

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

### *INFORMED CONSENT*

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Tonsilitis* Dengan Tindakan *Tonsilektomi* Di Ruang Operasi Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022 “**. Saya menyatakan bersedia diikutsertakan dalam asuhan ini. Saya yakin apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung 04 April 2022

Penyusun

Responden

(Gerry Clarisya)  
NIM. 2114901021

( Tn. T )

## Lampiran 2

Pengkajian kecemasan sebelum dilakukan intervensi

Kuesioner *Zung-Self Anxiety Rating Scale (ZSAS)*

Pertanyaan	Sangat Jarang	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya			3	
Saya merasa takut tanpa alasan			3	
Saya mudah marah atau merasa panik		2		
Saya merasa seperti tak berdaya			3	
Saya merasa baik-baik saja dan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi		2		
Tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini			3	
Saya merasa terganggu sakit kepala, leher dan nyeri punggung		2		
Saya merasa lemah dan cepatlelah		2		
Saya tidak merasa tenang dan dapat duduk dengan santai		2		
Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat			3	
Saya terganggu karena pusing		2		
Saya pingsan atau merasa seperti mau pingsan	1			
Saya tidak dapat bernapas dengan mudah				

Saya merasa mati rasa dan kesemutan dijari tangan dan jari kaki		2		
Saya merasa perut saya terganggu	1			
Saya sering kencing			3	
Tangan saya basah dan dingin		2		
Wajah saya terasa panas dan kemerahan		2		
Saya tidak dapat tidur dengan Mudah				
Saya mengalami mimpi buruk		2		
<b>Total</b>	<b>46 (Kecemasan Sedang)</b>			

**Keterangan :**

1. Tidak pernah/ sedikit : 1
2. Kadang-kadang : 2
3. Cukup sering : 3
4. Hampir sering/ selalu : 4

**Rentang penilaian 20-80**

1. Skor 20-44 : Kecemasan ringan
2. **Skor 45-59 : Kecemasan sedang**
3. Skor 60-74 : Kecemasan berat
4. Skor 75-80 : Kecemasan panik

### Lampiran 3

Pengkajian kecemasan setelah dilakukan intervensi

Kuesioner *Zung-Self Anxiety Rating Scale (ZSAS)*

<b>Pertanyaan</b>	<b>Sangat Jarang</b>	<b>Kadang-Kadang</b>	<b>Sering</b>	<b>Selalu</b>
Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya		2		
Saya merasa takut tanpa alasan		2		
Saya mudah marah atau merasa panik		2		
Saya merasa seperti tak berdaya		2		
Saya merasa baik-baik saja dan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi		2		
Tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini	1			
Saya merasa terganggu sakit kepala, leher dan nyeri punggung	1			
Saya merasa lemah dan cepat Lelah		2		
Saya tidak merasa tenang dan dapat duduk dengan santai		2		
Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat		2		
Saya terganggu karena pusing		2		
Saya pingsan atau merasa seperti mau pingsan	1			
Saya tidak dapat bernapas dengan mudah	1			

Saya merasa mati rasa dan kesemutan di jari tangan dan jari kaki	1			
Saya merasa perut saya terganggu	1			
Saya sering kencing		2		
Tangan saya basah dan dingin		2		
Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1			
Saya tidak dapat tidur dengan Mudah		2		
Saya mengalami mimpi buruk		2		
<b>Total</b>	<b>33 (Kecemasan ringan)</b>			

**Keterangan :**

1. Tidak pernah/ sedikit : 1
2. Kadang-kadang : 2
3. Cukup sering : 3
4. Hampir sering/ selalu : 4

**Rentang penilaian 20-80**

1. Skor 20-44 : Kecemasan ringan
2. **Skor 45-59 : Kecemasan sedang**
3. Skor 60-74 : Kecemasan berat
4. Skor 75-80 : Kecemasan panik

## Lampiran 4

### SOP Reduksi Ansietas

1. Observasi
  - a. Monitor tanda tanda ansietas.
2. Teraupetik
  - a. -Ciptakan suasana terapeutik untuk menumbuhkan kepercayaan
  - b. -Temani pasien untuk mengurangi kecemasan
  - c. -Pahami situasi yang membuat ansietas
  - d. -Dengarkan dengan penuh perhatian
  - e. -Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan
  - f. -Tempatkan barang pribadi yang memberikan kenyamanan
  - g. -Motivasi mengidentifikasi situasi yang memicu kecemasan
  - h. -Diskusikan perencanaan realistis tentang peristiwa yang akan datang
3. Edukasi
  - a. Jelaskan prosedur termasuk sensasi yang mungkin dialami
  - b. informasikan secara faktual mengenai diagnosis, pengobatan dan prognosis
  - c. Anjurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi .
  - d. Anjurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi
  - e. Latih latihan pengalihan untuk mengurangi ketegangan
  - f. Latih teknik relaksasi dan terapi dzikir

