

LAMPIRAN

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Mairah*
 Umur : *22 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, 16 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan

Delecer
Dewi Cahyani

Pasien

[Signature]

Mengetahui
 (Perseptor /CI)

[Signature]
Eva. Maryana S.kep

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rama Nopriansyah
 Umur : 19 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, 10 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan

Diana

 Dewi Cahyani.....


Pasien

MA

 Lusi YANA.....

Mengetahui
 (Perseptor /CI)

Eva Maryana Skep.

	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 : Dewi Cahyani
 NIM : 2014401609

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Rawat Rumah Sakit TK IV 02-07-04 DENKESYAH 02-04-03 Lampung.

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

Bandar Lampung, 9 Januari 2023

Yang Menerangkan
 (Perseptor /CI)


Eva. Maryana S.Kep.

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

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dewi Cahyani

Nim : 2014401009

Judul yang diajukan dan disetujui:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nyeri dan Kenyamanan pada Pasien dengan Post Operasi Tonsilitis di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 DENKESYAH 02.04.03 Lampung Tahun 2023.

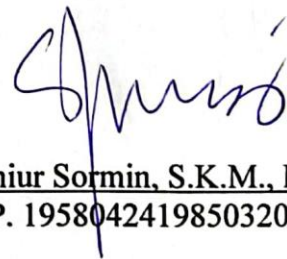
Bandar Lampung, 27 Januari 2023

Pembimbing Utama



Siti Fatonah, S.Kp., M. Kes.
NIP. 197307261999032002

Pembimbing Pendamping



Tumiur Sormin, S.K.M., M. Kes.
NIP. 195804241985032004

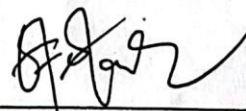
	POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Dewi Cahyani
 NIM : 201401009
 Pembimbing Utama : Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nyeri dan Kenyamanan pada pasien dengan Post Operasi Tonsilitis di Rumah Sakit TK IV 02-07-04 DENKESYAH 02-04-03 Lampung Tahun 2023

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Sabtu 07/01/2023	Diskusi Rencana LTA	Decaan	ff
2	Sabtu 21/01/2023	Pengumpulan hasil data	Decaan	ff
3	Jumat 27/01/2023	konsultasi hasil Askep, Acc judul	Decaan	ff
4	Jumat 10/02/2023	Perbaiki askep konsultasi Bab 1,2,3	Decaan	ff
5	Senin 06/03/2023	Perbaiki Bab 1,2,3 (utar belakang, konsep, definisi operasional	Decaan	ff
6	Selasa 21/03/2023	Acc Bab 1,2,3 Lanjut Bab 4,5	Decaan	ff
7	Senin 03/04/2023	Perbaiki bab 4,5 Pembahasan, kesimpulan, saran	Decaan	ff
8	Senin 10/04/2023	Perbaiki dan lengkapi kembali bab 4,5, Abstrak	Decaan	ff
9	Kamis 13/04/2023	Acc Struktur	Decaan	ff
10	Selasa 18/04/2023	Perbaiki, isi/konten, Metode dan teknik Penulisan sesuai masukan saat sidang hasil	Decaan	ff
11	Kamis 20/04/2023	Perbaiki kembali isi/konten	Decaan	ff
12	Rabu 26/04/2023	Acc cetak	Decaan	ff

Bandar Lampung, 28 April 2023
 Pembimbing Utama



Siti Fatmahan, M.Kes
 NIP. 19730726199902002



POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI

Kode

Tanggal

Formulir

Revisi

Praktik Klinik Peminatan

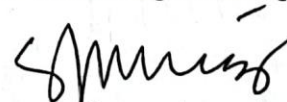
Halaman

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

Nama Mahasiswa : Dewi Cahyani
NIM : 2014401009
Pembimbing Pendamping : Tumieur Sormin, SKM., M. Kes
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nyeri dan Kenyamanan Pada Pasien dengan Post Operasi Tonsilitis di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 DENKESYAH 02.04.03 Lampung Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Jumat 07/01/2023	Acc pasien dan tempat asuhan	Decaaa	Spms
2	Senin 23/01/2023	Perbaiki teknik penulisan hasil penyajian data	Decaaa	Spms
3	Sabtu 28/01/2023	Perbaiki penulisan sumber data primer dan data sekunder	Decaaa	Spms
4	Sabtu 11/02/2023	Perbaiki teknik penulisan tabel dan sumber	Decaaa	Spms
5	Selasa 07/03/2023	Perbaiki metode dan teknik penulisan : huruf besar, spasi, dan tabel	Decaaa	Spms
6	Rabu 22/03/2023	Perbaiki penulisan Bab 1, 2, dan 3	Decaaa	Spms
7	Rabu 05/04/2023	Perbaiki metode penulisan sumber referensi penulisan, tanda baca, dan judul tabel.	Decaaa	Spms
8	Senin 10/04/2023	Lihat kembali secara keseluruhan teknik dan metode penulisan bab 1, 2, 3, 4 dan 5	Decaaa-	Spms
9	Jumat 14/04/2023	Direfujui maju sidang hasil laporan tugas akhir	Decaaa	Spms
10	Selasa 18/04/2023	Perbaiki konten / isi metode dan teknik penulisan sesuai masukan saat sidang hasil	Decaaa	Spms
11	Kamis 20/04/2023	Perbaiki & sempurnakan penulisan	Decaaa	Spms
12	Rabu 26/04/2023	Acc Cetak & Digrandakan	Decaaa	Spms

Bandar Lampung, 28 April 2023
Pembimbing Pendamping


Tumieur Sormin, SKM., M. Kes
NIP. 19580424 1985 03 2004



LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Dewi Cahyani
 NIM : 2014401009
 Tanggal : 17 April 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nyeri dan Kenyamanan pada Pasien dengan Post Operasi Tonsilitis di Rumah Sakit TK IV 02.07.04 DENKESYAH 02.04.03 Lampung Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
-	LB. Pembisaan alinea, satu ide. hal 4 & ambie orri hsl penelitiannya. Data hsl penelitian khvarnya resiko defisit nutrisi	✓	
-	Catatan perkembangan tdp nyeri? ⊕ data objektif, ⊕ pembahasan!	✓	
-	Apa Urgensi Nyeri post operasi ⊕ dalam LB, hsl penelitian sebelumnya publikasi jurnal & ⊕kan implementasi & hsl.	✓	
-	Bab II ditambahkan kemungkinan Masalah Kezabahan & penatalaksanaan post operasi	✓	
-	600 pola hidup & syaratkan pd hari ke 2	✓	
-	Implementasi & tuliskan apa yg di kudu	✓	
-	Definisi operasional dan tabel.	✓	
-	Metodologi → Bahaya & resiko sudah hsl	✓	
-	Saran & tujuan: → manajemen nyeri pembahasan & pertajaman	✓	

Bandar Lampung, 23 Mei 2023

TIM PENGUJI

Ketua

Anita Putri

Anita Putri, S.Kp., M.M.
NIP. 195809061981022002

Anggota 1

Tumiur Sormin

Tumiur Sormin, S.K.M., M.Kes.
NIP. 195804241985032004

Anggota 2

Siti Fatmahan

Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197307261999032002