, adanya perbedaan jangan ada tulisan /tulisan diluar sitb penulisan Saran perbaikan Intervensi observasi/ukur tidak dan tulisan (laporan) - Ukuran Kesimpulan Bahas Perjanjian bikin	

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
003/19803/SIPP.10/Dinkes/2022



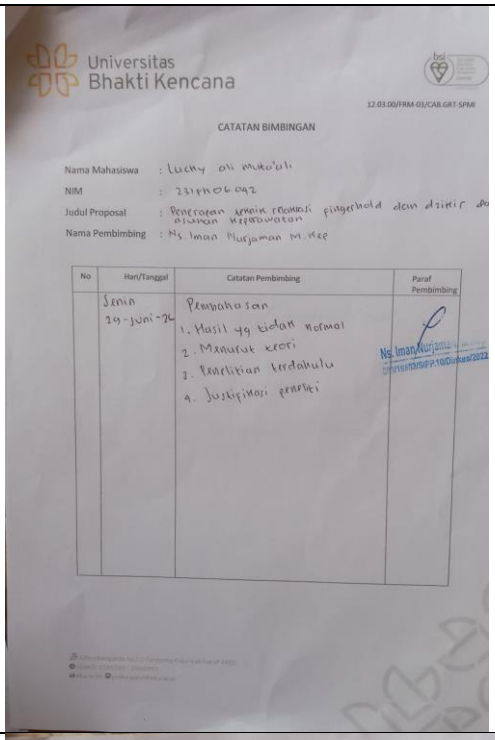
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky ali mukti'ali
NIM : 231FK06092
Judul Proposal : Penerapan teknik relaksasi fingerhold dan dzikir
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30 juni 2026	Pembahasan diskusi berdasarkan hasil — teori Referensi CITASI Peneliti terdahulu CITASI diskusikan / Analisa peneliti. —	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep



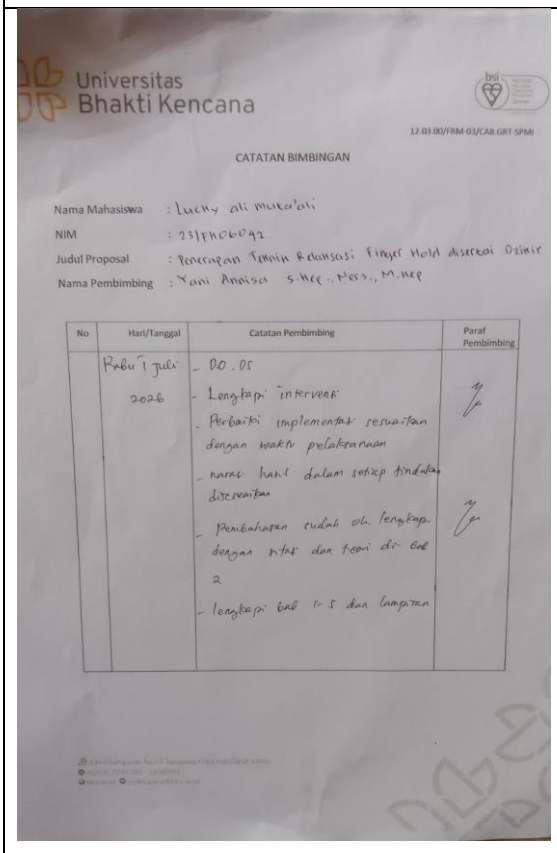
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky ali mukti'ali
NIM : 231FK06092
Judul Proposal : Penerapan teknik relaksasi fingerhold dan dzikir
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Senin 29-juni-26	Pembahasan 1. Hasil yg tidak normal 2. Manakut teori 3. Penelitian terdahulu 4. Justifikasi peneliti	Ns. Iman Nurjaman