## Lampiran 5

### SOP Teknik Relaksasi

1. Observasi
  - a. Monitor respons terhadap relaksasi
2. Teraupetik
  - a. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman
  - b. Gunakan pakaian yang nyaman dan longgar
  - c. Gunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama
3. Edukasi
  - a. Jelaskan tujuan, manfaat, batasan dan jenis relaksasi yang tersedia (mis. musik, meditasi, nafas dalam, relaksasi otot progresif)
  - b. Anjurkan mengambil posisi nyaman
  - c. Jelaskan secara rinci intervensi relaksasi yang dipilih monstrasikan dan latih teknik relaksasi
  - d. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi
  - e. Anjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang dipilih
  - f. Demonstrasikan dan latih teknik relaksasi nafas dalam



## Lampiran 6

### SOP Pencegahan Perdarahan

1. Observasi
  - a. Monitor tanda dan gejala perdarahan
  - b. Monitor nilai hemoglobin/hematokrit sebelum dan setelah kehilangan darah
  - c. Monitor tanda tanda vital
  - d. Memonitor nadi dan tekanan darah
2. Teraupetik
  - a. Pertahankan bed rest selama perdarahan
3. Edukasi
  - a. Anjurkan meningkatkan asupan makanan dan vit k
4. Kolaborasi
  - a. Kolaborasi pemberian asam tranexamat untuk mengontrol perdarahan













## Lampiran 7

### SOP Manajemen Hipotermia

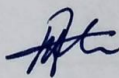
1. Observasi
  - a. Monitor suhu tubuh (mis. terpapar suhu lingkungan rendah)
  - b. Monitor tanda dan gejala akibat hipotermia
2. Terapeutik
  - a. Sediakan lingkungan yang hangat( mis. atur suhu ruangan)
  - b. Ganti pakaian atau selimut yang basah
  - c. Lakukan penghangatan pasif (mis. selimut, pakaian tebal, kompres hangat)
  - d. Lakukan penghangat aktif esketernal (mis. kompres hangat, botol hangat)
3. Edukasi:
  - a. Anjurkan makan/minum hangat

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN  
 PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
 LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Gerry Clarisya  
 Nim : 2114301021  
 Judul : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Tonsilitis Dengan Tindakan Tonsilektomi Di Ruang Operasi Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022  
 Pembimbing I : Dwi Agustanti., M.Kep., Sp.Kom.

HARI/TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA
22/06/22	Abstrak diperbaiki Latar belakang diperbaiki		
23/06/22	Definisi menurut teori Anamnesa data disesuaikan		
	Referensi terkait sudah diimplementasikan		
24/06/22	Pembahasan diperkuat tambah jurnal terkait		
25/06/22	Askep ditambahkan jelas & singkat.		
27/6/22	Aze Seminar.		

Mengetahui  
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang




Dr.Ns.Anita Bustami., S.Kep.,Sp.Mat  
 NIP. 196902101992122001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPINANG  
 PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
 LEMBAR CATATAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Gerry Clarisya  
 Nim : 2114301021  
 Judul : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Tonsilitis*  
 Dengan Tindakan *Tonsilektomi* Di Ruang Operasi Rumah  
 Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022  
 Pembimbing II : Dr. Aprina, S.Kp.,M.Kes.

HARI / TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF	PARAF
		PEMBIMBING	MAHASISWA
18/9/22	Pengisian tabel CTS	us	g
18/9/22	Perbaikan cover, serasa dusman	us	g
19/6/22	Penelitian gear-driven operatur	us	g
15/6/22	Spasi & paragraf uraian diperbaiki	us	g
	daftar in menghapri daftar pustaka menggunakan aplikasi mendley	us	g
15/6/22	Acc Lembar Hasil	us	g

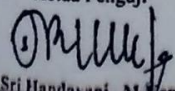
 <p><b>POLTEKKE</b> <b>S KEMENKES TANJUNGPURBAN</b></p>	KODE :	
	TGL :	
	REVISI :	
	<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

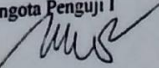
**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

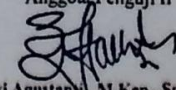
Nama : Gerry Clarisya  
 NIM : 2114901021  
 Prodi : D III / Sarjana Terapan / Ners \*  
 Tanggal : Juni 2022  
 Judul : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Tonsilitis Dengan Tindakan Tonsilektomi Diruang Operasi Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	27-22 6	<p><u>Ririn</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstrak : pemersialan hrs pas, spati,</li> <li>- Abstrak : lgs tonhukumi dan makalah ya.</li> <li>- Metode (bedan pendulhan)</li> <li>- pendulhan minimal,</li> <li>- hgt di makulhan.</li> <li>- <del>di hgt</del> → hipotermi</li> <li>- Implementasi, tuliskan ya dlu-hukan saja.</li> <li>- Kelengkapan diaring kembali, ringkay rpa.</li> <li>- Daftar pustaka diupikan</li> <li>- konfirmasi pendulhan di cel.</li> <li>- tambahkan tonstaf</li> <li>- pendulhan pra op dan pendulhan di lll kembali</li> </ul>	<p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>

Bandar Lampung, ..... 27 Juni 2022 .....

Ketua Penguji  
  
 Na. Ririn Sri Handayani, M.Ken., Sp.KMIB  
 NIP.197502141998032002

Anggota Penguji I  
  
 Dr. Aprina, S.Kn., M.Kes  
 NIP. 1904291988032001

Anggota Penguji II  
  
 Dwi Agustina, M.Ken., Sp.Kom  
 NIP.197108111994022001