



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA
KLIEN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN
BUKATEJA**

TADZKIROTUL AULYA

202201083

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA
KLIEN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN
BUKATEJA**

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan

TADZKIROTUL AULYA

202201083

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tadzkirotul Aulya

NIM : 202201083

Program Studi : Keperawatan Diploma III

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 27 Juli 2025

Pembuat Pernyataan



Tadzkirotul Aulya

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tadzkirotul Aulya

NIM : 202201083

Program Studi : DIII Keperawatan

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non Eksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Klien Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Bukateja"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong

Pada tanggal : 27 Juli 2025

Yang Menyatakan



Tadzkirotul Aulya

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh **Tadzkirotul Aulya** NIM **202201083** dengan judul
“ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA
KLIEN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN
BUKATEJA” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 27 Juli 2025

Pembimbing



Irmawan Andri Nugroho, S.Kep.,Ns., M.Kep.

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns., M.Kep.

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Tadzkirotul Aulya dengan judul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Klien Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Bukateja" telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal: 25 April 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua:

Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns., M.Kep.

(.....)

Penguji Anggota:

Irmawan Andri Nugroho, S.Kep.,Ns., M.Kep.

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII



Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns., M.Kep.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Klien Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Bukateja” Penulisan KTI ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas dalam menyelesaikan pendidikan pada program studi keperawatan serta sebagai media pengembangan pengetahuan. Dalam proses penyusunan KTI ini, penulis banyak menerima dukungan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

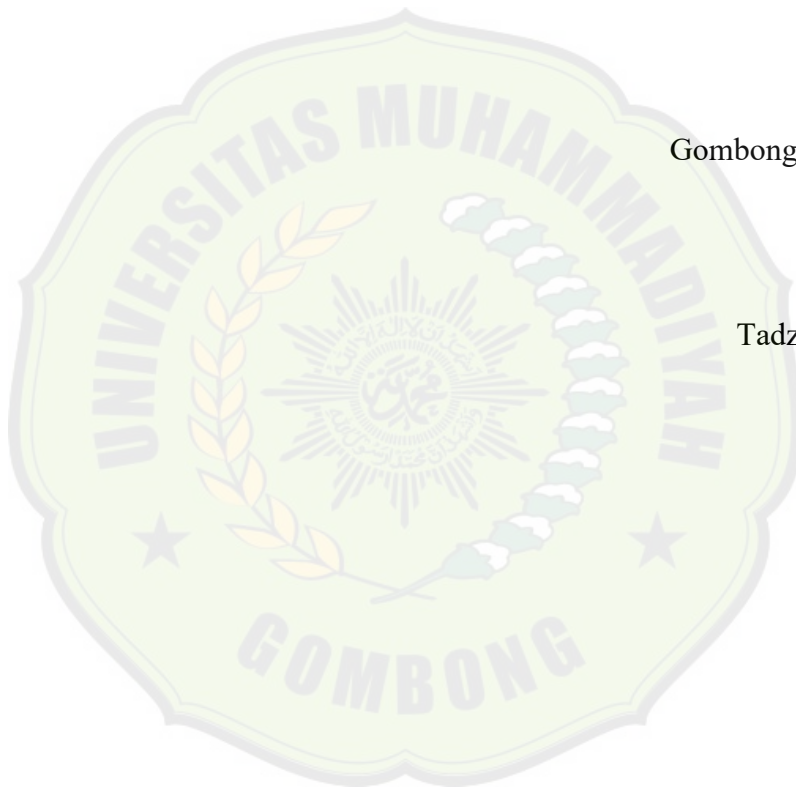
1. Ibu Dr. Hj Herniyatun, M.Kep. Sp.Mat, selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan program studi.
2. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep. Ns. M.Kep, selaku Ketua Prodi dan penguji yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan program studi.
3. Bapak Irmawan Andri Nugroho, S.Kep. Ns., M.Kep, selaku pembimbing yang banyak sekali memberikan waktu, ilmu, arahan dan kemudahan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini dari awal membuat hingga selesai.
4. Kedua orang tua saya, Bapak Rohmat Udin dan Ibu Iin Maryati yang telah memberikan kasih sayang, dukungan, dan bimbingan tanpa henti. Tanpa doa, dan pengorbanan mereka, saya tidak akan bisa mencapai titik ini. Tidak lupa juga untuk kedua adik saya Ilyas dan Rafif yang telah memberikan semangat untuk mba aya menyelesaikan program studi.
5. Dearest Jeelani Mehraj who stands by me through thick and thin, inspires me every day, and makes my life more meaningful. I love you to the moon.
6. Teman-teman D3 Keperawatan kelas B yang sudah kebersamaian saya selama 3 tahun. Khususnya mba Yogi dan mba Indah yang sudah mewarnai kehidupan kuliah saya, susah senang bersama, kocaklah.

7. Dan yang terakhir untuk diriku sendiri, terimakasih sudah kuat sampai dititik ini dan yang akan datang. Walau belum sempurna dan maksimal, saya sudah cukup bangga dengan diri ini.

Penulis menyadari bahwa KTI ini masih memiliki kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan guna menyempurnakan karya ini. Semoga KTI ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan serta memberikan kontribusi bagi pelayanan kesehatan yang lebih baik.