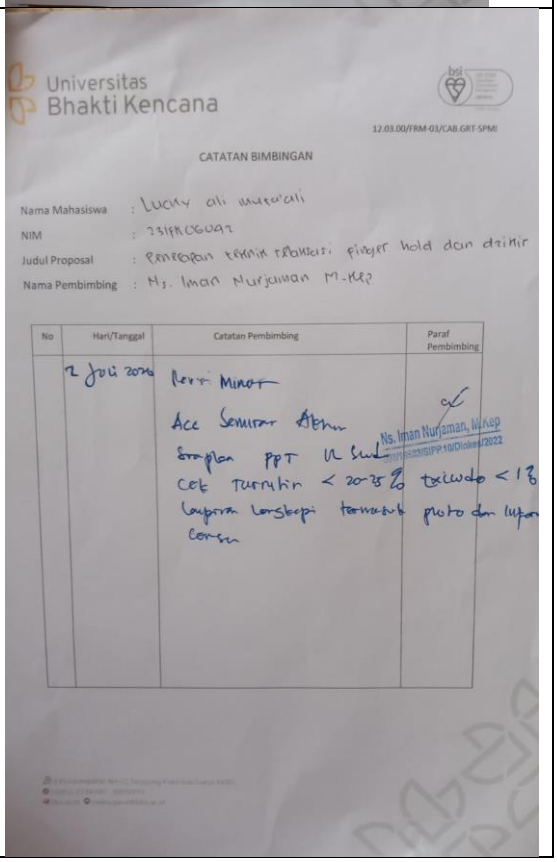
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky ali mukti'ali
NIM : 231FK06092
Judul Proposal : Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold disertai Dzikir
Nama Pembimbing : Yani Anaisa S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Rabu 1 juli 2026	- BD. DS - Lengkapi intervensi - Perbaiki implementasi sesuaikan dengan waktu pelaksanaan - narasi hasil dalam setiap tindakan diberikan - pembahasan sudah oke lengkapi dengan sitasi dan teori di bab 2 - lengkapi bab 1-5 dan lampiran	



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

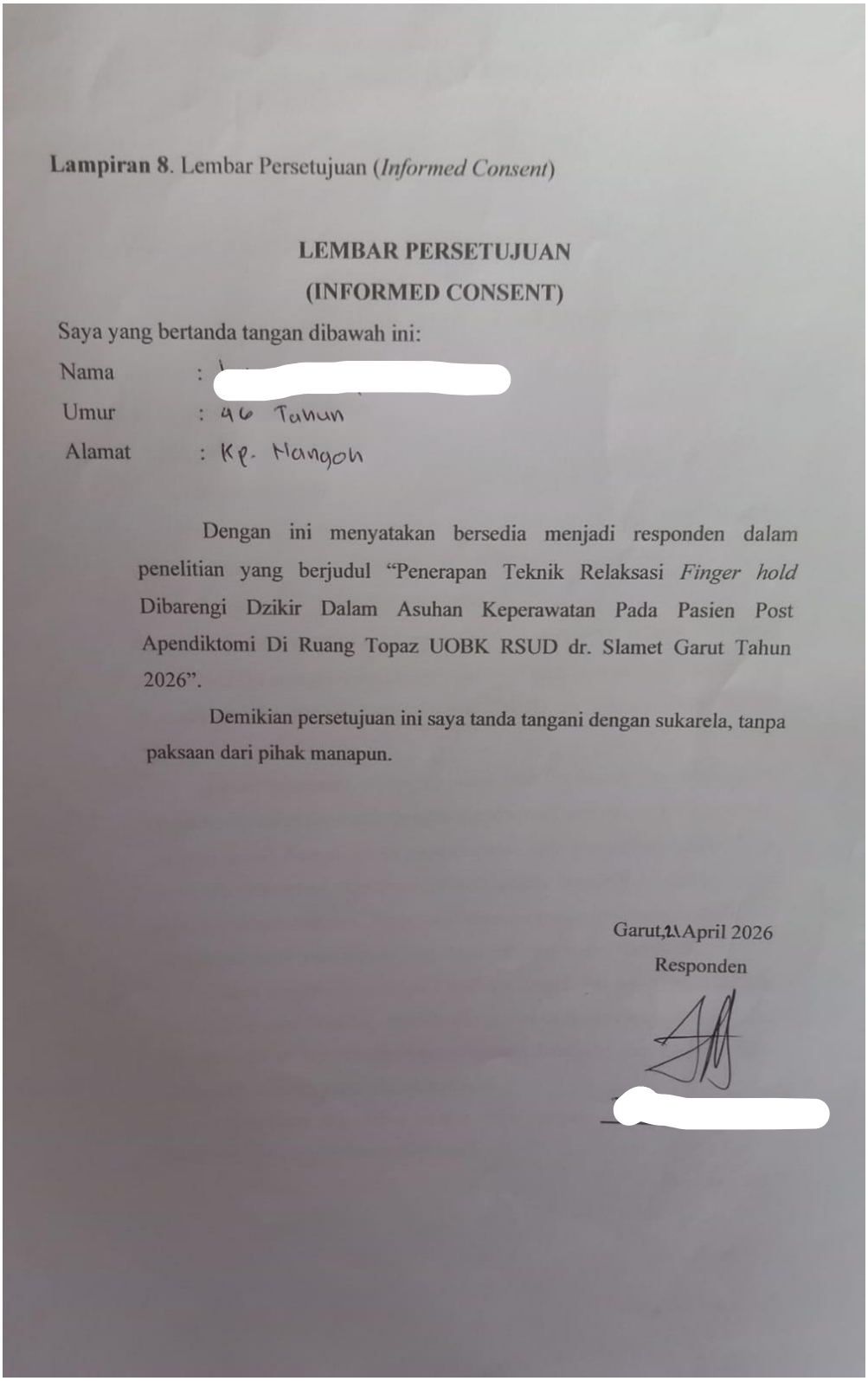
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lucky ali mukti'ali
NIM : 231FK06092
Judul Proposal : Penerapan teknik relaksasi fingerhold dan dzikir
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2 juli 2026	Revisi Minor Acc Seminar Hasil Siapkan PPT u/ sidang cek Turnitin < 20-25%, tx kwdb < 1% Laporan lengkapi terbaru foto dan lampiran	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Lampiran 17 Persetujuan Jadi Responden

