

## Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

### Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak *Post Op Fraktur Tibia Fibula* Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng

| No. | Kegiatan                       | Waktu      |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
|-----|--------------------------------|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|     |                                | Maret 2025 |   |   |   | April 2025 |   |   |   | Mei 2025 |   |   |   | Juni 2025 |   |   |   |
|     |                                | 1          | 2 | 3 | 4 | 1          | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 |
| 1   | Pengajuan judul KIAN           |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 2   | Pengurusan izin penelitian     |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 3   | Pengumpulan data               |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 4   | Pelaksanaan asuhan keperawatan |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 5   | Pengolahan data                |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 6   | Analisis data                  |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 7   | Penyusunan laporan             |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 8   | Sidang hasil penelitian        |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 9   | Revisi laporan                 |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 10  | Pengumpulan KIAN               |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |

## Lampiran 2 Realisasi Anggaran Karya Ilmiah Akhir Ners Realisasi

### Anggaran Biaya

Alokasi dana yang digunakan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut:

| No                 | Keterangan                                       | Biaya                |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------------------|
| <b>A</b>           | <b>Tahap Persiapan</b>                           |                      |
|                    | Studi Pendahuluan dan Pengurusan izin penelitian | Rp 250.000           |
| <b>B</b>           | <b>Tahap Pelaksanaan</b>                         |                      |
|                    | Format asuhan keperawatan anak                   | Rp 10.000            |
|                    | Transportasi dan Akomodasi                       | Rp 100.000           |
| <b>C</b>           | <b>Tahap Akhir</b>                               |                      |
|                    | Penyusunan Laporan                               | Rp 200.000           |
|                    | Penggandaan Laporan                              | Rp 200.000           |
|                    | Revisi Laporan                                   | Rp 150.000           |
|                    | Biaya Tidak Terduga                              | Rp 300.000           |
| <b>Total biaya</b> |                                                  | <b>Rp. 1.210.000</b> |

### Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### Lembar Pesetujuan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Menyatakan bahwa:

1. Telah mendapat penjelasan tentang penelitian “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak *Post Op Fraktur Tibia Fibula* Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng”,
2. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapatkan jawaban dari penelitian.
3. Keputusan bersedia atau tidak bersedia mengikuti penelitian ini.

Dengan ini saya memutuskan secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun dan dalam keadaan sehat, bahwa saya (~~bersedia/tidak bersedia~~) berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini, dengan catatan apabila suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan pesetujuan ini. Saya percaya informasi yang diberikan terjamin kerahasiaannya.

Peneliti

Singaraja, 17 April 2025

Responden

Luh Nila Martini

(.....)

NIM. P07120324105

Keterangan:

\*) Coret yang tidak perlu.

#### Lampiran 4 *Informed Consent*

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

#### (*INFORMED CONSENT*)

#### SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

|                   |                                                                                                                                                                     |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Judul             | Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak <i>Post Op Fraktur Tibia Fibula</i> Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng |
| Peneliti Utama    | Luh Nila Martini                                                                                                                                                    |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan                                                                                                                     |
| Peneliti lain     | -                                                                                                                                                                   |
| Lokasi Penelitian | Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng                                                                                                                               |
| Sumber Pendanaan  | Swadana                                                                                                                                                             |

Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan nyeri akut pada anak *post op fraktur tibia fibula* dengan pemberian terapi relaksasi genggam jari di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng. Pada penelitian ini responden akan dilakukan pengkajian sebelum diberikan terapi relaksasi genggam jari dan diminta kesediaannya untuk dilakukan pijat endorphine oleh perawat selama 3 hari dengan pemberian terapi sebanyak 1 kali sehari selama 15 menit. Setelah itu pasien akan dievaluasi terkait skala nyeri setelah dilakukan tindakan.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan

pelayanan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (*Informed Consent*) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

**Peserta/ Subyek Penelitian,**

**Wali,**

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi):*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi):*

