

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. TRI HARTINI
Umur : 57 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/Praktikan


.....(AMADITA SURTA).....

Pasien


.....TRI HARTINI.....

Mengetahui
(Perseptor/CI)



.....Desri Risna Rita, Amd., Kep.....

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Etik
Umur : 43 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/Praktikan


.....
(AMADTA SURTA)

Pasien


.....
ETIK

Mengetahui
(Perseptor/CI)


.....
Desi Risna Rita, Amd..kep

Lampiran 2 Lembar Bimbingan 1

	POLTEKKES TANJUNGPUR	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Anadya Surya
 NIM : 2014401001
 Pembimbing Utama : Ns.Musiana,S.Kep.,M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Fisiologis Subkategori
 Neurosensori Dan sirkulasi Pada pasien stroke Infark Dan Intracerebral Hemorrhage (ICH) Di Ruang
 Bougenville RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	8/1/2023	Pilih/tentukan topik dan pendekatan		
2	9/1/2023	ACC pengumpulan data		
3	27/1/2023	Perbaiki penyajian data yang di peroleh		
4	3/2/2023	Bab I s/d bab IV		
5	7/2/2023	Pembahasan persetujuan		
6	13/3/2023	Bab V : bahasa di edit dengan bahasa kesimpulan Lanjut pembimbing 2		
7	30/5/2023	Perbaiki warna logo, isi abstrak, daftar pustaka, lampiran, intervensi kolaborasi		
8	8/6/2023	Perbaiki saran, judul simetris		
9	13/6/2023	ACC seminar hasil		
10	15/6/2023	Abstrak perbaiki		
11	17/6/2023	Kata pengantar menyesuaikan struktur		
12	17/6/2023	Rps : uraikan keluhan utama		

Bandar Lampung,
 Pembimbing Utama

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

Lampiran 3 Lembar Bimbingan 2

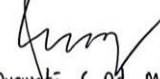
	POLTEKES TANJUNGKARANG KEMENKES RI		Kode	
			Tanggal	
	Formulir		Revisi	
	Praktik Klinik Peminatan		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : ANADYA SURYA
 NIM : 2014401001
 Pembimbing Pendamping : Purwati, S.Pd., MAP
 Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
 FISIOLOGIS SUBKATEGORI NEUROSENSORI DAN Sirkulasi pada PASIEN STROKE INFARK
 DAN INTRACEREBRAL HEMORRHAGE (ICH) DI RUANG BOUGENVILLE RSUD Dr.H. ABDUL
 MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1		- Pembacaan pustaka, hemipar kem. trakeal.		h
2		analisis pustaka ul 15 hlm afine		h
3		tabur pustaka trakeal, analisis data.		h
4		tabur pustaka organ afine		h
5		nce ul ujian		h
6		nce ul & jilid		h
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 16 Juni 2023.....
Pembimbing Pendamping


 purwati, s. pd., MAP

Lampiran 4 Surat Keterangan Asuhan Keperawatan

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

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

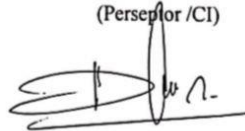
Nama Mahasiswa : Anadya Surya
NIM : 2014401001

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 14 bulan Januari tahun 2013 di Ruang Bougenvil

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



Lampiran 5 Lembar Kendali dan Masukan

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

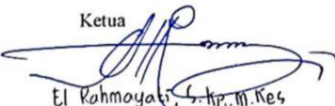
LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

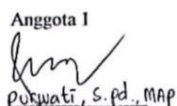
Nama Mahasiswa : Anadya Surya
 NIM : 2014501001
 Tanggal :
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan fisiologis
 subkategori Neurosensori Dan sirkulasi pada pasien
 stroke infark dan intracerebral hemorrhage (ICH)

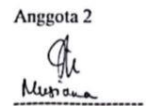
No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1	Font penulisan berubah Riwayat penyakit sekarang kekuatan otot bagian aktivitas istirahat Ganti Etiologi hipertensi lembar halaman ada yang masih kosong	✓ ✓ ✓ ✓	✓
2	Responsi konsep	✓	✓
3	Tabel hal 41		✓
4	Lampiran belum dileyhyri		✓
5	Poin 7u / ny ?		

Bandar Lampung,

TIM PENGUJI

Ketua

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

Anggota 1

 Pujiwati, S.Pd, MAP
 NIP. 196304271984022001

Anggota 2

 Nurana
 NIP. 197404061987032001