RESPONDEN 1



Lampiran 8. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : [redacted]

Umur : 46 Tahun

Alamat : Kp. Mangon

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Teknik Relaksasi *Finger hold* Dibarengi Dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Apendiktomi Di Ruang Topaz UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

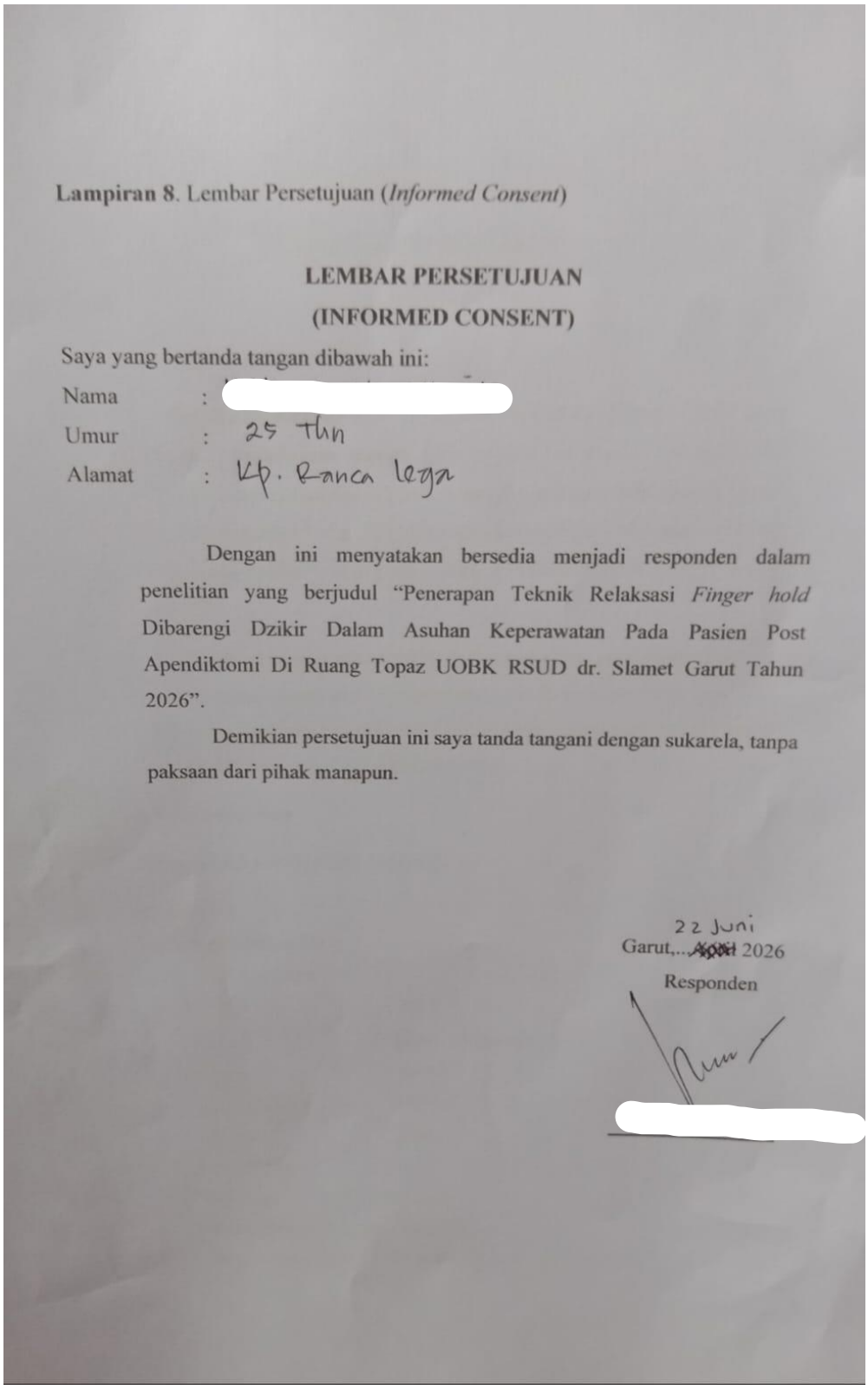
Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 21 April 2026

