

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan KIAN

Jadwal Pelaksanaan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

No.	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April	Mei
1.	Pengajuan Judul KIAN					
2.	Perbaikan Judul KIAN					
3.	Penyusunan Draf KIAN					
4.	Pengambilan Data KIAN					
5.	Penyusunan KIAN					
6.	Seminar Hasil KIAN					

Lampiran 2 Surat Keterangan

SURAT KETERANGAN

Yang Bertanda-tangan di bawah ini, Pembimbing Lahan/Preseptor:

Nama : Ns. Dwi Lucyda Santi, S.Kep
Instansi RS : RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro
Ruang : Bedah D (Bedah Khusus)

Dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa berikut:

Nama : Galuh Regina Pitaleka
NIM : 2414901028
Jurusan : Keperawatan
Prodi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul : Analisis Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi *Total Hip Replacement (THR)*
Dengan Intervensi Pemberian Aromaterapi Chamomile di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut telah melaksanakan asuhan keperawatan pada tanggal 10 Februari 2025 sampai 15 Februari 2025 untuk kepentingan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN).

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 17 Februari 2025

Pembimbing Lahan/Preseptor


Ns. Dwi Lucyda Santi, S.Kep
197506122006042006

Lampiran 3 Lembar *Informed Consent*



INFORM CONSENT

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. T

Usia : 31 tahun

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Galuh Regina Pitaloka

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul "Analisis Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi *Total Hip Replacement* (THR) dengan Intervensi Pemberian Aromaterapi Chamomile di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025"

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Metro, 10 Februari 2025

Menyetujui,
Peneliti

Galuh Regina Pitaloka
NIM 2414901028

Responden

(.....Tuanmu.....)

Lampiran 4 Lembar Observasi Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

A. Identitas Pasien

Nama : _____

No RM : _____

Umur : _____

Jenis Kelamin : _____

Alamat : _____

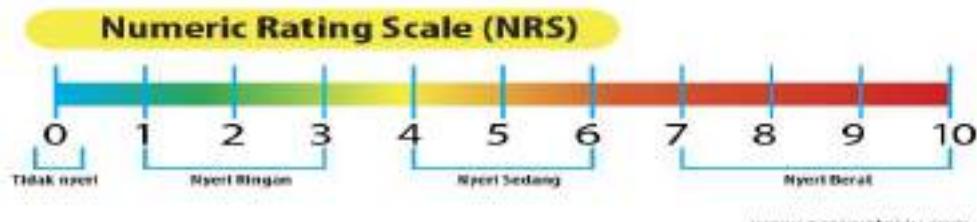
Pekerjaan : _____

B. Pengukuran Nyeri

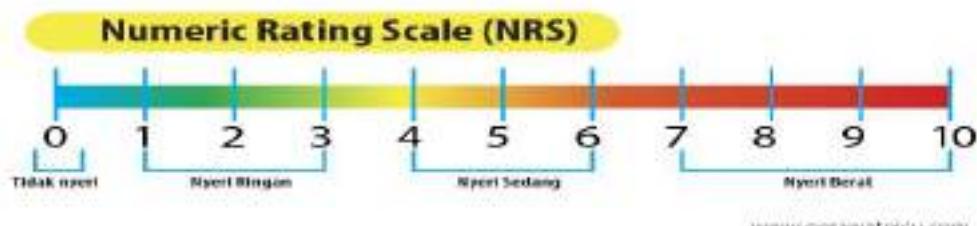
Petunjuk Pengukuran Tingkat Nyeri *Post Operasi THR*:

Silahkan lingkari angka dibawah ini yang menunjukan skala nyeri yang dirasakan oleh Anda saat ini dari 0 (tidak nyeri) sampai angka 10 (sangat nyeri)

Pre Intervensi



Post Intervensi



Keterangan:

- 0 : Tidak nyeri (Tidak ada keluhan nyeri)
- 1-3 : Nyeri ringan (ada rasa nyeri, mulai terasa tapi masih dapat ditahan)
- 4-6 : Nyeri sedang (ada rasa nyeri, terasa mengganggu dan dengan melakukan usaha yang cukup kuat untuk menahannya)
- 7-10 : Nyeri berat (ada rasa nyeri, terasa sangat mengganggu atau tidak tertahankan sehingga harus meringis, menjerit bahkan berteriak)

Skala Nyeri:

	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari ke-4
Sebelum Intervensi				
Setelah Intervensi				

