

Lampiran 1

**LEMBAR INFORMED CONSENT**

**(Lembar Persetujuan Pasien)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ariani

Umur : 32 Tahun

Ruang Rawat : Ruang Rawat

Rumah Sakit : TK N 02-07-09 OKT Denkesyuh Lampung

Setelah mendapat penjelasan dari mahasiswa tentang tujuan dari asuhan keperawatan yang akan dilakukan dan bahwa data yang didapatkan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan pembelajaran, maka dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia \*) sebagai subyek asuhan.

Bendera Lampung, 9 Februari 2022

Mahasiswa,

  
Dhen Nefha

Pasien


  
Ariani

Mengetahui,  
Pembimbing Lahan/CI

  
\_\_\_\_\_

Keterangan:

\*) coret yang tidak perlu

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI</b> <b>PRODIDIIIKEPERAWATANTANJUNGGARANG</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Formulir</b> <b>Persetujuan Judul KTI/LTA</b>	Revisi	
		Halaman	

**PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Desti Napita  
 NIM : 1914401039

Judul yang diajukan

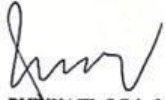
1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman dan Nyaman pada Pasien Post Op Ulkus Diabetes Melitus Di ruang Mawar RS TK IV 02.07.04 DKT Denkesyah Lampung
2. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman Nyaman pada pasien Post Op Apendisitis Di ruang Mawar RS TK IV 02.07.04 DKT Denkesyah Lampung
3. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada pasien Post Op Ca Mamae Di ruang Mawar RS TK IV 02.07.04 DKT Denkesyah Lampung

Judul yang disetujui

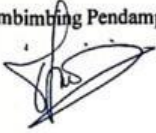
1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman dan Nyaman pada pasien Post Op Ulkus Diabetes Melitus Di ruang Mawar RS TK IV 02.07.04 DKT Denkesyah Lampung


Bandar Lampung, 08 Februari 2022

Pembimbing Utama

  
 PURWATI, S.Pd., MAP  
 NIP.196304271984022001

Pembimbing Pendamping

  
 Ns. SUNARSIH, S.kep., MM  
 NIP.1968062319900320001

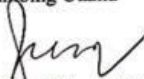
	POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	


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

Nama Mahasiswa : DESI NOPITA  
 NIM : 191901039  
 Pembimbing Utama : Purwati, S.pd., MAP  
 Judul Tugas Akhir :  
 Asuhan Keperawatan Gangguan Keamanan Aman dan Nyaman (Nyeri)  
 Pada Pasien Post OP ulcus Diabetus mellitus Di ruang rawat  
 RS TK IV 02-07-09 Dkt Oempeyah Lampung

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	01/2022	acc judul lanjut bab 1	A	Pu
2	09/2022	bab 1. l. bimbingan dasar masalah, desk	A	Pu
3	15/2022	bab 1. l. bimbingan rumus dan k. bimbingan	A	Pu
4	17/22	bab 2 acc	A	Pu
5	10/22	bab 2 trans skala exp	A	Pu
6		bab 2 etika & krisis	A	Pu
7	21/22	bab 2 acc	A	Pu
8	22/22	bab 2, acc bimbingan	A	Pu
9	24/22	bab 2 acc	A	Pu
10	19/22	bab 2 acc	A	Pu
11	27/2022	acc ujian	A	Pu
12	30/2022	bimbingan hasil ujian: pamb, m, m, m	A	Pu





Bandar Lampung, 08 Februari 2022  
 Pembimbing Utama

  
 Purwati, S.pd., MAP

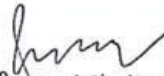
	POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	


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

Nama Mahasiswa : Desti Nopita  
 NIM : 1914901034  
 Pembimbing Utama : Purwati, S.Pd., M.Pd.  
 Judul Tugas Akhir :  
Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Pasca Myokard (MI) Akut  
Pada Pasien Usia Diabetikum di Ruang Rawat Per. Te. IV 02-07-09  
Dit. Bandar Lampung

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	2/6/2022	abstrak, bab I, II, III, IV, V		
2	3/6/2022	ada uji di akhir		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 3 Juni 2022  
 Pembimbing Utama

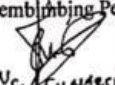
  
 Purwati, S.Pd., M.Pd.