Responden

[redacted]

RESPONDEN 2



Lampiran 8. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : [redacted]

Umur : 25 Thn

Alamat : Kp. Ranca leya

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Teknik Relaksasi *Finger hold* Dibarengi Dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Apendiktomi Di Ruang Topaz UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut, 22 Juni 2026

Responden

[redacted]

Lampiran 18 Dokumentasi

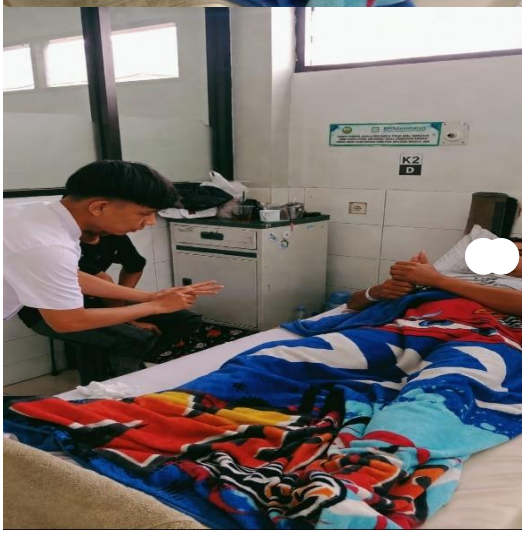
Responden 1 **Responden 2**







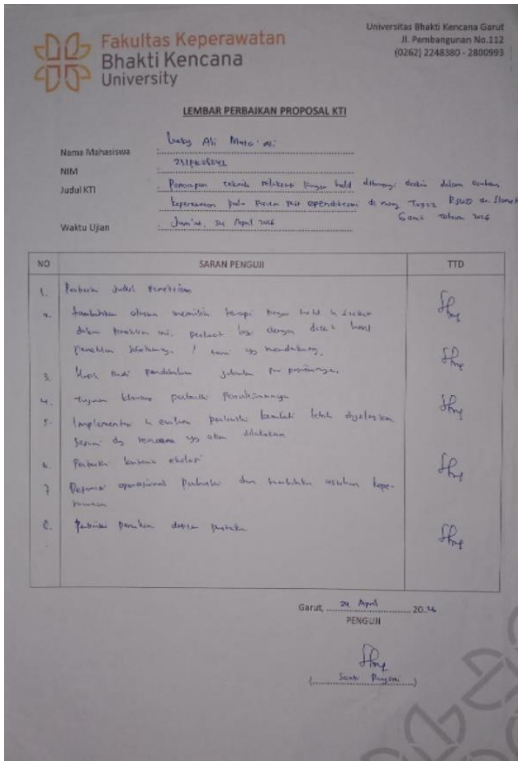






Lampiran 19. Lembar Perbaikan Sidang

Lembar Perbaikan Proposal KTI



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

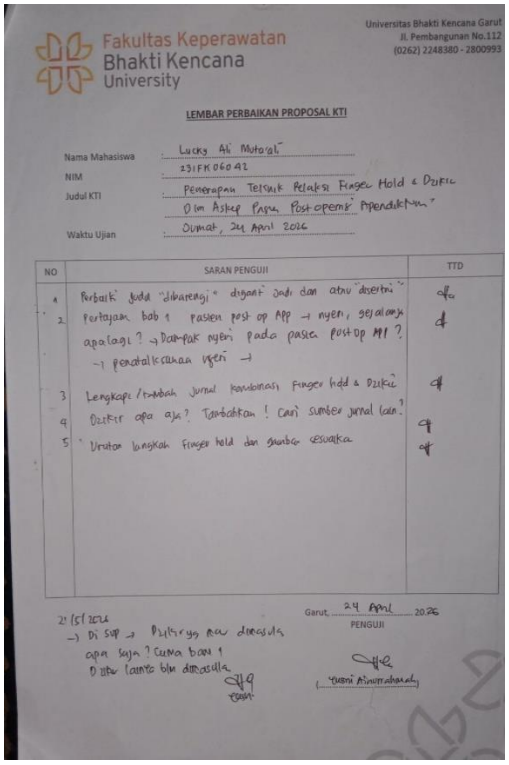
Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Lucky Ali Mutaqin
NIM : 231FK06042
Judul KTI : Penerapan teknik Relaksasi Finger hold ...
Waktu Ujian : Jum'at, 24 April 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki judul penelitian	
