

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1



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

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN/INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama responden : EUZaleth

Umur : 26 tahun

Alamat : Bandar Sakti

Menyatakan bersedia menjadi subyek asuhan keperawatan:

Nama Peneliti : Amatullah Nabilah

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungpuruning

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul "**Asuhan Keperawatan Perioperatif Pasien dengan Diagnosa Kista Ovarium dengan Tindakan Pembedahan Salpingo-Ooforektomi di Rumah Sakit Mardi Waluyo Tahun 2022**" dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Metro, April 2022

Menyetujui,

Responden

Peneliti

(Amatullah Nabilah)

LAMPIRAN 2

Pengkajian ansietas/kecemasan sebelum dilakukan intervensi

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

Sumber: Zung (1971)

No	Pertanyaan	Sangat jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya			✓	
2.	Saya merasa takut tanpa alasan			✓	
3.	Saya mudah marah atau merasa panik		✓		
4.	Saya merasa seperti tak berdaya		✓		
5.	Saya merasa baik-baik saja dan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi		✓		
6.	Tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini		✓		
7.	Saya merasa terganggu sakit kepala, leher dan nyeri punggung		✓		
8.	Saya merasa lemah dan cepat lelah		✓		
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk dengan santai		✓		
10.	Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat		✓		
11.	Saya terganggu karena pusing		✓		
12.	Saya pingsan atau merasa seperti mau Pingsan	✓			
13.	Saya dapat bernapas dengan mudah			✓	
14.	Saya merasa mati rasa dan kesemutan di jari tangan dan jari kaki		✓		
15.	Saya merasa perut saya terganggu				✓
16.	Saya sering kencing		✓		
17.	Tangan saya biasanya kering dan hangat		✓		
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan		✓		
19.	Saya dapat tidur dengan mudah			✓	
20.	Saya mengalami mimpi buruk		✓		
Total		46 (Kecemasan sedang)			

Untuk no. 5, 9, 13, 17 dan 19 *favorable*. Sedangkan no. 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16,, 18, dan 20 merupakan kalimat *unfavorable*

	Jawaban responden			
	Sangat jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
<i>Favorable</i>	4	3	2	1
<i>Unfavorable</i>	1	2	3	4

Keterangan

Skor 20-44 : Kecemasan ringan

Skor 45-59 : Kecemasan sedang

Skor 60-74 : Kecemasan berat

Skor >74 : Panik

LAMPIRAN 3

Pengkajian ansietas/kecemasan setelah dilakukan intervensi

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

Sumber: Zung (1971)

No	Pertanyaan	Sangat jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya		✓		
2.	Saya merasa takut tanpa alasan		✓		
3.	Saya mudah marah atau merasa panik	✓			
4.	Saya merasa seperti tak berdaya	✓			
5.	Saya merasa baik-baik saja dan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi		✓		
6.	Tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini	✓			
7.	Saya merasa terganggu sakit kepala, leher dan nyeri punggung		✓		
8.	Saya merasa lemah dan cepat lelah		✓		
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk dengan santai		✓		
10.	Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat		✓		
11.	Saya terganggu karena pusing	✓			
12.	Saya pingsan atau merasa seperti mau Pingsan	✓			
13.	Saya dapat bernapas dengan mudah			✓	
14.	Saya merasa mati rasa dan kesemutan di jari tangan dan jari kaki		✓		
15.	Saya merasa perut saya terganggu				✓
16.	Saya sering kencing	✓			
17.	Tangan saya biasanya kering dan hangat		✓		
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	✓			
19.	Saya dapat tidur dengan mudah			✓	
20.	Saya mengalami mimpi buruk	✓			
Total		37 (Kecemasan ringan)			

Untuk no. 5, 9, 13, 17 dan 19 *favorable*. Sedangkan no. 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18, dan 20 merupakan kalimat *unfavorable*

	Jawaban responden			
	Sangat jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
<i>Favorable</i>	4	3	2	1
<i>Unfavorable</i>	1	2	3	4

