

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ponikem
Umur : 60 tahun
Jenis Kelamin : P

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, Januari 2023

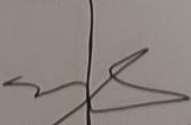
Mahasiswa/Praktikan


..... Deni Malsum Agya

Pasien


..... Ponikem

Mengetahui
(Perseptor /CI)


..... NARDA RIKI. Amd. Kep

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maimunah
 Umur : 41 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

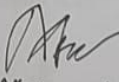
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

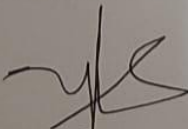
Mahasiswa/Praktikan


 Dewi Maktum Arya

Pasien


 Maimunah

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 NARDA RIKI, Amd. Kep

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

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa;

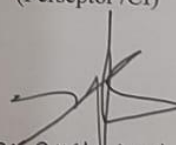
Nama Mahasiswa : DENI MAKSUM ARYA
NIM : 201901050

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 19 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Tulip RSUD Dr. H. Abdul Moelbok Provinsi Lampung

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


NARDA RIKI Amd. Kep

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

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Deni Maksum Arya

Nim : 2014401050

Judul yang diajukan dan disetujui:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Di Ruang Tulip RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung Tahun 2023.

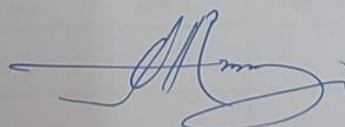
Bandar Lampung, 27 Januari 2023

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat.
NIP. 196902101992122001



El Rahmayati, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197003042002122002



POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI

Formulir
Praktik Klinik Peminatan

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : DENI MAKSUM ARYA
NIM : 201901050
Pembimbing Utama : Dr. Anita M. Kep., Sp. Mat
Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
RASA NYAMAN PADA PASIEN CONGESTIVE
HEART FAILURE (CHF) DI RUANG TULIP RSUD
DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	6/4/2023	Perbaiki Bab I & Bab 2 - ACC judul		
2	10/4/2023	Perbaiki Bab 2, lengkapi Konsep Penyakit		
3	12/4/2023	Perbaiki tata letak Isi, tambah Pengkajian nyeri		
4	19/4/2023	Perbaiki Bab 2 (latar belakang, konsep keperawatan)		
5	8/5/2023	Konsultasi BAB 3 & 4 Perbaiki BAB 3 & 4 (Pembahasan)		
6	11/5/2023	ACC BAB 1, 2, 3 Konsultasi Bab 4 & 5		
7	15/5/2023	Perbaiki dan lengkapi lagi BAB 4 & 5		
8	19/5/2023	ACC Bab 4 & 5, ACC ujian		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 19 Mei 2023
Pembimbing Utama

Dr. Anita, M. Kep., Sp. Mat.



POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI

Formulir
Praktik Klinik Peminatan

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa

DENI MAKSUM ARYA

NIM

2014101050

Pembimbing Pendamping

EL Rahmayati, S.Kp., M. Kes.

Judul Tugas Akhir

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
RASA NYAMAN PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE
(CHF) Di Ruang Tulip RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi
LAMPUNG TAHUN 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	6/4/2023	Acc judul	Pd	em
2	10/4/2023	Penulisan Abstrak	Pd	em
3	13/4/2023	Penulisan Bab 1, Lengkapi latar belakang	Pd	em
4	8/5/2023	Perbaiki format gambar dan tabel	Pd	em
5	12/5/2023	Perbaiki format penomoran halaman	Pd	em
6	13/5/2023	Konsultasi BAB III dan bab IV	Pd	em
7	15/5/2023	Lengkapi Daftar Pustaka	Pd	em
8	17/5/2023	Perbaiki daftar Pustaka	Pd	em
9	19/5/2023	Acc akhir	Pd	em
10				
11				
12				

Bandar Lampung, ... 22 Mei 2023.

Pembimbing Pendamping

EL Rahmayati, S.Kp., M. Kes.

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

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Deni Maksum Arya
 NIM : 2014401050
 Tanggal : 25 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Di Ruang Tulip RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1.	Untuk judul perhatikan gangguan kebutuhannya, fokus kepada gangguan rasa nyaman, judul diganti "Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Pada Pasien <i>Congestive Heart Failure</i> (CHF) Di Ruang Tulip RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023"		
2.	Untuk manfaat jelaskan manfaat apa yang bisa diambil oleh RS		
3.	Penulisan judul perhatikan pemenggalan		
4.	Tambahkan Lampiran		
5.	Perbaiki penulisan Biodata penulis		

Bandar Lampung, Mei 2023

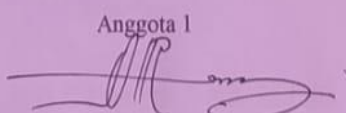
TIM PENGUJI

Ketua



Gustop Amatiria, S.Kp., M.Kes
 NIP. 197008071993031002

Anggota 1



El Rahmayati, S.Kp., M.Kes.
 NIP. 197003042002122002

Anggota 2



Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat.
 NIP. 196902101992122001