


LAMPIRAN

Lampiran 1 Bukti Melakukan Asuhan Keperawatan

	POLTERKES KEMENKES TANJUNGPURBAN	KODE :	
	Formulir Informed Consent	TGL :	
		REVISI :	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman			

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Marseli Intan Maharani

NIM : 2114401035

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal ... 02 ... s/d ... 06 ... bulan ... Januari ... tahun ... 2024, di Ruang ... Anamprok 1 Rumah Sakit

Mardi Waluyo Kota Metro


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

Bandar Lampung, 05 Januari 2024

Mengetahui
Perseptor / CI Klinik

Agustinus Sutibyo S.Kep.Ns

Lampiran 2 *Informed Consent*
Pasien 1

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman				

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *Rulfa Septiana*
Umur : *28* tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : *Magelang*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : *NASRUN*
Umur : *68* tahun
Jenis Kelamin : *Laki-Laki*
Alamat : *Magelang*

Dengan ini menyatakan bahwa :


1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

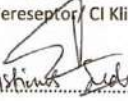
Mahasiswa Praktikum


.....
Marseli Intan M

Keluaga Pasien


.....
Rulfa

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik


.....
Agustina

Lampiran 3 *Informed Consent* Pasien 2

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : SALMAN AL FARIS Mulyah
Umur : 41 tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : REJO BINANGUN

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : SALMAN AL FARIS
Umur : 17
Jenis Kelamin : LAKI
Alamat : REJO BINANGUN

Dengan ini menyatakan bahwa :


1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

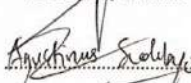
Mahasiswa Praktikum


Marseli Intan M.

Keluarga Pasien


S. Mulyah

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik


Anstina Soliha

Lampiran 4 Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNG KARANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Marseli Intan Maharani
NIM : 2114401035

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Aman Nyaman : Nyeri Pada Pasien Post Operasi Laparatomi Apendisitis di Ruang Anggrek 1 RS Mardi Waluyo Metro Tahun 2024

Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Utama




Ns. RIRIN SRIHANDAYANI, M.Kep., Sp.Kep. KMB
NIP. 197502141998032002

Pembimbing Pendamping

















YUNIASTINI, SKM., M.Kes
NIP. 196806231990032001

Lampiran 5 Bukti Bimbingan Pembimbing Utama

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Marseli Intan Maharani
 NIM : 2114401035
 Pembimbing Utama : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep. Sp. KMB
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan pada pasien post operasi Laparotomi dengan Nyeri Akut di Ruang Angorek 1 Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro tahun 2024


No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	15/Jan 2024	Perbaiki Pengkajian		
2	18/Jan 2024	Acc pengkajian - analisa data		
3	23/Jan 24	Perbaiki Analisa Data		
4	6/Feb 24	Perbaiki Renpra - cat per		
5	19/2 24	Perbaiki cat perke - Pembahas		
6	20/2 24	Acc Sidang		
7	21/2 2024	Acc perbaikan silang jilid		
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 21 Mei 2024

Pembimbing Utama













Lampiran 6 Bukti Bimbingan Pembimbing Pendamping

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING


Nama Mahasiswa : Marseli Intan Maharani
 NIM : 214401035
 Pembimbing Pendamping : Yuniastuti, SKM., M. Kes
 Judul Tugas Akhir :
 Asuhan Keperawatan Bangunan Pemenuhan Kebutuhan Aman Maman :
 Nyeri Pada pasien Post Operasi Laparotomi Di Ruang Anjorek 1
 RS Mardi Waluyo Kota Metro.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	27/03/2024	Perbaiki Tulisan bab 1-5		
2	2/04/2024	- Penambahan abstrak - Perbaiki tulisan bab 5		
3	10/04/2024	ACC Sidang		
4	23/04/2024	Penulisan		
5	27/05/2024	ACC Cetak		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, Juni 'at
 10 April 2024.
 Pembimbing Pendamping







Lampiran 7 Lembar Kendali dan Masukan Perbaikan Seminar Hasil

	POLTEKKE	KODE :	
	S KEMENKES TANJUNGGARANG	TGL :	
	Formulir	REVISI :	
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Marseli Intan Maharani
 NIM : 2114401035
 Prodi : D III Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal : Selasa, 23 April 2024
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Aman Nyaman : Nyeri Pada Pasien Post Operasi Laparotomi Appendisit di Ruang Anoreksi 1 RS Mardi Waluyo Metro tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1)	23 4 2023	Perbaiki Saran lebih operasional		
2)		Perbaiki Abstrak : isi abstrak : ts, tujuan, metode, hasil, saran. Tulis abn kepmasi dalam abstrak.		
3)				

Bandar Lampung, Senin, 27 Mei 2024.

Ketua Penguji

 Purwati, S.Pd., MAP
 NIP. 106304271064012001

Anggota Penguji II

 Yuniastini, SKM., M.Kes
 NIP. 10686231000032001

Anggota Penguji II

 Ns. Ririn Sri Hardayani, M.Kep.sp.Kep.kmB
 NIP. 107502111000012002