	<b>POLTEKES TANJUNGPUR</b>	Kode	
	<b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR</b>	Tanggal	
	<b>Lembar Konsultasi Bimbingan</b>	Revisi	
	<b>Laporan Tugas Akhir</b>	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : DESTI NORTA  
 NIM : 1910401039  
 Pembimbing Pendamping : Ns. SUNDASIH, S.Kep., N.M.  
 Judul Tugas Akhir :  
 Asuhan Keperawatan Gangguan kesehatan emak dan nroman (adver)  
 Pada Pasien Post op ulcus diabetes melitus di ruang rawat  
 Rs Tr IV 02.07.09 Dkt Denkesyah Lampung

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	08/2021/01	Ace judul Capcut Bab I	DA	SA
2	17/2021/03	Bab I. Pembahasan pustaka tentang konsep Kapital & teori dasar	DA	SA
3	21/2021/03	Bab II. Pembahasan awal keasuhan di rumah dg alenia post op	DA	SA
4	22/2021/03	Bab III. judul Meftke Capcut Pembahasan konsep keasuhan di rumah keasuhan post op	DA	SA
5				
6	24/2021/03	Bab IV. Pembahasan asuhan keasuhan mulut gigi	DA	SA
7	25/2021/04	Bab V. Pembahasan asuhan keasuhan di rumah	DA	SA
8		Cover penggunaan keasuhan keasuhan mulut gigi	DA	SA
9	26/2021/04	Abstrak. Bab Spm & Bab alenia keasuhan post op	DA	SA
10		Contribution defibr post op keasuhan mulut gigi	DA	SA
11	27/2021/04	Ace idag	DA	SA
12	6/2021/06	Ace Cetak	DA	SA

Bandar Lampung, 27 April 2021.....  
 Pembimbing Pendamping  
  
 Ns. SUNDASIH, S.Kep., N.M.

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI</b> <b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG</b>	Kode	
	<b>Formulir</b> <b>Lembar Masukan dan Perbaikan</b> <b>Seminar LTA</b>	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

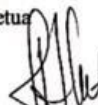
**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

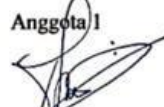
Nama Mahasiswa : Desti Mopita  
 NIM : 191940134  
 Tanggal : 18 Mei 2021  
 Judul Penelitian : Asuhan keperawatan dengan kebutuhan dasar dan informasi pada pasien Post op ulkus diabetes Mellitus ditinjau menurut IS & IV 01-09-09 Det ditinjau Lampung

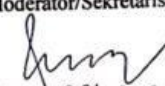
No	Masukan/Perbaikan	Keterangan
I.	Yuniastini: - penomoran halaman ✓ - penghalaman 8 langkah → jari dihapus ✓ - foto k. analisis di perbaiki di pps ✓ - k. pps di lanjutkan dengan lampiran ✓ foto ops. - interu → massage, 8 langkah ✓	
II	Sumarsih - pemisahan, abstrak - c. balok → dan data ayas ✓ - manthay ✓ - R. Giny SWIT ✓ - tx keperawatan pd tsrb II sesuai ✓ konsep by om & ulcus diabetikum - tsrb 4 → pengalihan (diikuti dengan utras) ✓ - Riwayat keluarga → analisis g. k. tsrb ✓ - analisis tsrb → tsrb tsrb (p) ✓	

Bandar Lampung, 18 Mei 2021.....


