

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN KEPADA RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden Penelitian
Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kendari

Assalamualaikum Wr.Wb

Dengan hormat saya,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kota Kendari

Nama : Muhamad Adam

NIM : P00320020070

Akan mengadakan penelitian dengan judul "Gambaran Penerapan Terapi Relaksasi Benson Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Op Fraktur Di RSUD Kota Kendari". Untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesediaan saudara(i) untuk menjadi responden penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Kendari,13 juni 2024

Muhamad Adam
NIM: P00320020070

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn.Bs
Usia : 43 Tahun
Alamat : Jl.Lumba-lumba
No Hp : -

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul “ Gambaran Penerapan Terapi Relaksasi Benson Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Op Fraktur Di RSUD Kota Kendari” dan saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi:

1. Data dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaanya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
2. Sebagai responden saya bersedia menjawab semua pertanyaan yang berhubungan dengan penelitian ini dengan jujur.

Kendari,13 Juni 2024

Responden

(..........)

Lampiran 3

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Tanggal pengkajian : 13 Mei 2024
Diagnosa medis : Post op fraktur

No. Register : 321964

I. Biodata

A. Identitas Klien

1. Nama Lengkap : Tn. Bs
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
3. Umur/Tanggal Lahir : 43 Tahun/24-07-1980
4. Status perkawinan : sudah kawin
5. Agama : islam
6. Suku Bangsa : Muna
7. Pendidikan : Tamat SMA
8. Pekerjaan : Petani
9. Pendapatan : 1-2 juta perbulan
10. Tanggal MRS : 11-06-2024

B. Identitas Penanggung

1. Nama Lengkap : Tn.R
2. Jenis kelamin : Laki-laki
3. Pekerjaan : Petani
4. Hubungan dengan klien : Saudara Kandung
5. Alamat : Raha, Jl. Abdul Kudus

II. Riwayat Kesehatan

- A. Keluhan Utama : Nyeri Akut
- B. Riwayat keluhan : Nyeri pada kaki bagian kiri
 1. Penyebab/faktor pencetus : Nyeri post op
 2. Sifat keluhan : Hilang timbul
 3. Lokasi dan penyebarannya : kaki kiri

4. Skala keluhan : 8
5. Mulai dan lamanya keluhan : Setelah dilakukan post op
6. Hal-hal yang meringankan/memperberat: menggerakkan kaki

III. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- a. Apakah menderita penyakit yang sama : Tidak
- b. Bila pernah dirawat di RS, sakit apa : Tidak
- c. Pernah mengalami pembedahan : Tidak
- d. Riwayat alergi : Tidak
- e. Kebiasaan/ketergantungan terhadap zat:
 1. Merokok (berapa batang sehari) : Tidak
 2. Minum alkohol : Tidak
 3. Minum kopi : Iya, Lamanya : 1 tahun terakhir
 4. Minum obat-obatan : Tidak

IV. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda-tanda vital
 1. Tekanan darah : 100/60 mmHg
 2. Pernapasan : 20 kali/menit, Irama : Normal
 3. Nadi : 100 kali/menit, Reguler
 4. Suhu badan : 36,0°C
2. Berat badan dan tinggi badan :
 1. Berat badan : 50 kg
 2. Tinggi badan : 160 cm
 3. IMT
3. Kepala :
 1. Bentuk kepala : Simetris kiri kanan
 2. Keadaan kulit kepala : Normal
 3. Nyeri kepala / pusing : Tidak
 4. Distribusi rambut : Normal
 5. Rambut mudah tercabut : Tidak

6. Alopesia : Tidak

7. Lain-lain :

4. Pengkajian sistem saraf

1. Tingkat kesadaran : Composimentis

2. Koordinasi : Normal

3. Memori : Normal

4. Orientasi : Iya

5. Konfusi : Tidak

6. Keseimbangan : Normal

7. Kelumpuhan : Tidak

8. Gangguan sensasi : Tidak

9. Kejang-kejang : Tidak

5. Ekstremitas

1. Warna kulit : sawo matang

2. Purpura / ekimosis : Tidak

3. Antropi : tidak

4. Hipertropi : tidak

5. Lesi : tidak

6. Pigmentasi : tidak

7. Luka : kaki Lokasi kiri Ukuran

8. Deformitas sendi :

9. Deformitas tulang :

10. Tremor : Tidak

11. Varises : Tidak

12. Edema : Tidak

13. Tugor kulit : Tidak

14. Kelembapan kulit : Tidak

15. *Capillary Tefilling Time (CRT)* :

