


# LAMPIRAN

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	<b>Formulir</b> Praktik Klinik Peminatan	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Rizky ANANDA (Tn.R)  
Umur : 19 tahun  
Jenis Kelamin : LAKI- LAKI

Dengan ini menyatakan bahwa:

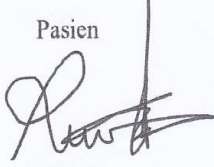
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 09 Januari 2023


Mahasiswa/Praktikan


  
.....  
VIOLA TANTI AGUSTINI

Pasien

  
.....

Mengetahui  
(Perseptor /CI)

  
.....  
Hartoto

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

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Misian (Tu.M)  
 Umur : 30 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, 09 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan


Pasien

  
 Viola tankri Agustini



Mengetahui  
 (Perseptor /CI)

  
 Hartoto

	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Formulir</b> <b>Praktik Klinik Peminatan</b>	Revisi	
		Halaman	

### SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

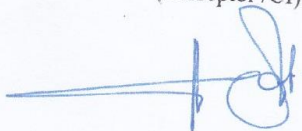
Nama Mahasiswa : VIOLA TANTRI AGUSTIN  
 NIM : 2019401095

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 NURI RS Jiwa Daerah Provinsi Lampung


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

Bandar Lampung, 19 Januari 2023

Yang Menerangkan  
 (Perseptor/CI)



Hartoto

	<b>POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Formulir</b> <b>Praktik Klinik Peminatan</b>	Revisi	
		Halaman	

### PERSETUJUAN JUDUL KARYA ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Viola Tantri Agustin

NIM : 2014401095

Judul yang diajukan dan disetujui :

Asuhan Keperawatan Jiwa Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang Nuri Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung Tahun 2023

Bandar Lampung, 16 Januari 2023

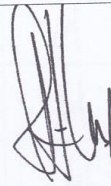
Pembimbing Utama



Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes


NIP. 196410251988032001

Pembimbing Pedamping





















Yuniastini, SKM., M.Kes

NIP. 196806231990032001


	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Formulir</b> Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	


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

Nama Mahasiswa : Viola Tantri Agustini  
NIM : 2019401095  
Pembimbing Utama : Idawati Manurung, S.Kp. M.Kes  
Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan  
psikososial halusinasi pada pasien skizofrenia di Ruang  
Nuri Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Senin 20 maret 2023	Perbaikan BAB 1 latar belakang dan BAB II		
2	Jumat 24 maret 2023	Perbaikan BAB IV pengkajian		
3	Rabu 5 april 2023	Perbaikan BAB IV implementasi		
4	Selasa 11 april 2023	Perbaikan BAB IV implementasi dan evaluasi		
5	Kamis 13 april 2023	Perbaikan BAB IV Pembahasan		
6	Selasa 2 mei 2023	Perbaikan BAB V Kesimpulan		
7	Rabu 10 mei 2023	ACC untuk ujian		
8	Senin 12 juni 2023	Perbaiki margin, bab 4 Pembahasan.		
9	Selasa 13 juni 2023	ACC untuk cerata		
10				
11				
12				























Bandar Lampung, 12 mei 2023.....  
Pembimbing Utama

  
Idawati Manurung

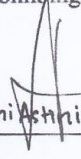
	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI</b>	Kode	
		Tanggal	
	<b>Formulir</b> Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	


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

Nama Mahasiswa : Viola Tantri Agustin  
 NIM : 2019401095  
 Pembimbing Pendamping : Yuni Astini, SKM, M.Kes  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan  
 Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang  
 Nuri Rumah Sakit Juwa Daerah Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	11 Januari 23 Rabu	Pengajuan Judul		
2	12 Januari 23 Kamis	Acc Judul, Perbaiki Penulisan		
3	24 Maret 23 Jumat	Perbaiki teknik penulisan spasi & paragraf		
4	19 April 23 Rabu	Perbaiki teknik penulisan huruf besar & spasi		
5	28 April 23 Kamis	Perbaiki teknik penulisan pd tabel		
6	8 Mei 2023 Senin	Perbaiki pemberran halaman		
7	10 Mei 2023 Rabu	Perbaiki penulisan sumber & referensi		
8	11 Mei 2023 Kamis	Rapikan Penulisan Daftar Pustaka		
9	12 Mei 2023 Jumat	Acc Sidang		
10	23 Juni 2023 Jumat	Perbaiki margin, bab 4 pembahasan		
11	26 Juni 23 Senin	ACC Cetak		
12				

Bandar Lampung, 12 Mei 2023  
 Pembimbing Pendamping

  
 Yuni Astini, SKM, M.Kes

	<b>POLTEKES TANJUNGPURANG KEMENKES RI</b> <b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURANG</b>	Kode	TA/PKTjk/1.Kep./03.2/1/2015
		Tanggal	26 Pebruari 2015
	<b>Formulir</b> <b>Surat Kesiediaan Menguji</b>	Revisi	0
		Halaman	1 dari 4 halaman

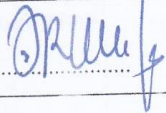


### SURAT KESEDIAN MENGUJI

Yang bertanda tangan di bawah ini, penguji seminar Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa:

Nama : Viola Tantri Agustin  
 NIM : 2014401095  
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang Nuri Rumah Sakit Jiwa Derah Provinsi Lampung.

Bersedia menguji pada:

Hari/Tanggal : Senin, 12 Juni 2023  
 Tempat : Online (Zoom)  
 Jam : 19:00 .....s.d. selesai

No	Nama Penguji	Tanda Tangan
1.	Ns.Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.Kep.MB	1. 
2.	Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes	2. 
3.	Yuniastini, SKM., M.Kes	3. 


Mengetahui

Ketua Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang



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



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

### LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Viola Tantri Agustin  
 NIM : 2014401095  
 Tanggal : Senin, 12 Juni 2023  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial  
 Halusinasi Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang Nuri Rumah Sakit Jiwa  
 Daerah Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1	Perbaiki Tujuan khusus : penyusunan diag nosit dan perencanaan digabung	✓	
2	Perbaiki margin pada hal 65	✓	
3	Perbaiki huruf pada penulisan	✓	
4	Munculkan halusinasi pada pembahasan	✓	

Bandar Lampung, ...Selasa...22...Juni...2023..

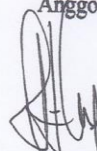
Ketua



Ns.Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.Kep.MB  
 NIP. 197502141998032002

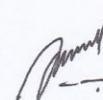
TIM PENGUJI

Anggota 1



Yuniastini, SKM., M.Kes  
 NIP.196806231990032001

Anggota 2



Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes  
 NIP. 196410251988032001