

**PENGARUH TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI  
TERHADAP NYERI TUSUKAN JARUM *SPINAL* ANASTESI  
PADA PASIEN *URETERORENOSKOPI* (URS)  
DI RUANG OPERASI RS X DENPASAR**



**SKRIPSI**

**Oleh :**

**I Wayan Miarta**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
2023**

**PENGARUH TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI  
TERHADAP NYERI TUSUKAN JARUM *SPINAL* ANASTESI  
PADA PASIEN *URETERORENOSKOPI* (URS)  
DI RUANG OPERASI RS X DENPASAR**

**SKRIPSI**

**Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali**

**Oleh :**

**I Wayan Miarta  
NIM. C2121028**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
2023**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Wayan Miarta

NIM : C2121028

Jurusan : Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap Nyeri Tusukan Jarum *Spinal* Anestesi pada Pasien *Ureterorenoskopi* (URS) di Ruang Operasi RS X Denpasar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mangupura, 30 Juni 2022



I Wayan Miarta

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**PENGARUH TEKNIK RELAKSASI GENGAM JARI TERHADAP NYERI TUSUKAN  
JARUM SPINAL ANASTESI PADA PASIEN URETERORENOSKOPI (URS)  
DI RUANG OPERASI RS X DENPASAR**

**Diajukan Oleh :**

**I Wayan Miarta  
NIM. C2121028**

**Mangupura, 19 Januari 2023**

**Telah disetujui oleh dosen Pembimbing**

**Pembimbing I**



**Ns. I Putu Artha Wirawa, S.Kep., M.Kep  
NIDN : 0821058603**

**Pembimbing II**



**Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep., M.Kep  
NIDN : 0807068702**

**Mengetahui,  
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan  
Ketua**



**Ns. I Putu Artha Wirawa, S.Kep., M.Kep  
NIDN : 0821058603**

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI INI TELAH DIPERTAHANKAN DAN DISAHKAN  
DI DEPAN DEWAN PENGUJI PROGRAM STUDI SARJANA ILMU  
KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
Tanggal : 31 Januari 2023

Yang terdiri dari :

Ketua Penguji



Dr. Ir. I Putu Santika, MM  
NIDN : 0803066501

Sekretaris Penguji



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep  
NIDN : 0821058603

Anggota Penguji



Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep., M.Kep  
NIDN : 0807068702

Mengetahui  
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan  
Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep  
NIDN : 0821058603

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

Skripsi, Desember 2022

I Wayan Miarta

Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap Nyeri Tusukan Jarum *Spinal* Anestesi pada Pasien *Ureterorenoskopi* (URS) di Ruang Operasi RS X Denpasar

xvi + 71 + 16 tabel + 4 gambar + 15 lampiran

**ABSTRAK**

*Spinal* anestesi merupakan metode yang paling sering digunakan pada tindakan *ureterorenoskopi* (URS). *Spinal* anestesi memiliki dampak salah satunya nyeri pada area penyuntikan. Penatalaksanaan yang dapat dilakukan dalam mengurangi sensasi nyeri dengan pemberian teknik relaksasi salah satunya dengan teknik genggam jari. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh teknik relaksasi genggam jari terhadap nyeri tusukan jarum *spinal* anestesi pada pasien URS. Responden dalam penelitian ini pasien URS di Ruang Operasi RS X Denpasar. Penelitian ini menggunakan metode *true-experiment* dengan pasca-tes dengan kelompok eksperimen dan kelompok kontrol yang diacak. Teknik sampling menggunakan *non-probability sampling* yaitu *accidental sampling*. Sampel dalam penelitian berjumlah 36 responden yang dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Analisis yang digunakan adalah *independent t-test*. Hasil menunjukkan rata-rata perbedaan nyeri sebesar 1,16. Berdasarkan hasil analisis uji dengan *independent t-test* didapatkan  $p\text{-value} < \alpha$  ( $\alpha=0.05$ ), maka dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh teknik relaksasi genggam jari terhadap nyeri tusukan jarum *spinal* anestesi pada pasien URS. Perawat diharapkan dapat memberikan intervensi teknik relaksasi genggam jari pada pasien URS dengan *spinal* anestesi sebagai upaya dalam menurunkan sensasi nyeri tusukan jarum *spinal* dan mempercepat proses penyembuhan pasien.