16. Pergerakan : lemah

17. Kekuatan otot : lemah
 18. Tonus otot : normal
 19. Kekuatan sendi : lemah
 20. Nyeri : skala 8
 21. Diaphoresis : Tidak

V. Pengkajian Kebutuhan Dasar

a. Kebutuhan Cairan dan Elektrolit

Keterangan	Sebelum sakit	Setelah sakit
Frekuensi minum sehari	Normal	Normal
Jumlah minum yang dikonsumsi setiap hari	8 gelas perhari	4-8 gelas perhari
Jenis minuman yang tidak disukai	Alcohol	Alcohol
Jenis minuman yang disukai	The	Teh
<u>Perasaan haus</u>	Normal	Normal
<u>Kelemahan</u>	Tidak	Tidak
<u>Program pembatasan cairan</u>	Tidak	Tidak
<u>Lain – lain</u>		

b. Kebutuhan Istirahat dan tidur

Keterangan	Sebelum sakit	Setelah sakit
Jumlah jam tidur siang	Normal	Kurang
Jumlah jam tidur malam	Normal	Kurang
Kebiasaan konsumsi obat tidur/stimulant/penenang	Tidak	Iya
Kegiatan pengantar tidur	Nonton tv	Tidak ada
Perasaan waktu bangun	Baik	Nyeri

tidur		
Kesulitan memulai tidur	Tidak	iya
Mudah terbagun	Tidak	Iya
Penyebab gangguan tidur	Tidak	Nyeri
Perasaan mengantuk	Normal	Normal
Lain – lain		

c. Kebutuhan Aktivitas

Keterangan	Sebelum sakit	Setelah sakit
Kegiatan rutin	Normal	kurang
Waktu senggang	Jalan –jalan	Tidak ada
Kemampuan berjalan	Normal	Tidak bisa
Kemampuan merubah posisi saat berbaring	Normal	Tidak bisa
Kemampuan berubah posisi : berbaring ke duduk	Normal	Tidak bisa
Kemampuan mempertahankan posisi duduk	Normal	Tidak bisa
Kemampuan berubah posisi : duduk ke berdiri	Normal	Tidak bisa
Kemampuan mempertahankan posisi berdiri	Normal	Tidak bisa
Kemampuan berjalan	Normal	Tidak bisa
Penggunaan alat bantu dalam pergerakan	Tidak ada	Tongkat
Dispnea setelah beraktivitas	Tidak	Tidak
Ketidaknyamanan setelah beraktivitas	Tidak ada	Iya
Pergerakan lambat	Tidak	Iya

d. Kebutuhan Keamanan

1. Riwayat paparan terhadap kontaminan : Tidak
2. Riwayat perdarahan : Tidak
3. Riwayat pemeriksaan dengan media kontras : Normal
4. Pemasangan kateter IV dalam waktu lama : Tidak
5. Penggunaan larutan IV yang mengiritasi : Tidak
6. Penggunaan larutan IV dengan aliran yang cepat : Tidak
7. Pemasangan kateter urine dalam waktu lama : Tidak
8. Imobilisasi : iya
9. Luka pada kulit / jaringan : iya
10. Benda asing pada luka : Tidak ada
11. Riwayat jatuh : Tidak ada
12. Penyebab jatuh : Tidak ada
13. Kelemahan umum : Lemah
14. Lain – lain : -

e. Kebutuhan Kenyamanan :

1. Keluhan nyeri : kaki lokasi kiri.
2. Pencetus nyeri : post op
3. Upaya yang meringankan nyeri : terapi relaksasi benson
4. Karakteristik nyeri : Nyeri akut
5. Intensitas nyeri : berat
6. Durasi nyeri : 5-10 menit
7. Dampak nyeri terhadap aktivitas : Sulit bergerak
8. Lain – lain :

f. Kebutuhan Psikososial

1. Persepsi terhadap penyakit : Penyakit dapat disembuhkan
2. Harapan klien terhadap kesehatannya : Cepat sembuh
3. Pengaruh penyakit terhadap pekerjaan : Menghambat pekerjaan

