


# **LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Surat Keterangan Telah Melakukan Asuhan Keperawatan

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	<b>KODE</b> :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	<b>TGL</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 : *Anggrayeni Melinda Sari*

NIM : *2114401052*

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 (Digestif)*  
*RSUD Ahmad Yani Metro*


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

Bandar Lampung, *6* Januari 2024

Mengetahui  
Pereseptor/ CI Klinik

  
Ns. Fitriani Anis, S.Kep

Lampiran 2 : *Informed Consent* Pasien 1

	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 : MASHUDI MA'RUF  
Umur : 43 tahun  
Jenis Kelamin : Laki- laki / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : TULANG BAWANG BARAT

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

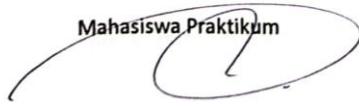
Nama : LILIK AMBARWATI  
Umur : 55 TH  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
Alamat : TULANG BAWANG BARAT

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

Bandar Lampung, 3 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

  
.....  
Angraeny Melinda S.


Keluarga Pasien

  
.....  
MASHUDI MA'RUF

Mengetahui  
Perseptor/CI Klinik

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

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 : ENDANG SETIAWATI  
Umur : 38 tahun  
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : PEKALONGAN, LAMPUNG TIMUR

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

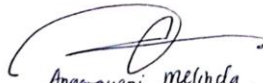
Nama : JIMI KURNIAWAN  
Umur : 51  
Jenis Kelamin : LAKI - LAKI  
Alamat : PEKALONGAN, LAMPUNG TIMUR

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, 1 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

  
.....  
Anggrayeni Melinda


Keluaga Pasien

  
.....  
ENDANG

Mengetahui  
Perseptor/CI Klinik

Ns. , S.Kep

Lampiran 4 : Persetujuan Judul Laporan Tugas Akhir

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

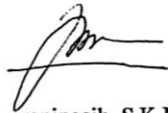
**PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN DAN PEMBIMBING  
KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Anggrayeni Melinda Sari  
NIM : 2114401052

Area/Topik yang diajukan

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

Pembimbing utama



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


Bandar Lampung, 30 Januari 2024

Pembimbing Pendamping



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

Lampiran 5 : Lembar Bimbingan Utama

	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 : ANGGRAYENI MELINDA SARI  
 NIM : 2114401052  
 Pembimbing Utama : Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes  
 Judul Tugas Akhir :  
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN (NYERI AKUT) PADA PASIEN POST OP HERNIA INGUINALIS DI RUANG BEDAH RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO TAHUN 2024


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	2-1-2024	Pengajian pasien 1 dan 2		
2	8-1-2024	Peristijuan judul askep		
3	10-1-2024	membimbing dokumentasi askep pasien 1 dan pasien 2		
4	12-1-2024	Persejuaan askep dan membuat bab 1, bab 2, bab 3		
5	15-1-2024	Perbaiki bab 1, perbaiki bab 2		
6	17-1-2024	Perbaiki bab 3 metode askep Buat bab 4, bab 5		
7	19-1-2024	Perbaiki bab 4		
8	24-1-2024	Perbaiki bab 5, daftar pustaka lengkap		
9	29-1-2024	Atas seminar asuhan Keperawatan		
10	15-2-2024	Revisi bab 1 dan Abstrak		
11	3-4-2024	Revisi implementasi dan evaluasi Bab 4		
12	17-4-2024	ACC Penjiwaan LTA		

Bandar Lampung, 29 Januari 2024

Pembimbing Utama

























  
 Yulianti Amperaningsih, SKM, M.Kes.  
 NIP. 196607251988032001

Lampiran 6 : Lembar Bimbingan Pendamping

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


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

Nama Mahasiswa : ANGGRAYENI MELINDA SARI  
 NIM : 2114401052  
 Pembimbing Pendamping : A. Murhan, S.K.M., M.Kes  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada pasien post operasi hernia Inguinalis Di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	17/1/2024	Konsultasi pengajuan judul		
2	18/1/2024	Bimbingan penulisan Bab 1-11		
3	22/1/2024	Perbaikan, Bimbingan Bab 3		
4	24/1/2024	Konsultasi Bab 4 pembahasan		
5	26/1/2024	Bimbingan Bab 5, daftar pustaka		
6	30/1/2024	Perbaiki abstrak, daftar lampiran		
7	1/2/2024	ACC Sidang		
8	16/5/2024	Perbaikan Bab 2, Skala nyeri		
9	22/5/2024	Bimbingan, perbaiki Bab 3		
10	6/5/2024	perbaiki Bab 4 pembahasan		
11	16/5/2024	Perbaikan, bimbingan daftar pustaka		
12	22/5/2024	ACC penjuridan LTA		

Bandar Lampung, ..22.. Mei 2024

Pembimbing Pendamping

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

Lampiran 7 : Lembar Masukan dan Perbaikan

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




**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

Nama Mahasiswa : Anggrayeni Melinda Sari  
 NIM : 2119401092  
 Tanggal : Senin, 5 Februari 2024  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) pada pasien post-op Hernia Inguinalis di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024

No	Masukan/Perbaikan	Keterangan	
A.	<p>Sugianti                      Revisi penulisan post op... mis... , daftar isi                      lihat di masalah dr. Bu Sug.                      th. 2023, WHO data terupdate                      Diagnosis bkn diagnosis                      Bab 2 cara melabuhkan sitasi (Mendley) APA style                      Menurut... → cara mengutip                      Hal 17 Interview: &amp; pilih sesuai kelas                      Bhs operasional hal 47 langsung tulis apa obatnya                      SOAP kelasnya A: belum tergambar (teratai, teratai sebagian) skor...?                      Nyeri teratai spt apa, sebagian teratai...                      Kriteria evaluasi lihat di Bab 2 hal 19. perbaiki                      hal 48 &amp; Rencana keperawatan                      Pembahasan: Bkn hasil penelitian, hasil asly; hasil asly Afal.                      Si. Muthan                      skala nyeri/mengukur nyeri yg mana?                      Pembahasan nyeri pasien I &amp; 2 lebih tajam &amp; sensasi                      Bagaimana cara mengulur.</p>	D.	2
		D.	2
		D.	2
B.	<p>Si. Muthan                      skala nyeri/mengukur nyeri yg mana?                      Pembahasan nyeri pasien I &amp; 2 lebih tajam &amp; sensasi                      Bagaimana cara mengulur.</p>	D.	2
		D.	2

Bandar Lampung, ..... 5 Februari 2024

**TIM PENGUJI**

Ketua  Ns. Sugianti, M. Keperawatan, Sp. Anak NIP. 198610012010122005	Anggota 1  Si. Muthan, SKM, M. Kes NIP. 196601011989031006	Anggota 2 (Sekretaris)  Zulqah Amperaningah, SKM, M. Kes NIP. 196607251988032001
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



## Lampiran 8 : 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:
  - a. Sarung tangan bersih, jika perlu
  - b. Kursi dengan sandaran, jika perlu
  - c. 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

(Tim Pokja DPP PPNI, 2021).