Gombong, 27 Juli 2025

Tadzkirotul Aulya



Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Karya Tulis Ilmiah, Juli 2025

Tadzkirotul Aulya¹, Irmawan Andri Nugroho²
Email: aulyatadzkirotul@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA KLIEN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KECAMATAN BUKATEJA

Latar Belakang: Gastritis adalah peradangan pada lambung yang sering menimbulkan nyeri di ulu hati (epigastrium). Menurut data Kementerian Kesehatan RI tahun 2019, prevalensi gastritis mencapai 40,8% dari total populasi. Nyeri akibat gastritis dapat menurunkan kenyamanan dan kualitas hidup, sehingga dibutuhkan manajemen nyeri yang efektif. Salah satu pendekatan non-obat (non-farmakologis) yang dapat digunakan adalah teknik relaksasi *fingers hold*, yaitu teknik sederhana dengan cara menggenggam jari yang dapat mengurangi nyeri dan stres.

Tujuan: Penulisan karya ilmiah ini untuk memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan dengan pemberian terapi teknik relaksasi *fingers hold* untuk mengurangi nyeri pada klien gastritis dengan masalah nyeri akut.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan, mulai dari pengkajian hingga evaluasi. Implementasi dilakukan dengan menerapkan teknik *fingers hold*.

Hasil: Dengan intervensi dan implementasi yang sudah dilakukan menunjukkan bahwa teknik *fingers hold* efektif menurunkan intensitas nyeri dengan cara yang aman, tanpa efek samping, serta lebih mendukung efektivitas pendekatan holistik dalam manajemen nyeri. Penurunan intensitas nyeri dari skala sedang ke ringan pada bagian perut atas. Disimpulkan bahwa teknik *fingers hold* dapat menjadi pilihan intervensi keperawatan non-farmakologis yang efektif dalam manajemen nyeri akut pada gastritis.

Rekomendasi: Disarankan untuk diterapkan secara rutin dan dikembangkan dalam praktik keperawatan komunitas maupun klinis.

Kata Kunci: *Epigastrium, Fingers Hold, Gastritis, Non-Farmakologis.*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Diploma III of Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Scientific Paper, July 2025

Tadzkirotul Aulya¹, Irmawan Andri Nugroho²
Email: aulyatadzkirotul@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR ACUTE PAIN PROBLEM IN CLIENTS WITH GASTRITIS AT BUKATEJA HEALTH CENTER WORKING AREA

Background: Gastritis is an inflammation of the stomach that often causes pain in the epigastric area. According to data from the Indonesian Ministry of Health in 2019, the prevalence of gastritis reached 40.8% of the total population. Pain caused by gastritis can reduce comfort and quality of life, thus effective pain management is needed. One non-pharmacological approach that can be used is the fingers hold relaxation technique, a simple method involving holding or pressing fingers to help reduce pain and stress.

Objective: This scientific paper aims to describe nursing care through the application of the fingers hold relaxation technique to reduce pain in gastritis clients with acute pain problems.

Method: This study used a case study method with a nursing process approach, started from assessment to evaluation. The implementation involved the fingers hold technique.

Results: The results showed that the fingers hold technique effectively reduced pain intensity from moderate to mild. It is concluded that the fingers hold technique can be an effective non-pharmacological nursing intervention for managing acute pain in gastritis.

Recommendation: It is recommended that this technique be applied routinely and further developed in both community and clinical nursing practices.

Keywords: *Epigastrium, Fingers Hold, Gastritis, Non-Pharmacological.*

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Medis	7
1. Pengertian Gastritis	7
2. Etiologi Gastritis	8
3. Klasifikasi Gastritis.....	9
4. Manifestasi Klinis Gastritis.....	10
5. Pathway	11
B. Konsep Manajemen Nyeri.....	12
1. Definisi Nyeri.....	12
2. Etiologi Nyeri.....	12
3. Klasifikasi Nyeri	12
4. Patofisiologi Nyeri	13
5. Pengukuran Nyeri.....	14

C. Konsep Teknik Relaksasi <i>Fingers Hold</i>	15
1. Definisi Teknik Relaksasi <i>Fingers Hold</i>	15
2. Manfaat Teknik Relaksasi <i>Fingers hold</i>	15
3. Mekanisme Teknik Relaksasi <i>Fingers Hold</i>	16
D. Konsep Asuhan Keperawatan	17
1. Pengkajian/Anamnesa	17
2. Pemeriksaan Fisik	18
3. Analisa Data	19
4. Diagnosa	19
7. Implementasi	20
8. Evaluasi	20
E. Kerangka Konsep	22
BAB III	23
METODE STUDI KASUS	23
A. Jenis/Desain/Rancangan Studi Kasus	23
B. Subjek Studi Kasus	23
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	24
D. Definisi Operasional	24
E. Instrumen Studi Kasus	25
F. Metode Pengumpulan Data	25
G. Etika Studi Kasus	27
BAB IV	28
HASIL LAPORAN KASUS DAN PEMBAHASAN	28
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan Klien	28
1. Hasil Studi Kasus	28
B. Hasil Penerapan Inovasi Teknik <i>Fingers Hold</i> Pada Klien Penderita Gastritis Dengan Nyeri Akut	41
C. Pembahasan	42
1. Pengkajian Keperawatan	42
2. Diagnosa Keperawatan	45
3. Intervensi dan Implementasi Keperawatan	46
4. Evaluasi Keperawatan	47