2.	tambahkan alasan memilih terapi finger hold ...	
3.	Masukkan tujuan penelitian	
4.	Tujuan khusus perbaiki penulisannya	
5.	Implementasi ...	
6.	Perbaiki kriteria ekslusi	
7	Referensi operasional perbaiki ...	
8.	Perbaiki penulisan daftar pustaka	

Garut, 24 April 2026
PENGUJI
(Santi Puspita)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

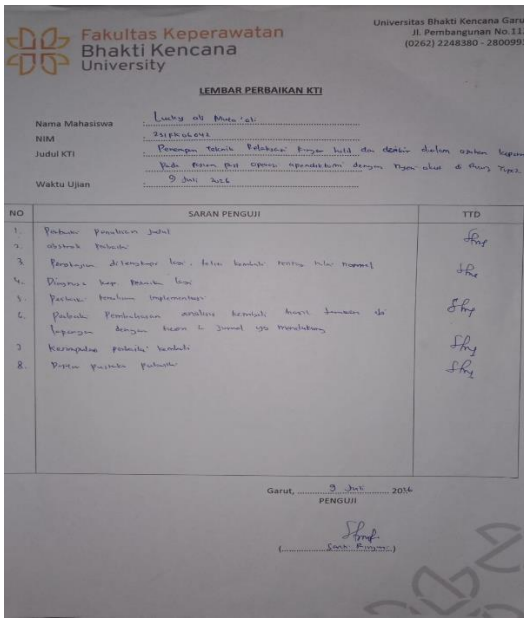
Nama Mahasiswa : Lucky Ali Mutaqin
NIM : 231FK06042
Judul KTI : Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold & Dzikir Dlm Askep Pasca Post-operasi Appendiktomi
Waktu Ujian : Jumat, 24 April 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki judul "dibarengi" dirganti jadi dan atau "disertai"	
2	pertanyaan bab 1 pasien post op APP → nyeri, gejala apalagi? → Dampak nyeri pada pasca post op MI? → penatalaksanaan nyeri →	
3	Lengkapi/tambah jurnal kombinasi Finger hold & Dzikir	
4	Dzikir apa aja? Tambahkan! Cari sumber jurnal lain!	
5	Urutan langkah finger hold dan gambar ...	

