

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nys
 Umur : 32 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, 4 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan

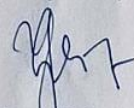


Pasien



Mengetahui

(Perseptor /CI)


 Yulia Habsani

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

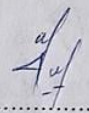
Nama : Ny. M
 Umur : 17 tahun
 Jenis Kelamin : perempuan

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, 14 Januari 2023

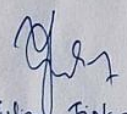
Mahasiswa/Praktikan



Pasien



Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 Tulisa Fiolani

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

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

Nama Mahasiswa : NIMAS SAFITRI
 NIM : 2019401093
 Pembimbing Utama : Ns. Sulastri, M. Kep. Sp. Jiwg.
 Judul Tugas Akhir : Aruhan keperawatan gangguan pemenuhan
kebutuhan pada pasien skizofrenia di RS Jiwg provinsi
Lampung tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	20/01/2023	pengajuan judul		
2	23/01/2023	- Acc judul - Lanjutkan dengan BAB 1-3		
3	06/01/2023	- perbaiki latar belakang nursing - BAB 2 : menambahkan konsep dasar - BAB 3 : revisi definisi operasional		
4	07/02/2023	Lengkapi dan sempurnakan BAB 1-3		
5	20/02/2023	Lanjutkan BAB 4-5		
6	03/03/2023	perbaiki nursing note caput		
7	12/03/2023	perbaiki analisa data dan pengkajian		
8	10/04/2023	Lampirkan Page 2		
9	22/05/2023	perbaiki konsentrasi fokus dengan judul		
10	09/07/2023	BAB 2 : tingkatkan analisis/aksi atau perbaikan		
11	06/07/2023	perbaiki nursing note		
12	06/07/2023	ACC cetak		

Bandar Lampung, 06-07-2023
 Pembimbing Utama

Ns. Sulastri, M. Kep. Sp. Jiwg
 197210151997032002

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

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

Nama Mahasiswa : NIMAS SAFITRI
 NIM : 201901073
 Pembimbing Utama : Ns. Murniana, S.kep., N.kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan jiwa gangguan penerutan
kebutuhan protokolasi Holistik pada pasien skizofrenia di Rr
jiwa provinsi Lampung tahun 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	09/05 ²³	Acc Kopile	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	09/05 ²³	Tela bahas diperbaiki	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	10/05 ²³	Abstrak (ulis daftar referensinya)	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	10/05 ²³	Bab 1 = ggn mental → jadian 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	11/05 ²³	Bab II = bhs aning celak minny	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	11/05 ²³	Tabel dihurunkan, dan diurut naran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	12/05 ²³	Revisi penulisan yang salah.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	13/05 ²³	kelembasan penelitian hilangkan.	<i>[Signature]</i>	
9	14/05 ²³	kebutuhan protokolasi di bahas	<i>[Signature]</i>	
10	17/05 ²³	perbaiki urutan proses keperawatan.	<i>[Signature]</i>	
11	17/05 ²³	perbaiki tulisan yang typo dan yang mengganang.	<i>[Signature]</i>	
12	17/05 ²³	ACC cetak	<i>[Signature]</i>	

Bandar Lampung, 11 Mei 2023.
 Pembimbing Pendamping

Murniana, S.kep.Ners, M.Kes
 NIP : 197409061997032001

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

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

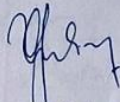
Nama Mahasiswa : NIMAS SAFITRI
 NIM : 2014901093

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 19 bulan Januari tahun 2023 di Ruang MELATI

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


Tuliza Fiolasari

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE : TA/PKTjk/J.Kep/03.2/1/2015
	Formulir Surat Kesiediaan Menguji	TGL : 26 Februari 2015
		REVISI : 0
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

SURAT KESEDIAAN MENGUJI

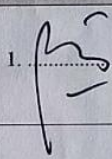
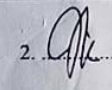
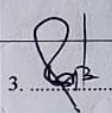
Yang bertanda tangan di bawah ini, penguji Sidang Karya Tulis Ilmiah (KTI) / Laporan Tugas Akhir (LTA) atas nama mahasiswa :

Nama : Nimas Safitri
 NIM : 2014401073
 Prodi : D III Keperawatan Tanjungkarang
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan jiwa Gangguan pemenuhan kebutuhan psikososial halusinasi pada pasien skizofrenia di RS jiwa provinsi Lampung

Bersedia menguji pada:

Hari / Tanggal : Rabu, 4 Mei 2023
 Tempat : Gedung Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
 Jam : 14.00 s/d selesai 15.00

Selanjutnya disebut pihak I

No	Nama Penguji	Tanda Tangan
1	Ns. Retno Puji Hastuti, M.Kep (Ketua Penguji)	1. 
2	Ns. Musiana, S.Kep., M.kes (Anggota Penguji I)	2. 
3	Ns. Sulastri, M.Kep., Sp., Jiwa (Anggota Penguji II)	3. 

Catatan:

Konfirmasikan jadwal kepada PJ Akademik 1 (satu) hari sebelum pelaksanaan seminar hasil, baik yang terdapat perubahan maupun tidak.

Mengetahui,
 Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang
 Ketua,


 Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes
 NIP. 196810081989032002

	POLTEKKES	KODE :
	KEMENKES TANJUNGPINANG	TGL :
	Formulir	REVISI :
	Masukan & Perbaikan KTI / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Nimas Safitri
 NIM : 2014401073
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungpinang
 Tanggal : 17 Mei 2023
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Jiwa Gangguan Kebutuhan Psikososial Halusinasi pada Pasien Skizofrenia di RS Jiwa Provinsi Lampung

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
		Subj: konsisten terdapat fokus de Kep. 70% dengan 30% → 5 LTA BAB 2: Tingkatan Halusinasi (KTI) dimaknai oleh pasien, foto-foto psikodimita di jiwa → Halusinasi Penulisan terkait gangguan jiwa implementasi dan penerapan. → pd intervensi & implementasi tindakan yg di LAKUKAN. konsep keperawatan konsep Halusinasi all. skizofrenia — - Halusinasi penanganan & penerapan.		✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Bandar Lampung,

Ketua Penguji

Anggota Penguji I

Anggota Penguji II

Ns. Retno Puji Hastuti, M.Kep
 NIP. 197213231995032001

Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes
 NIP. 197404061997032001

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