


LAMPIRAN

Lampiran 1

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nur Ali
 Umur : 47 tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
 Alamat : Cempaka 3, way kandelis, Tanjung Seneng

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

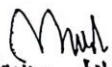
Nama : Nur Hasanah
 Umur : 47 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Cempaka 3, way kandelis, Tanjung Seneng

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 wakiliikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, 08 Januari 2023


Mahasiswa Praktikum


 Milla Febriana

Keluaga Pasien


 Nur Ali

Mengetahui
 Peresepor/ CI Klinik


 Nani Hermani, SST, A.dn. m. kes.

Lampiran 1

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Suliah
 Umur : 22 tahun
 Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
 Alamat : Bumi Sari, Natar, Lampung Selatan

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : Sukem
 Umur : 40 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Bumi Sari, Natar, Lampung Selatan

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 wakiliikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, 04 Januari 2024


Mahasiswa Praktikum


 Milla Febriana


Keluaga Pasien


 Suliah

Mengetahui
 Peresepor/ CI Klinik


 Nani Hermani, SST, Rdn, M. Kes

Lampiran 2

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

**PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN DAN PEMBIMBING
KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Milla Febriana
NIM : 2114401074

Area/Topik yang diajukan

1. Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan rasa nyaman (nyeri) pada pasien carcinoma cervix di ruang delima RSUD Dr.H Abdul Moeloek tahun 2024.

Bandar Lampung, 04 Januari 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Dr. Aprina,S.Kp.,M.Kes.
NIP.196404291988032001




Ns. Sugiarti,M.Kep.,Sp.An.
NIP.198610012010122002

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan

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

Lampiran 3

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

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


Nama Mahasiswa : MILIA FEBRIANA
 NIM : 2114901074
 Pembimbing Utama : Dr. Aprina, S.kp., M.kes.
 Judul Tugas Akhir :
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN ASA NYAMAN (N-1E1)
 PADA PASIEN CA SERVICE DI RUANG DELIMA RUMAH SAKIT DR. H. ABDUL MOEIT
 PROVINSI LAMPUNG, TAHUN 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	10/01/2024	- Acc judul - Revisi Bab 1	Milia	Aprina
2	16/01/2024	- Revisi bab 2 - Revisi Bab 3	Milia	Aprina
3	19/01/2024	- in publikasi - implementasi lengkap	Milia	Aprina
4	22/01/2024	- pembahasan harus finish dengan pengkajian	Milia	Aprina
5	26/01/2024	- Bab 14 revisi - Bab 15 harus lengkap	Milia	Aprina
6	29/01/2024	ACC Seminar	Milia	Aprina
7	29/01/2024	- Pathway	Milia	Aprina
8	29/01/2024	- rumal terakit	Milia	Aprina
9	29/01/2024	- angk pnyang	Milia	Aprina
10	29/01/2024	- elapur manday	Milia	Aprina
11	29/01/2024	- mstkas	Milia	Aprina
12	29/01/2024	- Acc cetak	Milia	Aprina

Bandar Lampung,
09 Januari 2024
Pembimbing Utama

Dr. Aprina, S.kp., M.kes.

Lampiran 4

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

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


Nama Mahasiswa : MILLA FEBRIANA
 NIM : 2114901074
 Pembimbing Utama : Ms. Sugianti, M. Kep., Sp. Anak
 Judul Tugas Akhir :
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN (N-REK)
 PADA PASIEN CA SERVIK DI RUANG DELIMA RSUD Dr. H. Abdul Moelok
 PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	19/01/24	- Pembahasan penulisan judul - penulisan bahasa asing	Milla	[Signature]
2	23/01/24	- penulisan dan cetak tabel bab II - metode pengamatan	Milla	[Signature]
3	29/01/24	- format cetak tabel bab IV - konsep dasar rasa nyaman nyeri bab II	Milla	[Signature]
4	31/01/24	- perbaikan implementasi - pathway	Milla	[Signature]
5	02/02/24	- perbaikan pembahasan hasil bab IV	Milla	[Signature]
6	05/02/24	- perbaikan format pengkajian bab IV - hasil pengumpulan data pengkajian	Milla	[Signature]
7	06/02/24	- hasil evaluasi dari implementasi bab IV	Milla	[Signature]
8	12/02/24	- Acc Seminar Basis	Milla	[Signature]
9	22/02/24	- Acc Cetak	Milla	[Signature]
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
03 Januari 2024
Pembimbing Utama


Ms. Sugianti, M. Kep., Sp. An.

Lampiran 5

	POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman				

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : MILLA FEBRIANA

NIM : 2114401074

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 03 s/d 09 bulan JANUARI, tahun 2024 di Ruang DELIMA RSD Dr. H. Abdul Moelet Bandar Lampung

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


Bandar Lampung, 09 Januari 2024

Mengetahui
Peresepor/ CI Klinik












Nani Hermani, ST, Bdn. M. Etc

Lampiran 6

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Milla Febriana
 NIM : 2114401074
 Tanggal : 13 Februari 2024
 Judul Penelitian : Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan rasa nyaman (nyeri) Pada pasien carcinoma servix di ruang delima RSUD Dr.H Abdul Moeloek Tahun 2024.

No	Masukan/Perbaikan	Parag. Mahasiswa	Parag. Dosen
1.	Ns. Fiti Astuti, M.kep., Sp.Mat.	Mil	
2.	Kapan dx medis carcinoma cervix nyeri akut?	Mil	
3.	Konsep nyeri akut fisiologi (Anatomi)	Mil	
4.	Abstrak jurnal dan	Mil	
5.	Pathway	Mil	
6.	Askep terkait (jurnal)	Mil	
7.	Pembahasan 1 & 2	Mil	
8.	Ns. Sugianti	Mil	
9.	1. dasar mendasar	Mil	 Dr. Leahy - 26/2/24 ✓
10.	2. jurnal terkait	Mil	
11.	3. penerapan	Mil	

Bandar Lampung, 13 Februari 2024

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



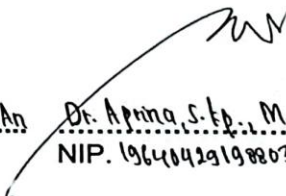
Ns. Fiti Astuti, M.kep., Sp.Mat.
 NIP. 1965011198032002

Penguji 1



Ns. Sugianti, M.kep., Sp.kep.An
 NIP. 198616012016122002

Penguji 2



Dr. Apriana S. Ep., M.kep.
 NIP. 196404291988032001

Lampiran Pengkajian dengan pasien