Garut, 24 April 2026
PENGUJI
(Yusni Amaroh)

2/5/2026
→ Di SAP → Dzikirnya ... apa saja? Cuma baca? Diberi ... blm dirasakan
Yusni

Lembar Perbaikan KTI



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

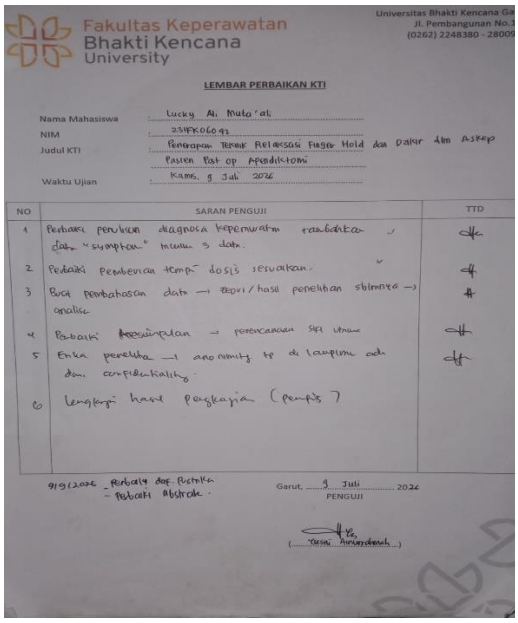
Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Lucky ali Mutaqin
NIM : 231FK06042
Judul KTI : Penerapan teknik Relaksasi Finger hold dan dzikir dalam asuhan ... Pada Pasien Post Operasi Appendiktomi dengan Nyeri akut di Ruang ...
Waktu Ujian : 9 Juli 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki Penulisan judul	
2.	abstrak perbaiki	
3.	Pengkajian ditambah kaji ...	
4.	Diagnosa kep. Prioritas kaji	
5.	Perbaiki tindakan implementasi	
6.	Perbaiki pembahasan analisis ...	
7.	Kelengkapan perbaiki kembali	
8.	Daftar pustaka perbaiki	

Garut, 9 Juli 2026
PENGUJI
(Santi Puspita)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Ga...
Jl. Pembangunan No.1...
(0262) 2248380 - 2800...

