

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan telah melakukan asuhan keperawatan

	POLTEKES TANJUNGKARANG KEMENKES RI PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG Formulir Informed Consent	Kode Tanggal Revisi	
			HALAMAN: 1 dari 1 Halaman

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : *Helen Melati Putri*

NIM : *2214401058*

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 6 s/d 12, bulan 1, Tahun diRuang Kelas III, R.S. Bhayangkara, Ruwa Jurai, Tahun 2025

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan

Bandar Lampung, 6..Januari 2025

Mengetahui

Preceptor/CI Klinik



Suprihatin - S.Kep., Ns.

Lampiran 2. Informed consent

	POLTEKES TANJUNGKARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNG KARANG	Kode	
	Formulir	Tanggal	
	Informed Consent	Revisi	HALAMAN: 1 dari 1 Halaman

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : WALIYAH
Umur : 58
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Purnawirawan I AMBUPURA, KOTA BANDAR LAMPUNG

Sebagai wakil dari keluarga pasien:

Nama : A. Rahman Edison
Umur : 59
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : Jl Purnawirawan Langkapura, Kota Bandar Lampung

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

Mahasiswa Praktikum



.....
Helen Miaty

Bandar Lampung, Januari 2025
Keluarga Pasien



.....
WALIYAH

Mengetahui

Preceptor/ CI Klinik


Sugihutin, S. Kep. Ns.

Lampiran 3. Lembar bimbingan LTA pembimbing utama

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

Nama Mahasiswa : Helen Melati Putri
NIM : 22144010108
Pembimbing Utama : Lisa Suarni , M.Kep., Sp. Mat
Judul Tugas Akhir : ASuhan Keparamatan Gangguan Rasa nyaman pada pasien Post op tumor cox, dr Ruang kelas III RS. Bhayangkara Prawi Jural
Tahun : 2025

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	15/5	grideul ACC dg Cefaly	fb	fb
2	16/5/2015	pelajaran konsep ketuluan regu nyam di bairi	fb	fb
3	17/5/2015	Laporan teknik komunikasi antara jurnal dg tgl	fb	fb
4	20/5/2015	lecture matieres, tugas dan postur pemilisan di per bairi	fb	fb
5	21/5/2015	Pembuktian teknik	fb	fb
6	22/5/2015	ACC vision	fb	fb
7	1/6/2015	ACC Cefaly	fb	fb
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
Pembimbing Utama

LISA SUARNA, S. KEP., M. KEP., S.P. Mat
NIP. 19710801994032002

Lampiran 4. Lembar bimbingan LTA Pembingungan Pendamping

	POLTEKES TANJUNGKARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNG KARANG	Kode	
	Formulir Penilaian KTI	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Helen Melati Putri
 NIM : 2214401058
 Pembimbing Pendamping : Ners. Dedeck Saiful Kohir, S.Kep, M.Kes
 Judul Tugas Akhir : *Aguhana keperawatan Gangguan kebutuhan Nyeri dan kenyamanan pada pasien Post -OP Tumor colli di RS Bhayangkara Ruwa Jurai Tahun 2015*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	Jumat 6 - 6 - 2015	Revisi Nama RS Tukbaru	ff	ff
2	Senin 9 - 6 - 2015	Revisi jarak paragraf	ff	ff
3	Selasa 16 - 6 - 2015	Biodata Penulis kapital Kapitalisasi penulis dan abstrak	ff	ff
4	Rabu 11 - 6 - 2015	Revisi jarak tabel, Kapitakan	ff	ff
5	Kamis 12 - 6 - 2015	Kemanteks sintaksan	ff	ff
6	Jumat 13 - 6 - 2015	Acc ujian	ff	ff
7	Jumat 4 - 7 - 2015	Revisi jantik LTA menjadi ktr dan portofolio isi table	ff	ff
8	Selasa 8 - 7 - 2015	Acc cetak	ff	ff
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
Pembimbing Pendamping


Ners. Dedeck Saiful Kohir, S.Kep, M.Kes
 NIP. 197507052002121006

Lampiran 5. Standar Oprasional Prosedur Teknik Napas Dalam

SOP (Standard Operational Procedure)

Teknik Relaksasi Nafas Dalam

Standar Operasional Prosedur Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam	
1	2
Pengertian	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan
Tujuan	Untuk mengurangi ketegangan otot, rasa jemu, kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri
Kebijakan	Dilakukan pada pasien PostOp Tumor Colli
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien yang mengalami nyeri yaitu nyeri akut pada tingkat ringan sampai tingkat sedang akibat penyakit yang kooperatif2. Pasien yang mengalami kecemasan
Pelaksanaan	<p>PRA INTERAKSI</p> <ol style="list-style-type: none">1. Membaca status klien2. Mencuci tangan <p>INTERAKSI</p> <p>Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Salam : Memberi salam sesuai waktu2. Memperkenalkan diri.3. Validasi kondisi klien saat ini.

	<p>Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien untuk melakukan kegiatan sesuai kontrak sebelumnya</p> <p>4. Menjaga privasi klien</p> <p>5. Kontrak.</p> <p>Menyampaikan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan</p> <p>KERJA</p> <ol style="list-style-type: none"> Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami/ jelas Atur posisi agar klien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila pasien memilih duduk, maka bantu pasien duduk di tepi tempat tidur atau posisi duduk tegak di kursi. Posisi juga bisa semifowler, berbaring di tempat tidur dengan punggung tersangga bantal. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik nafas dalam sehingga rongga paru berisi udara Instruksikan pasien dengan cara perlahan dan hembuskan udara membiarkannya ke luar dari setiap bagian anggota tubuh, pada saat bersamaan minta klien untuk memusatkan perhatiannya pada sesuatu hal yang indah dan merasakan lega Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit) Instruksikan pasien untuk kembali menarik nafas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya, rasakan udara mengalir keseluruh tubuh Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada kaki dan tangan, udara yang mengalir dan merasakan ke luar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki kemudian rasakan kehangatanya
--	--

	<p>8. Instruksikan pasien untuk mengulangi teknik-teknik ini apabila rasa nyeri kembali lagi</p> <p>9. Setelah pasien mulai merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri</p> <p>10. Ulangi latihan nafas dalam ini sebanyak 3 sampai 5 kali dalam sehari dalam waktu 5-10 menit</p> <p>TERMINASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil: kemampuan pasien untuk melakukan teknik ini 2. Memberikan kesempatan pada klien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang dilakukan. 3. Tindak lanjut: menjadwalkan latihan teknik relaksasi banafas dalam 4. Kontrak: topik, waktu, tempat untuk kegiatan selanjutnya <p>DOKUMENTASI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan 2. Mencatat perasaan dan respon pasien setelah diberikan tindakan
--	---