BAB V	50
KESIMPULAN DAN SARAN	50
A. Kesimpulan	50
B. Saran	50
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Numeric Rating Scale.....	14
Gambar 2.2 Skala Face Nyeri	14



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Penurunan Skala Nyeri.....	42
--------------------------------------	----



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gastritis merupakan penyakit terkikisnya lapisan mukus lambung baik akut maupun kronis yang menyebabkan adanya peradangan. Gastritis atau yang dikenal dengan sebutan magh sering kali dijumpai pada era sekarang. Gastritis juga menjadi salah satu penyakit yang mempengaruhi saluran pencernaan yang membutuhkan manajemen nyeri. Gejala medis yang paling umum dijumpai pada gastritis yaitu nyeri epigastrium. Epigastrium merupakan daerah yang mencakup lambung, hati, dan pancreas. Secara etiologi nyeri disebabkan oleh beberapa faktor, yaitu terganggunya aliran darah ke mukosa lambung, terinfeksi bakteri *Helicobacter Pylori*, dan peningkatan produksi asam lambung sehingga mengakibatkan inflamasi. Gastritis merupakan kondisi yang seringkali berulang, sehingga klien sering kali harus menjalani perawatan berulang kali baik di rumah ataupun di rumah sakit. Selain itu penyakit ini juga dapat muncul secara mendadak (gastritis akut) atau berkembang secara bertahap (gastritis kronis). Individu yang menderita gastritis kerap mengalami kekambuhan yang menyebabkan nyeri pada area epigastrium atau ulu hati.

Gastritis biasanya dipicu oleh kebiasaan pola makan yang buruk, sering mengonsumsi makanan asam serta pedas, juga seringnya menunda jam makan. Prevalensi kejadian gastritis di dunia relatif cukup tinggi, dikutip dari World Health Organization (WHO) gastritis menjadi salah satu penyakit yang prevalensinya cukup tinggi di Indonesia dan dunia. World Health Organization (WHO) mencatat bahwa pada tahun 2019 ada 1.8 juta hingga 2.1 juta penduduk seluruh dunia mengalami gastritis setiap tahunnya (Jusuf *et al.*, 2022). Pada periode tahun yang sama, prevalensi penyakit gastritis di Asia Tenggara terutama Indonesia sampai 40,8%, dengan 274.396 kasus dari total populasi sekitar 238.452.952 jiwa di beberapa kota, menjadikannya salah satu dari kasus penyakit terbanyak dalam kasus rawat inap di puskesmas pada tahun 2019 dengan jumlah kasus mencapai 30,4% yang terdata pada Kementerian Kesehatan

Republik Indonesia pada tahun 2019 (Sepdianto *et al.*, 2022). Prevalensi gastritis di kota-kota di Indonesia tergolong tinggi, yang jumlah kasus mencapai 274,396 dari total populasi 238,452,952 jiwa. Didapatkan data dari Departemen Kesehatan RI pada tahun 2018 angka kejadian gastritis di beberapa kota antara lain 91,6% di kota Medan, Palembang 35,35%, Aceh 31,7%, Jakarta 50%, Bandung 32,5%, Surabaya 31,2%, Denpasar 46%, dan Pontianak 31,2%. Sementara itu, berdasarkan data dari Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) tahun 2018, data gastritis di Jawa Tengah lumayan tinggi, yaitu sebesar 79,6%. Hal ini menunjukkan perlunya perhatian lebih terhadap manajemen nyeri dan intervensi yang tepat untuk klien dengan kondisi tersebut, baik untuk di Puskesmas, Rumah Sakit, maupun masyarakat sekitar.

Gastritis selalu ditandai oleh adanya nyeri di uluhati yang dapat mengakibatkan ketidak nyamanan. Dalam patofisiologinya asam lambung (HCl) merusak mukosa lambung karena tingkat keasaman yang mengalami gangguan keseimbangan asam lambung dan pepsin, sehingga menyebabkan inflamasi dan pengikisan. Peradangan pada dinding lambung sampai adanya luka pada lambung menjadi penyebab adanya nyeri epigastrium pada penderita gastritis. Peradangan yang muncul akan memproduksi biokimia. Biokimia ini mempunyai efek- efek yang secara langsung akan merangsang nosiseptor, dan menciptakan rasa nyeri. Nyeri dapat mengakibatkan keputusasaan, ketidak nyamanan, dan penderitaan. Rasa nyeri juga terkait dengan peningkatan stres dan kecemasan (Artini *et al.*, 2022). Fokus utama pengobatan gastritis adalah untuk mengatasi nyeri, mengurangi peradangan, dan mencegah terjadinya ulkus peptikum. Penanganan gastritis dapat dilakukan melalui dua jenis terapi, yaitu terapi farmakologis dan non-farmakologis. Terapi farmakologis melibatkan penggunaan obat-obatan, di mana terdapat empat jenis obat yang umum digunakan untuk mengobati gastritis. Untuk pengobatan gastritis pada segmen DU 90%, obat yang paling banyak digunakan adalah Ranitidin dan Antasida (Lufi *et al.*, 2023).

