


LAMPIRAN

Lampiran 1: *Informed Consent* Pasien 1 dan 2

	POLTEKES 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 : NENA MELINDA
NIM : 2019401071

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 NUKI RS TIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG


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

Bandar Lampung, 14 Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



Lampiran 2: Lembar Bimbingan 1 dan 2

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

INFORMED CONSENT

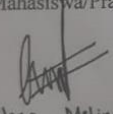
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

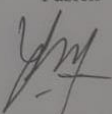
Nama : Tn. R
Umur : 31 tahun
Jenis Kelamin : LAKI - LAKI

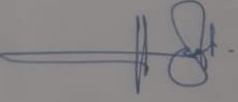
Dengan ini menyatakan bahwa:

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, 09 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan

.....
Nena Melinda

Pasien

.....

Mengetahui
(Perseptor /CI)

.....

Lampiran 3: Lembar Masukan dan Perbaikan

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

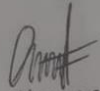

Nama : Tn B
Umur : 25 tahun
Jenis Kelamin : LAKI - LAKI

Dengan ini menyatakan bahwa:

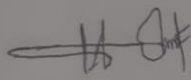
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 09 Januari 2023


Mahasiswa/Praktikan Pasien


.....
Nena Manda 
.....

Mengetahui
(Perseptor /CI)


.....

Lampiran 4: Surat Keterangan Telah Melakukan Asuhan Keperawatan

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

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

Nama Mahasiswa : NENA MELINDA
 NIM : 201401011
 Pembimbing Utama : ASUHAN KEPERAWATAN JIWA DENGAN GANGGUAN
 Judul Tugas Akhir : PENYUNTIHAN... KEBUTUHAN... PSIKOSOSIAL... HALUSINASI... PADA PASIEN SEIZUREPTIA
 ...D. R. VANKA NURI RUMAH SAKIT JIWA DAERAH PROVINSI LAMPUNG...

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	21/03/2023	Konsultasi Judul		A
2	24/03/2023	Acc judul lanjut Bab. 1		A
3	3/04/2023	Perbaiki latar belakang dan tujuan lanjut bab II		A
4	6/04/2023	Perbaikan bab I dan II Perbaiki penulisan format penulisan		A
5	12/04/2023	Acc bab I dan II Perbaiki format penulisan		A
6	11/05/2023	Bab III Revisi metode dan lanjut bab III		A
7	16/05/2023	Acc bab IV dan V		A
8	20/05/2023	acc untuk sidang hasil		A
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
 Pembimbing Utama


LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : NENA MELINDA
 NIM : 204401031
 Pembimbing : Yuliani Amperaningrum, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asupan Keperawatan Jiwa dengan gangguan Persepsi
 ... sensori, halusinasi, Pendengaran pada Kasus Schizophrenia Terhadap T.O.P.
 ... di rumah nuri rumah sakit jiwa daerah Provinsi Lampung

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Senin	Berisi Spasi antar Paragraf, Penomoran dan judul font serta tata letak tulisan.		
2	Senin	tata letak font dan baris antar paragraf tulisan acung Perbaiki		
3	Senin	Perbaiki ukuran teks dalam tabel tambahkan referensi setiap tabel		
4	Selasa	tata letak font, dan baris, Paragraf		
5	Senin	Perbaiki ukuran teks dalam tabel		
6	Selasa	Acc Seminar Hasil.		
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
 Pembimbing Utama

Yuliani Amperaningrum, S.K.M., M.Kes

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

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Nena Melinda
 NIM : 2014401071
 Tanggal :
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori halusinasi pendengaran pada kasus skizofrenia terhadap Tn.R di Ruang Nuri Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
	Sulastri 1. kebutuhan? kemampuan apa yang sudah dimiliki? 2. penghafian ditenghapi yuliaty - A. lihat lipatan. - Perbaiki penulisan. - kepastuhan cari buku yang sesuai pedoman. - kebutuhan disesuaikan, turunkan Maslow. - kepastuhan sesuai, tambahkan. - Renpra disesuaikan dengan data. - catatn perkembangan. - paku doctor tito singhatar yang baku, uraikan saja TMM. - Saran -> baru 3 baris	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	

Bandar Lampung,

Ketua

TIM PENGUJI
Anggota 1

Anggota 2

Ns.Sulastri,M.Kep.,Sp.Jiwa
NIP. 197210151997032002

Yuliaty Amperaningsih.,SKM.,M.Kes
NIP. 196607251988032001

Idawati Manurung.,S.Kp.,M.Kes
NIP. 196410251988032001