

Lampiran 1.1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN SKALA NYERI

Pengertian	Pengkajian nyeri dengan Numerical Rating Scale (NRS) adalah suatu metode penilaian skor nyeri subjektif yang dilaporkan oleh pasien dengan cara pasien diminta untuk memilih nomor yang ada pada garis horizontal skala 0-10 yang mewakili intensitas nyeri pasien. Dim
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk memastikan pasien mendapat manajemen penanganan nyeri yang aman, efektif, dan secara individual2. Memastikan ketepatan dan keefektifan pengkajian tingkat nyeri pasien dalam upaya mendukung penegakan diagnosa medis pasien
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk semua pasien yang ada di ruang rawat inap usia >10 tahun2. Pasien yang sedang mengalami nyeri3. Pasien dengan kesadaran penuh
Prosedur	<p>Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Perkenalkan diri dan jelaskan tujuan pengkajian nyeri kepada pasien dan keluarga.2. Pastikan pasien berada dalam kondisi yang nyaman dan tidak terganggu.3. Siapkan alat bantu visual skala nyeri Nurmerical Rating Scale (NRS) <p>Pengkajian:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Tanyakan pasien tentang rasa nyeri yang dialami, termasuk lokasi, kualitas, durasi, dan faktor pemicu/pencetus.2. Tunjukkan skala nyeri Nurmerical Rating Scale (NRS) dan jelaskan arti dari setiap angka.3. Minta pasien menyebutkan angka yang paling menggambarkan rasa nyeri yang dialaminya saat ini. <p>Dokumentasi:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Catat skor nyeri yang dipilih pasien pada skala 0-10.2. Catat juga deskripsi lain terkait nyeri, seperti lokasi, kualitas, durasi, dan faktor pemicu.3. Dokumentasikan pengkajian nyeri dalam rekam medis
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none">1. Lakukan pengkajian nyeri secara berkala untuk memantau perubahan nyeri pada pasien.2. Gunakan skor nyeri yang diperoleh untuk memandu pemberian intervensi pengelolaan nyeri yang sesuai.3. Libatkan pasien dan keluarga dalam memantau dan mengelola nyeri.

Sumber : (Ni wayan rahayu, Notesya, 2023)

Lampiran 1.2

Lembar Kuesioner Nyeri

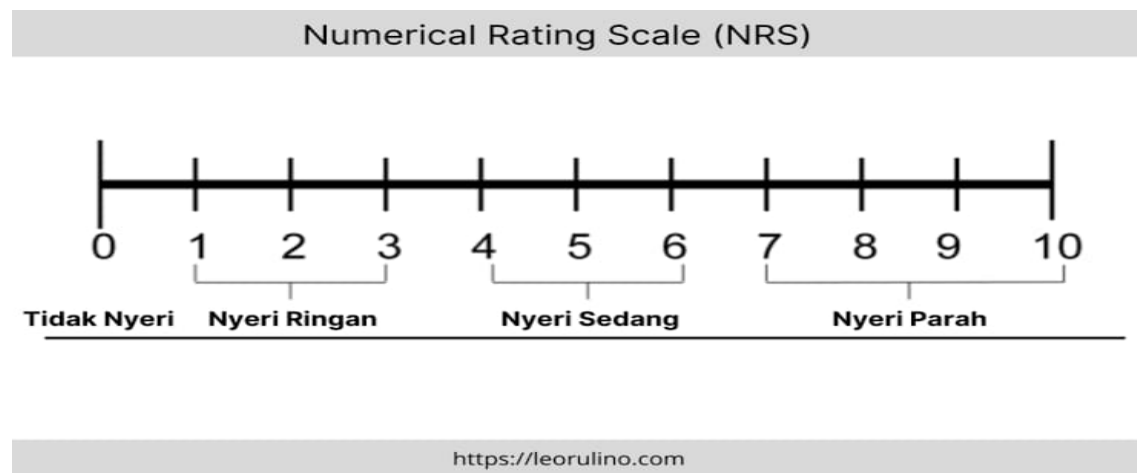
Numeric Rating Scale

Petunjuk :

Pada skala ini diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri Numerik Rating Scale (0-10) yaitu:

1. 0 : Tidak nyeri
2. 1-3 : Nyeri ringan
3. 4-6 : Nyeri sedang
4. 7-10 : Nyeri berat

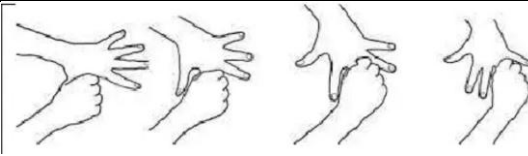
Tanyakan kepada responden pada angka berapa nyeri yang dirasakannya dengan menunjukkan posisi garis yang sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan oleh responden sebelum dan sesudah intervensi dilakukan dengan membuat tanda (X) pada skala yang telah disediakan.