Sesuai dengan diagnosa medis diatas yaitu nyeri epigastrium, maka klien akan mendapatkan diagnosa keperawatan nyeri akut. Nyeri akut

menggambarkan pengalaman sensorik dan psikologis yang berkaitan dengan kerusakan jaringan struktural maupun fungsional. Nyeri ini bisa muncul mendadak atau bertahap dan memiliki tingkat yang bervariasi, mulai dari ringan sampai berat, dengan durasi biasanya kurang dari 3 bulan. Dalam (SIKI) intervensi yang berkaitan dengan nyeri akut adalah manajemen nyeri. Manajemen nyeri adalah serangkaian intervensi yang dilakukan oleh perawat untuk mengenali dan mengatasi persepsi fisik atau psikologis yang berkaitan dengan kerusakan jaringan tubuh atau fungsinya. Tahap pertama dalam memberikan manajemen nyeri yaitu observasi, berupa mengidentifikasi faktor penyebab, skala, pengaruh nyeri. Lalu yang kedua yaitu terapeutik, berupa memberikan tindakan non farmakologi, fasilitasi tidur, dan strategi meredakan nyeri. Dan yang ketiga adalah edukasi, yaitu berupa menjelaskan penyebab, durasi, pemicu nyeri serta menjelaskan kembali strategi meredakan nyeri. Yang terakhir adalah kolaborasi, berupa kolaborasi pemberian analgetik jika diperlukan. Tindakan yang dapat dilaksanakan oleh perawat dalam menangani respon nyeri menggunakan terapi non-farmakologi yaitu dengan kompres hangat/dingin, distraksi, imajinasi terbimbing, hypnosis, akupuntur, massase dan teknik relaksasi *fingers hold* atau genggam jari. (Anandita *et al.*, 2022).

Salah satu metode dari teknik relaksasi yang dapat dipakai untuk manajemen nyeri klien gastritis yaitu teknik relaksasi *fingers hold*. Teknik relaksasi *fingers hold* atau yang dikenal dengan teknik genggam jari menawarkan suatu upaya untuk melepaskan ketegangan fisik dan mental, mengurangi stress, sehingga dapat meningkatkan kemampuan bertahan terhadap nyeri. Setiap anggota tubuh memiliki aliran energi di mana pada pegangan jari ada aliran energi yang dianggap sebagai stimulus untuk rileks. Stimulus ini mengaktifkan transmisi serabut saraf A-beta yang lebih besar dan lebih cepat, mengurangi transmisi nyeri melalui diameter C yang lebih kecil dan serat delta-A, proses ini menghambat rangsangan nyeri sehingga klien merasa rileks dan rileks yang pada gilirannya akan mengarah pada tingkat kenyamanan yang lebih baik sehingga intensitas nyeri dapat berkurang (Pratiwi, 2020). Menggenggam jari sambil menarik nafas dalam dengan durasi 3-5 menit dapat mengurangi

ketegangan fisik dan emosi Sehingga intensitas nyeri akan berubah atau mengalami modulasi akibat stimulasi relaksasi *fingers hold* yang lebih dahulu dan lebih banyak mencapai otak. Dalam tangan terutama bagian jari terdapat titik-titik refleksi yang memberikan stimulasi secara spontan saat digenggam. Stimulasi mengirimkan gelombang listrik ke otak yang kemudian diproses dengan cepat dan diteruskan ke saraf di bagian tubuh yang terganggu (Hayat et al., 2020).

Teknik *fingers hold* dapat dilakukan secara mandiri dan sangat membantu dalam kehidupan sehari-hari untuk merilekskan ketegangan fisik. Teknik relaksasi *fingers hold* secara alami memicu hormon endorfin, yang merupakan analgesik yang diproduksi oleh tubuh sebagai pereda nyeri. Berdasarkan penelitian Hasaini (2019), teknik relaksasi genggam jari terbukti berpengaruh dalam mengurangi skala nyeri. Peneliti berharap studi kasus relaksasi *fingers hold* pada klien gastritis dapat menunjukkan efektivitas terapi non-farmakologis dalam meredakan gejalanya, seperti nyeri lambung dan muak, serta mengurangi Tingkat stress yang dapat memperburuk kondisi. Teknik ini diharapkan mudah diterapkan oleh klien secara mandiri, sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup mereka. Dari latar belakang di atas maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan dengan Masalah Nyeri Akut pada klien Gastritis dengan penerapan Teknik Relaksasi Fingers Hold di Wilayah Kerja Puskesmas Bukateja”.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana Gambaran asuhan keperawatan dengan masalah nyeri akut pada klien gastritis di wilayah kerja Puskesmas Bukateja?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum
 - a. Menggambarkan asuhan keperawatan dengan masalah nyeri akut pada klien gastritis di wilayah kerja Puskesmas Bukateja dengan manajemen nyeri pemberian teknik non-farmakologi teknik relaksasi *fingers hold*.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian nyeri akut pada klien gastritis
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan nyeri akut pada klien gastritis
- c. Mendeskripsikan hasil rencana tindakan keperawatan lanjut nyeri akut pada klien gastritis
- d. Mendeskripsikan hasil pelaksanaan tindakan keperawatan nyeri akut pada klien gastritis
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi tindakan keperawatan nyeri akut pada klien gastritis
- f. Menganalisis hasil penerapan tindakan teknik relaksasi *fingers hold* untuk nyeri akut pada klien gastritis.

D. Manfaat

1. Penulis

Memperdalam pemahaman tentang gastritis, termasuk penyebab, gejala, dan manajemen nyeri, yang dapat meningkatkan kualitas karya tulisnya. Mengasah keterampilan dalam metodologi penelitian, analisis data, dan interpretasi hasil, yang bermanfaat untuk penelitian di masa mendatang.