Keterangan

Skor 20-44 : Kecemasan ringan

Skor 45-59 : Kecemasan sedang

Skor 60-74 : Kecemasan berat

Skor >74 : Panik

LAMPIRAN 4

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM


Definisi	:	Terapi relaksasi napas dalam yaitu menggunakan teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan.
Tujuan	:	<ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan aliran udara dan oksigen dalam darah2. Mengurangi rasa nyeri3. Membantu dan meningkatkan relaksasi4. Meningkatkan kualitas tidur
Indikasi	:	Dilakukan untuk pasien yang mengalami nyeri akut atau nyeri kronis
Prosedur Tindakan	:	<ol style="list-style-type: none">1. Tahap pra interaksi<ol style="list-style-type: none">a. Membaca mengenai status pasienb. Mencuci tanganc. Menyiapkan alatd. Mengucapkan salam terapeutik kepada pasiene. Validasi kondisi pasien saat inif. Menjaga keamanan privasi pasieng. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan terhadap pasien dan keluarga2. Tahap kerja<ol style="list-style-type: none">a. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami/ jelasb. Atur posisi agar klien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila pasien memilih duduk, maka bantu pasien duduk di tepi tempat tidur atau posisi duduk tegak di kursi. Posisi juga bisa semifowler, berbaring di tempat tidur dengan punggung tersangga bantal.c. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasid. Latih melakukan teknik napas dalam:<ol style="list-style-type: none">1) Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh2) Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan3) Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan4) Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik, dan menghembuskan napas selama 8 detik.e. Monitor respon pasien selama dilakukan prosedur3. Tahap terminasi<ol style="list-style-type: none">a. Evaluasi hasil gerakanb. Lakukan kontrak untuk melakukan kegiatan selanjutnyac. Cuci tangan
Sumber	:	Anifah & Yumni (2019) Tim Pokja Pedoman SPO DPP PPNI (2021)

LAMPIRAN 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TEKNIK DISTRAKSI (TERAPI MUSIK RELIGI/ROHANI)

Definisi	:	Terapi musik adalah pemanfaatan kemampuan musik dan elemen music oleh terapis kepada pasien.
Tujuan	:	Memperbaiki kondisi fiisk, emosional, dan kesehatan spiritual pasien
Alat	:	Handphone dan Headset
Prosedur Tindakan	:	<ol style="list-style-type: none">1. Tahap pra interaksi<ol style="list-style-type: none">a. Cek catatan keperawatan atau catatan medis pasienb. Siapkan alatc. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasid. Cuci tangan2. Tahap orientasi<ol style="list-style-type: none">a. Beri salam dan panggil klien dengan namanyab. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada pasien/keluarga3. Tahap kerja<ol style="list-style-type: none">a. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukanb. Menanyakan keluhan utama pasienc. Menjaga pivasi pasiend. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/fisiologi yang diinginkan seperti perasaan cemase. Menetapkan ketertarikan pasien pada musik rohanif. Identifikasi pilihan musik klieng. Membantu klien untuk memilih posisi yang nyamanh. Mendekatkan <i>handphone</i> dan <i>headset</i>, serta memastikan perlengkapan dalam kondisi baiki. Nyalakan musik dan lakukan terapi musicj. Pastikan volume musik sesuai dan tidak terlalu keras.k. Berikan terapi musik selama 15 menit4. Tahap terminasi<ol style="list-style-type: none">a. Evaluasi hasil gerakanb. Bereskan alatc. Lakukan kontrak untuk melakukan kegiatan selanjutnyad. Cuci tangan
Sumber	:	Pancani (2021)









LAMPIRAN 6

	POLTEKES TANJUNG KARANG	KODE	
	PRODI PROFESI NERS	TANGGAL	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	REVISI	
	Laporan Tugas Akhir	HALAMAN	

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Amatullah Nabilah
 NIM : 2114901005
 Pembimbing Utama : Giri Udani, S.Kp.,M.Kes
 Judul Tugas Akhir :

"ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN DENGAN
 DIAGNOSA MEDIS KISTA OVARIUM DEXTRA DENGAN TINDAKAN
 SALPINGO-OOFOREKTOMI DI RS MARDI WALUYO METRO TAHUN
 2022"