4. Pola interaksi dengan orang terdekat : Baik
 5. Sejauh mana keterlibatan orang terdekat bila klien menghadapi masalah :
membantu dalam segala kegiatan selama sakit
 6. Pola pemecahan klien yang digunakan bila mempunyai masalah : mencari
solusi
 7. Hubungan dengan orang lain : Baik
 8. Hubungan klien dengan tenaga kesehatan/keperawatan selama dirawat :
Baik
 9. Organisasi kemasyarakatan yang diikuti : Tidak adasebagai apa .
 10. Lain – lain :
- g. Kebutuhan Spiritual :
1. Kemampuan menjalankan ibadah : Normal
 2. Hambatan mengikuti ritual keagamaan : Sulit berdiri
 3. Perasaan yang dialami terkait aktivitas keagamaan : Lebih tenang

VII Pemeriksaan penunjang

A. Laboratorium :

Neutrofil 75,9 %

Limfosit 11,2 mcL

WBC 9,66 mg/dL

HB 8,7 g/dL

HCT 8,7 %

B. Studi Diagnostik :



C. Tindakan medis/pengobatan :

Infus RL20 tpm

IV Ketorolac 1ampl/8 jam

IV Ceftriaxone 1gr/8 jam

IV Ranidine 1ampl/8 jam

Transfusi darah 2 kantong

Kendari, 13 Juni 2024
Mahasiswa

Muhamad Adam

Asuhan Keperawatan

Data Subjektif	Data Objektif
<ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan nyeri pada kaki kiri - P: Klien mengatakan nyeri disebabkan <i>post op</i> fraktur - Q: Klien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - R: Paha kanan dan bagian kaki kanan - S: Skala nyeri 8 - T: Hilang timbul sekitar 5-10 menit 	<ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak meringis - Klien tampak bersikap protektif - Klien tampak gelisah - Tampak luka operasi tertutup perban di kaki kiri - Terpasang infus RI - Tampak verban di kaki kiri - TTV: Klien tampak meringis - Klien tampak bersikap protektif - Klien tampak gelisah - Tampak luka operasi tertutup perban di kaki kiri - Terpasang infus RI - Tampak verban di kaki kiri <p>TTV:</p> <p>TD : 100/60 mmHg N : 84 x/m S : 37 C RR: 20 x/m</p> <p>TD : 100/60 mmHg N : 84 x/m S : 37 C RR: 20 x/m</p>

Analisa Data

Nama Pasien : Tn.Bs
 No. Rekam Medik : 321964

Ruang Perawatan: Anggrek
 Diagnosa Medis: *Post op* fraktur

No	Data	Etiologi	Masalah
1.	DS: - Klien mengatakan nyeri pada kaki kiri - P = Klien mengatakan nyeri disebabkan <i>post op</i> fraktur - Q = Klien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - R = Kaki kiri - S = Skala nyeri 8 - T = Hilang timbul sekitar 5-10menit DO: - Klien tampak meringis - Klien tampak bersikap protektif - Klien tampak gelisah - Tampak luka operasi tertutup perban TTV: TD: 100/60 mmHg N: 84 x/m S: 37 C RR: 20 x/m	Trauma langsung ↓ Fraktur ↓ Pergeseran fragmen tulang ↓ Adanya Tindakan rekontruksi pada tulang (pembedahan) ↓ Adanya terputusnya kontinuitas jaringan kulit dan tulang ↓ Nyeri Akut	Nyeri Akut

Diagnosa Keperawatan

1. Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik ditandai dengan:

Ds:

- Klien mengatakan nyeri pada kaki kiri
- P = Klien mengatakan nyeri disebabkan *post op* fraktur
- Q = Klien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk
- R = kaki kiri
- S = Skala nyeri 8
- T = Hilang timbul sekitar 5-10 menit

Do:

- Klien tampak meringis
- Klien tampak bersikap protektif
- Klien tampak gelisah
- Tampak luka operasi tertutup perban di kaki kiri
- Tampak perban di kaki kiri
- Terpasang infus Rl

TTV:

TD : 100/60 mmHg

N : 84 x/m

S : 37 C

RR: 20 x/m

RENCANA KEPERAWATAN

Nama Pasien : Tn.Bs
 No.Rekam Medik : 321964

R. Perawatan : Anggrek
 Diagnosa Medis : Post op faktor

No	Diagnosa Keperawatan	Luaran	Intervensi Keperawatan
1	Nyeri akut Berhubungan dengan agen pencedera fisik	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 x 24 jam maka tingkat nyeri menurun dengan kriteria hasil: 1. Keluhan nyeri dari meningkat menjadi menurun 2. Meringis dari meningkat menjadi menurun 3. Gelisah dari meningkat menjadi menurun 4. Sikap protektif dari meningkat menjadi menurun	Terapi Relaksasi Benson Observasi: 1. Identifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif 2. Periksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, suhu sebelum dan sesudah latihan 3. Monitor respons terhadap terapi relaksasi Terapeutik : 4. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu yang nyaman 5. Berikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi Edukasi : 6. Jelaskan tujuan, Batasan,

