


# LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Pasien (*Informed Consent*)  
Klien 1 (An. Q)

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

**INFORMED CONSENT**

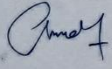
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

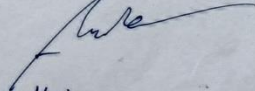
Nama : Sri Hendaun  
Umur : 52 tahun  
Jenis Kelamin : P

Dengan ini menyatakan bahwa:

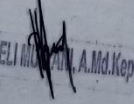
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023


Mahasiswa/Praktikan  
  
Nuria Huma Safotra

Pasien  
  
Sri Hendaun

Mengetahui  
(Perseptor /CI)

  
ELI MULYATI, A.Md.Kep

## Klien 2 (An.K)

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

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fasliaton

Umur : 37 tahun

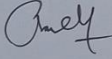
Jenis Kelamin : P

Dengan ini menyatakan bahwa:

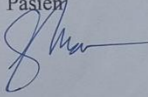
1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023


Mahasiswa/Praktikan

  
 Nurria Anwar Saborra


Pasien

  
 Fasliaton

Mengetahui  
 (Perseptor /CI)


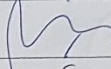

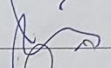

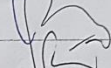

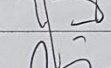

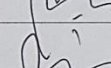

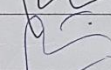

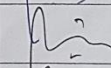

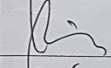

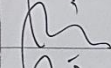

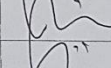

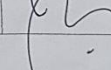

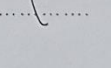
  
 ELI MUDA A.Md.Kep

## Lampiran 2 Lembar Bimbingan Pembimbing Utama

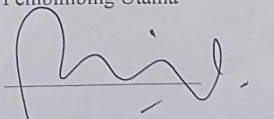
	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
Formulir Praktik Klinik Peminatan		Revisi	
		Halaman	

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


Nama Mahasiswa : Kurnia Ahmad Saputra  
 NIM : 201900065  
 Pembimbing Utama : Ns. Retno Pudi Hastuti, S.Kep.M.Kep  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pernafasan  
 Termotivasi Pada Pasien Hipertensi di Ruang Alamanida  
 RSUD Dr. H. Abdol Mokle Provinsi Lampung

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Senin 06-03-2023	- Judul Peruisan LTA - Revisi BAB 1.2. Intervensi		
2	Selasa 07-03-2023	- Revisi BAB 1.2 - Revisi BAB 4 Pengkajian dan Pem bahasaan		
3	Rabu 08-03-2023	- Revisi BAB 2 Paragraf. - Revisi BAB 4 (Publikasi terkait Asma)		
4	23-03-2023 Rabu	- Intervensi bab 2 - Bentuk matrik bab 2 intervensi - Diagram 5 - intervensi 3		
5	03-04-2023 Senin	- Data lab Pakai tanggal - Pembahasan - Analisis sesuai SPTK - Implementasi - BAB 4 Implementasi		
6	03-04-2023 Senin	- Evaluasi BAB 5 Saran dan Kesimpulan - Kesimpulan semua kasus		
7	04-04-2023	- BAB 2 Mendesk - BAB 3 Publikasi terkait		
8	06-04-2023	- mendesk - Revisi BAB 5 Pembahasan		
9	09-04-2023	- Revisi BAB 5 Pembahasan - saran		
10	11/4-2023	acc ujian		
11				
12				

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Utama















  
 Ns. Retno P. tt.

## Lampiran 3 Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping

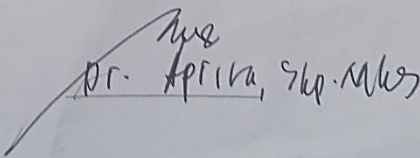
	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Kurnia Ahma Sarutra  
 NIM : 2014121005  
 Pembimbing Pendamping : Dr. Apriana, S.Kp.MKes  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Pada Gangguan  
 Keperawatan Termoregulasi Pada Pasien Hipertermia  
 Diruang diamanada RSUD Pr. II. MOELOK


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	07-03-2025	-Pertalki Penulisan Judul -MARDIN		
2	09-03-2025	-BAB I Judul Lpsar di Bold -Spasi dan Jarak		
3	17-03-2025	-BAB II Penulisan Dirapikan -Revisi Penulisan BAB II		
4	12-04-2025	-Revisi Penulisan huruf BAB III -Membury		
5	13-04-2025	-Revisi Penulisan BAB 4 -Spasi dan Jarak dan angka		
6	15-04-2025	-Rapihkan Penulisan BAB 5 -Revisi BAB 5 Penulisan huruf		
7	17-03-2025	Acc Seminar Hasil		
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Pendamping

  
 Dr. Apriana, S.Kp.MKes



Lampiran 5 Lembar Persetujuan Reseptor (*Clinical Instructor*)

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

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

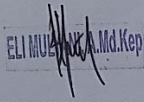
Nama Mahasiswa : Kurnia Anwar Saputra  
NIM : 101401065

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 14 bulan Januari tahun 2022 di Ruang Alamanda RSUD Dr. H. Abdul Moelok Provinsi Lampung

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan  
(Perseptor /CI)

  
.....