Kata kunci : relaksasi genggam jari, nyeri tusukan jarum *spinal*, *ureterorenoskopi*

Daftar pustaka: 35 (2014-2022)

**HEALTH INSTITUTION OF BINA USADA BALI  
BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

*Undergraduate Thesis, December 2022*

I Wayan Miarta

*Effect of finger grip relaxation technique on spinal anesthetic needle prick pain in ureterorenoscopy (URS) patients in X Hospital Denpasar*

*xvi + 71 + 16 tables + 4 pictures + 15 appendixes*

**ABSTRACT**

*Spinal anesthesia is the method most often used in ureterorenoscopy (URS). Spinal anesthesia has an impact, one of which is pain in the injection area. Management that can be done in reducing the sensation of pain by providing relaxation techniques, one of which is the finger holding technique. The purpose of this study was to determine the effect of hand-held relaxation techniques on spinal anesthetic needle prick pain in URS patients. Respondents in this study were URS patients in the Operation Room of X Denpasar Hospital. This study used the true-experimental method with post-tests with randomized experimental and control groups. The sampling technique uses non-probability sampling, namely accidental sampling. The sample in the study amounted to 36 respondents who were divided into two groups, namely the treatment group and the control group. The analysis used is independent t-test. The results showed an average difference in pain of 1.16. Based on the results of the test analysis with the independent t-test obtained p-value  $< \alpha$  ( $\alpha = 0.05$ ), it can be concluded that there is an effect of finger grip relaxation techniques on spinal anesthetic needle prick pain in URS patients. Nurses are expected to be able to provide finger-held relaxation technique interventions in URS patients with spinal anesthesia as an effort to reduce the sensation of spinal needle prick pain and speed up the patient's healing process.*

*Keywords : finger grip relaxation, spinal needle prick pain, ureterorenoscopy*

*Bibliography : 35 (2014-2022)*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, Karena berkat rahmat dan karuniaNya peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap Nyeri Tusukan Jarum *Spinal* Anestesi pada Pasien *Ureterorenoskopi* (URS) di Ruang Operasi RS X Denpasar” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi sebagian persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada pada Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan sejak awal sampai terselesainya skripsi ini, untuk itu dengan segala hormat dan kerendahan hati, peneliti menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Ir. I Putu Santika, MM., selaku ketua STIKES Bina Usaha Bali yang telah memberikan kesempatan mengikuti pendidikan pada Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan.
2. Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep, M.Kep., selaku ketua program studi ilmu keperawatan STIKES Bina Usaha Bali dan selaku pembimbing I yang telah memberikan kesempatan mengikuti skripsi dalam rangka memenuhi sebagian persyaratan untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan pada Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan serta telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian skripsi ini.

3. Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian skripsi ini.
4. dr. I Made Yudi Artawan, MM., selaku direktur RS X yang telah mengizinkan untuk melakukan penelitian.
5. Keluarga tercinta atas doa, dukungan mental, maupun material dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Teman-teman mahasiswa di STIKes Bina Usada Bali dan semua pihak yang penulis tidak dapat sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih kurang sempurna. Oleh sebab itu, peneliti sangat mengharapkan segala kritik dan saran yang sifatnya membangun dalam rangka memperbaiki dan menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih.

Mangupura, 30 Juni 2022

Peneliti

I Wayan Miarta

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL .....                        | i    |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ..... | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                  | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                   | iv   |
| ABSTRAK .....                              | v    |
| ABSTRACK .....                             | vi   |
| KATA PENGANTAR .....                       | vii  |
| DAFTAR ISI .....                           | ix   |
| DAFTAR TABEL .....                         | xiii |
| DAFTAR GAMBAR .....                        | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                      | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN .....                    | 1    |
| A. Latar Belakang .....                    | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                   | 4    |
| C. Tujuan Penelitian .....                 | 4    |
| 1. Tujuan Umum .....                       | 4    |
| 2. Tujuan Khusus .....                     | 4    |
| D. Manfaat Penelitian .....                | 5    |
| 1. Pelayanan Keperawatan .....             | 5    |
| 2. Masyarakat .....                        | 5    |
| 3. Institusi Pendidikan .....              | 6    |

