

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP BATU
URETER SINISTRA HARI KE-0 DENGAN PEMBERIAN
INTERVENSI TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI
UNTUK MENGURANGI RASA NYERI**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIA-N)

DISUSUN OLEH :

YENI LESTARI
NPM : 2414901004

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP BATU
URETER SINISTRA HARI KE-0 DENGAN PEMBERIAN
INTERVENSI TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI
UNTUK MENGURANGI RASA NYERI**



KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIA-N)

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ners**

DISUSUN OLEH :

YENI LESTARI
NPM : 2414901004

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

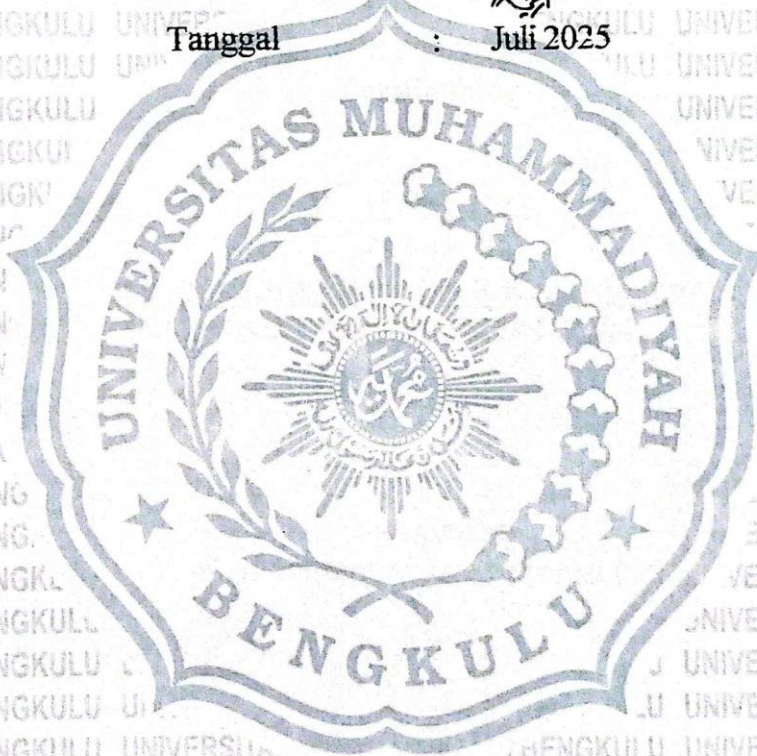
Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Yeni Lestari

NPM : 2414901004

Tanda Tangan : 

Tanggal : Juli 2025



HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP BATU URETER SINISTRA HARI KE-0 DENGAN PEMBERIAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI UNTUK MENGURANGI RASA NYERI

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
diujikan pada tanggal 17 Juli 2025

Pembimbing


Ns. Liza Fitri Lina, S.Kep., M.Kep
NP.19860323 201204 2 104

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners


Ns. Larra Fredrika, S.Kep., M.Kep
NP.19861224 201204 2 103

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Yeni Lestari

NPM : 2414901004

Program studi : Profesi Ners

Judul KTA-N : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP
BATU URETER SINISTRA HARI KE-0 DENGAN
PEMBERIAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI
GENGGAM JARI UNTUK MENGURANGI RASA
NYERI

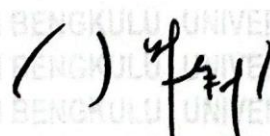
Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian
persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Progran Studi
Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universtas Muhammadiyah Bengkulu.

