


LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Keterangan Telah Melakukan Asuhan Keperawatan

	POLTEKKES 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 : Arta Oktavia Novanda
NIM : 2114401098

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 2 s/d 6 bulan Januari tahun 2024 di Ruang Bedah Umum Rumah Sakit
Ahmad Yani


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

Bandar Lampung, 6 Januari 2024

Mengetahui
Pereseptri/ CI Klinik


Ns. Fitriani Anis, S.Kep

Lampiran 2: *Informed Consent* Pasien 1

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Anita Suprapti
Umur : 44 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Tulang Bawang Barat

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : Paimo
Umur : 78
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Tulang Bawang Barat

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 wakilkkan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


Anka Oktavia .n

Keluarga Pasien



.....

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik

Ns. Fitri

.....

Lampiran 3: *Informed Consent* Pasien 2

	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 : Maryamah
Umur : 40 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Jl. Laskar A. Bastian NO 654 Sukadana

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Wandi Syarif
Umur : 46
Jenis Kelamin : laki-laki
Alamat : Jl. Laskar A. Bastian NO. 654 Sukadana

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, 03 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


.....
APTA OKTAVIA N


Keluaga Pasien


.....
Maryamah

Mengetahui
Perseptor / CI Klinik


.....
Ns. Fitriani, S.Kep

Lampiran 4: Persetujuan Laporan Tugas Akhir

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

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

Nama Mahasiswa : Arta Oktavia Novanda
NIM : 2114401098

Area/Topik yang diajukan:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Post Operasi Ileus Obstruksi Di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024

Pembimbing utama




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

Bandar Lampung, Februari 2024
Pembimbing Pendamping



Al Murhan, S.K.M., M.Kes.
NIP. 196601011989031006

Lampiran 5: Lembar Bimbingan Utama

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

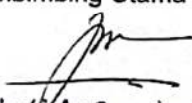
**LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : ARTA OKTAVIA NOVANDA
 NIM : 2114401098
 Pembimbing Utama : YULIATI AMPERANINGSIH, S.K.M., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir :
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN PASA NYAMAN
(NYERI AKUT) PADA PASIEN POST OPERASI ILEUS OBSTRUKSI
DIRUANG BEDAH RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO
TAHUN 2024


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	5-1-2024	Pengujian paragraf 1 dan 2		
2	8-1-2024	Persetujuan judul Askep		
3	10-1-2024	Membimbing dokumentasi askep pasien (dan 2)		
4	12-1-2024	Persetujuan askep dan membuat Bab 1, bab 2, bab 3		
5	18-1-2024	Perbaiki bab 1, Perbaiki bab 2		
6	22-1-2024	Perbaiki bab 3 metode askep, buat bab 4, bab 5		
7	29-1-2024	Perbaiki bab 4		
8	7-02-2024	Perbaiki bab 5, Daftar pustaka Lampiran		
9	12/2-2024	ACC Seminar asuhan keperawatan		
10	22/2-2024	Revisi bab 1 dan Abstrak		
11	4/4-2024	Revisi Implementasi dan evaluasi Bab 4		
12	18/4-2024	ACC pengisian LTA		

Bandar Lampung,

.....
Pembimbing Utama


Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes

Lampiran 6: Lembar Bimbingan Pendamping

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

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

Nama Mahasiswa : ARTA OKTAVIA NOVANDA

NIM : 2114401098

Pembimbing Pendamping : AL MURHAN S.K.M., M.Kes

Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN BANGSIAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN (NMERI AKUT)
PADA PASIEN POST OPERASI NIFUS OBSTRUKSI DI RUANG BEDAH RSUD JENDERAL AHMAD YANI


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	18/01/2024	Konsultasi Pengajuan judul		
2	22/01/2024	Bimbingan penulisan BAB I, BAB 2		
3	25/01/2024	Perbaikan, Bimbingan BAB 3		
4	29/01/2024	Konsultasi BAB IV		
5	5/02/2024	Bimbingan BAB V, Daftar pustaka		
6	12/02/2024	Perbaikan Abstrak, Daftar lampiran		
7	15/02/2024	ACC Sidang		
8	20/03/2024	Revisi pemeriksaan fisik (Inspeksi)		
9	22/04/2024	Perbaikan halaman daftar pustaka		
10	17/05/2024	Perbaikan Analisis Data		
11	20/05/2024	Perbaikan Diagnosis keperawatan		
12	22/05/2024	ACC Pengisian LTA		

Bandar Lampung, 22 Mei 2024

Pembimbing Pendamping











AL MURHAN S.K.M., M.Kes
NIP: 196601011989031006

Lampiran 7: Lembar Masukan dan Perbaikan

	POLTEKKE S KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE :	
		TGL :	
	Formulir Masukan & Perbaikan KT1 / Skripsi / LTA	REVISI :	
			HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Arta Oktavia Novanda
 NIM : 2114401098
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal :
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Post Operasi Ileus Obstruksi Di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1	Kamis 15-2-2024	Dedek Saiful Kohip • Konsep nyeri • Pemberian obat peroral 3x1 bol ✓ Al. Murhan • Nyeri pd post op. • Hal 36 Inspeksi → tidak ada gas • Hal 33 R. Pny sbg → gesekan dg proses op (potong, bersihkan, atau stapalan). • Analisis data Kondisi Pasien pembedahan → Kurang kontrol tidur • Diagnosis Keperawatan kurang lewyg lengkap !!!	    	    

Bandar Lampung, 19/2 - 2024

Ketua Penguji

Anggota Penguji I

Anggota Penguji II

Ns. Dedek Saiful Kohip, S.Kep. M.Kes
 NIP. 197507052002121006

Al. Murhan, SKM., M.Kes
 NIP. 196601011989031006

Julianti Amperaningih, SKM. M.Kes
 NIP. 196607051988032001

Lampiran 8: Standar Operasional Prosedur

Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi Nafas Dalam

Kategori: Psikologis	Subkategori: Nyeri dan Kenyamanan
Definisi:	Menggunakan teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan
Diagnosis Keperawatan:	<ol style="list-style-type: none">1. Ansietas2. Gangguan rasa nyaman3. Nyeri akut4. Nyeri kronis
Luaran Keperawatan:	<ol style="list-style-type: none">1. Tingkat ansietas menurun2. Tingkat kenyamanan meningkat3. Tingkat nyeri menurun
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 prosedur3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan:<ol style="list-style-type: none">a. Sarung tangan bersih, jika perlub. Kursi dengan sandaran, jika perluc. Bantal4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah5. Pasang sarung tangan, jika perlu6. Tempatkan pasien di tempat yang tenang dan nyaman7. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika memungkinkan8. Berikan posisi yang nyaman (misal dengan duduk bersandar atau tidur)9. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi10. Latih melakukan teknik napas dalam:<ol style="list-style-type: none">a. Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuhb. Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahanc. Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan11. Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik12. Monitor respons pasien selama dilakukan prosedur13. Rapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan14. Lepaskan sarung tangan15. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah