BIODATA PENELITI



A. Data Pribadi

Nama: Febriana Kartasa

Tempat, tgl lahir : Samarinda, 18 Februari 2003

Alamat Asal: Jalan Cipto Mangun Kusumo Perum Bukit Pinang Bahari

Blok B8 No. 07 Samarinda Seberang

Alamat di Samarinda : Jalan Juanda 8 Belimbing V No. 18

B. Riwayat Pendidikan Pendidikan Formal

Tamat SD tahun 2015: SDN 014/009 SAMARINDA

Tamat SMP 2018: SMPN 05 SAMARINDA

Tamat SLTA 2021 : SMKN 17 SAMARINDA

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS DENGAN PEMBERIAN KOMPRES AIR HANGAT PADA NYERI ABDOMEN UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI

IS MUHANTAN THE STATE OF THE ST	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH Jl.Ir.H. JuandaNo.15 Samarind Telp.(0541) 74851,KodeWilayah7512	a,Kampus1 UMKT
Kode:		Revisi:
	STANDAROPERASIONALPROSEDUR	00
TglBerlaku:	STUDI KASUS ASUHAN	Halaman:
00	KEPERAWATAN PADA PASIEN	
	GASTRITIS DENGAN PEMBERIAN	
	KOMPRES AIR HANGAT PADA	
	NYERI ABDOMEN UNTUK	
	MENURUNKAN INTENSITAS NYERI	

Tujuan umum Klienmampumelakukankompres hangat dengan benar Tujuan khusus

Adapun Tuuan khusus dari Kompres hangat ini:

- 1. Memperlancar peredaran darah
- 2. Meningkatkan relaksasi otot-otot

3. Mengurangi nyeri akibat spasme atau kekakuan serta memberikan rasa hangat lokal

Pengertian

Kompres hangat adalah suatu metode yang digunakan untuk memberikan rasa hangat pada daerah tertentu dengan menggunakan cairan atau alat yang dapat menimbulkan rasa hangat pada bagian tubuh yang memerlukan

Tujuan

Membantu untuk menurunkan nyeri pada klien

NamaKlien:

ASPEKYANGDINILAI			Tdk	Ket.
Tujuan	Tujuan melakukan kompres hangat :			
	1. Memperlancar sirkulasi darah			
	2. Menurunkan suhu tubuh			
	3. Mengurangi rasa nyeri dan sakit			
	4. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang			
	pada klien			
Persiapan	Kantong buli-buli panas			
Alat	2. Sarung buli-buli panas/handuk			
	3. Air panas			
	4. Handscoon			
	5. Masker			
	6. Lap kerja			
	7. Pengalas			

Persiapan	Memperkenalkan diri dan mengidentifikasi
Klien	klien
	Menyampaikan maksd dan tujuan tindakan
Persiapan	3.1. Metennyarkilahlese dengunising untuk
Lingkungan	menunggu di luar dan menyisakan satu
	anggota keluarga untuk tetap berada di dalam
	2. Menutup pintu
	3. Menutup jendela
	4. Memasang sketsel
	Menyalakan lampu jika ruangan gelap
Prosedur	Memakai APD : Handscoon, masker
Pelaksanaan	Mengatur posisi pasien senyaman mungkin
	3. Mengisi Buli-buli dengan air panas ½ - ¼
	saat mengisi air, Buli-buli diletakkan rata
	dengan kepala Buli-buli ditekuk sampai
	permukaan air kelihatan agar udara tidak
	masuk
	4. Menutup dengan rapat dan membalik kepala
	Buli-buli di bawah untuk meyakinkan bahwa
	tidak tumpah
	5. Mengeringkan Buli-buli dengan lap kerja
	agar tidak basah, lalu bungkus dengan sarung
	Bul-buli
	6. Meletakkan pengalas dibawah daerah yang
	akan dipasang Buli-buli
	7. Meletakkan Buli-buli pada bagian tubuh yang
	akan di kompres dengan posisi Buli-buli
	bagian atas mengarah keluar tempat tidur
Terminasi	Merapikan alat dan bahan
	2. Cuci tangan
	3. Dokumentasi
	4. Evaluasi

LEMBAR KONSULTASI

		LEMBAR KONSU	JLTASI	
		udi Kasus Asuhan Kepetan dengan pemberian terapi k menurunkan intensitas nye Ns. Alfi Ari Fakhrur Riza	ompres air hangat untuk ri	
NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASILKONSULTASI	PARAF
1.		Bab 4	tambahin pingkapian	10
2		Bahu	Patrothern lengtops analyse don't don't teraps obout	N
3		Bub 4	Perhalkin Intertum Lambah diagnosa	1/4
4		Bahy	Perhaikin Implementa	1/4
5		Baba	(anjutkan adalan) dan tambaban daramentasi	p
6		Bab 5 dan Baby	Lanjutkm	M
7		Balan Jam bat	Acc sidang	1

Table 2 Lembar Konsultasi 1

LEMBAR KONSULTASI

Nama : FEBRIANA KARTASA Nim : 211110416003 Judul KTI: STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS DENGAN TERAPI PEMBERIAN KOMPRES AIR HANGAT PADA ABDOMEN UNTUK MENGURANGI INTENSITAS NYERI Pembimbing: Ns. Alfi Ari Fahrurizal, M.Kep NO TANGGAL KONSULTASI HASIL KONSULTASI PARAF Ponnlisan Indul acc Indul 29 1785 2023 Prolog lambung, rata Kanan - Kari 6 Jan 2024 Bull 1 dan bab 2 Pengaturan margin Pathway Interbas foiled sop Clampan mounts kep. Intervensi, Inom 8 Jan 2624 8 Jan 2024 Acc Sidang

Table 3 Lembar Konsultasi 2

INFORMED CONSENT

SURAT PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS (INFORMED CONSENT)	
Yang bertanda tangan dbawah ini, keluarga atau penderita yang bernama :	
Nama: Yuliani	
Usia: 29 Tahun	
Alamat: JL M Said 99.10 PT.12	
Menyatakan tidak keberatan untuk dilakukan tindakan khusus yang dilakukan berupa :	
Maka kami menyatakan tidak keberatan untuk dilakukan tindakan tersebut di atas, setelah mendapat keterangan secukupnya tentang faedah dan juga akibatnya.	
Demikian persetujuan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun juga.	
() Samarinda,	
Pelaksana timaakan/medis Yang membuat pernyataan	
Februaria Kartasa (Kuung)	542
	*
41	

Table 4 Lembar Persetujuan Tindakan Medis

DOKUMENTASI



Table 5 Dokumentasi