Ditetapkan di : Bengkulu

Tanggal : 17 Juli 2025

Penguji satu

Penguji dua


Ns. Liza Fitri Lina, S.Kep., M.Kep
NP.19860323 201204 2 104


Ns. Andri Kusuma Wijaya, S.Kep., M.Kep
NP.198807202013121169

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Yeni Lestari
NPM	: 2414901004
Program Studi	: Profesi Ners
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Jenis Karya	: Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP BATU URETER SINISTRA HARI KE-0 DENGAN PEMBERIAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI UNTUK MENGURANGI RASA NYERI**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Bengkulu berhak menyimpan, mengalih media/formalkan, 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 : Bengkulu
Pada tanggal : Juli 2025
Yang menyatakan,



Yeni Lestari

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KIA-N, 17 JULI 2025**

**YENI LESTARI,S.KEP
Ns.LIZA FITRI LINA,S.KEP.,M.KEP**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP BATU URETER
SINISTRA HARI KE-0 DENGAN PEMBERIAN INTERVENSI TERAPI
RELAKSASI GENGAM JARI UNTUK MENGURANGI RASA NYERI**

xvii + 97 hlm, 9 tabel, 6 daftar gambar, 4 lampiran

ABSTRAK

Batu ureter adalah kumpulan dari berbagai mineral tubuh yang mengendap dan mengeras serta terbentuk di dalam ginjal lalu selanjutnya bergerak menuju ureter dan menetap di ureter.berdasarkan data dari RSUD dr.M.Yunus provinsi Bengkulu dalam tiga tahun terakhir terdapat peningkatan kasus batu ureter yaitu tahun 2021 sebanyak 28 kasus,tahun 2022 sebanyak 75 kasus dan tahun 2023 sebanyak 91 kasus batu ureter,Penanganan penyakit tersebut biasanya dilakukan tindakan operasi endoskopi.operasi batu ureter,seperti ureteroskopi atau ureterolitotomi,biasanya mengakibatkan nyeri pasca operasi yang merupakan hal umum terjadi.

Tujuan dari penelitian ini untuk pemberian intervensi terapi relaksasi genggam jari untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien post operasi batu ureter sinistra hari ke-0.

Desain penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah penelitian deskriptif,dengan rancangan studi kasus serta menggunakan pendekatan kualitatif,subjek penelitian pada penelitian ini adalah pasien pots operasi batu ureter sinistra hari ke-0 yang mengalami gangguan rasa nyeri sebanyak 2 responden di ruang rawat inap seruni RSUD dr.M.Yunus provinsi Bengkulu yang di laksanakan selama 1 hari dalam 2 kali perlakuan,untuk mengetahui adanya pengurangan atau penurunan rasa nyeri yang di dokumentasikan pada lembar observasi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa setelah di berikan terapi relaksasi genggam jari selama 1 hari dengan 2 kali perlakuan,skala nyeri pasien post operasi batu ureter mengalami penurunans,pasien 1 mengalami penurunan skala nyeri dari skala nyeri 6 menjadi skala nyeri 3,pasien 2 mengalami penurunan skala nyeri dari skala nyeri 4 menjadi skala nyeri 2.

Kesimpulan terdapat pengaruh terapi relaksasi genggam jari terhadap penurunan nyeri pada pasien post op batu ureter sinistra hari ke-0.

Kata kunci : Batu Ureter, post op, Nyeri,.
Daftar Bacaan : 36 (2015-2024)

**MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF BENGKULU
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSING PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
KIA-N, JULY 17, 2025**

**YENI LESTARI, S.KEP
Ns. LIZA FITRI LINA, S.KEP., M.KEP**

**NURSING CARE FOR PATIENTS WITH POST-OPEN SINUS URETER
STONES ON DAY 0 WITH FINGER-GRASPING RELAXATION
THERAPY INTERVENTION TO REDUCE PAIN**

xvii + 97 pages, 9 tables, 6 lists of figures, 4 appendices

ABSTRACT

Ureteral stones are a collection of various body minerals that settle and harden and form in the kidneys and then move towards the ureter and settle in the ureter. Based on data from Dr. M. Yunus Regional Hospital, Bengkulu Province, in the last three years there has been an increase in cases of ureteral stones, namely in 2021 as many as 28 cases, in 2022 as many as 75 cases and in 2023 as many as 91 cases of ureteral stones. Treatment of this disease is usually performed endoscopic surgery. Ureteral stone surgery, such as ureteroscopy or ureterolithotomy, usually causes postoperative pain which is common. The purpose of this study was to provide finger grip relaxation therapy intervention to reduce pain in patients postoperatively with left ureteral stones on day 0.