**Peneliti**

Luh Nila Martini

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal:*

## Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur (SOP)

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PELAKSANAAN

#### TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI

|                       | TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pengertian</b>     | Relaksasi gengam jari yang juga disebut sebagai finger hold adalah sebuah teknik relaksasi yang digunakan untuk meredakan atau mengurangi intensitas nyeri pasca pembedahan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Tujuan</b>         | Terapi relaksasi gengam jari sebagai pendamping terapi farmakologi yang bertujuan untuk meningkatkan efek analgesik sebagai terapi pereda nyeri post operasi. Dilakukan saat nyeri tidak dirasakan pasien. Terapi relaksasi bukan sebagai pengganti obat-obatan tetapi diperlukan untuk mempersingkat episode nyeri yang berlangsung beberapa menit atau detik. Kombinasi teknik ini dengan obat-obatan yang dilakukan secara simultan merupakan cara yang efektif untuk menghilangkan nyeri                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Prosedur Kerja</b> | <p>Teknik ini dilakukan pada pasien post op fraktur setelah pemberian analgesik, pasien dalam keadaan sadar dan kooperatif saat akan dilakukan tindakan.</p> <p>Lakukan pengkajian nyeri terlebih dahulu sebelum melakukan tindakan. Langkah prosedurnya adalah sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Jelaskan tindakan dan tujuan dari tindakan yang akan dilakukan pada pasien serta menanyakan kesediaannya.</li><li>2. Posisikan pasien dengan berbaring lurus di tempat tidur, minta pasien untuk mengatur nafas dan merilekskan semua otot.</li><li>3. Perawat duduk berada di samping pasien, relaksasi dimulai dengan menggenggam ibu jari pasien dengan</li></ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>tekanan lembut, genggam hingga nadi pasien terasa berdenyut.</p> <p>4. Pasien diminta untuk mengatur nafas dengan hitungan teratur.</p> <div data-bbox="582 436 1332 683" data-label="Image"> </div> <p>5. 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.</p> <p>6. Setelah selesai, alihkan tindakan untuk tangan yang lain.</p> <p>7. Session selesai dengan menanyakan Kembali bagaimana tingkat intensitas nyeri yang dirasakan pasien setelah dilakukan tindakan.</p> <p>8. Rapikan pasien dan tempat kembali.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Lampiran 5 Impelementasi Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak Post Op  
Fraktur Tibia Fibula Di RSUD Kabupaten Buleleng**

