

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

Surat keterangan melakukan asuhan keperawatan

	POLTEKES KEMENKES TANJUNGPABANG	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 : Seido Fernando

NIM : 15140012

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 ... Perawatan ... dalam ... A .....

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

Bandar Lampung, Januari 2024

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik



## Lampiran 2

## Informed Consent

	<b>POLTEKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	<b>KODE</b> :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	<b>TGL</b> :	Senin, 1 Januari 2024
		<b>REVISI</b> :	
<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>			

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : PONGANI  
 Umur : 53 tahun  
 Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : Totomulyo Waybungur

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : MUSTAKIM  
 Umur : 55 TAHUN  
 Jenis Kelamin : LAKI-LAKI  
 Alamat : TOTOMULYO WAYBUNGUR

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

  
 Sedo Fernando

Keluaga Pasien

  
 MUSTAKIM

Mengetahui  
 Perseptor/ CI Klinik



## Lampiran 3

## Informed Consent

	<b>POLTEKES KEMENKES TANJUNGPUR</b>	<b>KODE</b> :	
	<b>Formulir Informed Consent</b>	<b>TGL</b> :	Senin, 1 Januari 2024
		<b>REVISI</b> :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : SUMARTI  
 Umur : 54 tahun  
 Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : BATANG HARI, NUBAN

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : DEVI MIRANTI  
 Umur : 45  
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
 Alamat : BATANG HARI, NUBAN

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, Januari 2023

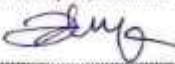
Mahasiswa Praktikum

  
 Saedo Fernando

Keluaga Pasien


  
 DEVI MIRANTI

Mengetahui  
 Perseptor/ CI Klinik



## Lampiran 4

## Lembar Bimbingan Pembimbing Utam

	POLTEK TANJUNGPINANG KEMERDES II	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : Seido Fernando  
 NIM : 2111 4010 42  
 Pembimbing Utama : MS. Retno Puji Hastuti, M.Kep  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Pasien Limfoma Non Hodgkin  
 Dalam Pemantauan Keputihan Aman selama di rumah  
 Penyakit dalam A. Is UD Jend Ahmad Yani Kota Metro 2014

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	03 / 01 24	Konsultasi Pengambilan kasus	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
2	06 / 01 24	Konsultasi / Ace Judul	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
3	18 / 01 24	Konsultasi Bab 1-5 (Guan)	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
4	24 / 01 24	Konsultasi Perbaikan bab 1-5	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
5	31 / 01 24	Konsultasi bab 4 (Evaluasi)	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
6	29 / 04 24	Konsultasi Perbaikan bab 1-5	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
7	30 / 04 24	Konsultasi bab 2 Penentuan	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
8	04 / 05 24	Konsultasi Kaper dan lampiran	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
9	03 / 05 24	ace ujian lta bl. 7/5/24	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
10	07 / 06 24	Revisi Abstrak	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
11	03 / 06 24	Revisi Pengkajian bab 4	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>
12	05 / 06 24	ace revisi/pembinaan LTA	<i>Seido</i>	<i>Retno</i>


Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

*Retno*  
Retno










## Lampiran 5

## Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping

	FAKULTAS TANJUNGPINRANG RESERVES DI PRODI DI KEPERAWATAN TANJUNGPINRANG	Nama Tanggal No Halaman
	Fakultas Profesi/LEA	


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

Nama Mahasiswa : Sido Bernado  
 NIM : 2114 400 42  
 Pembimbing Utama : Gustaf Amantisa . S.Kep . M. Kes.  
 Judul Tugas Akhir :  
Asuhan Keperawatan Pasien Limfoma Non Hodgkin dalam  
Pemeriksaan Kolonoskopi Amnir M.Yahya di Ruang  
Pemeriksaan dan A. RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	08/02/2024	Konsultasi Judul		
2	15/02/2024	ACC Judul		
3	20/02/2024	Perbaiki Sesuai Saran		
4	21/02/2024	pd bab 2.4.5		
5	24/02/2024	Perbaiki Sesuai Saran		
6	03/04/2024	ACC Sidang		
7	29/05/2024	Perbaiki —		
8	03/06/2024	ACC perbaikan		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

  
 Gustaf Amantisa . S. Kep. M. Kes  
 NIP. 197008071993031002



Lampiran 6  
Lembar Masukan Dan Perbaikan



LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Seldo Fernando .  
 NIM : 2114401042 .  
 Prodi : D3 Keperawatan  
 Tanggal : 07/05-2024 .  
 Judul Penelitian : Aspek perien Linfoma Non Hodgkin

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1	7/5-2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pembinaan &amp; Tanya-jawab</li> <li>- Etologi asen penektiva</li> <li>Amolans: neoplasma.</li> <li>- Penekoran → Ginavaerikan</li> <li>- Implementasi</li> <li>&amp; buat/susun serasi kumolek</li> </ul>		✓

Bandar Lampung, 07/05-2024.

Ketua Penguji

Hs. Rinda Sri H.M. KeP. S.E. KMS.  
 NIP. 19750219198032002

Anggota Penguji II

GUSTO - ...  
 NIP. 197008071983031002

Anggota Penguji II

...  
 NIP. 197212231975072001