


# LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Keterangan Telah Melakukan Asuhan Keperawatan

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	<b>KODE</b> :	
		<b>TGL</b> :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	<b>REVISI</b> :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

***SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN***

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Frisyana Prastika

NIM : 2114401097

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d 06, bulan Januari, tahun 2024, di Ruang Siger .....  
RSUD : Dra. Dadi Tyokrodipo Bandar Lampung .....

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


Bandar Lampung, 06 Januari 2024

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik



.....  
NIP. 19980811 2011011 001

Lampiran 2: Informed Consent Pasien 1

	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 : ALI TULUS AWALUDIN  
Umur : 23 tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : Seribu desa gebang

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : USMAN  
Umur : 58  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Alamat : Seribu Desa gebang

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, 05 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

  
.....Frisyana P. ....


Keluaga Pasien

  
.....ALI TULUS AWALUDIN .....

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik

  
.....EKI .....  
NIP. 19880211 201101 1 000

Lampiran 3: Informed Consent Pasien 2

	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 : IIN ABDULA  
Umur : 59 tahun  
Jenis Kelamin : Laki- laki / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : TANJUNG RAHMAN.

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : SUWARNI  
Umur : 75 TAHUN  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
Alamat : TANJUNG RAHMAN

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

  
.....  
Fransyana .P.....


Keluaga Pasien

  
.....  
IIN ABDULA

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik

  
.....  
NIP. 1986011 201101 1 001

Lampiran 4: Persetujuan Judul Laporan Tugas Akhir

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>KEMENKES RI</b> <b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Formulir</b> <b>Penilaian LTA</b>	Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Frisyana Prastika  
NIM : 2114401097

Area/Topik yang diajukan:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Radikulopati Lumbal Di Ruang Siger Rumah Sakit Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung 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 1

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

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

Nama Mahasiswa : FRISYANA PRASTIKA  
 NIM : 2114401097  
 Pembimbing Utama : YULIATI AMPERANINGSIH, S.K.M., M.Kes.  
 Judul Tugas Akhir :  
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN (NYERI AKUT) PADA PASIEN RAVIKULOPATI LUMBAL DI RUANG SIGER RSUD. DR. A. DADI TJOKRODIPO


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	3-1-2024	Pengkajian pasien 1 dan 2		
2	8-1-2024	Persetujuan judul Askep		
3	10-1-2024	membimbing dokumentasi askep pasien 1 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	7-2-2024	Perbaiki bab 5, Daftar pustaka lampiran		
9	12-2-2024	Acc seminar asuhan keperawatan		
10	19-2-2024	Revisi BAB I dan Abstrak		
11	29-2-2024	Revisi BAB IV implementasi & evaluasi		
12	29-2-2024	Acc Penjuritan LTA		

Bandar Lampung,  
12 Februari 2024  
Pembimbing Utama

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



Lampiran 5: Lembar Bimbingan 2

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

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

Nama Mahasiswa : FRISYANA PRATIKA

NIM : 2114901097

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

Judul Tugas Akhir :  
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN (NYERI KRONIS) PADA PASIEN RADIKULOPATI LUMBAL DI RUANG SIGER RSUD D.F.A. DADI NOKRODIPU

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	10/01/2024	Konsultasi pengajuan judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	22/01/2024	Bimbingan penulisan BAB I- II	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	25/01/2024	Perbaikan bimbingan BAB III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	29/01/2024	Konsultasi BAB IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	5/02/2024	Bimbingan BAB V, Daftar Pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	12/02/2024	Perbaikan abstrak, Daftar Lampiran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	13/02/2024	ACC sidang	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	28/03/2024	Perbaikan BAB I	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	22/03/2024	Perbaikan Diagnosis	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	17/05/2024	Perbaikan Implementasi (Kolaborasi Analgesik)	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	20/05/2024	Perbaikan Pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	22/05/2024	ACC Penjilidan LTA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>


Bandar Lampung, 22 Mei 2024...

Pembimbing Pendamping

*[Signature]*





AL MURHAN, S.K.M., M. Kes.  
NIP 19660101989031006

Lampiran 6: Lembar Masukan dan Perbaikan

	<b>POLTEKKE S KEMENKES TANJUNGPINRANG</b>	KODE :	
		TGL :	
<b>Formulir Masukan &amp; Perbaikan KTI / Skripsi / LTA</b>		REVISI :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

Nama Mahasiswa : Frisyana Prastika  
 NIM : 2114401097  
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjung Karang  
 Tanggal :  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Radikulopati Lumbal Di Ruang Siger Rumah Sakit Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung Tahun 2024

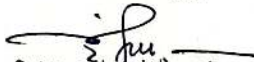
No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1.	Kamis 15/2 - 2024	Dedek Saiful Kohir ① Bgmn konsep nyeri, gelेशन ② Bab 1 bab 2 bab 3 tambahkan sampel nyeri ③ Prosyarajan → nyeri kronis  Al. Murhan → benar obat ✓ ① Kolaborasi → analgetik → operasional, gelेशन ✓ ② Pembalasan ttg jenis kelainan, unsur	  	  


Bandar Lampung, ..... 19/2 - 2024

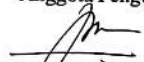
Ketua Penguji

Anggota Penguji I

Anggota Penguji II

  
 Ns. Dedek Saiful Kohir, S.Kep., M.Kes.  
 NIP. 1975.07.05.2002.12.1006

  
 Al. Murhan, SKM., M. Kes.  
 NIP. 1966.01.01.1989.03.1006

  
 Zuliaty Amperdingesh, SKM., M. Kes.  
 NIP. 1966.07.25.1989.03.2001



## Lampiran 7: Standar Operasional Prosedur

### **SOP TERAPI RELAKSASI NAPAS DALAM**

#### **Definisi:**

Menggunakan Teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan.

#### **Prosedur:**

1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, atau nomor rekam medis)
2. Jelaskan tujuan dan Langkah-langkah prosedur
3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan:
  - b. Sarung tangan bersih, jika perlu
  - c. Kursi dengan sandaran, jika perlu
  - d. Bantal
4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
5. Pasang sarung tangan, jika perlu
6. Tempatkan pasien di tempat yang tenang dan nyaman
7. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu yang nyaman, jika memungkinkan
8. Berikan posisi yang nyaman (misal dengan duduk, bersandar atau tidur)
9. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi
10. Latih melakukan Teknik napas dalam
  - a. Anjurkan tutup mata dan konsentrasi
  - b. Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara dari hidung secara perlahan
  - c. Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan
11. Monitor respon pasien selama dilakukan prosedur
12. Rapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan
13. Lepas sarung tangan
14. Lakukan kebersihan 6 langkah

Sumber : Tim Pokja Pedoman SPO Keperawatan DPP PPNI (2021).