| <b>Waktu</b><br><b>1</b> | <b>Implementasi Keperawatan</b><br><b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Respon</b><br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Paraf</b><br><b>4</b> |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 17/04/25<br>13.30        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan pengukuran tanda-tanda vital</li> <li>- Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>- Identifikasi skala nyeri</li> <li>- Indentifikasi respons nyeri non verbal</li> <li>- Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri</li> </ul> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia dilakukan pengukuran tanda-tanda vital seperti suhu, nadi, respirasi, tekanan darah dan saturasi oksigen</li> <li>- Pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri setelah operasi.</li> <li>- Hasil pengkajian nyeri meliputi:<br/>P: pasien mengatakan nyeri semakin berat jika bergerak.<br/>Q: pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk.<br/>R: pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri.<br/>S: pasien mengatakan skala nyeri 6 (1-10).<br/>T: pasien mengatakan nyeri hilang timbul dengan lama nyeri <math>\pm</math>2-5 menit.</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak lemah, pasien tampak meringis dan gelisah.</li> <li>- Pasien tampak bersikap protektif (posisi menghindar nyeri) dan pada saat nyeri muncul pasien tampak mengalami diaphoresis.</li> <li>- Hasil TTV yaitu tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 105x/m, suhu 36,5°C, respirasi 22 x/m dan SPO2 99%.</li> </ul> | <p>Nilai</p>             |
| 17/04/25<br>14.00        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan penyebab, periode, periode, dan pemicu</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>DS:</p> <p>Keluarga pasien mengatakan memahami faktor yang menyebabkan nyeri pada anaknya setelah dilakukan operasi</p> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak lemah, pasien tampak meringis dan gelisah.</li> <li>- Keluarga pasien tampak kooperatif</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Nilai</p>             |
| 17/04/25<br>14.20        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Fasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul>                                                                                                                                                                 | <p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan kamar tidur nyaman dan sejuk</p> <p>Pasien mengatakan tempat tidur nyaman dan rapi</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Nilai</p>             |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                | DO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                | Keadaan umum pasien tampak lemah, pasien tampak meringis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| 17/04/25<br>16.00 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg)                                                                                                                                                                                                                              | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nilai |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                | DO:<br>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 17/04/25<br>17.30 | - Jelaskan strategi meredakan nyeri<br>- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi relaksasi genggam jari)                                                                                                                                            | DS:<br>- Keluarga pasien mengatakan memahami strategi terapi relaksasi genggam jari untuk meredakan nyeri.<br>- Pasien mengatakan bersedia untuk mencoba terapi relaksasi genggam jari                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nilai |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                | DO:<br>- Keluarga pasien tampak kooperatif<br>- Pasien tampak mencoba melakukan terapi relaksasi genggam jari<br>- Pasien tampak mengikuti arahan yang diberikan<br>- Pasien tampak nyaman saat diberikan terapi relaksasi genggam jari<br>- Pasien tampak waspada dengan melindungi kaki kirinya                                                                                                                                                                   |       |
| 17/04/25<br>19.30 | - Melakukan pengukuran tanda-tanda vital<br>- Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri<br>- Identifikasi skala nyeri<br>- Identifikasi respons nyeri non verbal<br>- Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri | DS:<br>- Pasien mengatakan bersedia dilakukan pengukuran tanda-tanda vital<br>- Pasien mengatakan masih merasakan nyeri pada kaki kiri<br>- Hasil pengkajian nyeri meliputi:<br>P: pasien mengatakan nyeri semakin berat jika bergerak.<br>Q: pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk.<br>R: pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri.<br>S: pasien mengatakan skala nyeri 6 (1-10).<br>T: pasien mengatakan nyeri hilang timbul dengan lama nyeri ±2-5 menit. | Nilai |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                | DO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak lemah, pasien tampak meringis dan gelisah.</li> <li>- Hasil TTV yaitu tekanan darah 110/80 mmHg, nadi 100x/m, suhu 36,5°C, respirasi 20 x/m dan SPO2 99%.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
| 17/04/25<br>22.30 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg, ranitidine 25 mg dan ceftriaxone 500mg)                                                                                                                                                                                                              | <p>DS:<br/>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat untuk mengurangi rasa nyeri</p> <p>DO:<br/>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Perawat                                                                                       |