			<p>dan jenis relaksasi yang tersedia</p> <p>7. Jelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang dipilih</p> <p>8. Anjurkan mengambil posisi nyaman</p> <p>9. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi rileksasi</p>
--	--	--	---

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Nama Pasien : Tn.D
 No.Rekam Medik : 321964

R. Perawatan : Anggrek
 Diagnosa Medis : post op fraktur

Diagnosa Keperawatan	Hari/Tanggal	Jam	Implementasi Keperawatan	Evaluasi
Nyeri akut Berhubungan dengan agen pencedera fisik	Kamis, 13-06-2024	09.00	Terapi Relaksasi Benson 1. Mengidentifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif Hasil: klien mengatakan tidak dapat berkonsentrasi karna nyeri pada kaki kiri	S: - Klien mengatakan nyeri pada kaki kiri - P:Klien mengatakan nyeri disebabkan <i>post op</i> fraktur - Q:Klien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - R: kaki kiri - S: Skala nyeri 8 - T: Hilang timbul sekitar 5-10 menit
		09.30	2. Memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, suhu sebelum dan sesudah latihan	O: - Klien tampak meringis - Klien tampak bersikap protektif - Klien tampak gelisah - Tampak luka operasi tertutup perban
		10.30	3. Memonitor respon terhadap terapi relaksasi	TTV: TD : 100/60mmHg N : 84 x/m S : 37 C RR: 20 x/m

		<p>Hasil: klien mengatakan merasa tenang dan nyeri</p> <p>4. berkurang dengan skala nyeri 5</p> <p>5. Menciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu yang nyaman Hasil: klien diberikan kipas angin</p> <p>6. Memberikan informasi tertulis tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi</p> <p>Hasil: klien tampak paham dengan terapi relaksasi benson yang diberikan berupa lembar SOP terapi relaksasi Benson</p> <p>6. menjelaskan tujuan, batasan, dan jenis relaksasi yang tersedia</p> <p>Hasil:klien tampak paham</p>	<p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P:Intervensi 1,2,3,4,5,6,,8,9, dilanjutkan</p>
--	--	---	--

			<p>dengan relaksasi benson</p> <p>7. Menjelaskan Hasil: klien tampak mengerti dengan relaksasi Benson</p> <p>8. Menganjurkan mengambil posisi nyaman Hasil: klien diposisikan baring</p> <p>9. menganjurkan rileks dan merasakan sensasi rileksasi Hasil: tampak klien mengikuti terapi yang diberikan.</p>	
Nyeri akut Berhubungan dengan agen pencederaan fisik	Jumat ,14 mei 2024	09.00	<p>Terapi Relaksasi Benson</p> <p>1. Mengidentifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif Hasil: klien mengatakan tidak dapat berkonsentrasi karna nyeri</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan Nyeri pada kaki kr - P = Klien mengatakan nyeri disebabkan <i>post op</i> fraktur - Q = Klien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - R = kaki kiri - S = Skala nyeri 8 - T = Hilang timbul sekitar

		09.30	<p>pada kaki kiri</p> <p>2. memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan darah, suhu sebelum dan sesudah latihan</p> <p>Hasil: TTV: TD: 110/70 mmHg, N: 88 x/m, RR: 20 x/m, S: 37 C</p>	<p>7-10 menit</p> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak meringis - Klien tampak bersikap protektif - Klien tampak gelisah - Tampak luka operasi tertutup perban <p>TTV: TD :110/60mmHg N : 88 x/m S : 37 C RR: 20 x/m</p>
		10.00	<p>3. Memonitor respons terhadap terapi relaksas</p> <p>Hasil: klien mengatakan merasa tenang dan nyeri berkurang dengan skala nyeri 8</p> <p>4. Menciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu yang nyaman</p> <p>Hasil: klien diberikan kipas angin</p> <p>8. Menganjurkan mengambil posisi nyaman</p>	<p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P:intervensi 1,2,3,4,8,9 dilanjutkan</p>