**TIM PENGUJI**

Ketua  
  
 Yuniastini, S.Kn., M. Kes.  
 NIP. 196806231990032001

Anggota 1  
  
 Ns. Sumarsih, S. Kg., mm.  
 NIP. 196808271989112001

Anggota 2  
 (Moderator/Sekretaris)  
  
 Purwati, S.Pd., MAP  
 NIP. 196304271989022001

Standar Operasional Prosedur Massage Lengan Tangan

	<p><b>JUDUL SOP:</b> <i>Massage Lengan Tangan</i></p>	
1	<p><b>PENGERTIAN</b></p>	<p>Massase adalah teknik pijatan yang dilakukan untuk membantu mempercepat proses penurunan nyeri dengan menggunakan sentuhan tangan pada lengan tangan klien secara perlahan dan lembut untuk menimbulkan efek relaksasi.</p>
2	<p><b>TUJUAN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melancarkan sirkulasi darah</li> <li>2. Menurunkan respon nyeri lengan tangan</li> </ol>
3	<p><b>INDIKASI</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien dengan keluhan nyeri dilengan tangan kanan</li> <li>2. Klien dengan gangguan rasa nyaman nyeri lengan tangan kanan</li> </ol>
4	<p><b>KONTRAINDIKASI</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nyeri pada daerah yang akan dimasase</li> <li>2. <i>Jangan melakukan masase pada daerah yang mangalami ekimosis atau lebam.</i></li> <li>3. Hindari melakukan masase pada daerah yang mengalami inflamasi</li> <li>4. Hati-hati saat melakukan masase pada daerah yang mengalami gangguan sensasi seperti penurunan sensasi maupun hiperanastesia (Tappan &amp; Benjamin, 2004).</li> </ol>
5	<p><b>PERSIAPAN KLIEN</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berikan salam, perkenalkan diri dan identifikasi klien dengan memeriksa identitas klien dengan cermat.</li> <li>2. Jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk</li> </ol>

		bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien. 3. Siapkan peralatan yang diperlukan. 4. Atur ventilasi dan sirkulasi udara yang baik 5. Atur posisi klien sehingga merasa aman dan nyaman.
6	PERSIAPAN ALAT	1. Minyak untuk masase 2. Tisu
7	CARA BEKERJA	<i>Prosedur</i> 1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai. 2. Periksa tanda vital klien sebelum memulai massage pada lengan tangan. 3. Posisikan pasien yang nyaman 4. Instruksikan pasien untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien merasa rileks. 5. Tuangkan baby oil pada telapak tangan kemudian gosokkan kedua tangan hingga hangat. 6. Mintalah klien untuk memberitahukan jika pijatan terasa menyakitkan atau membuat tidak nyaman 7. Letakkan kedua tangan pada lengan tangan pasien, mulai dengan gerakan mengusap 8. Mulailah memijat dari bagian bawah lengan tangan mengarah ke atas. Selalu pijat ke arah atas, menuju ke bahu 9. Lakukan massage pada lengan tangan kanan 10. Ulangi teknik ini selama 3 - 5 menit sambil menambah tekanan dari ringan hingga sedang 11. Bersihkan sisa minyak atau lotion pada lengan tangan klien dengan tissue. 12. Periksa tanda vital klien setelah memulai massage pada lengan tangan kanan. 13. Rapihan klien 14. Beritahu bahwa tindakan telah selesai 15. Bereskan alat-alat yang telah digunakan 16. Cuci tangan.
8	EVALUASI	1. Evaluasi hasil yang dicapai (penurunan Tekanan darah)



		<ul style="list-style-type: none"> <li>2. Beri <i>inforcement</i></li> <li>3. Kontrak pertemuan selanjutnya</li> <li>4. Mengakhiri pertemuan dengan baik</li> </ul>
9	DOKUMENTASI	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Tanggal atau jam dilakukan tindakan</li> <li>2. Nama tindakan</li> <li>3. Respon klien selama tindakan</li> </ul>
10	HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Kenyamanan dan kekuatan kondisi fisik klien harus selalu dikaji untuk mengetahui keadaan klien selama prosedur</li> <li>2. Istirahatkan klien terlebih dahulu setelah dilakukan <i>massage</i> selama kurang lebih 1-2 menit</li> <li>3. Perhatikan kontraindikasi dilakukannya tindakan</li> </ul>