2. Ilmu Kesehatan dan Teknologi Keperawatan

Memperluas ilmu dan teknologi terapan dalam bidang keperawatan terkait teknik relaksasi *fingers hold* non farmakologis untuk meredakan nyeri pada klien gastritis. Hasil penelitian dapat digunakan untuk mengembangkan pedoman dalam manajemen nyeri pada klien gastritis.

3. Klien Gastritis

Menyediakan informasi yang lebih akurat dan berbasis bukti tentang gastritis, membantu klien memahami kondisi mereka, mengupayakan meningkatkan kualitas hidup, memberikan informasi mengenai teknik non-farmakologi, teknik relaksasi *fingers hold*.

4.Instalasi Kesehatan

Membantu dalam merumuskan kebijakan kesehatan yang lebih baik, menjadi dasar untuk edukasi kesehatan masyarakat. Merancang program intervensi yang lebih efektif dan meningkatkan mutu pelayanan Kesehatan.



DAFTAR PUSTAKA

- Anandita, M. A., Basri, M., & Makassar, P. K. (2022). 2622-0148, p-issn : 2087-0035 Pemberian Terapi Non-Farmakologi Dalam Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Gastritis. 13(2), 212–218.
- Artini, B., Prasetyo, W., Lestari, M. P., Willliam, S., & Surabaya, B. (2022). Hubungan Pola Makan dan Stress terhadap Penyakit Gastritis: A Literature Review Relationship Of Eat Pattern and Stress to Gastritrical Disease: A Literature Review. *Nursing Sciences Journal*, 6(1).
- Asnanian, W. O. S., Emin, W. S., Asfar, A., Samsualam, S., Sudarman, S., Taqiyah, Y., & Safitri, A. S. D. (2023). Terapi relaksasi genggam jari untuk menurunkan nyeri post operasi.
- Aswad. A., Poltekkes, K., Gorontalo, K., & Penulis, K. (2020). Relaksasi Finger Hold Untuk Penurunan Nyeri Pasien Post Operasi Appendektomi *Relaxtation Finger Hold For Reduction Of Post-Operassion Patient Appendectomy. Jambura Health and Sport Journal*, 2(1).
- Azer, S. A., & Akhondi, H. (2022). Gastritis. StatPearls. Treasure Island, FL.
- Buku, edisi revisi: Nurhanifah Dewi, Sari Rohni Taufika. (2022). Manajemen Nyeri
- Daffa Zuhair, R., Nofi Susanti, dr, Pranita, M., Miftahul Jannah, M., Ulyna Zahra, M., Amaliyah Saragih, P., Harahap, M., Lolo Karina, R., Aulia Fikri, M., & Agung Wijaya, M. (n.d.). (2023). Hubungan Antara Pola Makan Dan Stress Terhadap Kejadian Penyakit Gastritis Di Desa Tembung Kecamatan Percut Sei Tuan.
- Dwi Utami, A., & Rahmayunia Kartika, I. (n.d.). Terapi Komplementer Guna Menurunkan Nyeri Pasien Gastritis: Literatur Review. In *Real in Nursing Journal (RNJ)*.
- Erni Nuryanti,dkk.2020. Pengaruh Tehnik Relaksasi Terhadap Penurunan Nyeri Efigastrium. pada Pasien Gastritis. Semarang. Jurnal Studi Keperawatan, Volume 1. No. 1, Maret 2020
- Fadhilah, Mr., Sari Ramadhan, P., Studi Sistem Informasi, P., Triguna Dharma, S., & Studi Sistem Komputer, P. (2021). Komputer Tgd Implementasi Sistem Pakar

- Mendiagnosa Penyakit Penyakit Gastritis Dengan Menggunakan Metode Teorema Bayes. In *J-SISKO TECH Jurnal Teknologi Sistem Informasi dan Sistem* 4(1), 1–9.
- Faisol. (2022). Manajemen Nyeri. Pelayanan Kesehatan Kemenkes RI. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1052/manajemen-nyeri
- Fedi Pangestu, M., Ayubana, S., Utami, I. T., Dharma, A. K., & Metro, W. (2022). Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Nyeri Pada Pasien Gastritis Di Kota Metro *Application Of Deep Breath Relaxtation Technique On Pain In Gastritis Patients In Metro City. Jurnal Cendikia Muda*, 2(3).
- Hasaini, A. (2019). Efektifitas Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Op Appendiktomi di Ruang Bedah (Al-Muizz) RSUD Ratu Zalecha Martapura. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan dan Keperawatan* Vol 10 No. 1
- Hayat, A., Ernawati, E., & Ariyanti, M. (2020). Pengaruh Tehnik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Post Appendictomydi Ruang Irna Iii Rsud P3 Gerung Lombok Barat. *Malahayati Nursing Journal*, 2(1), 188-200
- Ismail, M., & Ode Salma, W. (n.d.). (2023). *Hubungan Stres Emosional dan Konsumsi Obat Anti Inflamasi Non Steroid dengan Kejadian Gastritis Pada Pasien Rawat Jalan*. In *Nursing Care and Health Technology*.
- Jusuf, H., Adityaningrum, A., Yunus, R., Olahraga, F., Kesehatan, D., Gorontalo, U. N. (2022). Determinan Kejadian Gastritis Pada Mahasiswa. *The Determinants of Gastritis Among Students. Jambura Health and Sport Journal*, 4(2).
- Khoirunnisa, I., & Sapparwati, M. (2020). Pola Makan Penderita Gastritis Wilayah Kerja Puskesmas Gunung Pati Koa Semarang. *Gizi dan Kesehatan*.
- Larasati, I., & Hidayati, E. (2022). Relaksasi genggam jari pada pasien post operasi. *Ners Muda*, 3(1). <https://doi.org/10.26714/nm.v3i1.9394>
- Liliandriani, A., Abidin, U. W., & Inrawati, I. (2021). Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Al Asyariah Mandar. *Journal Peqguruang: Conference Series*, 3(2), 789. <https://doi.org/10.35329/jp.v3i2.2545>