			<p>Hasil: klien diberikan posisi baring</p> <p>9. Mengajukan rileks dan merasakan sensasi rileksasi</p> <p>Hasil: tampak klien mengikuti terapi yang diberikan</p>	
Nyeri akut Berhubungan dengan agen pencederaan fisik	Sabtu, 15 Mei 2024	09.00	<p>Terapi Relaksasi Benson</p> <p>1. Mengidentifikasi penurunan tingkat energi, ketidakmampuan berkonsentrasi, atau gejala lain yang mengganggu kemampuan kognitif</p> <p>Hasil: klien mengatakan tidak dapat berkonsentrasi karena nyeri pada kaki kiri</p> <p>2. Memeriksa ketegangan otot, frekuensi nadi, tekanan</p>	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan nyeri pada kaki kiri - P: klien mengatakan nyeri disebabkan <i>post op</i> fraktur - Q: klien mengatakan nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk - R = kaki kiri - S = skala nyeri 8 - T = Hilang timbul sekitar 10 menit <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien tampak meringis - Klien tampak bersikap

		10.30	<p>darah, suhu sebelum dan sesudah latihan</p> <p>Hasil: TTV: TD: 110/60 mmHg, N: 89 x/m, RR: 20 x/m, S: 37,1 C</p> <p>3. Memonitor respons terhadap terapi relaksasi</p> <p>Hasil: klien mengatakan merasa tenang dan nyeri</p> <p>8. Menganjurkan mengambil posisi nyaman</p> <p>Hasil: klien diberikan posisi baring</p> <p>9. Menganjurkan rileks dan merasakan sensasi rileksasi</p> <p>Hasil: tampak klien mengikuti terapi yang diberikan</p>	<p>protektif</p> <p>- Klien tampak tenang</p> <p>- Tampak luka operasi tertutup perban</p> <p>TTV: TD :110/60mmHg N : 89x/m S : 37,1 C RR: 20 x/m</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P: Intervensi 1,2,3,4, dilanjutkan</p>
--	--	-------	--	--

Lampiran 5

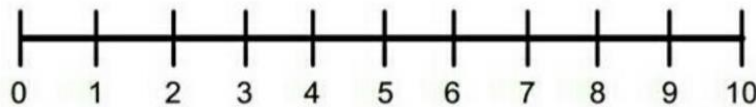
PENGAJIAN NYERI SKALA NUMERIK

SKALA NYERI SEBELUM INTERVENSI DILAKUKAN :

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

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

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



SKALA NYERI SETELAH INTERVENSI DILAKUKAN :

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

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

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



Lampiran 4

(SOP) TERAPI RELAKSASI BENSON

	ANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK RELAKSASI BENSON
Pengertian	knik Relaksasi Benson adalah teknik pernapasan dalam yang melibatkan keyakinan seseorang dengan kata-kata atau fase religi yang diyakini yang diyakini dapat menurunkan beban yang dirasakan atau dapat meningkatkan kesehatan. Contohnya “insya allah saya bisa sembuh”
Tujuan	menurunkan atau mengurangi nyeri, menegndalikan ketegangan otot, dan juga mengendalikan pernapasan.
Waktu	Selama 18-15 menit,2x sehari,sebaiknya sebelum makan
Pra Interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Identifikasi tingkat nyeri klien2. Kaji kesiapan klien dan perasaan klien3. Berikan penjelasan tentang terapi Benson4. Minta klien mempersiapkan kata-kata yang diyakini5. Ciptakan lingkungan yang nyaman di sekitar klien
Peralatan	<ol style="list-style-type: none">1. Pengukur Waktu2. Leflet3. Pena dan buku catatan kecil
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri2. Menjelaskan tujuan dan prosedur
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Anjurkan klien mengambil posisi yang dirasakan paling nyaman, bisa berbaring atau duduk2. Pejamkan mata dengan pelan tidak perlu dipaksakan sehingga tidak ada ketegangan otot sekitar mata3. Kendorkan otot-otot serileks mungkin mulai dari kaki, betis, paha, perut dan lanjutkan ke semua otot tubuh tangan dan lengan diulurkan kemudian lemaskan dan biarkan terkulai wajar. Usahakan agar tetap rileks.4. Mulai dengan bernapas yang lambat dan wajar, serta mengucapkan dalam hati kata-kata yang sudah dipilih pada saat menarik napas dan diulang saat mengeluarkan napas. Lemaskan seluruh tubuh disertai dengan sikap pasrah.5. Ulang terus poin 4 selama 10-15 menit
Terminasi	<ol style="list-style-type: none">1. Observasi skala nyeri setelah intervensi2. Ucapkan salam.