The purpose of this study was to provide finger-holding relaxation therapy intervention to reduce pain in post-operative left ureteral stone patients on day 0. The research design used in this study was descriptive, with a case study design and a qualitative approach. The subjects were two patients experiencing pain after left ureteral stone surgery on day 0 in the Seruni inpatient ward of Dr. M. Yunus Regional Hospital, Bengkulu Province. The intervention was carried out for one day with two treatments. This was to determine whether there was a reduction or decrease in pain, which was documented on an observation sheet.

The results showed that after receiving finger-holding relaxation therapy for one day with two treatments, the pain scale of post-operative ureteral stone patients decreased. Patient 1 experienced a decrease in pain scale from a 6 to a 3, and patient 2 experienced a decrease in pain scale from a 4 to a 2.

Conclusion: There is an effect of finger-holding relaxation therapy on pain reduction in post-operative left ureteral stone patients on day 0.

Keywords: Ureteral stones, post op, pain.
Reading List: 36 (2015-2024)

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

"Menuntut ilmu adalah taqwa, menyampaikan ilmu adalah ibadah, mengulang-ulang ilmu adalah zikir, mencari ilmu adalah jihad." – Abu Hamid Al-Ghazali

"Jangan pergi mengikuti kemana jalan akan berujung. Buat jalanmu sendiri dan tinggalkan jejak." – Ralph Waldo Emerson

"Kesabaran adalah kunci kemenangan." – Ali bin Abi Thalib

PERSEMBAHAN :

Rasa syukur yang mendalam, dengan telah diselesaikannya KIA- Ners ini sehingga ucapan terimakasih ini dipersembahkan untuk :

1. Ibunda dan Ayahanda tercinta segala perjuangan hingga sampai di titik ini, KIA-Ners ini ku persembahkan untuk kedua orang tua ku yang sangat berharga dalam hidup ini. Hidup begitu mudah dan lancar ketika memiliki orang tua yang lebih memahami dari pada diri sendiri. Terima kasih telah menjadi orang tua yang terbaik, yg paling berharga juga untuk suami ku tercinta dan anak-anak ku tersayang yang selalu memberi semangat, mendukung sepenuh hati dari awal sampai akhir pendidikan profesi Ners ini sehingga terasa begitu mudah dan lancar dalam menjalani setiap prosesnya.
2. Saudara kandung terima kasih atas dukungan dan do'a yang tiada henti hingga di titik ini.
3. Sahabat-sahabat baik, terima kasih telah menyediakan pundak untuk menangis dan memberi bantuan saat dibutuhkan.
4. Terima kasih buat Prodi Profesi Ners angkatan 2024 dan semua pihak yang tidak dapat disebut satu persatu yang sudah memberikan bantuan, do'a, dan dukungannya.
5. Agama, Negara dan Universitas Muhammadiyah Bengkulu.

RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Yeni Lestari
NPM : 2414901004
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jurusan : Profesi Ners
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tanggal lahir : Talang Curup, 01 Februari 1985
Alamat : Bumi Ayu 6, RT. 23 RW. 07 Kel. Bumi Ayu, Kecamatan Selebar, Kota Bengkulu
Orang Tua :
Ayah : Syahbuddin, S.Pd
Ibu : Sofiah
Alamat : Perumahan Kemiling Permai, RT. 12 No. 314 Kelurahan Pekan Sabtu, Kecamatan Selebar, Kota Bengkulu

Riwayat Pendidikan	Tahun
SDN 11 Banyumas (Bengkulu Utara)	1996
SLTPN 1 Kerkap (Bengkulu Utara)	1999
Madrasah Aliyah Pancasila (Bengkulu)	2002
Akper Provinsi Bengkulu Prodi DIII Keperawatan (Bengkulu)	2005
STIKES Bhakti Husada (Bengkulu) Prodi S1 Keperawatan	2024
Universitas Muhammadiyah Bengkulu Prodi Profesi Ners	2024