|   |    |
|---|----|
| 4. Pengembangan Ilmu Keperawatan .....              | 6  |
| E. Keaslian Penelitian .....                        | 6  |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                       | 9  |
| A. Konsep Dasar <i>Urolithiasis</i> .....           | 9  |
| 1. Definisi <i>Urolithiasis</i> .....               | 9  |
| 2. Etiologi .....                                   | 9  |
| 3. Faktor Risiko <i>Urolithiasis</i> .....          | 9  |
| 4. Manifestasi Klinis .....                         | 11 |
| 5. Penatalaksanaan .....                            | 12 |
| B. Konsep Dasar <i>Spinal Anestesi</i> .....        | 14 |
| 1. Konsep <i>Spinal Anestesi</i> .....              | 14 |
| 2. Indikasi dan Kontraindikasi .....                | 14 |
| 3. Prosedur Tindakan <i>Spinal Anestesi</i> .....   | 15 |
| 4. Komplikasi Tindakan <i>Spinal Anestesi</i> ..... | 16 |
| C. Konsep Dasar Nyeri .....                         | 18 |
| 1. Definisi Nyeri .....                             | 18 |
| 2. Etiologi Nyeri .....                             | 18 |
| 3. Klasifikasi Nyeri .....                          | 19 |
| 4. Faktor yang Mempengaruhi Nyeri .....             | 21 |
| 5. Skala dan Pengukuran Nyeri .....                 | 24 |
| 6. Penatalaksanaan Nyeri .....                      | 25 |
| D. Konsep Dasar Teknik Relaksasi Genggam Jari ..... | 27 |
| 1. Definisi Teknik Relaksasi Genggam Jari .....     | 27 |

|   |           |
|---|-----------|
| 2. Mekanisme Relaksasi Genggam Jari .....       | 27        |
| 3. Prosedur Teknik Relaksasi Genggam Jari ..... | 29        |
| E. Kerangka Teori .....                         | 31        |
| <b>BAB III KERANGKA KONSEP PENELITIAN .....</b> | <b>32</b> |
| A. Kerangka Konsep .....                        | 32        |
| B. Hipotesis .....                              | 33        |
| C. Variabel dan Definisi Operasional .....      | 33        |
| <b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>           | <b>35</b> |
| A. Rancangan Penelitian .....                   | 35        |
| B. Populasi dan Sampel .....                    | 35        |
| 1. Populasi .....                               | 35        |
| 2. Sampel .....                                 | 36        |
| 3. Cara Pemilihan Sampel .....                  | 37        |
| C. Tempat Penelitian .....                      | 38        |
| D. Waktu Penelitian .....                       | 38        |
| E. Etika Penelitian .....                       | 39        |
| F. Alat Pengumpulan Data .....                  | 41        |
| G. Prosedur Pengumpulan Data .....              | 42        |
| H. Pengolahan Data .....                        | 44        |
| I. Analisis Data .....                          | 46        |
| <b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>             | <b>47</b> |
| A. Gambaran Lokasi Penelitian .....             | 47        |
| B. Karakteristik Responden .....                | 48        |

|   |    |
|---|----|
| C. Analisis Univariat .....   | 52 |
| D. Analisis Bivariat .....  | 53 |
| BAB VI PEMBAHASAN .....   | 55 |
| A. Intepretasi Penelitian .....   | 55 |
| 1. Karakteristik Responden .....  | 55 |
| 2. Nyeri Tusukan Jarum <i>Spinal</i> Anastesi pada Pasien URS pada<br>Kelompok Kontrol .....  | 57 |
| 3. Nyeri Tusukan Jarum <i>Spinal</i> Anastesi pada Pasien URS Sesudah<br>Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari pada Kelompok<br>Perlakuan .....   | 59 |
| 4. Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Nyeri<br>Tusukan Jarum <i>Spinal</i> Anastesi pada Pasien <i>ureterorenoskopi</i><br>(URS) ..... | 61 |
| B. Keterbatasan Penelitian .....  | 65 |
| C. Implikasi Terhadap Pelayanan, Pendidikan dan Penelitian .....  | 65 |
| BAB VII SIMPULAN DAN SARAN .....  | 67 |
| A. Simpulan .....   | 67 |
| B. Saran .....  | 67 |
| DAFTAR PUSTAKA .....  | 69 |
| LAMPIRAN  |    |

