


LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Reseptor (*Clinical Instructor*)

	POLTEKES KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE	:	
		TGL	:	
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
				HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Syawalah

NIM : 2114401091

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal ...02... s/d ...09... bulan Januari..., tahun 2024.. di Ruang Amanda RSUD Dr. H. Abdul...
Mekong provinsi Lampung.....


Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, 09 Januari 2024

Mengetahui
Peresepor/ CI Klinik


.....
EKAWATI

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Pasien 1 (*Informed Consent*)

	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 : Santi
Umur : 28 tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Jakarta Utara

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Andie keanu
Umur : 11 tahun
Jenis Kelamin : laki-laki
Alamat : Jakarta Utara

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


.....


Keluaga Pasien


.....
Santi

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik


.....
PEKAWATI
1616 182103 2 004

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Pasien 2 (*Informed Consent*)

	POLTEKES 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 : Siti Mariah
Umur : 34 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Lampung selatan

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Fahru Destian
Umur : 4 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Lampung selatan

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, 05 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


.....
Siti Mariah


Keluaga Pasien


.....
Siti Mariah

Mengetahui
Perseptor/CI Klinik


.....
SITI MARIAH

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Judul Laporan Tugas Akhir

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

PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN DAN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Syaqilah
NIM : 2114401091

Area/Topik yang diajukan:

Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan *Termoregulasi* Pada Pasien *Meningitis*
di Ruang Alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.

Bandar Lampung, 10 Januari 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping




Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes.
NIP.197404061997032001



Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes.
NIP.196607251988032001

Lampiran 5. Lembar Bimbingan Utama

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

LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA


Nama Mahasiswa : Sfadilah
 NIM : 2111401091
 Pembimbing Utama : Ns. Efa Triana, S.Kep., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :
Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan termoregulasi pada pasien Meninjitis
di Ruang Alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moelek Provinsi Lampung Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	05-01-2024	Perseetujuan judul Askep	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	14-01-2024	Perbaiki bab 1, Pem. Termoregulasi dilanjutkan & bantah data terbaru Meninjitis	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	19-01-2024	Tambahkan dampak tentang Meninjitis & tujuan kasus & Menggambar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	19-01-2024	Perbaiki bab 2, tambahkan masalah yang berhubungan dengan termoregulasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	22-01-2024	perbaiki bab 4 implementasi diperjelas tindakan yg di lakukan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	26-01-2024	Pembahasan & persamaan & perbedaan sesuai teori yang ada.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	29-01-2024	Acc bab 1-5 & tambahkan abstrak.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	09-02-2024	Perbaiki Abstrak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	15-02-2024	Acc seminar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	29-04-2024	Revisi bab 4 pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	02-05-2024	Acc 4/cetak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12				

Bandar Lampung, 15-02-2024.....
Pembimbing Utama

























[Signature]
 Ns. Efa Triana, S.Kep., M.Kes
 Nip. 197404061997032001

Lampiran 6. Lembar Bimbingan Pendamping


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

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING


Nama Mahasiswa : Syaadiah
 NIM : 2114401021
 Pembimbing Utama : Ns. Eka Triana, S.Kep., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir :
Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Termoregulasi pada Pasien Meningitis
Ti Huang Alamanda, Esup. Dr. H. Abdul Molek Prodi Keperawatan Lampung Tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	10-01-2024	persehyuan judul Askep		
2	15-01-2024	Membimbing teknik penulisan judul, daftar isi, daftar tabel, dll.		
3	17-01-2024	Perbaiki bab 1 teknik Penulisan		
4	19-01-2024	Perbaiki bab 2 (teknik penulisan)		
5	23-01-2024	Perbaiki teknik penulisan bab 3 dan daftar pustaka		
6	24-01-2024	perbaiki teknik penulisan bab 4		
7	09-02-2024	perbaiki teknik penulisan bab 1-5		
8	16-02-2024	Acc seminar hasil Askep		
9	26-04-2024	Perbaiki bab 3		
10	29-04-2024	Perbaiki bab 4 (pembahasan)		
11	02-05-2024	Perbaiki bab 5 (saran) & Daftar Pustaka		
12	03-05-2024	Acc Pengisian LTA		

Bandar Lampung, 16-02-2024
 Pembimbing Pendamping


 Ns. Eka Triana, S.K., M.Kes.
 Nip. 196607251988032001

Lampiran 7. Lembar Masukan dan Perbaikan

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Syaqilah
 NIM : 2114401091
 Prodi : D3 Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal : 21 Februari 2024
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Termoregulasi Pada Pasien Meningitis Di Ruang Alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moeleok Provinsi Lampung Tahun 2024.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
		ijin		
		- penulisan	<i>[Signature]</i>	✓
		- Daftar pustaka	<i>[Signature]</i>	✓
		Agustus		
		- Latar belakang : Duplikat/askes	<i>[Signature]</i>	✓
		- penulisan bus asing miring	<i>[Signature]</i>	✓
		- Kata pengantar	<i>[Signature]</i>	✓
		- Prinsip etik yg dilakukan pada pasien.	<i>[Signature]</i>	✓
		- discharge planning	<i>[Signature]</i>	✓
		- pembahasan & bandingkan dg teori, kea penel cpa,	<i>[Signature]</i>	✓
		- pembahasan penulisan	<i>[Signature]</i>	✓
		- Bab 5. Kesimpulan, Saran	<i>[Signature]</i>	✓
		- Samn.	<i>[Signature]</i>	✓
		- Daftar pustaka	<i>[Signature]</i>	✓

Bandar Lampung, 21 Februari 2024.....

Ketua Penguji

[Signature]

[Signature], S.K.M., M.Kes.
 NIP. 126.806231990032001

Anggota Penguji II

[Signature]

[Signature], S.K.M., M.Kes.
 NIP. 126.806231990032001

Anggota Penguji II

[Signature]

[Signature], S.Kep., M.Kes.
 NIP. 127404061997032001

Lampiran 8. Lembar Standar Prosedur Operasional

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
PEMBERIAN KOMPRES HANGAT

Definisi	Melakukan stimulasi kulit dan jaringan untuk mengurangi nyeri, meningkatkan kenyamanan dan mendapatkan efek terapeutik lainnya melalui paparan hangat/panas.	
Diagnosis Keperawatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hipotermia 2. Hipertermi 3. Risiko Hipotermia 4. Risiko Hipotermia Perioperatif 5. Risiko Termoregulasi Tidak Efektif 	<ol style="list-style-type: none"> 6. Nyeri Akut 7. Nyeri Kronis 8. Gangguan Rasa Nyaman 9. Risiko Disfusi Neurovaskuler Perifer
Luaran Keperawatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Termogulasi Membaik 2. Tingkat Nyeri Menurun 3. Status Kenyamanan Meningkat 4. Neurovaskuler Perifer Membaik 	
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang di perlukan: <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih b. Alat kompres hangat c. Kain penutup kompres 4. Pilih alat kompres yang nyaman dan mudah didapat (seperti kemasan gel beku, kain atau handuk) 5. Periksa suhu alat kompres 6. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 7. Pasang sarung tangan bersih 8. Pilih lokasi kompres 9. Balut alat kompres hangat dengan kain, jika perlu 10. Lakukan kompres hangat pada daerah yang sudah dipilih 11. Hindari penggunaan kompres pada jaringan yang terpapar terapi radiasi 12. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan 13. Lepaskan sarung tangan 14. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 15. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan dan respon pasien 	

Tim Pokja Pedoman SPO DPP PPNI, 2021.