

# LAMPIRAN

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

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Fitriya

NIM : 2214401009

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 06 s/d 10 , bulan Januari , Tahun 2025 diRuang Sider

.....

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan

Bandar Lampung, ....Januari 2025

Mengetahui

Preceptor/CI Klinik



Dr. Eko Margono, S.Kep  
NIP. 198808112001 01 1001

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

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Iwan Sitoruan  
 Umur : 54 tahun  
 Jenis Kelamin : Laki-Laki  
 Alamat : Jl. Wahidin Sudirohusodo. Kec. Pengajaran

Sebagai wakil dari keluarga pasien:

Nama : ROSIDAH  
 Umur : 53 thn.  
 Jenis Kelamin :  
 Alamat : Pengajaran .

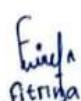
Dengan ini menyatakan bahwa :

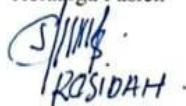
1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakilkan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2025

Mahasiswa Praktikum

Keluarga Pasien

  
Iwan Sitoruan

  
Rosidah

Mengetahui

Preceptor/ CI Klinik

  
Eko Marsono

Ms. EKO MARSONO, SKep  
NIP. 19880811 2011 01 1001

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

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

Nama Mahasiswa : Fitriya  
 NIM : 2214401009

**Area/Topik yang diajukan**

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Aman dan Nyaman Pada Pasien Gastroenteritis Akut Di RSUD dr. A. Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2025

Bandar Lampung, Januari 2025

**Pembimbing Utama**



Ns. Hadeci Lovenda Putri, M.Kep  
 NIP. 199704072024042001

**Pembimbing Pendamping**



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



POLTEKES TANJUNG KARANG  
KEMENKES RI PRODI D III  
KEPERAWATAN TANJUNG KARANG

Formulir  
Penilaian  
LTA

Kode \_\_\_\_\_  
Tanggal \_\_\_\_\_  
Revisi \_\_\_\_\_  
Halaman \_\_\_\_\_

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

Nama Mahasiswa : Fitriya

NIM : 221441009

Pembimbing Pendamping : Siti Fatonah, S.Kp., M.Kep.

Judul Tugas Akhir :

Asuhan keperawatan mengenai kebutuhan rasa aman dan nyaman

Pada pasien gastroenteritis akut di RSUD dr. A. Hadi Djokrodipl

kota bandar lampung tahun 2025

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Rabu 10/2025 /	Konsul judul, Acc judul	Fitriya	fitriya
2	Burukat 21/2025 /	Konsul abstrak & bab 1 + perbaiki	Fitriya	fitriya
3	Selasa 25/2025 /	Acc abstrak & bab 1 : konsul bab II-V	Fitriya	fitriya
4	Kamis 1/2025 /	Perbaiki tab setiap bab	Fitriya	fitriya
5	Jumat 5/2025 /	Acc + Sidang	Fitriya	fitriya
6	Burukat 16/2025 /	Perbaiki bab V	Fitriya	fitriya
7	Senin 26/2025 /	Acc cetakan	Fitriya	fitriya
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,  
26 Mei 2025

Pembimbing Pendamping

Siti Fatonah, S.Kp., M.Kep

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

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Fitriya  
 NIM : 2214401009  
 Prodi : D3 Keperawatan Tanjungpinang  
 Tanggal : 30 April 2025  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan rasa aman dan nyaman pada pasien gastritis akut di RSUD dr. A. Hadi Tjokrodipto kota bandar lampung tahun 2025

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	30/2025 /04	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perbaiki Abstrak</li> <li>• Penulisan kalimat sambung (tidak)</li> <li>• Tambahkan Penilaian Penunggangan</li> <li>• Intervensi dan implementasi sajikan dalam bentuk STEK</li> <li>• Penyebab GE jelaskan di penilaian</li> <li>• Patofisiologi farmakologi jelaskan di implementasi Pada Penilaian</li> <li>• Evaluasi sesuaikan jadi SOAP</li> <li>• Pengkajian tuntutan kewanitaan - Pengkajian fisik</li> <li>• Pengkajian masukan lengkap</li> <li>• masukan intake oblit</li> <li>• Bab 5 masukan 3 diagnosis</li> </ul>	Fitriya	R.

Bandar Lampung, Rabu, 30 April 2025

Ketua Penguji   
 N.S. Retno Purji Hasesti, M.Kep.  
 Anggota Penguji I   
 Siti Fatimah, S.KP., M.Kep.  
 Anggota Penguji II   
 N.S. Hadiati Lovenda Purji, S.Kep., M.Kep.