| 18/04/25<br>08.00 | - Mengukur tanda-tanda vital                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>DS:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia dilakukan pengukuran tanda-tanda vital</li> </ul> </p> <p>DO:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak lemah, pasien tampak gelisah.</li> <li>- Hasil TTV yaitu tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 98x/m, suhu 36,6°C, respirasi 20 x/m dan SPO2 99%.</li> </ul> </p>                                                                                                                                                                                                    | <br>Nila   |
| 18/04/25<br>09.00 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg, ranitidine 25 mg dan ceftriaxone 500mg)                                                                                                                                                                                                              | <p>DS:<br/>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat untuk mengurangi rasa nyeri</p> <p>DO:<br/>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <br>Nila |
| 18/04/25<br>09.10 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>- Identifikasi skala nyeri</li> <li>- Identifikasi respons nyeri non verbal</li> <li>- Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri</li> </ul> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri setelah operasi masih terasa tetapi lebih berkurang dari hari kemarin</li> <li>- Hasil pengkajian nyeri meliputi:<br/>           P: pasien mengatakan nyeri semakin berat jika bergerak.<br/>           Q: pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk.<br/>           R: pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri.<br/>           S: pasien mengatakan skala nyeri 4 (1-10).<br/>           T: pasien mengatakan nyeri hilang timbul dengan lama nyeri ±2-5 menit.</li> </ul> <p>DO:</p> | <br>Nila |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak lemah dan pasien tampak meringis</li> <li>- Pasien tampak bersikap protektif (posisi menghindar nyeri)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| 18/04/25<br>10.30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)</li> <li>- Fasilitasi istirahat dan tidur</li> </ul>                                                                                                                                                    | <p>DS:<br/>Pasien mengatakan ruangan bersih dan nyaman</p> <p>DO:<br/>Mengganti laken pasien, tempat tidur tampak rapi dan bersih</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Nilai</p> <p>2</p> |
| 18/04/25<br>12.30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi relaksasi genggam jari)</li> </ul>                                                                                                                                                                                               | <p>DS:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia untuk melakukan lagi terapi relaksasi genggam jari</li> </ul> </p> <p>DO:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak mencoba melakukan terapi relaksasi genggam jari</li> <li>- Pasien tampak mengikuti arahan yang diberikan</li> <li>- Pasien tampak nyaman saat diberikan terapi relaksasi genggam jari</li> </ul> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Nilai</p> <p>2</p> |
| 18/04/25<br>13.00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengukur tanda-tanda vital</li> <li>- Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>- Identifikasi skala nyeri</li> <li>- Identifikasi respons nyeri non verbal</li> <li>- Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri</li> </ul> | <p>DS:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia dilakukan pengukuran tanda-tanda vital</li> <li>- Pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri setelah operasi masih terasa tetapi lebih berkurang dari hari kemarin</li> <li>- Hasil pengkajian nyeri meliputi:<br/>P: pasien mengatakan nyeri semakin berat jika bergerak.<br/>Q: pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk.<br/>R: pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri.<br/>S: pasien mengatakan skala nyeri 4 (1-10).<br/>T: pasien mengatakan nyeri hilang timbul dengan lama nyeri <math>\pm</math>2-5 menit.</li> </ul> </p> <p>DO:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak lemah, pasien tampak masih gelisah dan terkadang meringis</li> <li>- Hasil TTV yaitu tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 99x/m, suhu 36,7°C, respirasi 19 x/m dan SPO2 99%.</li> </ul> </p> | <p>Nilai</p> <p>2</p> |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/04/25<br>16.00 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg)                                                                                                                                                                                  | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat penghilang nyeri<br><br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi                                                                                                                                                                                                           | Perawat                                                                                       |
| 18/04/25<br>23.30 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg, ranitidine 25 mg dan ceftriaxone 500mg)                                                                                                                                          | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat untuk mengurangi rasa nyeri<br><br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi                                                                                                                                                                                                | Perawat                                                                                       |