Lampiran 1.3

SATUAN OPERASI PROSEDUR (SOP) GENGAM JARI

Pengertian	Teknik relaksasi gengam jari merupakan intervensi non-farmakologis dalam manajemen nyeri, teknik ini dapat dilakukan oleh siapa saja, dan dimana saja. Teknik relaksasi ini adalah kombinasi dari relaksasi nafas dalam dan gengam jari. Sensasi yang dirasakan ini memberikan rasa kenyamanan, menghilangkan rasa stress pada fisik dan peningkatan toleransi terhadap rasa sakit.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengurangi nyeri, takut dan cemas2. Mengurangi perasaan panik, khawatir dan terancam3. Memberikan sensasi rasa nyaman pada tubuh4. Menenangkan pikiran dan mengendalikan emosi
Prosedur	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri2. Menjelaskan tujuan dan manfaat3. Menjelaskan prosedur pelaksanaan4. Menanyakan persetujuan responden <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menjaga privasi pasien2. Mencuci tangan3. Memakai handscoon4. Posisikan pasien dengan berbaring/ duduk lurus di tempat tidur, minta pasien untuk mengatur nafas dan merilekskan semua otot.5. Perawat duduk berada di samping pasien, relaksasi dimulai dengan menggenggam ibu jari pasien dengan tekanan lembut, genggam hingga nadi pasien terasa berdenyut.6. Pasien diminta untuk mengatur nafas dengan hitungan teratur.



7. Genggam ibu jari selama kurang lebih 3-5 menit dengan bernapas secara teratur, untuk kemudian seterusnya satu persatu beralih ke jari selanjutnya dengan rentang waktu yang sama
8. Setelah kurang dari 15 menit, alihkan tindakan untuk tangan yang lain.
9. Setelah selesai dengan menanyakan kembali bagaimana tingkat intensitas nyeri yang dirasakan pasien setelah dilakukan tindakan
10. Rapikan pasien.
11. Buka handscoon dan mencuci tangan
12. Dokumentasikan hasil pengkajian, terapi yang diberikan dan data yang relevan dalam dokumentasi keperawatan

Tahap Terminasi

1. Berikan reinforcement positif atas keberhasilan pasien melakukan teknik relaksasi genggam jari
2. Melakukan evaluasi tindakan lalu catat dan dokumentasikan hasil dari observasi yang telah dilakukan



LOG BOOK

BIMBINGAN KIAN

NAMA

RENINDA YULIA SETIA N.

NIM

91121241022

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD
CILACAP
TAHUN AKADEMIK 2024-2025**

“Orang yang beriman hati mereka tentram dengan mengingat Allah.
Ingatlah hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tentram ”.

(QS. Ar-Ra'd : 28)

“...Ya Tuhanku, tambahkanlah kepadaku ilmu pengetahuan.”

(QS. Thaahaa : 114)

“ Barangsiapa menempuh jalan untuk menuntut ilmu, maka Allah
Akan memudahkan baginya jalan menuju surga ”

(HR. Muslim)

“ Allah akan menolong seorang hamba, selama hamba itu
senantiasa menolong saudaranya ”

(HR. Muslim)

“Wahai Allah Tuhan manusia, hilangkanlah rasa sakit ini, sembuhkanlah, Engkaulah
Yang Maha Penyembuh, tidak ada kesembuhan yang sejati kecuali
kesembuhan yang datang dari-Mu. Yaitu kesembuhan yang tidak meninggalkan
komplikasi rasa sakit dan penyakit lain”.

(HR Bukhari dan Muslim)

REKAPITULASI KONSULTASI KIANI





[illegible]

Ketua Program Studi
Profesi Ners


5

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Reninda Yulia Sofia N.
 NIM : 41121241022
 Judul KIAN : Asuhan KEP pada tn.S pasien post operasi appendektomi dgn masalah beresawatan nyeri dan penerapan relaksasi genggam jari

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
	28-Sept-2024	<ul style="list-style-type: none"> - Konsul pengambilan kasus - Kasus KIAN diarsip, dari kasus kelolaan saat praktik Ners - Lamput cari jurnal 	
	29-Sept-2024	Konsul judul KIAN dan jurnal - Judul " Asuhan KEP pada tn.S pasien post operasi appendektomi dengan masalah beresawatan nyeri dan penerapan relaksasi genggam jari di ruang konvensi RSPC - Acc jurnal & jurnal - Lampirkan saja bikin bab 1 dan seterusnya	
	8-Mei-2025	Konsul KIAN bab 1-5 via online (pdf)	
	11-Mei-2025	Konfirmasi konsul bab 1-5	
	14-Mei-2025	Review - Penambahan diagnosa perawatannya sesuai dengan askep	
	15 Mei 2025	Review penambahan diagnosa perawatan	
	15 Mei 2025	Acc - alahkan apriat dan dimintakan ttd.	

Pembimbing,



 (Agus Pratiyo)

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Reninda Yulia Setia N.

NIM : 411 212 41022

Judul KIAN. : Anuhan kel pada Tr. Spasmen post operasi appendektomi dgn masalah ktp nyeri dan penerapan relaksasi genggam jari & ruang bougenville RSPC

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
	16 Mei 2015	ACE & TTP persiapan sidang kian	

Pembimbing,


(Agus prasty)