

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekketanjungkarang E-mail : poltekketanjungkarang@yahoo.co.id



LEMBAR PERSETUJUAN/ INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor responden :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian :

Nama Peneliti : Mardalena

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungpur

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul **“Pengaruh Kombinasi Terapi Murottal Al-Qur’an Dan *Hand Massage* Terhadap Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Rawat Inap Bedah RSU Haji Kamino Way Kanan Pada Tahun 2020”** dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Way Kanan,2020

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Mardalena)

(.....)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekketanjungkarang E-mail : poltekketanjungkarang@yahoo.co.id



LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian :

“Pengaruh Kombinasi Terapi Murottal Al-Qur’an Dan *Hand Massage* Terhadap Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Haji Kamino Way Kanan Pada Tahun 2020.”

Penelitian ini merupakan penelitian dalam bidang keperawatan terhadap pasien yang mengalami nyeri post operasi. Metode penatalaksanaan nyeri dapat dilakukan dengan terapi non-farmakologi, diantaranya dengan memberikan terapi relaksasi dan masase. Kombinasi terapi murottal Al-Qur’an dan *Hand Massage* merupakan salahsatu terapi dengan metode relaksasi dan masase. Terapi ini tidak memiliki efek samping yang dapat merugikan klien. Terapi ini juga dapat dilakukan oleh siapapun dan tidak memerlukan biaya yang mahal.

Penelitian ini dapat menambah pengetahuan dan alternatif dalam memberikan terapi keperawatan terhadap klien yang mengalami masalah nyeri post operasi. Diharapkan dengan adanya penelitian ini dapat membantu mengoptimalkan peran dan fungsi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien yang mengalami nyeri post operasi.

Pada pelaksanaannya penelitian ini diawali dengan menentukan klien sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah peneliti tentukan. Klien akan ditentukan dengan cara melakukan pengkajian pada list klien dan wawancara kepada klien atau keluarga. Selanjutnya setelah klien memenuhi kriteria penelitian, peneliti akan membagi klien dalam 2 kelompok secara acak yaitu kelompok kontrol dan kelompok intervensi. Penelitian ini dilakukan dengan cara memberikan terapi murottal Al-Qur’an kepada klien sembari memberikan *hand massage* kepada klien post operasi yang sedang dirawat di ruang rawat inap bedah.

Pada kelompok intervensi, peneliti akan mengajarkan kepada klien sebelum menjalani operasi tentang penentuan skala nyeri menggunakan NRS



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



(*Numeric Rating Scale*) dan tahapan kombinasi terapi murottal Al-Qur'an dan *hand massage* sesuai SOP yang sudah disiapkan. Selanjutnya setelah klien menjalani operasi 6-24 jam, peneliti akan melakukan pengkajian nyeri terhadap klien dengan menggunakan instrument NRS kemudian peneliti akan memberikan kombinasi terapi murottal Al-Qur'an dan *hand massage* kepada klien. Setelah terapi diberikan, peneliti kembali mengkaji nyeri pada klien untuk mengetahui pengaruh kombinasi terapi murottal Al-Qur'an dan *hand massage* yang telah diberikan.

Pada kelompok kontrol, peneliti akan memberikan penjelasan tentang penentuan skala nyeri menggunakan NRS (*Numeric Rating Scale*) kepada klien sebelum menjalani operasi. Setelah klien menjalani operasi 6-24 jam, peneliti akan menjelaskan kepada klien tentang penatalaksanaan keperawatan nyeri berdasarkan SOP yang berlaku di Rumah Sakit tempat klien dirawat. Setelah memberikan terapi sesuai SOP yang berlaku di Rumah Sakit, peneliti kembali melakukan pengkajian terhadap nyeri klien.

Penelitian terhadap responden akan dilakukan setelah mendapatkan persetujuan dari responden berupa penandatanganan lembar *informed consent* dengan semua data yang didapatkan oleh peneliti dijamin kerahasiaannya. Data yang telah diperoleh peneliti akan digunakan sebagai bahan dalam mengolah data dan setelah penelitian selesai, data-data yang telah didapat akan dimusnahkan.

Demikian penjelasan mengenai penelitian ini.



