


LAMPIRAN

Lampiran 1

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman				

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : TAMAN
 Umur : 60 tahun
 Jenis Kelamin : Laki- laki /Perempuan
 Alamat : MENGKALA TIMUR , TULANG BAWANG

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : NURWAN TINI
 Umur : 45⁺ tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : MENGKALA TIMUR , TULANG BAWANG

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

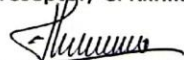
Mahasiswa Praktikum


 ERNA DEWI FISIKA


Keluaga Pasien


 TAMAN

Mengetahui
 Pereseptr/ CI Klinik


 Nani Heriani, S.S.T. B.A.N. m.kes

Lampiran 2

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman				

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *REPAN*
 Umur : *35* tahun
 Jenis Kelamin : *Laki- laki / Perempuan*
 Alamat : *TALANG PADANG , TANGGAMUS*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : *SRI PUJIATI*
 Umur : *59* tahun
 Jenis Kelamin : *Perempuan*
 Alamat : *TULANG BAWANG , TANGGAMUS*

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023


Mahasiswa Praktikum


 ERNA DEWI FISIKA


Keluaga Pasien


 REPAN

Mengetahui
 Perseptor/ CI Klinik


 Nani Kurniati, SST, Ban. m. kes

Lampiran 3

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : ERNA DEWIFISIKA

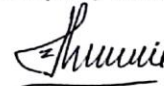
NIM : 2114401001

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal ...⁰⁸... s/d ...⁰⁹... bulan ...^{Januari}..., tahun ...²⁰²⁴... di Ruang ...^{Desma RSUD Dr. H. Abdul}...
 ...^{Medan Provinsi Lampung}.....

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


Bandar Lampung, Januari 2024

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik



























NANI HERNANI, S ST, Bdn, m. Kes

Lampiran 4

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Erna Dewifistika
 NIM : 2114401001
 Pembimbing Utama : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes
 Judul Tugas Akhir :
Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan Dasar Nyaman
Pada Pasien Garsinoma Mammae Di Ruanjan Deum- RSUD Dr. H.
Abdul Moeloek


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	10/Januari 2024	Acc Judul		
2	16/Januari 2024	Konsultasi Bab I (Perbaiki latar belakang)		
3	20/Januari 2024	Acc Bab I Konsultasi Bab II		
4	24/Januari 2024	Perbaiki Bab II Konsultasi Bab II		
5	26/Januari 2024	Perbaiki bab III Konsultasi Bab III		
6	29/Januari 2024	Perbaiki bab IV Konsultasi bab IV		
7	31/Januari 2024	Perbaiki bab V		
8	2/Januari 2024	- Acc BAB V - Acc silang.		
9	25/Februari 2024	- tambahkan manfaat teoritis/ praktis bagi perawat - perbaiki halaman		
10	26/Maret 2024	- tambahkan intervensi, - pembahasan masalah kaitkan dg teori pada BAB II		
11	1/april 2024	- perbaiki struktur abstrak, dan komponen abstrak.		
12	10/april 2024	Acc cetak.		

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama


















 Dr. Aprina Murhan, S.Kp., M.Kes

Lampiran 5

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	


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

Nama Mahasiswa : Erna Dewfiska
 NIM : 2124401001
 Pembimbing Utama : Ns. Sugarti, M. Kep., Sp. An.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Kebutuhan
Rasa Nyaman pada pasien carcinoma
Mammæ di ruang Delima Rsup. Dr. H.
Abdoel Moelok


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	11/01/2024	Acc judul		
2	18/01/2024	Konsultasi BAB I - perbaiki cover dan penulisan sesuai - perbaiki daftar isi		
3	23/01/2024	Acc BAB I konsultasi BAB II (perbaiki p. hump dan istilah asing).		
4	29/01/2024	Acc BAB II - konsultasi BAB III (perbaiki penomoran, jarak antar baris).		
5	31/01/2024	Acc BAB III konsultasi BAB IV (perbaiki penulisan dalam tabel).		
6	1/02/2024	Acc BAB IV Acc BAB V (LTA perbaiki bagian kesimpulan).		
7	2/02/2024	Acc sedang.		
8	19/02/2024	Acc Revisi.		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama


 NS. Sugarti, M. Kep. Sp. KEP. AN

Lampiran 6

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

Nama Mahasiswa : Erna Dewifisika
NIM : 2114401001

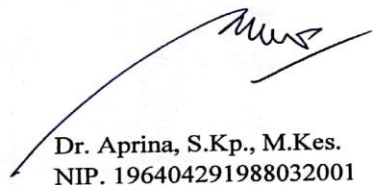
Area/Topik yang diajukan

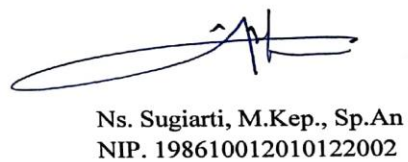
1. Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Pada Pasien Carcinoma mammae Diruang Delima RSUD Dr. H. Abdul Moeloek

Bandar Lampung, Januari 2024


Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes.
NIP. 196404291988032001


Ns. Sugiarti, M.Kep., Sp.An
NIP. 198610012010122002

Lampiran 7

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : ERNA DEWISIVA.....
 NIM : 2114401001.....
 Tanggal : 05-02-2024.....
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan
 Rasa Nyaman Pada Pasien Ca mammae.....

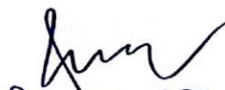
No	Masukan/Perbaikan	Keterangan
	Purwadi :	
	Abstrak → Struktur ?	✓
	Abstrak : terdiri mlangkan komponen: Abstrak di pernah	✓
	fenomena → ?	✓
	Manfaat teoritis / Praktis ?	✓
	bagi perawat	✓
	hal ?	✓
	Etiologi & faktor Risiko dipada	✓
	tabel 12 → tambahkan kriteria	✓
	hal 58 implementasi	
	Planning : intervensi apa di dicantumkan di uraiakan	✓
	→	

Bandar Lampung, 05-02-2024...

TIM PENGUJI

Ketua

Anggota 1

Anggota 2
(Sekretaris)Purwati, S.Pd, M.A.P.
NIP. 196304271984022002Ns. Sugianti, M.Kep.Sp.Nn
NIP. 198610012010122008Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes
NIP. 196404291988032001

Pembahasan:

Belum dibahas baik secara teori & peneliti orang lain. ✓

Saran:

dioperasionalkan : Cara nya ✓

Dapus : perbaiki ✓

Penulisan :

- lihat Pedoman.
- perbaiki pengetuk.
- Lab : ditulis ulang ✓
- BB 9 ✓
- pasica $\Sigma \Sigma \Pi$ ✓
- implementasi & intervensi \rightarrow cek.