## DAFTAR TABEL

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Tabel 2.1 | Kontraindikasi <i>Spinal</i> Anastesi .....                                   | 15 |
| Tabel 2.2 | Prosedur <i>Spinal</i> Anastesi .....   | 15 |
| Tabel 2.3 | Skala Nyeri <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS) .....                           | 24 |
| Tabel 2.4 | Prosedur Teknik Relaksasi Genggam Jari .....                                  | 29 |
| Tabel 3.1 | Definisi Operasional Variabel .....   | 34 |
| Tabel 5.1 | Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Kelompok<br>Perlakuan ..... | 48 |
| Tabel 5.2 | Karakteristik Responden Berdasarkan Umur Kelompok<br>Perlakuan .....          | 49 |
| Tabel 5.3 | Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Kelompok<br>Perlakuan .....    | 49 |
| Tabel 5.4 | Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Kelompok<br>Perlakuan .....     | 50 |
| Tabel 5.5 | Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Kelompok<br>Kontrol .....   | 50 |
| Tabel 5.6 | Karakteristik Responden Berdasarkan Umur Kelompok Kontrol                     | 51 |
| Tabel 5.7 | Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Kelompok<br>Kontrol .....      | 51 |
| Tabel 5.8 | Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Kelompok<br>Kontrol .....       | 52 |
| Tabel 5.9 | Nilai Nyeri Tusukan Jarum <i>Spinal</i> pada Kelompok Perlakuan .             | 52 |

|            |   |    |
|------------|---|----|
| Tabel 5.10 | Nilai Nyeri Tusukan Jarum <i>Spinal</i> pada Kelompok Kontrol ..... | 53 |
| Tabel 5.11 | Analisis Bivariat .....   | 54 |

## DAFTAR GAMBAR

|            |                                     |    |
|------------|-------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 | Teknik Relaksasi Genggam Jari ..... | 30 |
| Gambar 2.2 | Kerangka Teori .....                | 31 |
| Gambar 3.1 | Kerangka Konsep .....               | 32 |
| Gambar 4.1 | Model Rancangan Penelitian .....    | 35 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Surat Permohonan Studi Pendahuluan
- Lampiran 2 : Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 : Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 4 : Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 5 : Surat Uji Etik Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Pernyataan Peneliti
- Lampiran 7 : Lembar Permohonan Sebagai Responden
- Lampiran 8 : Lembar Persetujuan Sebagai Responden
- Lampiran 9 : SOP Instrumen Pengukuran Skala Nyeri (NRS)
- Lampiran 10 : SOP Teknik Relaksasi Genggam Jari
- Lampiran 11 : Lembar Data Demografi Responden
- Lampiran 12 : Master Tabel
- Lampiran 13 : Hasil Analisis Data
- Lampiran 14 : Jadwal Penelitian
- Lampiran 15 : Lembar Bimbingan

## DAFTAR PUSTAKA

- Astutik, P. (2017). Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Di Ruang Delima RSUD Kertosono. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 6 (2)(2614-350X), 30–37. Diambil dari <https://jurnal.strada.ac.id/sjik>
- Black, J & Hawks, J. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan*. Jakarta: Salemba Emban Partia.
- Budiarti, N. Y. (2020). Asuhan Keperawatan pada Pasien Batu Saluran Kemih dengan Masalah Nyeri Akut. *Jurnal Keperawatan*, 1 (1). Diambil dari <https://repo-stikesicme-jbg.ac.id>
- Chan, S. T. (2020). Incidence of Back Pain After Epidural Anaesthesia for Non-Obstetric Surgery: A Preliminary Report. *Med J Malaysia*, 50 (3)(241–5).
- Chen, Y. K. (2018). Seasonal Variations in Urinary Calculi Attacks and their Association with Climate: A Population Base Study. *Journal of Urology*, 179 (2), 564–569. Diambil dari <https://10.0.3.248/j.juro>
- Hadibrata, E. (2022). Pekerjaan dan Pola Istirahat Berhubungan dengan Kejadian Batu Ginjal. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4 (3)(2715–6885), 1017–1024. Diambil dari <https://jurnal.globalhealthsciencegroup.com>
- Hidayah, E. S. (2021). Perbandingan Insiden Shivering Pasca Operasi dengan Anestesi Umum dan Anestesi Spinal di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Jurnal Sains dan Kesehatan*, 3 (4)(2407–6082), 525–530.
- Hidayat. (2014). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: EGC.
- IAUI. (2018). *Panduan Penatalaksanaan Klinis: Batu Saluran Kemih* (Edisi Pert). Jakarta: Ikatan Ahli Urologi Indonesia.
- Kemenkes RI. (2020). *Standar Profesi: Penata Anestesi*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2022). Situasi Penyakit Ginjal Kronis. *P2PTM*. Diambil dari <https://p2ptm.kemles.go.id>
- Liana, E. (2018). Teknik Relaksasi: Genggam Jari untuk Keseimbangan Emosi. Diambil 20 Maret 2022, dari <https://pembelajaran.com/ganEmosi>. <http://www.pe mbelajar.com/teknikrelaksasigenggamjariuntukkeseimbanganemosi>
- Manikandan, R. (2017). Do Anatomic Factors Pose A Significant Risk in The Formation of Lower Pole Stones? *Urology*, 69, 620.

