

LAMPIRAN

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Praktik Klinik Peminatan	Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny.K
 Umur : 59 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 09 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan



Dina Rahmawati

Pasien



.....

Mengetahui
 (Perseptor /CI)



NARDA RIKI, Amd. Kep

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Praktik Klinik Peminatan	Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. S
 Umur : 55 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 09 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan



Dina Rahmawati

Pasien



Mengetahui
 (Perseptor /CI)



NARDA RUKI, Amd. kep

	POLTEKKES TANJUNGPURANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : DINA RAHMAWATI
NIM : 2014401011

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Tulip (Jantung) RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

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

Bandar Lampung, 14 Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


NARDA RIKI, Amd.kep

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dina Rahmawati

Nim : 2014401011

Judul yang diajukan dan disetujui:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas dan Istirahat pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang Jantung RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023.

Bandar Lampung, 27 Januari 2023

Pembimbing Utama



Al Murhan, S.K.M., M. Kes.
NIP. 196601011989031006

Pembimbing Pendamping



Anita Puri, S.Kp., MM.
NIP. 195809061981022002

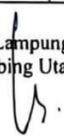
	POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	Formulir	Tanggal	
	Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Dina Rahmawati
NIM : 2014401011
Pembimbing Utama : Al Murhan, SKM, M.Kes
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas dan Istirahat pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang Jantung RSUD Dr. H. Abdul Moelek Provinsi Lampung Tahun 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Sabtu, 21/01/2023	Pengumpulan hasil data		
2	Jumat, 27/01/2023	Konsultasi hasil askep, Acc Judul		
3	Jumat, 10/02/2023	Perbaikan askep, konsultasi BAB 1,2,3		
4	Senin, 06/03/2023	Perbaikan BAB 1,2,3 (Latar belakang, pathway, subyek asuhan)		
5	Selasa 21/03/2023	Acc BAB 1,2,3 konsultasi BAB 4 dan 5		
6	Senin 03/04/2023	Perbaikan BAB 4 dan 5 (Pembahasan)		
7	Senin 10/04/2023	Perbaikan dan lengkapi kembali BAB 4 dan 5, abstrak		
8	Rabu 12/04/2023	Acc BAB 4,5 dan abstrak		
9	Kamis 4/04/2023	Acc. Gider/semu -		
10	10/5/2023	Revisi Hasil Seminar		
11	11/5/2023	Perbaikan penulisan		
12	17/5/2023	Acc cetak.		

Bandar Lampung, ...17... Mei 2023 -
Pembimbing Utama


Al Murhan, SKM, M.Kes
NIP 196601011989031006

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Dina Rahmawati
 NIM : 2014401011
 Pembimbing Pendamping : Anita Puri, S.Kp., NIM.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas
 dan Istirahat pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang Jantung
 RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Jumat 20/03/2022	Pengajuan judul		
2	Senin 23/01/2023	ACC judul, perbaikan teknik penulisan hasil pengkajian data		
3	Jumat 27/01/2023	Perbaikan penulisan sumber data		
4	Jumat 10/02/2023	Perbaikan teknik penulisan tabel dan sumber		
5	Selasa 07/03/2023	Perbaikan metode dan teknik penulisan: huruf besar, spasi, dan paragraf		
6	Rabu 22/03/2023	Perbaikan penulisan BAB 1, 2, dan 3		
7	Rabu 05/04/2023	Perbaikan metode penulisan sumber referensi penulisan, tanda baca, dan judul tabel		
8	Senin 10/04/2023	Lihat kembali secara keseluruhan teknik dan metode penulisan BAB 1, 2, 3, 4 dan 5		
9	Selasa 18/04/2023	ACC sidang/seminar		
10	Senin 08/05/2023	Revisi hasil seminar		
11	Kamis 11/05/2023	Perbaikan penulisan		
12	17/05/2023	ACC cetak		

Bandar Lampung, 17 Mei 2023....
 Pembimbing Pendamping


 Anita Puri S.Kp., NIM.

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Lembar Masukan dan Perbaikan Seminar LTA	Revisi	
		Halaman	

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Dina Rahmawati
 NIM : 2014401011
 Tanggal : Senin, 08 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas dan Istirahat pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang Jantung RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1.	Judul → pemenggalan Kata	✓	
2.	Abstrak → sesuai Kaidah (komponen)	✓	
3.	Daftar Isi	✓	
4.	Isi awal	✓	
5.	Paragraf	✓	
6.	Penggunaan bahasa / kata lesta	✓	
7.	Hasil	✓	
8.	Pembahasan Implementasi - terintegrasi	✓	
9.	Pembahasan → Apa yg di dapat dan di peroleh di bagian akhir	✓	
10.	Garis akhir Operasional	✓	

Bandar Lampung, 17 Mei 2023

TIM PENGUJI

Ketua



Giri Udani, S.Kp., M.Kes.
NIP.196202121990032001

Anggota 1



Anita Puri, S.Kp., M.Kes.
NIP. 195809061981022002

Anggota 2



Al Murhan, S.K.M., M.Kes.
NIP. 196601011989031006