
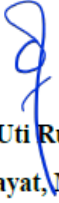



LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Rendi Permana


NIM : 891242010


Nama Pembimbing : Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	20 Januari 2025	1. Konsultasi Judul KIA beserta BAB 1	<ol style="list-style-type: none">1. Pertimbangkan terapi pada kasus yang akan diambil karena dikhawatirkan menimbulkan risiko lain2. Pilih terapi yang memiliki nilai kebaruan yang kuat3. Kasus kegawatan (di IGD) berfokus pada <i>life saving</i> dan <i>limb saving</i> (kecacatan).4. Perbaiki kalimat pada Rumusan Masalah5. Sederhanakan tujuan khusus menjadi 3 poin penting	 Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep
2	25 Januari 2025	1. Konsultasi kembali Judul KIA dengan terapi yang lebih memiliki kebaruan dan risiko minimal dengan berfokus pada <i>life saving</i> dan <i>limb saving</i>	1. Silahkan dilanjutkan penulisan BAB 2 sesuai dengan pedoman penulisan KIA	 Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep

		(kecacatan) beserta perbaikan pada BAB 1		
3	07 Februari 2025	1. Konsultasi BAB 2 yang dilengkapi langsung dengan BAB 1	<p>1. Pilih skema yang lebih relevan untuk pathway/WOC pada BAB 2</p> <p>2. Tambahkan resume hasil-hasil riset eksperimental tentang efektivitas <i>three-sided splinting</i> dalam menurunkan nyeri</p> <p>3. Tambahkan kerangka teori terapi komplementer pengurangan nyeri dengan <i>three-sided splinting</i> yang menggambarkan rentetan proses munculnya nyeri pada fraktur yang bersambung dengan rentetan proses pengurangan nyeri dengan <i>three-sided splinting</i></p> <p>4. Lengkapi; 1. Draft Lembar Penjelasan Penelitian Kepada Responden, 2. Draft Lembar Persetujuan Responden, 3. Draft Surat Kelayakan Instrument (Kompetensi Pelaksana Tindakan <i>three-sided splinting</i>)</p>	 Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep

4	17 Februari 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi kembali BAB 2 yang dilengkapi sesuai masukan dari pembimbing dan langsung dengan BAB 1 2. Mengirimkan; <ol style="list-style-type: none"> a. Draft Lembar Penjelasan Penelitian Kepada Responden b. Draft Lembar Persetujuan Responden c. Draft Surat Kelayakan Instrument (Kompetensi Pelaksana Tindakan <i>three-sided splinting</i>) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengisian lembar validasi kompetensi oleh Kepala IGD tempat rencana pengambilan kasus 2. Pengisian form surat izin pelaksanaan penelitian (pengambilan kasus), form dari admin prodi di TTD pembimbing dengan melampirkan lembar hasil validasi kompetensi. 3. Merapikan makalah lengkap untuk dilampirkan pada surat izin pengambilan kasus / pelaksanaan penelitian yang di tujukan ke tempat penelitian. 4. Pengambilan kasus sesuai rencana, dilakukan dengan terus berkoordinasi dengan pembimbing. 5. Penyusunan laporan dimulai dengan Bab 3 (Laporan kasus) 	 Ns. Utii Rusdian Hidayat, M.Kep
5	24 Maret 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi BAB 3 dan langsung dengan BAB 1 dan BAB 2 2. Mengirimkan; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Masukkan Konsep Dasar Asuhan Keperawatan di BAB 2 karena isi pembahasan utamanya 	

		<p>a. Surat Keterangan Kelayakan Instrumen Kompetensi Pelaksanaan Tindakan <i>Three-Sided Splinting</i></p> <p>b. Formulir Surat Izin Penelitian</p> <p>c. Permohonan Izin Penelitian An. Rendi Permana</p> <p>d. Surat Balasan Ijin Penelitian Rusd Sambah</p> <p>e. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian</p>	<p>membandingkan teori dan kasus.</p> <p>2. Format pengkajian di IGD disesuaikan lagi. Ada format yang digunakan di profesi stase gadar, sedangkan untuk tabel analisa data dan seterusnya tetap dipertahankan.</p> <p>3. Di konteks gadar (IGD) anamnesa singkat terkait riwayat kesehatan sebelumnya berfokus pada hal-hal yang berkaitan dengan kondisi saat ini (fraktur), misalnya riwayat penyakit muskuloskeletal, tindakan operatif, terapi anti platelet dll.</p> <p>4. Ada 1 diagnosa sekunder yang perlu diubah</p> <p>5. Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI) harus spesifik, misalnya menurun menjadi skala ringan (1-3). Ingat prinsip luaran yaitu SMART. Spesifik, <i>Measurable, Achievable, Rationale, Time.</i></p>	 <p>Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep</p>
--	--	---	--	--

6	22 April 2025	<p>1. Konsultasi kembali BAB 2, BAB 3 dan langsung konsultasi BAB 4 dan BAB 5 dengan melengkapi BAB 1</p>	<p>1. Silahkan lakukan <i>finishing</i> dan siapkan untuk sidang akhir (ACC) termasuk secara cermat memeriksa kembali penulisan sesuai aturan/pedoman.</p> <p>2. Pada Poin <i>Primary Survey</i> pada Pasien Fraktur di IGD gunakan pola dari Modul Pelatihan BT&CLS YAGD 118 agar lebih lengkap.</p> <p>3. Klasifikasi Triage untuk Pasien Fraktur letakkan di awal sebelum <i>primary</i> dan <i>secondary survey</i>. Jangan lupa sumber kutipannya.</p> <p>4. Rumusan diagnosa ikuti format SDKI.</p> <p>5. Intervensi Keperawatan gunakan SIKI</p> <p>6. Evaluasi Keperawatan; gunakan SIKI</p> <p>7. Hapus poin; 9. Komunikasi dalam Tim Kegawatdaruratan, 10. Aspek Legal dan Etik dalam Penanganan Fraktur di IGD</p> <p>8. Pada BAB 4 bagian B. Analisis penerapan</p>	 Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep
---	---------------	---	---	--

			<p>intervensi berdasarkan <i>Evidence based Nursing Practice</i> tambahkan penjelasan proses sebagai bahan dari Poin C dibawah.</p> <p>9. Pada BAB 5 Kesimpulan Menjawab Tujuan Khusus. Maka kesimpulan pertama berfokus pada ringkasan perbandingan konsep teori dan temuan fraktur pada pasien. Dibuat ringkas saja, misalnya fokus pada hal yang berbeda dan pendapat ilmiah singkatnya.</p>	
--	--	--	---	--