- Lufi, A. H., Tajudin, T., & Swandari, M. T. K. (2023). Evaluasi Penggunaan Obat Gastritis Di Uptd Puskesmas Kejajar 1 Wonosobo Tahun 2020. *Sains Indonesiana*, 1(1), 20–34.
- Mohammed J. A. Ahmed, & Khotimah, H. (2024). *Non-pharmacological interventions to prevent return of gastric ulcers: A systematic review. GSC Biological and Pharmaceutical Sciences*, 27(2), 043–048.
- Muliani, N., Irianto, G., & Kurniawan, T. (2021). Usia 18-25 Tahu Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Kemiling Kota Bandar Lampung Frequency Of eating and stress with gastritis general in women age 18-25 years in working region puskesmas interest in kemiling bandar lampung city. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 6(2).
- Nanda, A. A., & Rosyid, F. N. (2025). Efektivitas Teknik Relaksasi Genggam Jari dalam Menurunkan Kecemasan. *Jurnal Ners*, 9 (1), 350–354. <https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners/article/view/31771>.
- Nolita, W., Keperawatan, P., & dan Kesehatan, F. (n.d.). (2023) *Jurnal Kesehatan As-Shiha Pola Makan Mahasiswa yang Mengalami Gastritis di Fakultas Mipa dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Riau*.
- Nur Afida, U., Triana Nugraheni, W., Tri Ningsih, W., Studi, P. D., & Tuban Poltekkes Kemenkes Surabaya, K. (n.d.). (2023) Tingkat Stres Dan Kekambuha Gastritis Pada Penderita Gastritis Di Desa Tlogowaru Wilayah Kerja Puskesmas Temandang.
- Octavia. (2020). *Jurnal surya. Media Komunikasi Ilmu Kesehatan*, 12(02), 70–76.
- Parida, U., Syaefudin, A., Febrishaummy Gunawan, I., Ilmu Kesehatan dan Sains, F., Studi Ilmu Keperawatan, P., & Bhakti Asih Tangerang, U. (2024). Hubungan Pengetahuan Pasien Gastritis dengan Kekambuhan Gastritis di Rumah Sakit Medika Lestari. *Jurnal Siti Rufaidah*, 2, 46–52. <https://doi.org/10.57214/jasira.v2i1.167>
- Pranata, D., Ayubbana, S., Pakarti, A. T., Dharma, A. K., & Metro, W. (2024). Penerapan Relaksasi Genggam Jari Terhadap Nyeri Pasien Gastritis Di Ruang Penyakit Dalam B (RPD B) RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro *Application of Finger Grip Relaxation to The Pain of Gastritis Patients in Internal Disease*

- Room B RSUD Jend. Ahmad Yani.* Ahmad Yani Metro City. Jurnal Cendikia Muda.
- Pratiwi, A., Susanti, E. T., Astuti, W. T., Bedah, D. K., Keperawatan, A., & Nusantara, K. B. (n.d.) (ha2020). Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Skala Nyeri Pada Sdr. D Dengan Paska *Open Reduction Internal Fixation* (ORIF). In Jurnal Keperawatan Karya Bhakti p-issn.
- Puspita, HR (2021). Monograf Efektivitas Teknik Relaksasi Benson dengan Pijat Efflueurage . NEM.
- Rahman, B., & Khalilati, N. (2019). *Reducing Pain Score using Finger Hold Technique on Patient with Mild Head Injury in Emergency Department (of) General Hospital Brigadier H Hasan Basry Kandangan 2018.* *Journal of Nursing Practice*, 2(2), 102–108.
- Rahmadhani, D. N., Purwanti, O. S., & Anayanti, I. D. (2025). Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Pada Pasien Appendektomi Dengan Masalah Gangguan Nyeri Post Operasi. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Ddepkas Bandung*, 17(1), 128–135. <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v17i1.2745>
- Risma, N. Y., Saputri, A. D. S., & Anggraini, T. D. (2024). Ethnopharmaceutical Study of Plants as an Alternative Treatment Gastritis Baluwarti Society. *Jurnal Biologi Tropis*, 24(2). <https://doi.org/10.29303/jbt.v24i2.6904>
- Rosiska, M., Keperawatan, A., Insani, B., & Penuh, S. (n.d.). (2023). Pengaruh Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri pada Pasien Post Op. <http://ejournal.undhari.ac.id/index.php/jikdi>
- Rugge, M., Sugano, K., Sacchi, D., Sbaraglia, M., & Malfertheiner, P. (2020). Gastritis: An Update in 2020. *Current Treatment Options in Gastroenterology*, 18(3), 488–503.
- Saalino¹, V., Pabebang², Y., Buntu³, F., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Toraja¹, T. (n.d.). *LPPM: Jurnal Ilmiah Kesehatan Promotif* (2021). Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Pada Pekerja PT. Agrawatie Di Dusun Bolong Lembang Rantelimong Kecamatan Kurra Kabupaten Tanah Toraja.
- Samsudin, A., Kesuma Dewi, T., & Keperawatan Dharma Wacana Metro, A. (2024). Penerapan Kompres Hangat Jahe Terhadap Nyeri Pada Pasien Ruang