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KOMBINASI
TERAPI MUROTTAL AL-QUR'AN DAN *HAND*
MASSAGE (PIJAT TANGAN)**

Tanggal Pelaksanaan:

Pengertian

Tindakan yang dilakukan pada responden dengan cara memberikan kombinasi terapi relaksasi berupa murottal Al-Qur'an dan massage dalam hal ini *Hand Massage*, dimana seseorang setelah diterima di ruang rawat inap akan diperdengarkan Murottal Al-Qur'an dan diberikan terapi *Hand massage* yaitu memberikan tekanan lembut dan gesekan di seluruh telapak tangan klien dengan melibatkan gerakan melingkar kecil menggunakan ujung jari atau ibu jari perawat berdurasi 15 menit dalam waktu bersamaan. *Hand Massage* artinya memberikan stimulasi di bawah jaringan kulit dengan memberikan sentuhan dan tekanan yang lembut untuk memberikan rasa nyaman (Ackley et al, 2015). Pijat merupakan teknik integrasi sensori yang mempengaruhi aktivitas sistem saraf otonom. Apabila seseorang mempersepsikan sentuhan sebagai stimulus rileks maka akan muncul respon rileks

Tujuan

Kombinasi Terapi murottal Al-Qur'an dan *Hand Massage* sebagai pendamping terapi farmakologi yang bertujuan untuk meningkatkan efek analgesik sebagai terapi pereda nyeri. Dilakukan saat nyeri yang dirasakan pasien dalam skala nyeri sedang. 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 (Smeltzer, 2001).

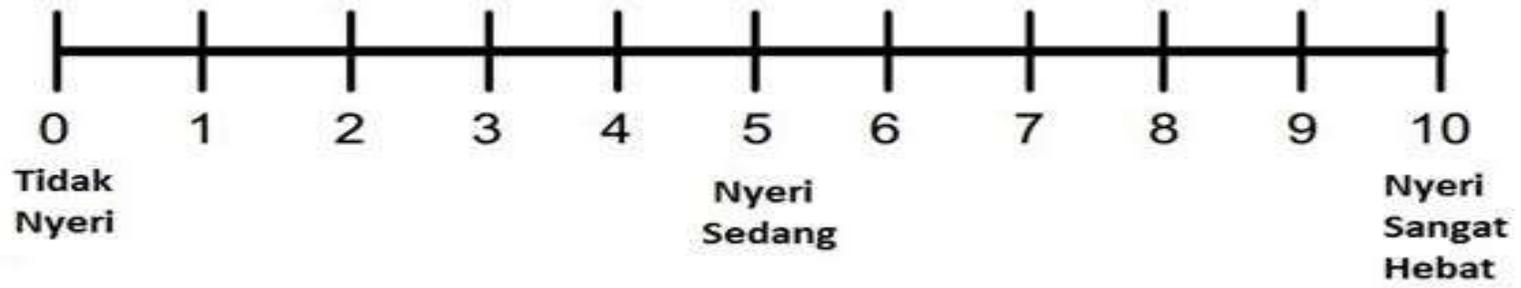
| | |
|-----------|---|
| Kebijakan | Bahwa semua pasien yang mengalami nyeri dapat melakukan kombinasi terapi murotal Al-Qur'an dan <i>Hand Massage</i> . |
| Prosedur | <p>Teknik ini dilakukan pada pasien yang merasakan nyeri dapat dilakukan setelah pemberian analgesik, pasien dalam keadaan sadar dan kooperatif saat akan dilakukan tindakan. Lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif terlebih dahulu sebelum melakukan tindakan. Langkah prosedurnya adalah sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Cuci tangan sebelum melakukan tindakan. 2) Murottal Al-Qur'an surah Ar-rahman diperdengarkan secara bersamaan dengan tindakan hand massage 3) Hand massage dilakukan tiga kali dalam seminggu. 4) Pijat dilakukan selama 15 menit lalu di evaluasi setelah 30 menit. 5) Lakukan pengukuran Tanda-tanda vital sebelum dan setelah 30 menit setelah dipijat. 6) Atur posisi klien nyaman mungkin, dan hand massage dilakukan di ruangan yang tenang dan penerangan yang cukup. 7) Gunakan minyak yang bertekstur halus misalnya minyak zaitun atau minyak yang beraromaterapi karena dapat memberikan kenyamanan pada pasien dan kelembaban pada kulit. 8) Jepit tangan klien (posisi supinasi) menggunakan celah antara jari manis dan kelingking. 9) Pijat telapak tangan klien secara melingkar dari dalam keluar menggunakan ibu jari sebanyak 30 kali 10) Jepit tangan klien (posisi pronasi) menggunakan celah antara jari manis dan kelingking 11) Pijat punggung tangan klien secara melingkar dari dalam |

