

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sadinah
 Umur : 81 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

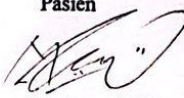
Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa/Fraktikan



 Tiara Pusyita

Pasien



 SADINAH

Mengetahui
 (Perseptor /CI)



 NS. Windayani, S.Kep
 Nip. 197808282014072006

Lampiran 2

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sunar
 Umur : 83 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, Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan

Pasien




 Sunar

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 Hs. Windayani, S. Kep
 Np. 19700828 201407 2 006

Lampiran 3

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

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Tiara Puspita

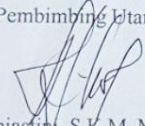
Nim : 2014401094

Judul yang diajukan dan disetujui:

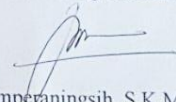
1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Fisiologis:Neurosensori Pada Klien Demensia Di Dusun Srimulyo Desa Pemanggilan Natar Lampung Selatan Tahun 2023

Bandar Lampung, 27 Januari 2023

Pembimbing Utama


Yuniastuti, S.K.M.,M.Kes.
NIP. 196806231990032001

Pembimbing Pendamping


Yuliati Amperaningsih, S.K.M.,M.Kes.
NIP. 196607251988032001

Lampiran 4

	POLTEKKES TANJUNGGARANG 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 : Tiara Puspha
 NIM : 2014401099

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal s/d bulan Januari tahun 2023 di Ruang Desa pemanggilan, dusun Simulyo 1, kecamatan naton kabupaten Lampung selatan

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
 (Perseptor /CI)



Ns. Windayani, S.Kep
Nip. 1978 0828 201409 2006

Lampiran 5

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

Nama Mahasiswa : Tiara Puspita
 NIM : 2014401094
 Pembimbing Utama : Yuni Astini, SKM., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Fisiologis: Neuorosensori Pada Klien Demensia Di Dusun Srimulyo Desa Pemanggilan Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Kabu 11 Jan 2023	Menentukan judul & mencari jurnal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Jum'at 13 Jan 2023	Konsultasi pengkajian asuhan keperawatan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Senin 06 Feb 2023	Konsultasi BAB II dan BAB IV, perbaikan tinjauan teori dan lengkapi data	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Senin 13 Feb 2023	lanjutkan BAB V dan BAB VI, lengkapi data BAB IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Jum'at 19 Maret 2023	lanjutkan BAB V, perbaiki latar belakang dan tujuan penulis	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Jum'at 24 Maret 2023	Perbaiki bagian pembahasan dan BAB V dan perbaiki latar belakang, abstrak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Senin 17 April 2023	Cek kembali semua BAB	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	Selasa 18 April 2023	ACC BAB I, II, III, IV, V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	Kamis 10 Mei 2023	ACC Sidang LTA	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	Senin 22 Mei 2023	Perbaiki Isi LTA sesuai masukan saat Sidang	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	Selasa 23 Mei 2023	ACC	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12				

Bandar Lampung, April 2023.....
 Pembimbing Utama

[Signature]
 Yuni Astini, SKM., M.Kes
 Nip. 196806231990032001

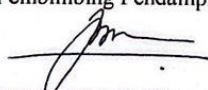
Lampiran 6

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

Nama Mahasiswa : Tiara Puspita
 NIM : 2014401094
 Pembimbing kedua : Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Fisiologis: Neuorosensori Pada Klien Demensia Di Dusun Srimulyo Desa Pemanggilan Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	05/2023 /05	Revisi spasi kata pengantar, penomoran, daftar isi dan font serta tata letak tulisan		
2	08/2023 /05	tata letak, font dan baris antar paragraf tulisan asing diperbaiki		
3	08/2023 /05	Perbaiki ukuran teks dalam tabel, tambah referensi tiap tabel		
4	09/2023 /05	Rapikan paragraf dan cek ulang		
5	10/2023 /05	Rapikan dan dicek ulang Acc Seminar		
6	22/2023 /05	Revisi, perbaiki tulisan, saran dan ehk keperawatan, kebutuhan dasar		
7	23/2023 /05	Perbaiki teknik penulisan		
8	25/2023 /05	Acc cetak		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 09 Mei 2023
 Pembimbing Pendamping


 Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes
 Nip. 196607251988032001

Lampiran 7

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

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Tiara Puspita
 NIM : 2014401094
 Tanggal : Kamis, 18 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Fisiologis: Neuorosensori Pada Klien Demensia Di Dusun Srimulyo Desa Pemanggilan Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1.	Penguji 1 - Perbaiki abstrak + fenomena gg kebutuhan - latar belakang : fenomena gg kebutuhan - Pemenggalan dalam judul - Ruang lingkup - Penomoran pada manfaat - tambahkan kebutuhan (Referensi buku/jurnal) - tambahkan lampiran - tujuan khusus samakan pada panduan	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	
2.	Penguji 2 - Teknik penulisan - Etik Keperawatan sesuai yang dilakukan - Pembahasan menggunakan teori terkait - Tambahkan saran - Tambahkan SOP	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	

Bandar Lampung,

Ketua



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

TIM PENGUJI
Anggota 1


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

Anggota 2



Yuni Asthi, SKM., M.Kes
NIP. 196806231990032001

