


Lampiran 1: Surat Keterangan Telah Melakukan Asuhan Keperawatan

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE :	
	Formulir Informed Consent	TGL :	
		REVISI :	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : CATRIA RAHMAWATI

NIM : 2114401022

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d 06 bulan Januari 2024, tahun 2024 di Ruang Bedah Umum Digartif RSUD Ahmad Yani Metro


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

Bandar Lampung, 6 Januari 2024

Mengetahui
Perseptor 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 : BETTY ARNI
Umur : 41 tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : SUKADANA LAM-TIM

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : SUHAIMI SANJAYA
Umur : 53
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Alamat : SUKADANA LAM-TIM

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, 2 Januari 2024

Mahasiswa Praktikum


CATRIA RAHMAWATI


Keluaga Pasien


BETTY ARNI

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik


.....

Lampiran 3: *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 : Vitman Aki Ponce .
Umur : 52 tahun
Jenis Kelamin : Laki- laki / ~~Perempuan~~ (*coret yang tidak perlu)
Alamat : GONDAR Agung W/1 METRO KOTA . METRO

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Moisa .
Umur : 47 th .
Jenis Kelamin : Wanita
Alamat : — " —

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, 4 Januari 2024

Mahasiswa Praktikum


CATRIA RAHMAWATI

Keluarga Pasien



Vitman A.P.

Mengetahui
Perseptor Klinik

Ns. Fitriani S.Kep

.....

Lampiran 4: Lembar Persetujuan Judul Laporan Tugas Akhir

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

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

Nama Mahasiswa : Catria Rahmawati
NIM : 2114401022

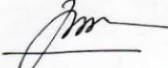
Area/Topik yang diajukan


1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Post Operasi Cholelithiasis Di Ruang Bedah Umum RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2024.

Bandar Lampung 12 Februari 2024


Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


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


Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes.
NIP. 196810081989032002

Lampiran 5: Lembar Bimbingan Pembimbing Utama

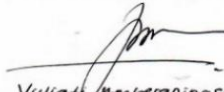
	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

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


Nama Mahasiswa : Catria Rahmawati
 NIM : 2114401022
 Pembimbing Utama : Yulianti Amperaningih, S.K.M., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) pada pasien post Operasi Cholelithiasis di Ruang Bedah Umum RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	2/1/2024	Pengkajian pasien 1 dan pasien 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 I, BAB II dan BAB III		
5	15/1/2024	Perbaiki BAB I, Perbaiki BAB II		
6	18/1/2024	Perbaiki BAB III Metode askep, buat BAB 4 dan BAB 5		
7	24/1/2024	perbaiki BAB 4		
8	29/1/2024	perbaiki BAB 5, Daftar pustaka, lampiran		
9	7/2-2024	Acc. Lem. Askep		
10	19/2/2024	Revisi BAB I dan Abstraks		
11	3/4/2024	Revisi Implementasi dan evaluasi BAB 4		
12	17/4/2024	Acc pengisian LTA		

Bandar Lampung, 12 Februari 2024
 Pembimbing Utama


 Yulianti Amperaningih, S.K.M., M.Kes.
 Nip. 19600725198032001

Lampiran 6: Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping

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

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

Nama Mahasiswa : Catria Rahmawati

NIM : 2114701022

Pembimbing Pendamping : Ns. Efa Trisna, S.Kep. M.Kes

Judul Tugas Akhir :


Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (nyeri akut) pada
Pasien post Operasi Cholelithiasis di Ruang Bedah Umum, RSUD Jendral Ahmad
Yani Kota Metro Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	17/1/2024	perbaiki, penyesuaian kata pada judul penulisan	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
2	23/1/2024	Bimbingan penulisan Bab I-II	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
3	29/1/2024	perbaiki, bimbingan Bab III	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
4	31/1/2024	Konsultasi Bab 4 pembahasan	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
5	02/2/2024	bimbingan bab 5, daftar pustaka	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
6	05/2/2024	perbaiki abstrak, daftar lampiran	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
7	6/2/2024	Bimbingan perbaikan abstrak	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
8	7/2/2024	Bimbingan penulisan daftar isi	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
9	8/2/2024	perbaiki kesimpulan dan saran	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
10	12/2/2024	Acc sidang.	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
11	21/2/2024	Revisi hasil seminar	<i>Ju</i>	<i>EF</i>
12	2/5/2024	Acc cetak.	<i>Ju</i>	<i>EF</i>

