


Lampiran 1. Informed Consent

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Tn. Sofan Sofan*
Umur : *49* 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, 12 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan


Pasien

M.
MUTIARA NESA PRAMESTI

Sofan
Sofan Sofan

Mengetahui
(Perseptor /CI)

[Signature]
Ns. YULI YANA
NIP. 199201042001001
Ns. Yuli YANA, S.Kep.

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : M. Roslina
Umur : 72 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, 13 Januari 2023


Mahasiswa/Praktikan

Pasien



MUTIARA NISA PRAMESTI


M. Roslina

Mengetahui
(Perseptor /CI)


Ns. YULI YANA S. Kep
NIP. 19204042011012001
Ns. Yuli YANA, S. Kep.

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

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

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

Nama Mahasiswa : MUTIAFA NESA PRANESTI
 NIM : 2014401028
 Pembimbing Utama : Yunani, S.SiT., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir : Alunan Keperawatan Gangguan Kebutuhan
 Rasa Nyaman : Nyeri Akut Pada Pasien Post OR HIL & LBP di Ruang
 Bedah RS Dr.A. Dedi Tjokrodito Kota Bandar Lampung


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	11/01/2023	konsultasi pengambilan kasus dan diagnosis keperawatan	f.	Yf-
2	16/01/2023	konsultasi Bab 4 (Intervensi dan Evaluasi)	f.	Yf-
3	26/01/2023	Pengajuan judul dan latar belakang	f.	Yf-
4	7/02/2023	konsultasi Bab 2 (Tinjauan Pustaka)	f.	Yf-
5	6/03/2023	konsultasi Bab 3 (Metode)	f.	Yf-
6	9/03/2023	Perbaikan Bab 4	f.	Yf-
7	13/03/2023	Pengajuan Bab 5	f.	Yf-
8	15/03/2023	konsultasi abstrak, Perbaikan Bab 1-5	f.	Yf-
9	28/03/2023	Acc Bab 1-5 lanjut ke pemb. 2 -	f.	Yf-
10	27/5/2023	perbaikan sekam hasil	f.	Yf-
11	25/5/2023	Bab pembahasan -	f.	Yf-
12	30/5/2023	Acc Cebru .	f.	Yf-

Bandar Lampung, 30 Mei 2023
 Pembimbing Utama

Ms. Yunani, S.SiT., M.Kes

Np. 197701192002122002 .

Lampiran 3. Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

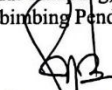
	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

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


Nama Mahasiswa : Muttara Nesa Pramesti M2
 NIM : 2014401028
 Pembimbing Pendamping : Ms. Sulastri, M.kep., Sp. Jiwa
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutaan
Pada Nyaman (Akut) Pada Pasien Post OP HIL & LBP di
Ruang E4 (Bedah) RS A.Dadi Tokrodiyo Kota Bandar Lampung...

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	5 / 2023 04	Konsultasi Penulisan, & (pangan judul) Perbaikan Penulisan Judul, & Bab 1-5	f.	f.
2	12 / 2023 04	Konsultasi Penulisan dan cetak miring, tanda baca, Daftar mendeley	f.	f.
3	03 / 2023 05	Konsul Bab 1-5	f.	f.
4	03 / 2023 05	Az sig Hasel	f.	f.
5	22 / 2023 05	Revisi Judul, dan Bab 1 setelah sidang	f.	f.
6	4 / 2023 06	Revisi hasil seminar Bab III, IV, V	f.	f.
7	5 / 2023 06	Perbaikan Penulisan abstrak Pembahasan idatuw	f.	f.
8	6 / 2023 06	ACC cetak	f.	f.
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 6 Juni 2023
 Pembimbing Pendamping


 Ms. Sulastri, M.kep., Sp. Jiwa
 NP-197404061999032001

Lampiran 4. Lembar Masukan dan Perbaikan

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

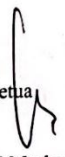
LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

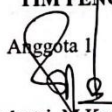
Nama Mahasiswa : Mutiara Nesa Pramesti Mz
 NIM : 20144010028
 Tanggal : 10 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman : Nyeri Akut Pada Pasien *Hernia Inguinalis Lateral* Dan *Low Back Pain* Diruang Bedah Rumah Sakit DR. A. Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2023

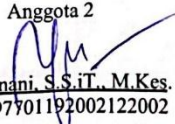
No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
	<i>Pau. Ac</i>		
1.	<i>Nyeri bobot karakteristik antara LBP dg post op. hernia.</i>	✓	
2.	<i>Analisis data post op. hernia & data pengkajian & mengesahkan Dx. lupus. - hernia = nyeri kesamping - LBP = dirah belakang</i>	✓	
3.	<i>Sevaluasi intervensi utama & intervensi pendukung antara pt.1 & pt.2 Sevaluasi karena berbeda status nyeri pasien 1 & pt.2 (pt.1 analgesik; pt.2 fisioterapi) / intervensi tidak sama!</i>	✓	
4.	<i>Ruk pemberian obat analgesik.</i>	✓	
5.	<i>Ttv perlu asesmen dg pasien yg nyeri, pt.1 pasien nyeri TD Basalnya tinggi</i>	✓	
6.	<i>Penulisan asuhan dalam LP. Fenomena dan Pembahasan, teori</i>	✓	

Bandar Lampung, 10 Juni 2023

TIM PENGUJI

Ketua: 
Al Murhan, S.K.M., M.Kes.
 NIP. 196601011989031006

Anggota 1: 
Ns. Sulastri, M.Kes., Sp.Jiwa
 NIP. 197404061997032001

Anggota 2: 
Ns. Yunani, S.S.iT., M.Kes.
 NIP. 197701192002122002