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji dan syukur kehadiran Allah SWT atas berkah, rahmat dan hidayah-Nya yang senantiasa dilimpahkan kepada peneliti, sehingga bisa menyelesaikan KIA-Ners ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OP BATU URETER SINISTRA HARI KE-0 DENGAN PEMBERIAN INTERVENSI TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI UNTUK MENGURANGI RASA NYERI”**. Shalawat dan salam juga peneliti harapkan selalu terucap pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW. Pembuatan KIA-Ners ini merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Profesi di Jurusan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu. Selesaiannya penulisan KIA-Ners ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan serta motivasi dari berbagai pihak, karena itu secara khusus peneliti banyak mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Dr.Susiyanto,M.Si Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Bengkulu,
2. Ibu Dr.Eva Oktavidiati,M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu,
3. Ibu Ns.Larra Fredrika,S.Kep,M.Kep Selaku Ketua Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu,
4. Ibu Ns.Liza Fitri Lina,S.Kep,M.Kep selaku Pembimbing dalam membantu penyusunan KIA-Ners ini,
5. Bapak Ns.Andri Kusuma Wijaya,S.Kep,M.kep selaku penguji yang memberikan kontribusi dan saran dalam penyusunan KIA-Ners ini,
6. Keluarga ku tercinta yang tak henti memberikan do'a, perhatian dan kasih sayangnya dan bekerja keras dalam mendidik untuk memberikan yang terbaik dalam kehidupanku. Harapan dan Perjuangan dan tetes keringatmu adalah doa yang tiada dapat aku gantikan dengan apapun,
7. Teman-teman mahasiswa Universitas Muhammadiyah Bengkulu Jurusan profesi Ners angkatan 2024 yang banyak memberikan bantuan dan dorongan

baik moril maupun materil,

8. Semua pihak yang telah memberikan bantuan baik langsung maupun secara tidak langsung dalam penyusunan KIA-Ners ini.

Bengkulu, Juli 2025

Yeni Lestari

DAFTAR ISI

COVER JUDUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iii
PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	ix
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	x
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	7
C. Manfaat Penelitian	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 9
A. Anatomi Fisiologi	9
B. Konsep Dasar Batu Ureter	16
C. Konsep Dasar Nyeri	26
D. Konsep Dasar Terapi Relaksasi Genggam Jari	33
E. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori	36
F. Kerangka Konsep	45
 BAB III METODE PENELITIAN	 46
A. Jenis dan Desain Karya Tulis Ners	46
B. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	47
C. Fokus Studi Kasus.....	47
D. Definisi Oprasional	48
E. Instrumen Studi Kasus	48
F. Metode Pengumpulan Data	50
G. Analisis Data dan Penyajian Data	50
H. Etika Studi Kasus	51
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 53
A. Profil Lahan Praktik	53
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	55
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	84

D. Pembahasan.....	85
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA	95
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 3.1 Definisi Operasional	46
Tabel 4.1 Ringkasan Proses Pengkajian	55
Tabel 4.2 Analisa Data pasien dengan Post Operasi batu ureter.....	61
Tabel 4.3 Diagnosis yang timbul pada pasien dengan post operasi batu ureter.....	64
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan pada Pasien dengan post Operasi batu ureter.....	65
Tabel 4.5 Implementasi Keperawatan pada pasien dengan Post Operasi batu ureter.....	71
Tabel 4.6 Evaluasi Keperawatan pada pasien dengan Post operasi batu ureter.....	79
Tabel 4.7 Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan pada Pasien (Skala Nyeri).....	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Sistem Perkemihan	8
Gambar 2.2 Fisiologi Sistem Perkemihan	14
Gambar 2.3 Anatomi Batu Ureter.....	15
Gambar 2.4 Pathway Batu Ureter.....	22
Gambar 2.5 Kerangka Konsep	43
Gambar 3.1 <i>Numerical Rating Scale (NRS)</i>	47