| 19/04/25<br>08.00 | - Mengukur tanda-tanda vital                                                                                                                                                                                                       | DS:<br>- Pasien mengatakan bersedia dilakukan pengukuran tanda-tanda vital<br><br>DO:<br>- Keadaan umum pasien tampak cukup, pasien tampak tenang dan relaks<br>- Hasil TTV yaitu tekanan darah 100/70 mmHg, nadi 94x/m, suhu 36,6°C, respirasi 19 x/m dan SPO2 99%.                                                                                                          | <br>Nila   |
| 19/04/25<br>09.30 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg, ranitidine 25 mg dan ceftriaxone 500mg)                                                                                                                                          | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat untuk mengurangi rasa nyeri<br><br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi                                                                                                                                                                                                | <br>Nila |
| 19/04/25<br>10.30 | - Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri<br>- Identifikasi skala nyeri<br>- Identifikasi respons nyeri non verbal<br>- Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri | DS:<br>- Pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri setelah operasi masih terasa tetapi nyeri semakin berkurang<br>- Hasil pengkajian nyeri meliputi:<br>P: pasien mengatakan nyeri semakin berat jika terlalu banyak bergerak.<br>Q: pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk.<br>R: pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri.<br>S: pasien mengatakan skala nyeri 3 (1-10). | <br>Nila |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T: pasien mengatakan nyeri hilang timbul dengan lama nyeri $\pm 2-3$ menit.                                                                                                                                                                      |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | DO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak cukup dan pasien tampak tenang dan rileks</li> <li>- Pasien terkadang tampak meringis</li> <li>- Pasien tampak masih bersikap protektif (posisi menghindar nyeri)</li> </ul> |  |
| 19/04/25<br>12.10 | - Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi relaksasi genggam jari)                                                                                                                                                                                                           | DS: | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia untuk melakukan lagi terapi relaksasi genggam jari</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <br>Nila                                                                                                                                                      |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DO: | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak melakukan terapi relaksasi genggam jari</li> <li>- Pasien tampak mengikuti arahan yang diberikan</li> <li>- Pasien tampak nyaman saat diberikan terapi relaksasi genggam jari</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 19/04/25<br>13.30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>- Identifikasi skala nyeri</li> <li>- Identifikasi respons nyeri non verbal</li> <li>- Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri</li> </ul> | DS: | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri setelah operasi masih terasa tetapi nyeri semakin berkurang</li> <li>- Hasil pengkajian nyeri meliputi:<br/>P: pasien mengatakan nyeri semakin berat jika terlalu banyak bergerak.<br/>Q: pasien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk.<br/>R: pasien mengatakan nyeri pada kaki kiri.<br/>S: pasien mengatakan skala nyeri 3 (1-10).<br/>T: pasien mengatakan nyeri hilang timbul dengan lama nyeri <math>\pm 2-3</math> menit.</li> </ul> | <br>Nila                                                                                                                                                    |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DO: | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum pasien tampak cukup dan pasien tampak tenang dan rileks</li> <li>- Pasien terkadang tampak meringis</li> <li>- Pasien tampak masih bersikap protektif (posisi menghindar nyeri)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 19/04/25<br>16.00 | - Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac $\frac{1}{2}$ mg)                                                                                                                                                                                                                                          | DS: | Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat penghilang nyeri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Perawat                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                     |                                                                                         |                                                                                           |         |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|                     |                                                                                         | DO:<br>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi |         |
| 19/04/25 -<br>23.30 | Kolaborasi pemberian analgetic (ketorolac ½ mg, ranitidine 25 mg dan ceftriaxone 500mg) | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia dimasukkan obat untuk mengurangi rasa nyeri             | Perawat |
|                     |                                                                                         | DO:<br>Pasien tampak kooperatif. Obat tampak sudah dimasukkan dan tidak ada reaksi alergi |         |

## Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sanitasi Plo T. Sribukanya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://www.poltekkes.denpasar.ac.id>

Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 0635 /2025

30 Maret 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Direktur RSUD Kabupaten Buleleng

Di-

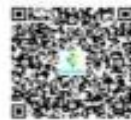
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama:

| NO | NAMA             | NIM          | DATA YG DIAMBIL                                                           |
|----|------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Luh Nila Martini | P07120324105 | Jumlah kasus fraktur pada anak di RSUD Kabupaten Buleleng tahun 2023-2025 |

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 7 Surat Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1578/2025

8 April 2025

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Kabupaten Buleleng

Jalan Ngurah Rai No.30 Singaraja, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : Luh Nila Martini

NIM : P07120324105

judul penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak Post Op Fraktur Tibia Fibula Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng

lokasi penelitian : RSUD Kabupaten Buleleng

waktu penelitian : April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan,



\$(ttd)

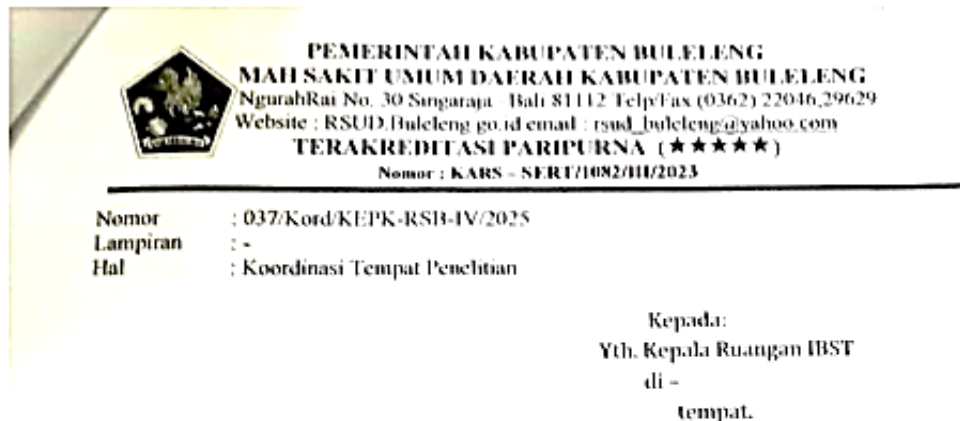
**I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



## Lampiran 8 Surat Balasan Studi Pendahuluan



Dengan hormat,

Schubung dengan adanya surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Direktorat Jendral Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/0635/2025 perihal studi pendahuluan, kami dari Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), mohon bantuan kepada Bapak/Ibu Bagian untuk memfasilitasi pemenuhan kebutuhan data studi pendahuluan mahasiswa di ruang lingkup kerja Bapak/Ibu, sesuai dengan aturan dan ketentuan yang berlaku. Adapun data dari calon studi pendahuluan adalah sebagai berikut:

Nama : Luh Nila Martini  
NIM : P07120324105  
Fakultas : Politeknik Kesehatan Denpasar  
Masalah Penelitian : Jumlah kasus fraktur pada anak di RSUD Kabupaten Buleleng tahun 2023-2025  
Tempat Permintaan Data: Ruang IBST  
Jumlah Peserta Permintaan Data : 1 orang

Demikian surat ini saya sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, kami sampaikan terimakasih.

An. DIREKTUR  
WADIN SDM RSUD KAB. BULELENG  
  
(drg. I Ketut Wika)  
NIP. 19700320-200312 1 006

## Lampiran 9 Surat Balasan Ijin Penelitian

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <div><b>PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG</b><br/><b>MAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG</b><br/>Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046,29629<br/>Website : RSUD.Buleleng.go.id email : <a href="mailto:rsud_buleleng@yahoo.com">rsud_buleleng@yahoo.com</a><br/><b>TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)</b><br/>Nomor : KARS – SERT/1082/III/2023</div> |                                 |
| Singaraja, 17 April 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| Nomor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | : 500.5.7.15/1301 /IV/RSUD/2025 |
| Sifat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | : Biasa                         |
| Lampiran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | : -                             |
| Hal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | : Mohon Ijin Penelitian         |
| Kepada,<br>Yth. Direktur Politeknik kesehatan<br>Denpasar<br>di -<br>Denpasar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |

Menindaklanjuti surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1578/2025 Tanggal 8 April 2025 dengan perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama:

|                  |                                                                                                                                                                |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama             | : Luh Nila Martini                                                                                                                                             |
| NIM              | : P07120324105                                                                                                                                                 |
| Fakultas         | : Politeknik Kesehatan Denpasar                                                                                                                                |
| Judul Penelitian | : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak Post Op Fraktur Tibia Fibula Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng |

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

  
Ap. DIREKTUR  
WADH-SDM RSUD KAB. BULELENG  
(drg. I Ketut Wika)  
NIP. 19780320-200312 1 006