| | |
|--|---|
| | <p>keluar menggunakan ibu jari sebanyak 30 kali</p> <p>12) Tarik satu persatu jari klien (1 jari 3 kali tarikan). Penarikan tidak boleh mengeluarkan bunyi.</p> <p>13) Remas pergelangan tangan klien sebanyak 5x</p> <p>14) Tarik satu persatu jari klien (1 jari 3 kali tarikan) menggunakan jepitan dua jari. Penarikan tidak boleh mengeluarkan bunyi.</p> <p>15) Posisikan telapak tangan klien dan perawat seperti bentuk <i>toss</i> tangan perawat yang lain memegang pergelangan tangan klien</p> <p>16) Gerakkan tangan klien arah memutar ke kanan 5x dan kekiri 5x</p> <p>17) Dorong pergelangan tangan klien ke depan 5x dan ke belakang 5x</p> <p>18) Remas dan pijat tangan klien dari bawah ke atas sampai batas siku selama 5x balikan</p> <p>19) Cuci tangan klien dan keringkan.</p> <p>20) Rapikan klien</p> <p>21) Cuci tangan setelah tindakan selesai dilakukan</p> <p>22) Mengevaluasi klien setelah 30 menit terapi diberikan dengan mencatat hasil pengkajian di lembar observasi</p> |
|--|---|

LEMBAR OBSERVASI

| No. | Nama Responden | Tgl/Bln | Umur | Jenis Kelamin | Jenis Operasi | Skala nyeri | |
|-----|----------------|---------|------|---------------|---------------|----------------|------------------|
| | | | | | | Pra intervensi | Pasca intervensi |
| | | | | | | | |

SEBERAPAKAH NYERI YANG ANDA RASAKAN ???



SKALA PENGUKURAN NYERI
NUMERIC RATING SCALE (NRS)

**sebelum perlakuan*

Nama (inisial) :

Umur (saat ini) :

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (\surd) pada salah satu angka dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan pada saat mengalami rematik (*Rheumatoid Arthritis*).

Semakin besar angka maka semakin berat keluhan nyeri.

A horizontal scale from 0 to 10. Above the numbers is a horizontal line with vertical tick marks at each integer. Below the numbers are three arrows pointing to the right, starting from 0, 4, and 8 respectively.

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="checkbox"/> |

Keterangan :

0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan : secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : Nyeri sedang : secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.

7-10 : Nyeri berat : secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

SKALA PENGUKURAN NYERI
NUMERIC RATING SCALE (NRS)

**sesudah perlakuan*

Nama (inisial) :

Umur (saat ini) :

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (\surd) pada salah satu angka dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan pada saat mengalami rematik (*Rheumatoid Arthritis*).

Semakin besar angka maka semakin berat keluhan nyeri.

A horizontal scale from 0 to 10. Above the scale are vertical tick marks at each integer. Below the scale are boxes containing the numbers 0 through 10. Below each number box is an empty box for a checkmark. Below the entire row of boxes are three arrows pointing to the right, starting under 0, 4, and 8 respectively.

Keterangan :

0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan : secara objektif klien dapat berkomunikasi dengan baik

4-6 : Nyeri sedang : secara objektif klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.

7-10 : Nyeri berat : secara objektif klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang.

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN KEMENKES RI

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : MARDALENA

NIM : 1614301010

JUDUL SKRIPSI :PENGARUH TERAPI *MUROTAL AL-QUR'AN* DAN *HAND MASSAGE* TERHADAP NYERI PADA PASIEN POST OPERASI DI RUANG RAWAT INAP BEDAH RSU HAJI KAMINO KABUPATEN WAY KANAN PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2020

PEMBIMBING I : TORI RIHIANTORO,S.Kp.,M.Kep

| TANGGAL | HASIL KONSULTASI | PARAF |
|---------|------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mengetahui,

Ketua Prodi D IV Keperawatan Tanjung Karang

Dr.Anita, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Mat

NIP.196902101992122001

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN KEMENKES RI

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : MARDALENA

NIM : 1614301010

JUDUL SKRIPSI : PENGARUH TERAPI *MUROTAL AL-QUR'AN* DAN *HAND MASSAGE* TERHADAP NYERI PADA PASIEN POST OPERASI DI RUANG RAWAT INAP BEDAH RSU HAJI KAMINO KABUPATEN WAY KANAN PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2020

PEMBIMBING I : KODRI,S.Kp.,M.Kes

| TANGGAL | HASIL KONSULTASI | PARAF |
|---------|------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mengetahui,

Ketua Prodi D IV Keperawatan Tanjung Karang

Dr.Anita, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Mat

NIP.196902101992122001

Case Processing Summary

| | | Cases | | | | | |
|-------|----------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | | Valid | | Missing | | Total | |
| | | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| | responden | | | | | | |
| hasil | pre test eksperimen | 16 | 100,0% | 0 | 0,0% | 16 | 100,0% |
| | post test eksperimen | 16 | 100,0% | 0 | 0,0% | 16 | 100,0% |
| | pre test kontrol | 16 | 100,0% | 0 | 0,0% | 16 | 100,0% |
| | post test kontrol | 16 | 100,0% | 0 | 0,0% | 16 | 100,0% |

