


LAMPIRAN

Lampiran 1

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : *SUNARSIH*
Umur : *53* tahun
Jenis Kelamin : *Wanita*

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


.....
OLLIN LUSKINANTI


Pasien


.....
SUNARSIH

Mengetahui
(Perseptor /CI)


.....
amboni

Lampiran 2

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : ANNISA JUNITA
Umur : 20 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

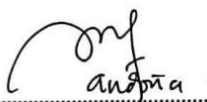
Mahasiswa/Praktikan


.....
OLIN LUSHINANTI


Pasien


.....
ANNISA

Mengetahui
(Perseptor /CI)


.....

Lampiran 3

	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 : OLLIN LUSTINANTI


NIM : 2014401074

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 14 bulan JANUARI tahun 2023 di Ruang PENYAKIT DALAM NON INFEKSIS


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

Bandar Lampung, 14 Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



Lampiran 4

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

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ollin Luskinanti

Nim : 2014401074

Judul yang diajukan dan disetujui:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman Dan Nyaman (Nyeri) Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Ruang Penyakit Dalam Non Infeksius RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Tahun 2023

Bandar Lampung, 27 Januari 2023

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



























Anita Puri, S. Kp., MM.
NIP. 195809061981022002

Lampiran 5


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

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA


Nama Mahasiswa : OLLIN LUSKINANTI
 NIM : 2014401074
 Pembimbing Utama : AL MURHAN, S.K.M., M.KES
 Judul Tugas Akhir : ASIHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AMAN DAN NYAMAN (NYERI) PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RUANG PENYAKIT DALAM NON INFEKSIUS RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK LAMPUNG TAHUN 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Jum'at 20/01/2023	Pengumpulan Hasil Data		
2	Jum'at 27/01/2023	Konsultasi hasil askep, Acc Judul		
3	Jum'at 10/02/2023	Perbaikan askep, konsultasi BAB 1,2,3		
4	SENIN 06/03/2023	Perbaikan BAB 1,2,3 (Latar belakang, Pathway)		
5	Selasa 21/03/2023	Acc BAB 1,2,3. Konsultasi BAB 4 & 5		
6	Senin 03/04/2023	Perbaikan BAB 4 & 5 (Pembahasan)		
7	SENIN 10/04/2023	Perbaikan & lengkapi kembali BAB 4 & 5 Lanjutan Abstrak		
8	RABU 12/04/2023	Acc Bab 4 & 5, dan abstrak		
9	RABU 03/05/2023	Acc. final		
10	SENIN 15/5/23	Revisi Hasil final		
11	Jum'at 19-5-23	Revisi Hasil final		
12	22/5/23	Acc cetak.		

Bandar Lampung, 22 Mei 2023
 Pembimbing Utama


























 AL MURHAN, S.K.M., M.KES
 NIP: 1966 01 01 1989 031006

Lampiran 6

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

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

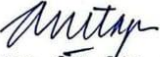
Nama Mahasiswa : OLLIN LUSEINANTI
 NIM : 2014401074
 Pembimbing Pendamping : ANITA PURI, S.KP., MM.
 Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AMAN DAN NYAMAN (NYERI) PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RUANG PENYAKIT DALAM RUMAH SAKIT PSUD DR. H. ABDUL MOELOEK LAMPUNG TAHUN 2023

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	JUM'AT 20/01/2023	Tanda baca, Paragraf, Penomoran, Judul		
2	JUM'AT 27/01/2023	Acc Judul, Penulisan dalam tabel		
3	JUM'AT 10/02/2023	Perbaikan penulisan Sumber data		
4	SENIN 06/03/2023	BAB 4 Perbaikan Penulisan		
5	SELASA 21/03/2023	Perbaikan Penulisan Metode & teknik penulisan		
6	SENIN 03/04/2023	Perbaikan Penulisan Sumber referensi		
7	SENIN 10/04/2023	Perbaikan Penulisan Daftar isi		
8	RABU 12/04/2023	Perbaiki metode, teknik penulisan huruf besar, spasi dan ejaan asing		
9	KAMIS 13/04/2023	Lihat kembali secara keseluruhan teknik dan metode dari BAB 1,2,3,4&5		
10	SENIN 08/05/2023	-Rapihkan dan margin sesuai dengan panduan -Penulisan kata asing dibuat miring		
11	SELASA 09/05/2023	Perbaiki kembali metode penulisan, perhatikan tata cara dalam buku panduan		
12	Rabu 10/05/2023	Acc untuk seminar online		

13. SENIN
22 MEI 2023

Bandar Lampung, 22 Mei 2023

Pembimbing Pendamping


 ANITA PURI, S.KP., MM
 NIP : 19580906198022002

Lampiran 7

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

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

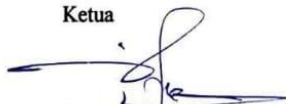
Nama Mahasiswa : Ollin Luskinanti
 NIM : 2014401074
 Tanggal : 12 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman dan Nyaman (Nyeri) Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Ruang Penyakit Dalam Non Infeksius RSUD Dr. H. Abdul Moeleok Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1.	Tinjauan pustaka DM, Tinjau kembali. Pathway di Tinjau kembali.	✓ ✓	
2.	Data subyektif obyektif	✓	
3.	Etiologi penyakit Fokus masalah	✓	
4.	Assesment	✓	
5.	Pengkajian	✓	
6.	Intervensi	✓	
7.	Implementasi	✓	
8.	Evaluasi	✓	
9.	penyusunan	✓	

Bandar Lampung, 12 Mei 2023

TIM PENGUJI

Ketua



Ns. Dedek Saiful K. S.Kep., M.Kes.
 NIP. 197507052002121006

Anggota 1



Anita Puri, S.Kp., M.Kes.
 NIP. 195809061981022002

Anggota 2



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