

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Pasien calon responden

Di ruang Roudhoh Rumah Sakit Aisyiyah Bojonegoro

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Lamongan, saya akan menyusun Karya Ilmiah Akhir-Ners yang berjudul ” Asuhan Keperawatan Pada klien Post Op Fraktur Ekstremitas Bawah Dengan Teknik Relaksasi *Finger Hold* Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Di Ruang Roudhoh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan”.

Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui teknik relaksasi *finger hold* untuk mengatasi masalah nyeri akut Di Ruang Roudhoh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan. Sehubungan dengan hal tersebut saya memohon kesediaan pasien untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas pasien berikan.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Lamongan, 28 Maret 2024

Hormat saya,

Lala Amidasarro

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya responden yang berperan serta dalam penelitian ini yang : ” Asuhan Keperawatan Pada klien Post Op Fraktur Ekstremitas Bawah Dengan Teknik Relaksasi *Finger Hold* Untuk Mengatasi Masalah Nyeri Akut Di Ruang Roudhoh Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan”.

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan penelitian, kerahasiaan identitas, dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk mengundurkan diri dari keikutsertaan saya dalam penelitian ini jika saya merasa tidak nyaman. Tanda tangan dibawah ini merupakan tanda kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan	:
Tanggal	:
No. Responden	:

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK RELAKSASI *FINGER*

HOLD

Aspek	Definisi	Waktu
Pengertian	Teknik relaksasi <i>finger hold</i> atau genggam jari adalah sebuah teknik relaksasi sederhana yang mudah dilakukan oleh siapapun yang berhubungan dengan aliran tubuh manusia dan dapat mengurangi rasa nyeri	2 menit
Tujuan	1) Mengurangi nyeri, takut dan cemas 2) Mengurangi perasaan panik, khawatir dan terancam 3) Memberikan perasaan yang nyaman pada tubuh 4) Menenangkan pikiran dan dapat mengontrol emosi 5) Melancarkan aliran dalam darah	2 menit
Prosedur pelaksanaan	A. Persiapan 1) Siapkan pasien dalam posisi yang nyaman 2) Siapkan lingkungan yang tenang 3) Kontrak waktu dan jelaskan tujuan 4) Perawat meminta pasien untuk merilekskan pikiran kemudian motivasi pasien dan perawat mencatatnya sehingga catatan tersebut dapat digunakan 5) Jelaskan rasional dan keuntungan dari teknik relaksasi genggam jari Cuci tangan dan observasi tindakan prosedur pengendalian infeksi lainnya yang sesuai, berikan privasi, bantu pasien keposisi yang nyaman atau posisi bersandar dan minta pasien untuk bersikap tenang	5 menit

	B Pelaksanaan 1) Minta pasien menarik nafas dalam dan perlahan untuk merilekskan semua otot, sambil menutup mata 2) Peganglah jari dimulai dari ibu jari selama 2-3 menit, bisa menggunakan tangan mana saja 3) Anjurkan pasien untuk menarik nafas dengan lembut 4) Minta pasien untuk menghembuskan nafas secara perlahan dan teratur 5) Anjurkan pasien menarik nafas, hiruplah bersama perasaan tenang, damai, dan berpikirlah untuk mendapatkan kesembuhan 6) Minta pasien untuk menghembuskan napas, hembuskanlah secara perlahan sambil melepaskan perasaan dan masalah yang mengganggu pikiran dan bayangkan emosi yang mengganggu tersebut keluar dari pikiran 7) Motivasi pasien untuk mempraktikkan kembali teknik relaksasi genggam jari 8) Dokumentasi respon pasien	20 menit
--	---	-------------

SKALA NYERI SEBELUM INTERVENSI DILAKUKAN

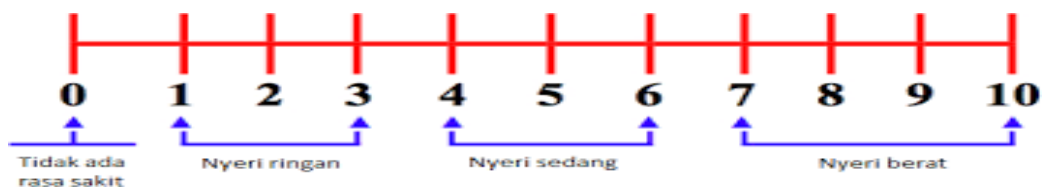
Petunjuk :

Pada skala ini diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri *Numeric Rating Scale (NRS)* dengan (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 intervensi dilakukan dengan membuat tanda(X) pada skala yang telah disediakan .

Sebelum dilakukan tindakan (Intervensi)



SKALA NYERI SEBELUM INTERVENSI DILAKUKAN

Petunjuk :

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

5. 0 : Tidak Nyeri
6. 1-3 : Nyeri Ringan
7. 4-6 : Nyeri Sedang
8. 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 intervensi dilakukan dengan membuat tanda(X) pada skala yang telah disediakan .

Sebelum dilakukan tindakan (Intervensi)