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI

Nama : Tn.Bs

Umur : 43

No.RM : 321964

Jenis tindakan : Terapi Relaksasi Benson

Hari/ Tanggal	Waktu Terapi Relaksasi Benson			
	Pagi		Sore	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
Kamis/13 mei 2024	Skala nyeri 8	Skala nyeri 8	Skala nyeri 8	Skala nyeri 7
Jumat/14 mei 2024	Skala nyeri 7	Skala nyeri 6	Skala nyeri 7	Skala nyeri 6
Sabtu/15 mei 2024	Skala nyeri 5	Skala nyeri 4	Skala nyeri 5	Skala nyeri 4

Kendari, 13 Juni 2024

Muhamad Adam
NIM: P00320020070

Lampiran 7

Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Alamat : Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 7 Juni 2024

Nomor : 070/ 2079 / VI /2024
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Direktur RSUD Kota Kendari
di –
Tempat

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : PP.08.02/F.XXXVI/1949/2024 tanggal, 30 Mei 2024 perihal tersebut, dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa atas nama :

Nama : MUHAMAD ADAM
NIM : P00320020070
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD Kota Kendari

Bermaksud untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data pada wilayah sesuai Lokasi penelitiannya, dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul, "Gambaran Penerapan Terapi Relaksasi Benson Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pesein Post Op Fraktur Femur Di RSUD Kota Kendari".

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 7 Juni 2024 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan penelitian dimaksud dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara hanya menerbitkan izin penelitian sekali untuk setiap penelitian
3. Menyerahkan 1 (satu) rangkap copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara
Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
4. Surat izin akan dibatalkan dan dinyatakan tidak berlaku apabila di salah gunakan.

Demikian surat Izin Penelitian ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah
Provinsi Sulawesi Tenggara

Dra. Hj. ISMA, M. Si
NIP 19660306 198603 2 016

Tembusan:

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Tempat;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Tempat;
6. Yang Bersangkutan.-;

Lampiran 8

Surat Pengantar Penelitian



PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI
Jl. Brigjend Z.A. Sugianto No.39 Kendari
Email: rsudkotakendari39@gmail.com

SURAT PENGANTAR PENELITIAN

Kepada Yth.
Kepala..... *Muhammad Anwar*

Di_

Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini menerangkan bahwa,

Nama : MUHAMMAD ADAM
NIM : P00320020070
Jurusan/ Prodi : D-III Keperawatan
Institusi : Poltekkes kementes kendari
Judul penelitian : *Gambaran penerapan terapi relaksasi Benson terhadap tingkat nyeri pada pasien post op fraktur femur di RSUD kota kendari*

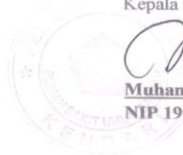
Telah memenuhi prosedur/persyaratan untuk melaksanakan penelitian di RSUD Kota Kendari.

Demikian surat pengantar ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, *12/06/*.....2024

An. Direktur
Kepala Sub Bagian Umum

Muhammad Ali
Muhammad Ali, SKM
NIP 19731231 200012 1 014





PEMERINTAH KOTA KENDARI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI
Jl. Brigjend Z.A. Sugianto No.39 Kendari
Email: rsudkotakendari39@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070/ 14 820 / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : Muhamad Adam
NIM : P00320020070
Jurusan/Prodi : DIII Keperawatan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Nama tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian dengan judul ” **GAMBARAN PENERAPAN TERAPI RELAKSASI BENSON TERHADAP TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OP FRAKTUR FEMUR DI RSUD KOTA KENDARI** ” sejak tanggal **13 Juni 2024 s/d 21 Juni 2024**.

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 24 Juni 2024

An. Direktur,
Kepala Subbagian Kepegawaian
dan Diklat



Rachmawati A, SKM
NIP. 19841111 201001 2 033



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
☎ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/1/ 096 /2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Muhamad Adam
NIM : P00320020070
Tempat Tgl. Lahir : Waulai, 10 Desember 2002
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Anduonohu

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 27 Juni 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Politeknik Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

DOKUMENTASI

Tanggal 13 juni 2024 (Pengkajian)



Tanggal 13 juni 2024 (Terapi Relaksasi Benson)



Tanggal 14 Juni 2024 (Pemberian Terapi Hari Ke II)



Tanggal 15 Juni 2024 (Terapi Hari Ke III)