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Responden
- Lampiran 3. Lembar Observasi
- Lampiran 4. Dokumentasi Foto
- Lampiran 5. SK Pembimbing KIAN
- Lampiran 6. SK Penguji KIAN
- Lampiran 7. Persetujuan Cetak KIAN
- Lampiran 8. Format Kegiatan Bimbingan KIAN

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Batu ureter adalah kumpulan dari berbagai mineral tubuh yang mengendap dan mengeras serta terbentuk di dalam ginjal lalu selanjutnya bergerak menuju ureter dan menetap di ureter, batu ureter ini berasal dari kristalisasi berbagai mineral dan garam dalam urine yang mengendap dan mengeras. Batu ini biasanya bukan terbentuk langsung dalam saluran ureter, melainkan terbentuk terlebih dahulu dalam ginjal dan selanjutnya bergerak menuju ureter. Batu ini dapat menyebabkan nyeri hebat, biasanya dirasakan di bagian punggung sebelah tulang belakang, lalu ke perut depan, kadang sampai pada pangkal paha. Sensasi rasa nyeri yang timbul biasanya disertai dengan mual dan muntah. Dalam keadaan ini apabila batu menyumbat saluran ureter dapat menyebabkan infeksi saluran kemih karena terganggunya aliran urine. (Ardita et al., 2021).

Menurut data WHO yang dikutip dalam laporan tahun 2024, terdapat sekitar 58.650 kasus baru batu ureter setiap tahun dengan jumlah kunjungan pasien mencapai 95.690 orang, pasien yang dirawat sebanyak 45.670 orang. Jumlah kematian akibat batu ureter tercatat sekitar 870 orang per tahun. Pada tahun 2021, terdapat sekitar **106 juta** kasus baru urolitiasis secara global, dengan **67%** di antaranya terjadi pada laki-laki (sekitar 71,1 juta kasus). **Insidensi** Meskipun jumlah absolut kasus meningkat sebesar **26,7%** antara tahun 2000 hingga 2021, tingkat insidensi yang disesuaikan dengan usia (*age-*

standardized incidence rate) justru menurun sebesar **17,5%**, dari 1.450 menjadi 1.240 kasus per 100.000 penduduk. tingkat insidensi yang di sesuaikan dengan usia pada tahun 2021 adalah 1.800 /100.000 pada laki- laki dan 815 /100.000 pada perempuan. urolitiasis menyebabkan sekitar 17.700 kematian secara global pada tahun 2021, dengan angka kematian yang di sesuaikan dengan usia sebesar 0,212 per 100.000 penduduk, menunjukkan penurunan sebesar 8,5% di bandingkan tahun 2000. total 694.000 tahun kehidupan yang di sesuaikan dengan disabilitas (DALYs) hilang akibat urolitiasis pada tahun 2021. Tingkat DALYs yang di sesuaikan dengan usia menurun sebesar 15,1% antara tahun 2000 hingga 2021. wilayah dengan tingkat insidensi tertinggi pada tahun 2019 adalah eropa timur (4.433 per 100.000) dan asia tengah (1.788 per 100.000). sebaliknya trend penurunan insidensi yang signifikan di amati di Asia timur, Eropa Timur, dan Amerika Utara berpendapatan tinggi.

Berdasarkan data terbaru dari laporan urologi Amerika Serikat tahun 2024, prevalensi penyakit batu saluran kemih (termasuk batu ureter) pada orang berusia 18-64 tahun adalah sekitar 1-2% per tahun, sedangkan pada usia 65 tahun ke atas prevalensinya meningkat menjadi 3-5%. Batu ureter merupakan salah satu dari penyakit batu saluran kemih yang umum dan berdampak besar secara global.