- Penyakit Dalam B RSUD JENDRAL AHMAD YANI METRO *Aplication Of Ginger Warm Compress To Pain In Gastritis Patient, In The Internal Disease B OF JENDRAL AHMAD YANI METRO HOSPITAL. Jurnal Cendikia Muda*, 4(1).
- Sepdianto, T. C., Abiddin, A. H., & Kurnia, T. (2022). Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis di RS Wonolangan Probolingga: Studi Kasus. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*.
- Small, C., & Laycock, H. (2020). *Acute postoperative pain management*. British Journal of Surgery, 107(2), e70–e80. <https://doi.org/10.1002/bjs.11477>
- Smeltzer, S.C. & Bare, B.G. (2020). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah. Brunner & Suddarth. edisi 8. Jakartasdlat: EGC.
- Sulistini, R., Permata Sari, S., Jaya, H., & Kemenkes Palembang Sumatera selatan, P. (n.d.). (2022). Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri pada Pasien Gastritis Dengan Nyeri Akut DI IGD. In *Jurnal Keperawatan Merdeka (JKM)* (Vol. 4, Issue 1).
- Sumbara, U. (2022). Pola makan dengan kejadian gastritis Diet with the incidence of gastritis Sumbara. *AACENDIKIA: Journal of Nursing*, 01(1), 6–9. <https://doi.org/10.1234/aacendikiajon.v1i2>
- Theresia Eriyani, Karwati, Iwan Shalahuddin, S. P. 200a (2024). Teknik Relaksasi Genggam Jari (Finger Hold) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Dengan Gangguan Nyeri Akut di Ruang Penyakit Dalam. *Malahayati Nursing Journal* 6, 1–23.
- Tim pokja, P. S. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*
- Tiranda, Y., & Astuti Cahya Ningrum, W. (2021). Faktor Penyebab Kejadian Gastritis di Indonesia: LITERATURE REVIEW. In *Jurnal Keperawatan Merdeka (JKM)* (Vol. 1, Issue 2).
- Wardhana, A. W., & Wardhana, A. W. (2022). Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Laparatomi di RSUP dr. Kariadi Semarang.

LAMPIRAN



JADWAL KEGIATAN

No.	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Feb	Apr	Jul
1.	Penentuan tema dan judul						
2.	Penyusunan Proposal BAB I						
3.	Penyusunan Proposal BAB II						
4.	Penyusunan Proposal BAB III						
5.	Ujian Proposal						
6.	Pengambilan data dan penelitian studi Kasus						
7.	Penyusunan Hasil Penelitian BAB IV						
8.	Penyusunan Hasil Penelitian BAB V						
9.	Ujian Hasil						
10.	Penyusunan Abstrak dan lampiran						



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Aruhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut
Pada Klien Corinthe Di Wilayah kerja Puskesmas
Bukareja

Nama : Indekiratul Aulya
NIM : 20221083
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 20 %

Gombong, 22 April 2025

Pustakawan


(.....)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Status :
Agama :
Suku :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Tanggal Masuk RS :
Tanggal Pengkajian :
DX Medis :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :

C. PENGKAJIAN

1. Keluhan Utama
2. Riwayat Kesehatan Sekarang
3. Riwayat Kesehatan Dahulu
4. Riwayat Penyakit Keluarga
5. Genogram
6. Pola Fungsional Virginia Henderson
 - a. Pola Pemeliharaan Kesehatan

- b. Pola Aktivitas Latihan
- c. Pola Nutrisi Metabolik
- d. Pola Eliminasi
- e. Pola Tidur-Istirahat
- f. Pola Kognitif-Perseptual
- g. Pola Toleransi-Koping Stress
- h. Persepsi Diri atau Konsep Diri
- i. Pola Seksual-Reproduksi
- j. Pola Hubungan dan Peran
- k. Pola Nilai dan Keyakinan
- 7. Pemeriksaan Fisik

Kesadaran : GCS : E...V...M...

Keadaan Umum :

TTV :

TD : / mmHg

N : x/menit

S : °C

RR : x/menit

BB : kg

TB : cm

Pemeriksaan Fisik :

- a. Kepala :
- b. Rambut :
- c. Wajah :
- d. Mata :
- e. Mulut dan bibir :
- f. Hidung :
- g. Leher :
- h. Dada
- 1) Paru-paru
- Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

2) Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

i. Abdomen

Inspeksi :

Auskultasi :

Perkusi :

Palpasi :

j. Genetalia dan Anus :

k. Ekstremitas :

1) Atas :

2) Bawah :

8. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan	Hasil	Normal

9. Program Terapi

No.	Nama Obat	Dosis	Rute	Manfaat

D. ANALISA DATA

No.	Data Fokus	Etiologi	Problem
	DS: DO:		

