


LAMPIRAN

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

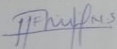
Nama : HAMDAN
 Umur : 60 tahun
 Jenis Kelamin : LAKI - LAKI

Dengan ini menyatakan bahwa:

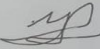
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 9 Januari 2023

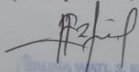
Mahasiswa/Praktikan



 FIFI NANDA SARI

Pasien


 Hamdan

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 NELLA WATI, S. Eng
 NIP. 198103020010001000

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

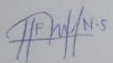
Nama : PRIYADI
 Umur : 44 tahun
 Jenis Kelamin : LAKI - LAKI

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, 10 Januari 2023

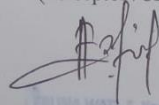
Mahasiswa/Praktikan



 FIFI NANDA SARI

Pasien


 Priyadi

Mengetahui
 (Perseptor /CI)



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

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

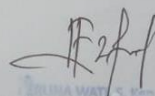
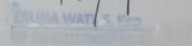
Nama Mahasiswa : FIFI NANDA SARI
 NIM : 2014401059

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Kelas 2,3 Rumah Sakit Bhayangkara

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

Bandar Lampung, 14 Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI

Kode

Tanggal

Formulir

Revisi

Praktik Klinik Peminatan

Halaman

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : FIFI NANDA SARI
NIM : 2014401059

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang kelas 2,3 Rumah Sakit Bhayangkara

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

Bandar Lampung, 14 Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)

.....

2/1

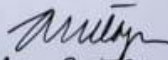
| | | | |
|---|---|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI Formulir Praktikum Klinik Peminatan | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Revisi | | |
| | Halaman | | |

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

Nama Mahasiswa : FIFI Nanda Sari
 NIM : 2014401059
 Pembimbing Utama : Anika Puri, S.Kp., MM
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Aman Nyaman
 Nyeri pada pasien Hipertensi Di Ruang Kelas 2.5 Rumah Sakit
 Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2023

| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|------------------|--|-----------|---------------------|
| 1 | 11/1/2023 | Acc pasien dan kasus | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 2 | 25/2/2023 | Perbaiki teknik penulisan dan hasil pengkajian | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 3 | 3/3/2023 | Perbaiki bab 12, pengkajian di lengkapi tambah jurnal dan buku terkait | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 4 | 21/3/2023 | Perbaiki BAB 1,2,3, tambahkan Pathway dan publikasi terkait | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 5 | 28/3/2023 | Perbaiki Bab 9, tambahkan publikasi | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 6 | 9/4/2023 | Revisi bab 5 | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 7 | 7/4/2023 | Acc ke pbbj 2 | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 8 | 12/4/2023 | Acc u seminar proposal | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 9 | 12/5/2023 | Acc perbaikan | <i>FP</i> | <i>an</i> |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

Bandar Lampung, 21 Maret 2023
 Pembimbing Utama


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

| | | | |
|---|--------------------------------------|---------|--|
|  | POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Praktik Klinik Peminatan | Revisi | |
| | | Halaman | |


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

Nama Mahasiswa : FIFI NANDA SARI
 NIM : 2014401059
 Pembimbing Pendamping : TUMIUR SORMIN, SKM., M. Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Aman Nyaman Nyeri
 pada Pasien Hipertensi di Ruang Kelas 2.3 Rumah Sakit Bhayangkara
 pada Lampung Tahun 2023

| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|-------------------------|--|--------------------|---------------------|
| 1 | Jumat 07/01 2023 | ACC pasien dan tempat asuhan | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 2 | Senin 23/01 2023 | Perbaiki teknik penulisan hasil pengkajian data | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 3 | Sabtu 28/01 2023 | Perbaiki penulisan sumber data primer dan sekunder | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 4 | 11/02 2023 | Perbaiki teknik penulisan tabel dan sumber | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 5 | Selasa 07/02 2023 | Perbaiki metode dan teknik penulisan titik dua, spasi dan tabel | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 6 | Rabu 22/02 2023 | Perbaiki penulisan bab 1, 2 dan 3 | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 7 | Rabu 05/04 2023 | Perbaiki metode penulisan sumber referensi, penulisan tanda-tanda baca & judul ^{label dan gambar} | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 8 | Senin 10/04 2022 | Lihat kembali secara keseluruhan teknik dan metode penulisan bab 1, 2, 3, 4 dan 5 | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 9 | Jumat 14/04 2022 | Disetujui Mhs sedang hasil laporan luas akhir | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 10 | Selasa 18/04 2022 | Perbaiki konten atau isi metode dan teknik penulisan sesuai masukan saat sidang hasil | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 11 | Senin 22/05-2023 | Perbaiki teknik pemetaan sesuai pedoman, mulai di awal 9d akhir | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Selasa 23/05-2023 | Acc digandakan & cetak | <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> |

Bandar Lampung, 28 April 2023
Pembimbing Pendamping

[Signature]
TUMIUR SORMIN, SKM., M. Kes
NIP. 19580424 198503 2004

| | | | |
|---|---|---------|--|
|  | POLTEKES TANJUNGPANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPANG | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Lembar Masukan dan Perbaikan Seminar LTA | Revisi | |
| | | Halaman | |

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Fifi Nanda Sari
 NIM : 2014401059
 Tanggal : 17 April 2023
 Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman Nyaman Nyeri Pada Pasien Hipertensi Di Ruang Kelas 2,3 Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2023

| No | Catatan Masukan Yang diberikan | Sudah Diperbaiki | Belum |
|----|--|--|-------|
| | Yuniastini : kata kunci ikuti panduan Penelitian ✓ Tumor : gangguan rasa nyaman → bukan nyeri Publikasi → PQRST → muncul di nyeri ✓ Penyakit sekarang latar belakang → Fenomena justifikasi → gangguan rasa nyaman → krp → terjadinya Pen. Operasional → kata sendiri . hal 41 ✓ diaskes → yg dilakukan Hal 43 05 dan 00 → dimunculkan sesuai kasus ✓ Pembahasan → lebih banyak lagi ✓ | ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ | |

Bandar Lampung, 23 Mei 2023

TIM PENGUJI

| | | |
|--|--|--|
| Ketua  Yuniastini, SKM., M.Kes. NIP. 196806231990032001 | Anggota 1  Tumir Sormin, SKM., M.Kes. NIP. 195804241985032004 | Anggota 2  Anita Puri, S.Kp., MM. NIP. 195809061981022002 |
|--|--|--|