Data dari Kemenkes dalam Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran (PNPK) 2022 menyebutkan bahwa batu saluran kemih masih menjadi penyakit yang umum di klinik urologi Indonesia, dengan risiko kekambuhan

sekitar 7% hingga 50% dalam 10 tahun terakhir. Prevalensi batu ureter di Indonesia belum dilaporkan secara terpisah dalam Riskesdas atau data resmi Kemenkes terbaru, dan pada prevalensi batu dalam saluran kemih termasuk mencakup batu pada ureter diperkirakan berada di kisaran 0,6% hingga 1% dari populasi, dengan laki-laki lebih banyak terkena dan puncak insiden pada usia dewasa paruh baya (Kemenkes, 2022).

Berdasarkan catatan register pasien RSUD dr.M.Yunus provinsi Bengkulu, dalam tiga tahun terakhir tercatat peningkatan kasus pasien dengan batu ureter, yaitu 28 kasus tahun 2021, 75 kasus tahun 2022, dan 91 kasus tahun 2023, belum ditemukan data kuantitatif spesifik jumlah pasien batu ureter di provinsi Bengkulu dari sumber resmi Riskesdas atau laporan rumah sakit yang dipublikasikan secara terbuka hingga tahun 2024 (Utami, 2024).

Pencegahan batu ureter yaitu dengan menjaga asupan cairan yang cukup, mengurangi konsumsi garam berlebih dan makanan tinggi oksalat dan yang paling utama mengatur hidup sehat dan gaya hidup yang sehat, gaya hidup yang tidak sehat dapat menyebabkan batu ginjal ataupun batu ureter, di buktikan dengan kutipan dari hasil penelitian Enggellina, N.E. tahun 2022 faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian penyakit batu ginjal di RSUD dr.M.Yunus provinsi Bengkulu, yaitu ada hubungan yang signifikan antara gaya hidup pasien terhadap kejadian batu ginjal (Enggellina, N.E., & Lina, L.F. 2022). Penanganan batu ureter tergantung pada ukuran dan gejala yang dialami. Jika batu belum dapat keluar dengan cara alami kemudian menimbulkan komplikasi seperti terjadi peningkatan

suhu tubuh/demam ataupun terjadi kerusakan pada ginjal, maka tindakan operasi endoskopi dengan laser atau prosedur lain seperti percutaneous nephrolithotomy dapat dilakukan. Operasi batu ureter, seperti ureteroskopi atau ureterolitotomi, sering kali menimbulkan rasa nyeri pasca operasi yang merupakan hal umum. Nyeri pasca operasi ini biasanya bersifat akut dan dapat terasa seperti nyeri kolik atau nyeri tumpul di bagian pinggang dan perut bawah, kadang disertai gejala lain seperti hematuria, mual, atau gangguan miksi (Wati & Ernawati, 2020).

Mengatasi nyeri akut pasca operasi batu ureter bisa dilakukan dengan tindakan non farmakologi dan farmakologi yang saling melengkapi. Obat pereda nyeri biasanya diberikan sesuai dengan tingkat keparahan nyeri, mulai dari analgesik ringan hingga opioid jika diperlukan, pemberian obat secara kolaboratif oleh tenaga medis. Pendekatan kombinasi antara terapi farmakologi dan non farmakologi memberikan hasil optimal dalam mengatasi gangguan nyeri akut pasca operasi batu ureter, mempercepat pemulihan pasien, dan meningkatkan kenyamanan pasien. Adapun teknik nonfarmakologi yang bisa diberikan seperti teknik relaksasi genggam jari (Larasati, Hidayati, 2022).

Terapi relaksasi genggam jari dikenal sebagai teknik *finger hold*, adalah metode relaksasi sederhana yang melibatkan menggenggam jari tangan sambil mengatur pernapasan secara teratur. Teknik relaksasi ini berasal dari Jin Shin Jyutsu yang merupakan seni teknik akupresur dari Jepang yang menggunakan sentuhan pada jari tangan dan pernapasan untuk menyeimbangkan suatu energi dalam tubuh. Terapi ini dapat merangsang pengeluaran hormon

melatonin, β -endorphin, dan enkephalin yang berfungsi sebagai analgesik alami tubuh, sehingga mengurangi rasa nyeri dan ketegangan pada fisik maupun emosi, terapi relaksasi genggam jari ini efektif untuk metode non farmakologi dalam mengurangi rasa nyeri akut dan ketegangan emosional pasca operasi. (Purnama & Anggraini, 2024).