Lampiran 5 Hasil Observasi Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

A. Identitas Pasien

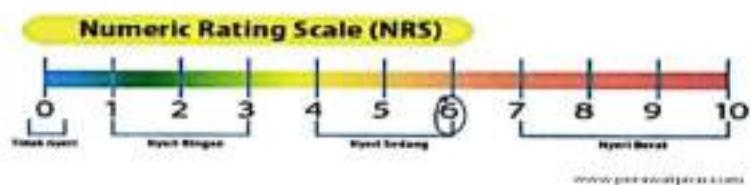
Nama : Ny. T
No RM : 101329
Umur : 31 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Nusworo, Trimulyo
Pekerjaan : IRT

B. Pengukuran Nyeri

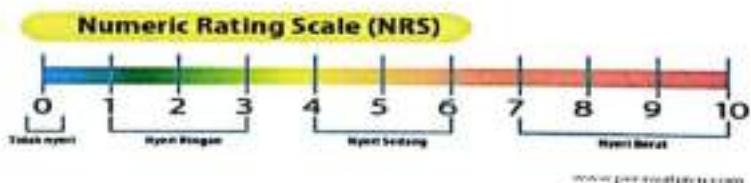
Petunjuk Pengukuran Tingkat Nyeri Post Operasi THR:

Silahkan lingkari angka dibawah ini yang menunjukan skala nyeri yang dirasakan oleh Anda saat ini dari 0 (tidak nyeri) sampai angka 10 (sangat nyeri)

Pre Intervensi



Post Intervensi



Keterangan:

- 0 : Tidak nyeri (Tidak ada keluhan nyeri)
1-3 : Nyeri ringan (ada rasa nyeri, mulai terasa tapi masih dapat ditahan)
4-6 : Nyeri sedang (ada rasa nyeri, terasa mengganggu dan dengan melakukan usaha yang cukup kuat untuk menahannya)
7-10 : Nyeri berat (ada rasa nyeri, terasa sangat mengganggu atau tidak tertahankan sehingga harus meringis, menjerit bahkan berteriak)

Skala Nyeri:

	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari ke-4
Sebelum Intervensi	6	5	4	
Setelah Intervensi	1	1	2	

Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) AROMATERAPI CHAMOMILE

Pengertian	Aromaterapi adalah salah satu cara pengobatan penyakit dengan menggunakan bau-bauan yang umumnya berasal dari tumbuhan serta berbau harum dan enak yang disebut minyak atsiri.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menurunkan nyeri 2. Menurunkan stress 3. Menurunkan kecemasan 4. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien
Indikasi	Diberikan pada klien yang mengalami nyeri
Kontra Indikasi	Klien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi khususnya aromaterapi chamomile
Alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aromaterapi chamomile 2. <i>Humidifier</i> 3. Sarung tangan/handscoot 4. Lembar observasi
Prosedur Tindakan	<p>a. Pra Tindakan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien 2) Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi 3) Siapkan alat dan bahan <p>b. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Beri salam, perkenalkan diri dan identifikasi pasien dengan memeriksa identitas pasien 2) Beri penjelasan pada pasien tentang aromaterapi chamomile, manfaat, tujuan dan lamanya intervensi 3) Siapkan peralatan yang diperlukan 4) Cuci tangan sebelum kontak dan melakukan Tindakan kepada pasien <p>c. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Tindakan dilaksanakan setelah pasien menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian dan masuk dalam kriteria inklusi 2) Mengukur tingkat nyeri pasien sebelum dilakukan intervensi dengan lembar observasi NRS 3) Siapkan 3-5 tetes minyak aromaterapi chamomile dalam <i>humidifier</i> dengan ±200 ml air untuk dapat menghasilkan uap 4) Nyalakan <i>humidifier</i> dan letakkan didekat pasien 5) Anjurkan pasien untuk menghirup aroma secara perlahan 6) Terapi dilakukan selama 10-15 menit <p>d. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Rapihkan alat-alat yang telah digunakan 2) Beritahukan kepada pasien bahwa Tindakan telah selesai 3) Mengukur Tingkat nyeri pasien setelah dilakukan intervensi dengan lembar observasi NRS

	4) Berpamitan dengan pasien 5) Cuci tangan
Evaluasi	1. Respon klien 2. Skala nyeri klien menurun
Dokumentasi	Catat hasil dokumentasi setiap Tindakan

Sumber:

Black, Joyce. M., & Hawks, J.H. (2014). *Medical Surgical Nursing: Clinical Management For Positive Outcomes, 8th edition books 1*. Jakarta: Salemba Medika; Hidayat, Asep. A. (2020). *Biological Based Therapies: Aroma Terapi*. Bandung: Nuansa Cendekia; Buckle, Jane. (2015). *Clinical Aromatherapy: Essential Oils in Healthcare Thrid Edition*. United States Of America: Elseveir

Lampiran 7 Hasil Rontgen

Hari/Tanggal Pemeriksaan	Foto Rontgen	Hasil Pemeriksaan
Rabu, 22 Januari 2025 Jam 12.08 WIB Pre Operasi	 	<p>Foto Pelvic AP</p> <p>Pesan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alignment pembentuk pelvis baik, tidak tampak dislokasi 2. Fraktur pada neck os femur sinistra dengan fragmen distal displace ke craniolateral 3. Densitas tulang baik 4. Cela sendi SI joint dan hip joint kesan baik 5. Jaringan lunak sekitar kesan baik <p>Kesan: Fraktur pada neck os femur sinistra</p>

Lampiran 8 Dokumentasi



Lampiran 9 Lembar Konsultasi

Form : Lembar Konsultasi

	PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG Formulir Lembar Konsultasi
--	--

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Gatot Raya Putra
 NIM : 2414201028
 Nama Pembimbing : Ni. Rani Sri Hanayasa, S.Kep., Sp. KMB
 Judul : Analisa Tingkat Nutrisi Pada Pasien Ter Operasi Total Hip Replacement (THR) Dengan Intervensi Pemberian Anticoagulan Chamomile Di RSUD Sultan Ahmad Yani Kab. Metro Tahun 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 1 Februari 2025	Pengantar Judul	1. Perbaikan judul 2. Acc judul	(GR)	(R)
2	Kamis, 10 April 2025	Bahasan KMN Bab 7, 8, 10	Perbaiki unsur klasifikasi menambahkan teori	(GR)	(R)
3	Selasa, 6 Mei 2025	Bahasan KMN Bab 7, 8	Menambahkan dan pengkajian	(GR)	(R)
4	Kamis, 8 Mei 2025	Bab 1 - 15	Perbaikan + lengkapi akhiran	(GR)	(R)
5	Kamis, 15/5/2025	Bab I - V	Acc Nitram	(GR)	(R)
6	Rabu 1/6/2025	Bab 1 - 2 BAB IV	menambahkan makronutrisi karbo makanan sehat, pembuktian (D)	(GR)	(R)
7	Kamis 10/6/2025	Bab I - V	Acc letak .	(GR)	(R)
8					
9					
10					
11					
12					

Mengelolai
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungpinang

Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep. Sp. Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Lembar Konsultasi

	PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI POLTEKKES KEMENKES TANJUNGMARANG
Formulir Lembar Konsultasi	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Galih Agustin Putroko
 NIM : 20140101938
 Nama Pembimbing : Ni. Murniati, S. Kep., Akper.
 Judul : Analisis Tingkat Minat Hidro Fisika Atas Operasi Total Hip
 Replantation (THR) Dengan Intervensi: Penerapan Aromaterapi
 Chamomile Di PTM P Dukuh Pakus Yogyakarta Tahun 2012

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 5 Feb 2015	judul / topik	Ace	✓	✓
2	Rabu, 12 Feb 2015	Programmation kurir	Ace	✓	✓
3	Kamis, 13 Feb 2015	Penulisan	Statematika, Tata bahasa	✓	✓
4	Rabu, 19 Feb 2015	Tata bahasa	Paragraf, judul tesis	✓	✓
5	Kamis, 19 Feb 2015		Ace	✓	✓
6	Kamis, 5 Maret 2015	Bab 1	Analisis & sintaksis	✓	✓
7	Kamis, 5 Maret 2015	Metodologi Bab 1	Tantulan teknik sekuensial	✓	✓
8	Kamis, 5 Maret 2015	Bab 1	Respon, Planning - etika	✓	✓
9	Kamis, 5 Maret 2015	Bab 1	Ethik respon yg diterima	✓	✓
10	Kamis, 5 Maret 2015	Bab 1	Tantulan etikop, nyan	✓	✓
11	Kamis, 5 Maret 2015	Pembahasan	Tantulan operasi periygi	✓	✓
12	Kamis, 5 Maret 2015		Ace. catatan	✓	✓

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


Dwi Agustini, S. Kep., M. Kep. Sp. Kom
 NIP.197108111994022001