

LAMPIRAN

Lampiran 1 SOP Teknik Relaksasi Napas Dalam

1	2
Pengertian	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan
Tujuan	Untuk mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri
Kebijakan	Dilakukan pada klien dengan Open Fraktur Femur
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang mengalami stres 2. Pasien yang mengalami nyeri yaitu nyeri akut pada tingkat ringan sampai tingkat sedang akibat penyakit yang kooperatif. 3. Pasien yang mengalami kecemasan 4. Pasien mengalami gangguan pada kualitas tidur seperti insomnia
Pelaksanaan	<p>PRA INTERAKSI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca status klien 2. Mencuci tangan <p>INTERAKSI</p> <p>Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salam : Memberi salam sesuai waktu 2. Memperkenalkan diri. 3. Validasi kondisi klien saat ini. Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien untuk melakukan kegiatan sesuai kontrak sebelumnya 4. Menjaga privasi klien

5. Kontrak.


Menyampaikan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan

KERJA

1. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami/ jelas
2. 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.
3. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik nafas dalam sehingga rongga paru berisi udara
4. Instruksikan pasien dengan cara perlahan dan hembuskan udara membiarkannya keluar dari setiap bagian anggota tubuh, pada saat bersamaan minta klien untuk memusatkan perhatiannya pada sesuatu hal yang indah dan merasakan lega
5. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit)
6. Instruksikan pasien untuk kembali menarik nafas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya, rasakan udara mengalir keseluruh tubuh

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada kaki dan tangan, udara yang mengalir dan merasakan ke luar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki kemudian rasakan kehangatannya 8. Instruksikan pasien untuk mengulangi teknik-teknik ini apabila rasa nyeri kembali lagi 9. Setelah pasien mulai merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri 10. Ulangi latihan nafas dalam ini sebanyak 3 sampai 5 kali dalam sehari dalam waktu 5-10 menit <p>TERMINASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil: kemampuan pasien untuk melakukan teknik ini 2. Memberikan kesempatan pada klien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang dilakukan. 3. Tindak lanjut: menjadwalkan latihan teknik relaksasi banafas dalam 4. Kontrak: topik, waktu, tempat untuk <p>DOKUMENTASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan 2. Mencatat perasaan dan respon pasien setelah diberikan tindakan
Sumber	Potter & Perry (2018)

Lampiran 2 *Informed Consent*

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Tn. A
Umur : 23 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / ~~Perempuan~~ (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Jl. Paden Patan Teluk

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Ny. Y
Umur : 51 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Paden Patan Teluk

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023


Mahasiswa Praktikum



.....
Anna Dwi Sovia

Keluarga Pasien


.....
Ny. Y

Mengetahui
Peresepor/ CI Klinik


.....
N.S. Wahid Nurum Ckcp

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Tn.2
 Umur : 30 tahun
 Jenis Kelamin : Laki- laki / ~~Perempuan~~ (*coret yang tidak perlu)
 Alamat : Jl. Hibrida 13 Tanjung Pinang

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Tn.A
 Umur : 27 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Hibrida 13 Tanjung Pinang

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Pinang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Pinang.

Bandar Lampung, Januari 2023


Mahasiswa Praktikum


 Alina Dwi Sora


Keluarga Pasien


 Tn.A

Mengetahui
 Peresepor/ CI Klinik


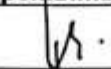

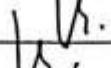

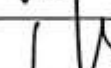

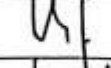

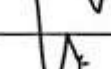



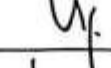

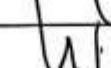



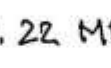

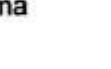

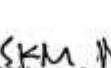

 Ns. Wahyu Nurrahman S.Kep

Lampiran 2 Lembar Bimbingan

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
	Formulir Penilaian LTA	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	


**LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Alina Dwi Sana
 NIM : 211901096
 Pembimbing Utama : A. Murnan, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :
Asuhan Keperawatan Garsuan Pemenuhan Kebutuhan Rasa
Nyaman Pada Pasien Gastitis Di RSUD Dr. A Dadi Plokkodipo
Provinsi Lampung Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	07/01 2024	Konsultasi Judul		
2	10/01 2024	Konsultasi Bab IV		
3	12/01 2024	Konsultasi Bab IV dan Bab I		
4	16/01 2024	Perbaiki Bab IV dan Bab I		
5	17/01 2024	Perbaiki Bab IV		
6	18/01 2024	Konsultasi Bab II		
7	20/01 2024	Perbaiki Bab II, Konsultasi Bab IV		
8	22/01 2024	Perbaiki Bab III, Konsultasi Bab IV		
9	24/01 2024	Perbaiki Bab IV		
10	01/02 2024	Perbaiki Bab IV dan V		
11	18/02 2024	Acc & Perbaikan		
12	22/02/24	Acc Cetak		

Bandar Lampung, 22 Mei 2024

Pembimbing Utama


 A. MURNAN, S.K.M., M.Kes-
 NIP: 296601011989051006



POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG

Formulir
Penilaian LTA

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**


Nama Mahasiswa : Alina Dwi Sana
 NIM : 2114401046
 Pembimbing Utama : Al. Murhan, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :
Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa
Nyaman Pada Pasien Gastitis Di RSUD Dr. A. Dadi Dokoedjo
Provinsi Lampung Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	07/1/24	acc judul		
2	11/1/24	bab I. Mlokong		
3	13/1/24	pejuwan & man gatri R. linyky		
4	16/1/24	acc bab I lapis bab I		
5	18/1/24	bab I g makam sll E		
6	20/1/24	bab I, kmbtan, bab I, Mlly		
7	24/1/24	acc bab II. lqut II		
8	5/3/24	acc bab III, XIV		
9	17/3/24	acc bab V lqut sily rest		
10	3/5/24	nutrisi		
11	10/5/24	perbaikan		
12	23/5/24	acc ctmh		

Bandar Lampung,











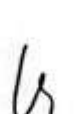
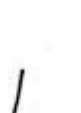
Pembimbing Utama

Purwati, S.Pd., M.AP.
 NIP : 196009271984022001

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : **Alia Dwi Silvia**
 NIM : **2119401096**
 Prodi : **DIII Keperawatan Tanjung Karang**
 Tanggal : **25 April 2024**
 Judul Penelitian : **Asuhan Keperawatan Gangguan Penerimaan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri) Pada Pasien Gastritis Di Esop De.A. Dadi Ibtrodies Provinsi Lampung Tahun 2024**

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1		<ul style="list-style-type: none"> - Cara penulisan, sesuai dgn syd. dan. petoman penulisan KTI - Judul lebih substansi. nyeri / rasa aman nyaman. - Abstrak kata-kata. (kaitannya dgn Bab I. (metode tulis). - Bab I. Teori nyeri, dx. Gastritis. - Bab II. Tampilan Askep dan Askep orang lain. - Bab II. Tampilan sumber pada tabel. - Intervensi malai 3/4 I. (Askep). - Bab II. Prinsip dan Aplikasi. - Bab IV. Data pada pengaliran Askep. Intervensi + Implementasi - form. - SPD. Daftar pustaka. 	     	     

Bandar Lampung, 22 Mei 2024.

Ketua Penguji

Anggota Penguji II

Anggota Penguji II

Mukati Amperaningsih, SKM, NKS
 NIP. 196607251988032001

Purwati, S.Pd., M.Pd.
 NIP. 196301271984022001

Al Murnan, SKM, NKS
 NIP. 196601011984031006