No	Hari / Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	Senin / 16 Mei 2022	- Pengajuan judul LTA - ACC Judul LTA	Am	
2	Jumat / 27 Mei 2022	- Perbaiki waktu di ruang lingkup - Perbaiki tabel pre, intra, dan post op	Am	
3	Selasa / 7 Juni 2022	Harus dan pembahasan disesuaikan Tambahan opini penulis pada pembahasan	Am	
4	Rabu / 8 Juni 2022	Tambahkan intervensi untuk post op	Am	
5	Kamis / 9 Juni 2022	Kesimpulan selainan dengan tujuan	Am	
6	Jumat / 10 Juni 2022	Acc Sidang LTA	Am	
7	Selasa / 21 Juni 2022	Konsultasi Revisi Sidang : Abstrak, keterbatasan, pembahasan, dan kesimpulan-saran	Am	
8	Rabu / 22 Juni 2022	ACC cetak	Am	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Ners Keperawatan Tanjungkarang



Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat
 Nip. 196902101992122001

LAMPIRAN 7

	POLTEKKES TANJUNG KARANG	KODE	
	PRODI PROFESI NERS	TANGGAL	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	REVISI	
	Laporan Tugas Akhir	HALAMAN	

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Amatullah Nabilah
 NIM : 2114901005
 Pembimbing Pendamping : Siti Fatonah, S.Kp.,M.Kes
 Judul Tugas Akhir :


“ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN DENGAN
 DIAGNOSA MEDIS KISTA OVARIUM DEXTRA DENGAN TINDAKAN
 SALPINGO-OOFOREKTOMI DI RS MARDI WALUYO METRO TAHUN
 2022”

No	Hari / Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	Senin / 16 Mei 2022	- Pengajuan judul LTA - Acc Judul LTA	Amf	g
2	Rabu / 8 Juni 2022	- Perhatikan penulisan - Pada abstrak tambahkan jumlah data operasinya	Amf	g
3	Kamis / 9 Juni 2022	- Latar belakang harus jelas	Amf	g
4	Jumat / 10 Juni 2022	Acc Si Baeq	Amf	g
5	Selasa / 21 Juni 2022	Konultasi Revisi sidang: Abstrak, latar belakang, penulisan, kesimpulan perbaikan	Amf	g
6	Rabu / 22 Juni 2022	Abstrak, pengujian pre operasi, kesimpulan perbaikan	Amf	g
7	Kamis / 23 Juni 2022	Kuisiower 25AC dan keterbatasan Penelitian Perbaikan	Amf	g
8	Jumat / 24 Juni 2022	ACC Cetak	Amf	g

Mengetahui,
 Ketua Prodi Ners Keperawatan Tanjungkarang



 Dr. Anita M. Kep. Sp. Mat
 Nip. 196902101992122001

LAMPIRAN 8

	POLTEKKE	KODE :	
	S KEMENKES TANJUNGPURA	TGL :	
	Formulir	REVISI :	
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

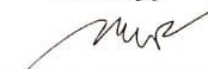
LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama : AMATULLAH NABILAH
 NIM : 2114901005
 Prodi : Ners
 Tanggal : 14 Juni 2022
 Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN KISTA OVARIUM DEXTRA DENGAN TINDAKAN SALPINGO-OOFOROKTOMI DI RS MARDI WALUYO METRO TAHUN 2022

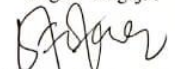
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1		Penelitian		
2		Isi Bab 1 - 5 → hal diperbaiki		
3		abstrak → fenomena askepnya blm ada, saran - profesional ✓		
4		Daftar pustaka → cek th yg terbaru & penelitian 5 th terakhir ✓		
5		Lk → fenomena yg terkait kista/ hal penelitian 2 → x → istilah, scr konsep ✓		
6		Analisa data → ✓		
7		Tinjauan → jam, Perawat ✓		
8		Pembahasan → di Paraf perbaiki lagi ✓		
		Saran → Perawat yg blm terlewatkan ✓		
		Tinjauan → hal ✓		
		kesimpulan → kelebihan utama, 2 ✓		

Bandar Lampung, 14 Juni 2022

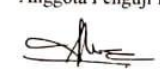
Ketua Penguji


 Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes
 NIP. 196404291988032001

Anggota Penguji I


 Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes
 NIP. 197307261999032002

Anggota Penguji II


 Giri Udani, S.Kp., M.Kes
 NIP. 196202121990032001

LAMPIRAN 9**JADWAL PELAKSANAAN**

No	Kegiatan	April	Mei	Juni
1.	Pelaksanaan asuhan keperawatan			
2.	Penyusunan laporan asuhan keperawatan			
3.	Seminar hasil asuhan keperawatan			