


# LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Reseptor (*Clinical Instructor*)

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

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : *Respia Hastuti*

NIM : *2114401082*

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 *Sabatin (Bedah)*

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


Bandar Lampung, Januari 2024

Mengetahui  
Peresepor/ CI Klinik



NS. WAHYU NINGRUM, S.Kep

## Lembar 2. Lembar Persetujuan Pasien 1 (*Informed Consent*)

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	KODE :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	TGL :	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

### **INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : N.Y.D  
Umur : 20 tahun  
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : Jl. H. Agus Salim, Bg. Waru, No. 5 X Awi

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : N.Y. I  
Umur : 43  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. H. Agus Salim, Bg. Waru, No. 5 X Awi

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, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

  
Regia Hastuti


Keluarga Pasien

  
.....

Mengetahui  
Perseptor/CI Klinik

  
NS. WAHYUNI AGUM, S.Kep

### Lembar 3. Lembar Persetujuan Pasien 2 (*Informed Consent*)

	<b>POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	KODE :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	TGL :	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

#### **INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *DIANA*  
Umur : *36* tahun  
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : *Kp. Rawa Laut. Panjang Utara*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : *Hadi Saputra*  
Umur : *40* tahun  
Jenis Kelamin : *Laki-laki*  
Alamat : *Kp. Rawa Laut. Panjang Utara*

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, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

*R. Prati*  
.....  
*Regia Hastuti*


Keluarga Pasien

*Hadi*  
.....

Mengetahui  
Peresepor/ CI Klinik

*Hati*  
.....  
**NS. WAMILIMINGRUM, S.Kep**

## Lembar 4. Lembar Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah

 KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI</b>	Kode	
	<b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG</b>	Tanggal	
	<b>Formulir</b>	Revisi	
	<b>Penilaian LTA</b>	Halaman	

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

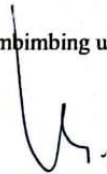
Nama Mahasiswa : Respia Hastuti  
NIM : 2114401082

Area/Topik yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Post Operasi Apendektomi Di RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung Tahun 2024

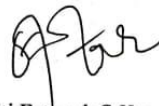
Bandar Lampung, 19 Januari 2024

Pembimbing utama




Al Murhan SKM., M.Kes  
NIP.198601011989031006

Pembimbing Pendamping



Siti Fatonah S.Kp., M.Kes  
NIP.197307261999032002

## Lembar 5. Lembar Bimbingan Utama

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

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

Nama Mahasiswa : Respa Hastuti  
 NIM : 2114401082  
 Pembimbing Utama : Al. Murhan sk.M., M.Kes  
 Judul Tugas Akhir :  
Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Rasa Nyaman (nyeri akut) pada pasien  
post operasi Apendektomi Di RSUD Dr. A. Dadi Tjakraalipo Bandar Lampung

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	19/01/2024	Persetujuan judul LTA	PR	W.
2	23/01/2024	Bimbingan bab 1 dan perbaikan data terban Apendisitits	PR	W.
3	30/01/2024	Bimbingan bab 2 dan tambahan publikasi	PR	W.
4	09/02/2024	Bimbingan bab 3, perbaikan metode pengumpulan data	PR	W.
5	14/02/2024	Bimbingan bab 4, diagnosis dan implementasi diperges tindakannya	PR	W.
6	20/02/2024	Bimbingan bab 5, pembahasan, dan perbedaan secara teori	PR	W.
7	24/02/2024	ACC bab 1-5 dan tambah abstrak	PR	W.
8	30/02/2024	perbaikan abstrak	PR	W.
9	02/03/2024	ACC seminar	PR	W.
10	22/03/2024	Bimbingan bab 1 dan perbaikan abstrak	PR	W.
11	27/03/2024	Bimbingan bab 2 - 5 dan teori pada latar belakang, data fokus	PR	W.
12	27/03/2024	ACC cetak	PR	W.


Bandar Lampung, 27. Mei. 2024.

Pembimbing Utama

W.

Al. Murhan sk.M., M.Kes  
 NIP. 196601011989031006

## Lembar 6. Lembar Bimbingan Pendamping

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

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

Nama Mahasiswa : Respia Hastuti

NIM : 2114401052

Pembimbing Pendamping: Siti Fatmahan, S.K.P., M.Kes

Judul Tugas Akhir :

Asuhan keperawatan Gangguan kebutuhan Rasa Nyaman (nyeri akut) Pada pasien post operasi Appendektomi Di RSUD Dr. A. Dedi Tjokroedipo Bandar Lampung 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	22-01-2024	Persetujuan judul LTA	PP	PP
2	13-02-2024	Bimbingan teknik penulisan judul cover dll.	PP	PP
3	23-02-2024	Bimbingan Bab 1 teknik penulisan	PP	PP
4	03-04-2024	Bimbingan Bab 2 teknik penulisan	PP	PP
5	29-04-2024	Bimbingan Bab 3 teknik penulisan dan daftar pustaka	PP	PP
6	30-04-2024	Perbaikan teknik penulisan tabel	PP	PP
7	02-05-2024	Perbaikan teknik penulisan Bab 1-5	PP	PP
8	02-05-2024	ACC seminar	PP	PP
9	25-05-2024	Perbaikan Penulisan Bab 1-5	PP	PP
10	27-05-2024	ACC penulisan Bab 1-5	PP	PP
11	27-06-2024	ACC ABstrak	PP	PP
12	08-07-2024	ACC Cetak	PP	PP


Bandar Lampung, 02. Juli 2024...

Pembimbing Pendamping




Siti Fatmahan, S.K.P., M.Kes  
NIP: 19730724 1989032002

## Lembar 7. Lembar Masukan dan Perbaikan

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

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Rospia Hastuti  
 NIM : 2114401082  
 Tanggal : Senin, 06 Mei 2024  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada pasien post operasi Apandiktomi Di RSUD Dr. A. Dadi, Tjateudipo Bandar Lampung

No	Masukan/Perbaikan	Keterangan
1.	<p>Abstrak → jangan menggunakan kata hubung                      - Renanot. tndela, dan sarau yg lebih jelas                      - Penulisan sesuai dgn Panduan,                      Bab I. Berisi stta yg berkaitan.                      tndela ada teori.                      Manfaat ?                      Bab II Tinjauan pustaka. Teori nyeri.                      Defenisi.                      Bab III.                      Bab IV. Data Fokus.                      (Intervensi -                      Implementasi + evaluasi .                      Daftar pustaka .</p>	

Bandar Lampung, 27 Mei 2024.

#### TIM PENGUJI

Ketua

Anggota 1

Anggota 2

(Sekretaris)

Tulati Ampung, s.k.m, m.kes

Siti Fatmahan, s.k.p, m.ks

Al Muchan, s.k.m, m.kes

NIP. 196607251988032001

NIP. 197307061999032002

NIP. 196601011989031006