LEMBAR PERBAIKAN KTI

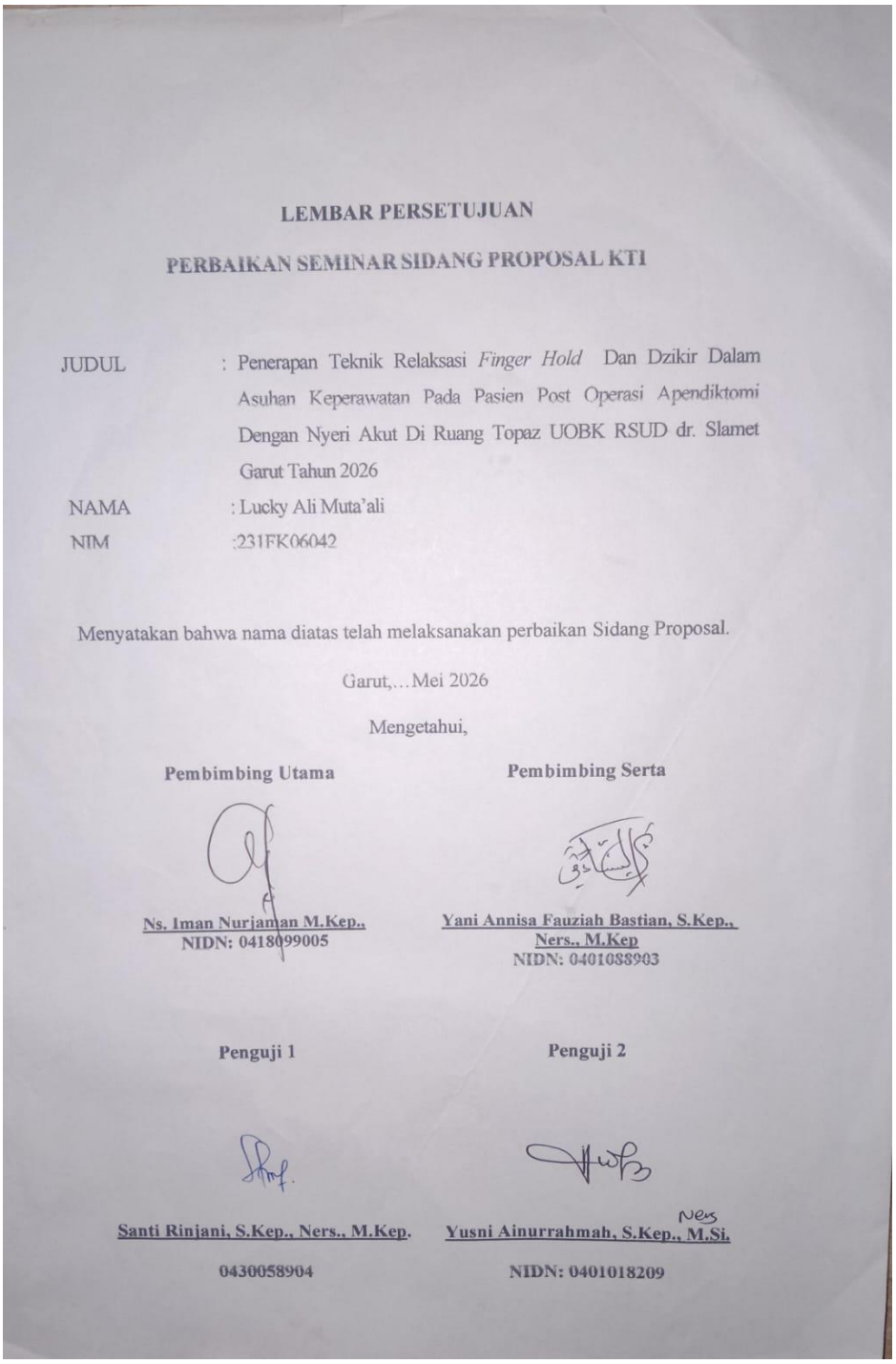
Nama Mahasiswa : Lucky Ali Mutaqin
NIM : 231FK06042
Judul KTI : Penerapan Teknik Relaksasi Finger Hold dan Dzikir dlm Askep Pasien Post op Appendiktomi
Waktu Ujian : Kams, 9 Juli 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki penulisan diagnosa keperawatan tambahkan data "symptom" minimal 3 data.	
2	Perbaiki penulisan tempat dosis sesuaikan.	
3	Buat pembahasan data → teori/hasil penelitian sblmnya → analisa	
4	Perbaiki kesimpulan → perencanaan SPO utama	
5	Enka penelitian → anonimity ttd di lampiran ada dan confidentiality.	
6	Lengkapi hasil pengkajian (pemfis)	

9/9/2026 Perbaiki dgn Pustaka
- Perbaiki Abstrak

Garut, 9 Juli 2026
PENGUJI
(Yusni Amaroh)

Lampiran 20. Lembar Persetujuan Perbaikan Seminar Sidang KTI



LEMBAR PERSETUJUAN

PERBAIKAN SEMINAR SIDANG PROPOSAL KTI

JUDUL : Penerapan Teknik Relaksasi *Finger Hold* Dan Dzikir Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Topaz UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026

NAMA : Lucky Ali Muta'ali

NIM :231FK06042

Menyatakan bahwa nama diatas telah melaksanakan perbaikan Sidang Proposal.