E. INTERVENSI KEPERAWATAN

Hari/Tgl/Jam	No. DP	Kriteria Hasil	Intervensi	TTD

F. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Hari/Tgl/Jam	No. DP	Implementasi	Respon Klien	TTD

G. EVALUASI

Hari/Tgl/Jam	No. DP	SOAP	TTD

Sumber: Universitas Muhammadiyah Gombong

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

	STANDAR OPERASIONAL TEKNIK RELAKSASI FINGERS HOLD
Pengertian	Teknik relaksasi <i>fingers hold</i> atau yang dikenal dengan teknik relaksasi genggam jari adalah teknik relaksasi untuk mengurangi nyeri dengan menggunakan bagian tubuh ekstremitas atas berupa jari-jari.
Tujuan	1. Mengurangi stres dan kecemasan 2. Meningkatkan sirkulasi darah 3. Mengurangi intensitas nyeri 4. Meningkatkan toleransi terhadap nyeri
Kebijakan	1. Klien gastritis 2. Klien yang mengalami nyeri gastritis
Petugas	Perawat
Peralatan	1. Tangan & jari-jari 2. Ruangan yang nyaman
Prosedur Pelaksanaan	a. Tahap Pra Interaksi 1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada 2. Memilih tempat yang nyaman 3. Mencuci tangan b. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam untuk pendekatan terapeutik 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur Tindakan 4. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dimulai c. Tahap Kerja 1. Membaca tasmiyah

	2. Mengatur posisi klien (duduk atau berbaring) 3. Mulailah dengan menggenggam setiap jari tangan satu per satu, dimulai dari jempol kanan menggunakan tangan kiri 4. Setelah itu tahan genggaman tersebut selama 5 hingga 10 detik 5. Selama menggenggam cobalah untuk Tarik napas secara dalam dan hembuskan secara perlahan. Hindari menahan napas, biarkan napas mengalir bebas. 6. Setelah 5-10 detik, perlahan-lahan lepaskan genggaman jari satu per satu. Fokuskan perhatian pada sensasi ketika jari dilepaskan, rasakan darah mengalir kembali ke jari dan rasa ringan yang timbul setelah melepaskan ketegangan 7. Mengulangi langkah-langkah tersebut pada tangan satunya, mulai dari jempol hingga kelingking, sambil memperhatikan sensasi dan pernapasan. d. Tahap Terminasi 1. Merapikan diri 2. Melakukan evaluasi 3. Menyampaikan rencana tindak lanjut 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam jadwal kegiatan klien
--	--

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi Keperawatan diploma tiga dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Klien Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bukateja”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan pada klien gastritis dengan masalah nyeri akut menggunakan teknik relaksasi fingers hold yang dapat memberikan manfaat berupa penurunan skala nyeri. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 kali pertemuan.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetapi dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp :08985532201.

PENELITI

Tadzkirotul Aulya

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh **Tadzkirotul Aulya** dengan judul “**Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Klien Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bukateja**”.

Saya memutuskan setuju ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Purbalingga, 02 Februari 2025

Yang memberi persetujuan

Saksi

.....

.....

Purbalingga, 02 Februari 2025

Peneliti

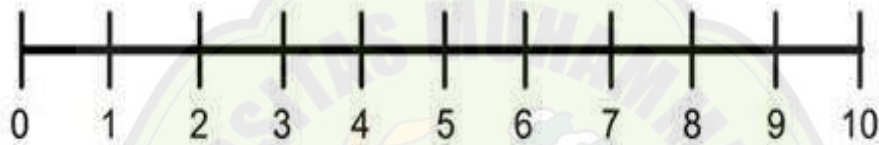
.....

Lembar Observasi

PENILAIAN INTENSITAS NYERI PADA KLIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BUKATEJA

Skala Nyeri Numeric Rating Scale

Petunjuk: Klien menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri Numeric Rating Scale 0-10 yaitu:



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

Tanyakan pada klien dari angka (0-10) berapa nyeri yang dirasakan dengan menunjukkan posisi garis sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan oleh klien sebelum dan sesudah dilakukan terapi pijat refleksi kaki dengan membuat tanda (x) pada skala yang telah di sediakan.



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : Tadzkirotul Aulya
NIM : 202201083
NAMA PEMBINGBING : Irmawan Andri Nugroho, S.Kep.,Ns., M.Kep.

NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	07-10-2024	Kontrak dan mengajukan judul KTI		
2.	15-10-2024	Konsul BAB I		
3.	25-10-2024	Revisi BAB I		
4.	05-11-2024	ACC BAB I, konsul BAB II & BAB III		
5.	12-11-2024	Revisi BAB II & BAB III		
6.	13-11-2024	ACC BAB II & BAB III		
7.	14-04-2025	Konsul BAB IV & BAB V		
8.	15-04-2025	Revisi BAB IV & BAB V		
9.	20-04-2025	ACC BAB IV & BAB V		
10.	06-07-2025	Konsul Abstrak		
11.	22-07-2025	ACC Abstrak & KTI		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



Hendri Tamara Nugroho, S.Kep.,Ns., M.Kep.



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN ABSTRAK

NAMA : Tadzkirotul Aulya
NIM : 202201083
NAMA PEMBINGBING : Muhammad As'ad, M.Pd

NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	08-07-2025	Konsultan Abstrak		
2.	09-07-2025	ACC Abstrak		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



Hendri Lantana, Ns., S.Kep.,Ns.,M.Kep