Descriptives

| Responden | | Statistic | Std. Error | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------------------------|-------------|-------|------|
| hasil | pre test eksperimen | Mean | 5,00 | ,204 | |
| | | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 4,56 | |
| | | | Upper Bound | 5,44 | |
| | | 5% Trimmed Mean | 5,00 | | |
| | | Median | 5,00 | | |
| | | Variance | ,667 | | |
| | | Std. Deviation | ,816 | | |
| | | Minimum | 4 | | |
| | | Maximum | 6 | | |
| | | Range | 2 | | |
| | | Interquartile Range | 2 | | |
| | | Skewness | ,000 | ,564 | |
| | | Kurtosis | -1,467 | 1,091 | |
| | | post test eksperimen | | Mean | 2,56 |
| 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | | | 2,01 | |
| | Upper Bound | | | 3,11 | |
| 5% Trimmed Mean | 2,57 | | | | |
| Median | 3,00 | | | | |
| Variance | 1,063 | | | | |
| Std. Deviation | 1,031 | | | | |
| Minimum | 1 | | | | |
| Maximum | 4 | | | | |
| Range | 3 | | | | |

| | | | | |
|-------------------|----------------------------------|-------------|--------|-------|
| | Interquartile Range | | 1 | |
| | Skewness | | -,191 | ,564 |
| | Kurtosis | | -,945 | 1,091 |
| pre test kontrol | Mean | | 5,06 | ,193 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 4,65 | |
| | | Upper Bound | 5,47 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 5,07 | |
| | Median | | 5,00 | |
| | Variance | | ,596 | |
| | Std. Deviation | | ,772 | |
| | Minimum | | 4 | |
| | Maximum | | 6 | |
| | Range | | 2 | |
| | Interquartile Range | | 2 | |
| | Skewness | | -,113 | ,564 |
| | Kurtosis | | -1,194 | 1,091 |
| post test kontrol | Mean | | 3,44 | ,223 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 2,96 | |
| | | Upper Bound | 3,91 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 3,43 | |
| | Median | | 4,00 | |
| | Variance | | ,796 | |
| | Std. Deviation | | ,892 | |
| | Minimum | | 2 | |
| | Maximum | | 5 | |
| | Range | | 3 | |
| | Interquartile Range | | 1 | |
| | Skewness | | -,430 | ,564 |
| | Kurtosis | | -,607 | 1,091 |

Tests of Normality

| | | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-------|----------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| hasil | pre test eksperimen | ,202 | 16 | ,080 | ,812 | 16 | ,004 |
| | post test eksperimen | ,227 | 16 | ,027 | ,886 | 16 | ,049 |
| | pre test kontrol | ,220 | 16 | ,038 | ,819 | 16 | ,005 |
| | post test kontrol | ,298 | 16 | ,000 | ,846 | 16 | ,012 |

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|----------------------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| post eksperimen - pre eksperimen | Negative Ranks | 16 ^a | 8,50 | 136,00 |
| | Positive Ranks | 0 ^b | ,00 | ,00 |
| | Ties | 0 ^c | | |
| | Total | 16 | | |

a. post eksperimen < pre eksperimen

b. post eksperimen > pre eksperimen

c. post eksperimen = pre eksperimen

Test Statistics^a

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| | post eksperimen - pre eksperimen |
| Z | -3,630 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Wilcoxon Signed Ranks Test

| | | Ranks | | |
|----------------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
| post kontrol - pre kontrol | Negative Ranks | 16 ^a | 8,50 | 136,00 |
| | Positive Ranks | 0 ^b | ,00 | ,00 |
| | Ties | 0 ^c | | |
| | Total | 16 | | |

a. post kontrol < pre kontrol

b. post kontrol > pre kontrol

c. post kontrol = pre kontrol

Test Statistics^a

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| | post kontrol - pre kontrol |
| Z | -3,640 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Mann-Whitney Test

| | | Ranks | | |
|------------------------|-----------------|-------|-----------|--------------|
| Selisih | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
| hasil data skala nyeri | post eksperimen | 16 | 12,81 | 205,00 |
| | post kontrol | 16 | 20,19 | 323,00 |
| | Total | 32 | | |

Test Statistics^a

| | hasil data skala nyeri |
|--------------------------------|------------------------|
| Mann-Whitney U | 69,000 |
| Wilcoxon W | 205,000 |
| Z | -2,320 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,020 |
| Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)] | ,026 ^b |

a. Grouping Variable: selisih

b. Not corrected for ties.