

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maesani Azzizah
 Umur : 2 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

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


 Raden budiman

Pasien


SABAR.....

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 ELI MUHYANI, A.Md.Kep

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : M. Haki
Umur : 2 tahun
Jenis Kelamin : laki-laki

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

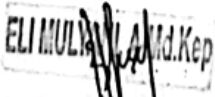
Mahasiswa/Praktikan


Raden budiman
.....

Pasien


M. Haki
.....

Mengetahui
(Perseptor /CI)


ELI MULYANI A.Md.Kep
.....



POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI

Kode

Tanggal

Formulir

Revisi

Praktik Klinik Peminatan

Halaman

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

Nama Mahasiswa : PADEN BUDIMAN
NIM : 2014401079
Pembimbing Utama : N.S. Retno Puji Astuti, M.Kep
Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan oksigenasi pada pasien Bronkopneumonia Di ruang alimanda RSUD Dr. H. Abdul Moeloek provinsi Lampung, April 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	06/03/23	- Jadwal - Revisi bab 1	Cindy	
2	06/03/23	- Revisi bab 2 - Revisi bab 4	Cindy	
3	07/03/23	- Revisi Penulisan Paragraf - Revisi bab 2 Publikasi Perkuliahan (askep)	Cindy	
4	29/03/23	- Intervensi bab 2 dalam bentuk matriks - Isi publikasi - Definisi operasional & instrumen penelitian bab 3	Cindy	
5	07/04/23	- Implementasi, lengkapi pembelajaran BAB 4 - pengkajian harus sinkron dengan pembelajaran	Cindy	
6	07/04/23	Besimpulan dari Bab 1 - Bab 4 - Referensi kanan - kiri	Cindy	
7	10/04/23	BAB IV revisi - tambahan bab 4	Cindy	
8	10/04/23	Soal & Intervensi pasien	Cindy	
9	11/04/23	BAB V harus lengkap	Cindy	
10	13/04/23	acc. ujan	Cindy	
11				
12				

Bandar Lampung, 06 Maret 2023
Pembimbing Utama

Mr. Retno Puji Astuti, M.Kep

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : paden budiman
 NIM : 2014401079
 Pembimbing Pendamping : Dr. Aprina, S.K.P., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KESEHATAN
 OKSIGENASI PADA PASIEN BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ALAMANDA
 RSUD DR. H. ABUL MOELIUK PROVINSI LAMPUNG 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	28/03/23	Acc Modul	Eub	us
2	03/04/23	Perbaiki publikasi	Eub	us
3	06/04/23	perbaiki daftar pustaka	Eub	us
4	09/04/23	abstrak harus mempunyai metode dan hasil	Eub	us
5	10/04/23	Kata pengantar	Eub	us
6	11/04/23	Acc Seminar Hasil	Eub	us
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 28 Maret 2023
 Pembimbing Pendamping


 Dr. Aprina, S.K.P., M.Kes



POLTEKKE
S KEMENKES TANJUNGPINANG

Formulir
Masukan & Perbaikan KTI / LTA

KODE :

TGL :

REVISI :

HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Raden Budiman

NIM : 2014401079

Prodi : D III Keperawatan Tanjung Karang

Tanggal : 17-April-2023

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada

Pasien Bronkopneumonia Diruang Alamanda RSUD Dr. Hi. Abdul Moeleok

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1.	17/4-2023	Perbaiki nama pembimbing " halaman pada tabel 2 yang landscape. Intervensi dikonfirmasi dgn psikolog. ruangan apakah ts/ cairan/minum 2000 cc/hari dan ts/captopril 2.5 mg u/ anak M (2.7 tahun) benar dibentkan.		
2.		Perbaiki gambar pada peng- lapan klien.		
3		acc detail.		

Bandar Lampung, 17/4-2023

Ketua Penguji

YuniAstini,SKM., M.Kes
NIP.196806231990032001

Anggota Penguji II

DR. Aprina, S.KP,M.Kes
NIP. 196404291988032001

Anggota Penguji II

Ns. Retno Puji Astuti, S.Kep.,
M.M.)NIP.197212231995032001

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Baden budiman
 NIM : 2014401079

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 19 bulan Januari tahun 2023 di Ruang alumahan

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


 ELI MULYANI, A.Md.Kep

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

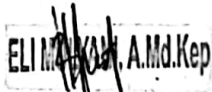
Nama Mahasiswa : Raden budiman
 NIM : 2014401079

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang alamanda.

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


ELI MULYANI. A.MD.KEP