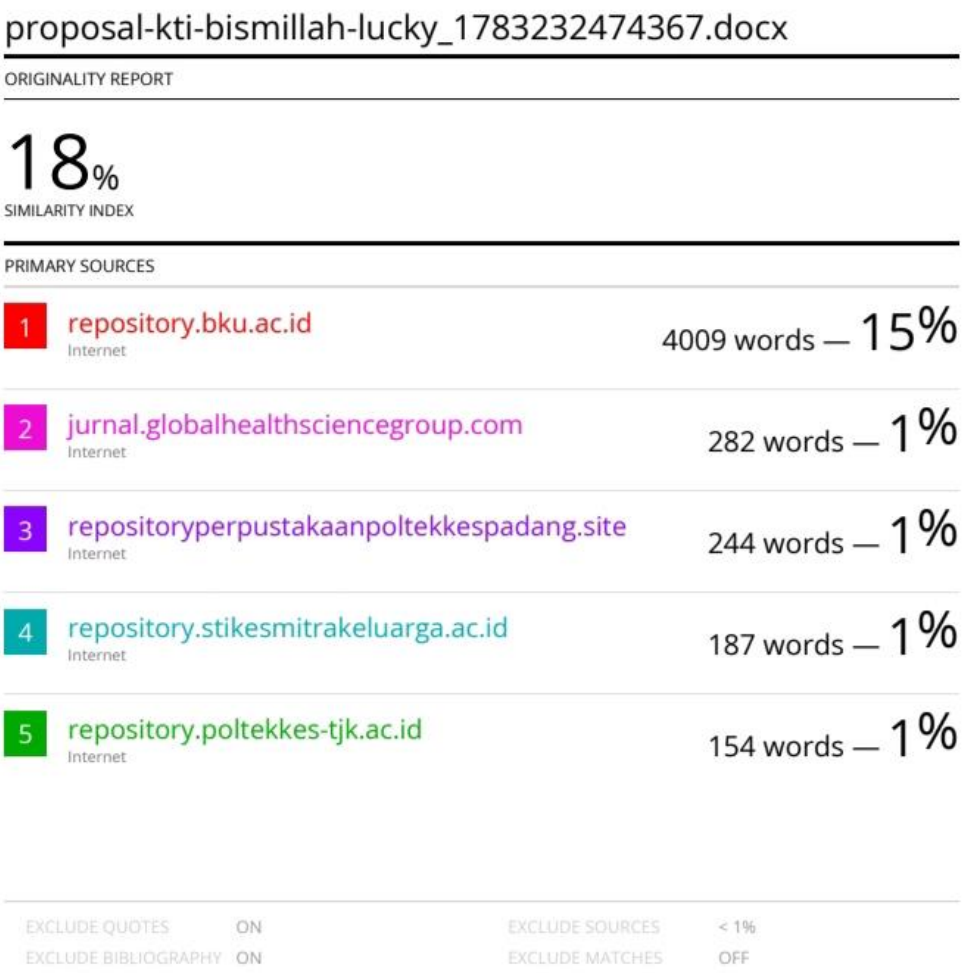
Garut,...Mei 2026

Mengetahui,

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Ns. Iman Nurjaman M.Kep.,	Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN: 0418099005	NIDN: 0401088903

Penguji 1	Penguji 2
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.	Yusni Ainurrahmah, S.Kep., M.Si.
0430058904	NIDN: 0401018209

Lembar 21 Hasil Plagiarisme (TURNITIN)



proposal-kti-bismillah-lucky_1783232474367.docx

ORIGINALITY REPORT

18%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	4009 words — 15%
2	jurnal.globalhealthsciencegroup.com Internet	282 words — 1%
3	repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site Internet	244 words — 1%
4	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet	187 words — 1%
5	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	154 words — 1%

EXCLUDE QUOTES ON
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY ON
EXCLUDE SOURCES < 1%
EXCLUDE MATCHES OFF

Lampiran 22. Biodata Penulis



Identitas pribadi:

Nama	: Lucky Ali Muta'ali
Tempat, Tanggal Lahir	: Tasikmalaya, 27 Februari 2003
Alamat	: Kp. Warung Peuteuy, RT.15/RW.04, Ds. Margalaksana, Kec. Salawu, Kab. Tasikmalaya Prov. Jawa Barat, Indonesia
Nama Orang Tua	:
Ayah	: Amat Saefullah
Ibu	: Mumu Munawarah

Riwayat pendidikan:

PAUD	: PAUD Al-Ikhlas
TK	: TK Al-Ikhlas
SD	: SDN. Margaluyu
SMP	: Pondok Pesantren Darussalam Garut
SMA	: Pondok Pesantren Darussalam Garut
UNIVERSITAS	: Universitas Bhakti Kencana Garut

Moto Hidup	: "Aku membahayakan nyawa ibuku untuk lahir kedunia ini, jadi tidak mungkin aku tidak ada artinya".