Di dukung juga dari hasil penelitian Aini et al., (2024) yang menyatakan bahwa hasil tindakan teknik relaksasi genggam jari dan evaluasi selama 3 hari dan didapat hasil bahwa ada penurunan rasa nyeri yang signifikan dari skala nyeri 5 (skala nyeri sedang) turun ke skala nyeri 2 (skala nyeri ringan). teknik relaksasi genggam jari ini bisa menurunkan skala nyeri, ditandai dengan menurunnya skala nyeri pasien. sejalan juga dengan penelitian oleh Wulandari, (2023) bahwa skala nyeri menurun setelah dianjurkan untuk melakukan teknik relaksasi genggam jari, Hasil dilakukannya perawatan dalam waktu dua hari pasien mengatakan bahwa nyeri yang ia rasakan menurun dari skala 4 (sedang) menurun jadi skala 2 (skala ringan).

Hasil studi yang telah dilakukan di ruang Seruni RSUD dr. M. Yunus Provinsi Bengkulu pada bulan Februari 2025 terdapat 2 pasien yang mengalami nyeri post operasi batu ureter sinistra menunjukkan rasa nyeri pada umumnya nyeri ringan dan sedang terutama dalam tiga jam pertama setelah operasi. Pada salah satu pasien post operasi batu ureter sinistra tersebut mengatakan setelah 6 jam pemberian ketorolac skala nyeri ringan dialami oleh pasien dengan spinal anestesi. Namun sejauh ini belum adanya asuhan keperawatan di berikan untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien hari ke-0

post operasi batu ureter sinitra untuk mengurangi rasa nyeri.

Berdasarkan dari uraian di atas,hal ini yang mendasari peneliti tertarik untuk melaksanakan penelitian tersebut dengan tujuan memberikan asuhan keperawatan berupa intervensi terapi relaksasi genggam jari untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien post operasi batu ureter sinitra hari ke-0.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) ini untuk pemberian intervensi terapi relaksasi genggam jari untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien post operasi batu ureter sinitra hari ke-0.

2. Tujuan Khusus

- a. Dapat melaksanakan pengkajian dan analisis data pada pasien post operasi batu ureter sinitra yang mengalami nyeri hari ke-0,
- b. Dapat menegakkan diagnosa keperawatan pada pasien post operasi batu ureter sinitra yang mengalami nyeri hari ke-0,
- c. Dapat melaksanakan intervensi keperawatan pada pasien post operasi batu ureter sinitra yang mengalami nyeri hari ke-0,
- d. Dapat mengimplementasikan intervensi Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI),
- e. Dapat melakukan evaluasi pada pasien post operasi batu ureter sinitra yang mengalami nyeri hari ke-0.

C. Manfaat Penelitian

1. Manfaat keilmuan

Karya Ilmiah Akhir Ners(KIA-N) ini diharapkan dapat menambah pengetahuan dalam menerapkan asuhan keperawatan khususnya untuk pasien post operasi batu ureter untuk mengurangi rasa nyeri.

2. Manfaat aplikatif

a. Penulis

Penelitian yang dilakukan ini diharapkan mampu dijadikan pembelajaran dan acuan tentang respon fisiologis pada pasien yang berfokus pada terapi non- farmakologi (terapi relaksasi genggam jari) untuk meningkatkan kualitas dalam asuhan keperawatan sehingga dapat memberikan intervensi keperawatan secara cepat, tepat dan efisien.

b. Rumah sakit

Menjadi dasar dalam pengembangan pelayanan asuhan keperawatan terhadap rasa aman dan nyaman pasien dalam memenuhi kebutuhan hidup, memelihara kesehatan serta mencapai kesejahteraan.

c. Masyarakat atau pasien

Membantu pasien dalam melakukan intervensi teknik relaksasi genggam jari untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien post operasi batu ureter hari ke-0.