- Morgan, G. E. (2012). *Clinical Anesthesiology*. New York: McGraw-Hill.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Pandjukang, A. P. (2020). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin pada Penderita Nyeri Punggung Bawah (Low Back Pain) dengan Komorbid Diabetes Melitus di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang Tahun 2018. *Cendana Medical Journal*, 9 (1), 9–15. Diambil dari <https://ejournal.undana.ac.id>
- Partin, A. W. (2020). *Campbell-Walsh Urology* (11th edisi). New York: Elsevier Health Sciences.
- Pinandita, I. (2017). Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Laparotomi. *Jurnal Imiah Keperawatan*, 8 (1), 397–405. Diambil dari <https://researchgate.net>
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2020). *Dasar-Dasar Keperawatan* (9 ed., Vol. 2). (E. Novieastari, & K. Ibrahim, Penerj.). Jakarta: Salemba Medika.
- Prasetyo, S. N. (2015). *Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Pristahayuningtyas, R. C. Y. (2014). *Pengaruh Mobilitas Dini Terhadap Perubahan Tingkat Nyeri Klien Post Operasi Apendektomi Di Ruang Bedah Mawar Rumah Sakit Baladhika Husada Kabupaten Jember*.
- Rafique, M. K. (2021). The Causes, Prevention and Management of Post Spinal Backache: an Overview. *Anaesth, Pain & Intensive Care*, 15 (1), 65–69. Diambil dari <https://applications.emro.who.int>
- Rasyid, N. (2018). *Panduan Penatalaksanaan Klinis: Batu Saluran Kemih*. Jakarta: Ikatan Ahli Urologi Indonesia.
- Rhee, W. J. (2020). Factors in Patient Dissatisfaction and Refusal Regrading Spinal Anastesesia. *Korean J Anaesthesia*, 59(260–64).
- Rosdahl, C. B & Kowalski, M. T. (2017). *Buku Ajar Keperawatan Dasar-Ed 10*. Jakarta: EGC.
- Saputra, E. B. (2019). Pengaruh Teknik Distraksi (Musik Klasik) Pada Pasien Post Operasi Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Dan Kecemasan Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Bhakti Rahayu Surabaya. Universitas Merdeka Surabaya.
- Satus, A., Ratnawati, M., & Kharisma, A. D. (2018). Hubungan Tingkat Nyeri Luka Operasi dengan Mobilisasi Dini pada Ibu Post Sectio Caesarea di Paviliun Melati RSUD Jombang. *STIKES Pemkab Jombang*, 66–73.

- Shofwan, S. (2019). *Panduan Praktik Klinis Anestesi dan Sedasi*. Semarang: RSI Sultan Agung.
- Smeltzer, S. C & Barre, B. G. (2018). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah, Edisi 8. *Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta*.
- Soenarjo, J. (2018). *Anestesiologi: Masalah Nyeri*. Semarang: Anestesiologi & Terapi Intensif Fakultas Kedokteran Undip.
- Sugianti, T. (2019). Pengaruh Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I. *Conference on Innovation and Application of Science and Technology*, (2622–1284), 159–162. Diambil dari <https://publishing-widyagama.ac.id>
- Sugiono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. (Alfabeta CV, Ed.). Bandung.
- Sulung, N. (2017). Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Intensitas Nyeri pada Pasien Post Appendektomi. *Jurnal Endurance*, 2 (3), 397–405. Diambil dari <https://ejournal.ildikti10.id>
- Sutawinarta, A. A. (2017). Tatalaksana Anestesia dan Reanimasi pada Pembedahan Batu Ginjal dan Ureter. *SMF ILMU ANESTESIA DAN TERAPI INTENSIF*.
- Yunianti, O. N. (2019). Perbedaan Nyeri Tusukan Jarum Spinal Anestesi pada Pemberian Kompres Hangat Pre-Anestesi di Area Tusukan Sectio Caesarea di RSUD Sleman. *Journal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 3 (4). Diambil dari <https://kink.onesearch.id>