## Lampiran 10 Lembar Bimbingan



Data Skripsi Mahasiswa

**NIM** : P07120324105

**Nama Mahasiswa** : Luh Nila Martini

**Info Akademik** : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

### Bimbingan

| No | Dosen                                                                | Topik                                                  | Masukan Dosen                                                  | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | Aksi |
|----|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------|
| 1  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan judul KIAN                                   | ACC lanjut BAB I                                               | 10 Apr 2025       | ✓              |      |
| 2  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan judul dan BAB I KIAN                         | BAB I tambahkan hasil study pendahuluan                        | 15 Apr 2025       | ✓              |      |
| 3  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Revisi BAB I dan bimbingan BAB II                      | ACC lanjut BAB II                                              | 24 Apr 2025       | ✓              |      |
| 4  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan BAB II dan BAB IV                            | Revisi tambahkan data pengumpulan                              | 28 Apr 2025       | ✓              |      |
| 5  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Revisi BAB III dan BAB IV                              | BAB III dan BAB IV ACC                                         | 2 Mei 2025        | ✓              |      |
| 6  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan BAB V dan abstrak                            | BAB V ACC tambahkan Abstrak dan kelengkapan Karya Tulis Ilmiah | 7 Mei 2025        | ✓              |      |
| 7  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RISEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | ACC untuk ujian                                        | ACC persiapkan ujian                                           | 8 Mei 2025        | ✓              |      |
| 8  | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Bimbingan BAB I                                        | Bimbingan Bab 1 revisi pada bagian khusus                      | 15 Apr 2025       | ✓              |      |
| 9  | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Revisi penulisan bagian khusus dan penulisan di BAB II | Bimbingan Bab 1 dan Bab 2 Disetujui                            | 5 Mei 2025        | ✓              |      |
| 10 | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Bimbingan BAB II                                       | Bimbingan Bab 3 Perbaiki penulisan tabel                       | 15 Mei 2025       | ✓              |      |
| 11 | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Revisi penulisan tabel di BAB III                      | Setuju Bab 3. Revisi Bab 4                                     | 19 Mei 2025       | ✓              |      |
| 12 | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Bimbingan di BAB IV                                    | Perbaiki sesuai masukan                                        | 22 Mei 2025       | ✓              |      |
| 13 | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Bimbingan BAB V                                        | Pendapat pemahaman penulis dalam pembahasan                    | 23 Mei 2025       | ✓              |      |
| 14 | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | Revisi penulisan di BAB IV dan BAB V                   | Menyetujui Bab 4 dan 5. Lengkapi terakut ujian                 | 26 Mei 2025       | ✓              |      |
| 15 | 196906211994032002 - NLP Yuniand SC, S.Kep., Ns., M.Pd.              | ACC untuk ujian                                        | Revisi lengkap ACC ujian                                       | 27 Mei 2025       | ✓              |      |

## Lampiran 11 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repositori

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Nila Martini  
NIM : P07120324105  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jln. Gempol No. 31, Gang Meliwis Banyuning Barat  
Nomor HP/Email : 081918058576/nilamartini14@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang merupakan tugas akhir profesi ners dengan judul : *Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak Post Op Fraktur Tibia Fibula Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng.*

1. Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila di kemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



## Lampiran 12 Penyelesaian Administrasi



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

Jalan Santasi No. 1, Sukarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

### BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA : LUH NILA MARTINI

NIM : P07120324105

| NO | JENIS                             | TGL     | PENANGGUNG JAWAB |                        |
|----|-----------------------------------|---------|------------------|------------------------|
|    |                                   |         | TANDA TANGAN     | NAMA TERANG            |
| 1  | AKADEMIK                          | 28/5/25 |                  | Ny. Rai Sukerni        |
| 2  | PERPUSTAKAAN                      | 28/5/25 |                  | Dewa Triwijaya         |
| 3  | LABORATORIUM                      | 28/5/25 |                  | Moch. Nasrullah        |
| 4  | HMJ                               | 28/5/25 |                  | I Wayan Aditya Pratama |
| 5  | KEUANGAN                          | 28/5/25 |                  | I. A. Subandi          |
| 6  | ADMINISTRASI<br>UMUM/PERLENGKAPAN | 28/5/25 |                  | Dudiara                |

#### Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi

Denpasar, 28 - 5 - 2025  
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep  
NIP: 196812311992031020

## Lampiran 13 Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Anak Post Op Fraktur Tibia Fibula Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Ruang Kamboja RSUD Kabupaten Buleleng

### ORIGINALITY REPORT

|                  |                  |              |                |
|------------------|------------------|--------------|----------------|
| <b>26%</b>       | <b>21%</b>       | <b>8%</b>    | <b>12%</b>     |
| SIMILARITY INDEX | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |

### PRIMARY SOURCES

|          |                                                                                                                                                                                                                                       |    |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>1</b> | Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III<br>Student Paper                                                                                                                                            | 2% |
| <b>2</b> | Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah<br>Student Paper                                                                                                                                               | 2% |
| <b>3</b> | nursing-akun.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                          | 1% |
| <b>4</b> | Mulia Hakam, Kushariyadi Kushariyadi, Noviana Intan Putri Chayaning Pribadi. "Literature Review : Gambaran Tindakan Perawat Mengatasi Nyeri Pasien Post Operasi Laparatomi Di Rumah Sakit", Bima Nursing Journal, 2024<br>Publication | 1% |
| <b>5</b> | Submitted to Institut Agama Islam Negeri Manado<br>Student Paper                                                                                                                                                                      | 1% |
| <b>6</b> | perawatanprofesional.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                  | 1% |
| <b>7</b> | fliphtml5.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                      | 1% |
| <b>8</b> | Oktavianis Oktavianis, Liza Permata Sari. "EFEKTIFITAS COUNTERPRESSURE DAN                                                                                                                                                            | 1% |

RELAKSASI GENGAM JARI TERHADAP  
INTENSITAS NYERI DISMINORE PRIMER PADA  
REMAJA PUTRI", Maternal Child Health Care,  
2020

Publication

|    |                                                                                                                                                                        |      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 9  | sichesse.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                               | 1 %  |
| 10 | eprints.ukh.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                   | 1 %  |
| 11 | Aninda Nuha K . "LITERATURE REVIEW:<br>PENGARUH RELAKSASI GENGAM JARI<br>TERHADAP NYERI PADA IBU POST SECTIO<br>CAESAREA", Open Science Framework, 2022<br>Publication | 1 %  |
| 12 | my-galilei.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                             | 1 %  |
| 13 | Submitted to Universitas Jenderal Soedirman<br>Student Paper                                                                                                           | 1 %  |
| 14 | Tiara Rahel Tampubolon. "UPAYA<br>MENINGKATKAN PEMAHAMAN MAHASISWA<br>DALAM MEMBUAT EVALUASI ASUHAN<br>KEPERAWATAN", Open Science Framework,<br>2019<br>Publication    | 1 %  |
| 15 | dokterkecil.wordpress.com<br>Internet Source                                                                                                                           | <1 % |
| 16 | jurnal.akperdharmawacana.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                      | <1 % |
| 17 | eprints.umm.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                   | <1 % |
| 18 | stikesmuh-pringsewu.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                           | <1 % |

91

Ahmady Ahmady, Hapzah Hapzah, Dina Mariana. "PENYULUHAN GIZI DAN PEMBERIAN TABLET BESI TERHADAP PENGETAHUAN DAN KADAR HEMOGLOBIN SISWI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI DI MAMUJU", Jurnal Kesehatan Manarang, 2017

Publication

<1%

Acc. Ka. Unit perpus



Exclude quotes On

Exclude matches

Off

Abdur Rahman,SKM.,S.IPI.,MA

Exclude bibliography On