Bandar Lampung, 12 Februari 2024
Pembimbing Pendamping

EF
Ns. Efa Trisna, S.Kep. M.Kes

Lampiran 7: Lembar Masukan dan Perbaikan

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : *Catria Rahmawati*
 NIM : *2114401022*
 Prodi : *DIII Keperawatan Tanjungpinang*
 Tanggal : *Selasa 13 Februari 2024*
 Judul Penelitian : *Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada pasien post operasi Cholelithiasis di Ruang Bedah umum RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro tahun 2024.*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1.	Selasa 13-2-2024	<p><i>Sigriti</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ telusur penulisan (typo, cetak miring) korlasi ulang terkait PPT ⊙ daftar pustaka cek kembali → Mendeleey ⊙ turkati kean sitasi (Haroto, Gudiastawaty) <li style="padding-left: 20px;">↳ awal dan akhir Rakhmat (di gabung ke barungnya) ⊙ Prevalensi → usahakan sumber postang, 28n 2017 cari yg terbaru 2020-2023 ⊙ Proor lampung y prevalensi → ringkas ⊙ Urgensi askep → ⊕ pembimbing basus post op lain ⊙ Identifikasi → monitor ⊙ yg muncul penilaian nycti yg menilai perawat ⊙ Intervensi proses bisa mencakup nycti (mekanismenya) → prosesnya ⊙ Implementasi SOAP ⊙ Assessment : lihat hal 29 sesuai kriteria hasil <p><i>Eta Trisna</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ⊙ Abstrak tdk ada las konsep, data, tly, hasil, saran. <i>formulas metode</i> ⊙ Tujuan sesuai dg 9 tlm bab 1, ⊙ Maksud tabel SKI pd teori evaluasi tabel y membimbing evaluasi, interpretasi ad 2 evaluasi ⊙ Implementasi hal 59 sklon dan antara jam 6 sore ⊙ 13.25 jelaskan see operasional mekanism keopi ⊙ Hal 78 Diagnosis cantumkan semua bkit ds intervensi ⊙ Penulis selanjutnya diperbaiki # ber otak 	<p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p>	<p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p>

Bandar Lampung, 13 Feb 2024

Ketua Penguji	Anggota Penguji II	Anggota Penguji II
<i>(Signature)</i>	<i>(Signature)</i>	<i>(Signature)</i>
Ns. Sigriti, M. Kep. Sp. Anak NIP. 19660012010122005	Ns. Eta Trisna, S. Kep. M. Kes. NIP. 196810081989032002	Yuliaf Anoperaningih, S.K.M. NIP. 196607251989032001

Lampiran 8: Standar Prosedur Operasional

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM**

Terapi Relakasi Napas Dalam	
Kategori: psikologis kenyamanan	Subkategori: nyeri dan
Definisi: Menggunakan teknik napas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot, atau kecemasan.	
Diagnosis Keperawatan	
Ansietas Gangguan Rasa Nyaman	Nyeri Akut Nyeri Kronis
Luaran Keperawatan	
Tingkat Ansietas Menurun Tingkat Kenyamanan Meningkatkan	Tingkat Nyeri Menurun
Prosedur	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih, jika perlu b. Kursi dengan sandaran, jika perlu c. Bantal 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah & pasang sarung tangan, jika perlu 5. Tempatkan pasien di tempat yang tenang dan nyaman 6. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan suhu ruangan nyaman, jika memungkinkan & berikan posisi yang nyaman (missal dengan duduk bersandar atau tidur) 7. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi <ol style="list-style-type: none"> a. Anjurkan tutup mata dan kosentrasi penuh b. Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan c. Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan d. Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik 8. Monitor respons pasien selama dilakukan prosedur 9. Rapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan 10. Lepaskan sarung tangan 11. Lakukan kebersihan 6 langkah 	

Sumber: PPNI, Tim Prokja Standar Operasional Prosedur (2021)