


LAMPIRAN

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI Formulir Praktik Klinik Peminatan	Kode	
		Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

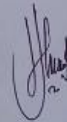
Nama Mahasiswa : Ayu Dwi Prihatini
 NIM : 2019101007

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 Paru 1 E RSUD Dr. A. Dadi Tjakrodipo Bandar Lampung


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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



N.S. Herno Setiawan, S.kep

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

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

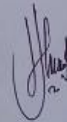
Nama Mahasiswa : Ayu Dwi Prihatini
 NIM : 2019101007

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 Paru 1 E RSUD Dr. A. Dadi Tjakrodipo Bandar Lampung

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)



N.S. Herno Setiawan, S.kep

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

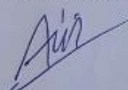
Nama : Sarsonah
 Umur : 60 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

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


 A. Y. DWI PRATIWATI

Pasien


 Sarsonah

Mengetahui
(Perseptor /CI)


 Ns. Herno Setiawan, S.kep

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Prawati
 Umur : 36 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



 Ayu Dwi Pratiwati

Pasien


 PRA WATI

Mengetahui
 (Perseptor /CI)


 Ns. Herno Setiawan, S.Kep

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

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ayu Dwi Prihatini

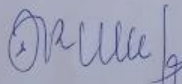
Nim : 2014401007

Judul yang diajukan dan disetujui:

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Paru RSUD A Dadi Tjokrodipo Tahun 2023.

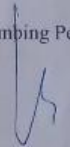
Bandar Lampung, Januari 2023

Pembimbing Utama



Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP: 197502141998032002

Pembimbing Pendamping



Al Murhan, SKM., M.Kes
NIP: 196601011989031006

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


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

Nama Mahasiswa : Ayu Dwi Prihatini
 NIM : 201901007
 Pembimbing Utama : NS. Birin Sri Handayani., M.Kep., Sp.MB
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan oksigenasi pada pasien pneumonia di ruang paru RSUD. Dr. A. Dadi Joradi Po

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	11/2023 /01	Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	17/2023 /01	Hasil Pengkajian	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	20/2023 /01	kasus askep	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	14/2023 /03	Perbaiki analisa data, keluarkan semua diagnosa, Prioritas masalah keperawatan sesuai sesuai Prioritas	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5		keperawatan yang diambil	<i>[Signature]</i>	
6	3/2023 /4	Perbaiki cat Perle. Lengkapi laporan konsul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	10/2023 /09	Perbaiki latar belakang, rapikan penulisan dari bab 1-3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	17/2023 /04	Perbaiki susun paragraf di bab 3 dan lain lain	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	11/2023 /5	Perbaiki penggunaan tanda baca	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	15/2023 /05	Perbaiki tanda baca titik, koma	<i>[Signature]</i>	
11	19/2023 /05	ke judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12			<i>[Signature]</i>	

























Bandar Lampung,
Pembimbing Utama

[Signature]
NS. Birin Sri Handayani., M.Kep., Sp.MB

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

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


Nama Mahasiswa : Ati Dwi PAIHATI.NI
 NIM : 2019401007
 Pembimbing Pendamping : Al. Murhan, SKM, M. Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gawat Pemanuhan
 kebutuhan oksigenasi Pada Pasien
 Pneumonia di Ruang Rawat Inap RSUD. A. Padi Jaradiplo, 2023

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	13/03/23	Konsultasi Pengaluan Judul		
2	17/03/23	konsultasi bab I Pendahuluan		
3	21/03/23	Perbaikan diagnosa keperawatan		
4	27/03/23	Perbaikan Bab II dan III		
5	31/03/23	Konsultasi Pembahasan		
6	03/04/23	Konsultasi Bab IV		
7	07/04/23	Konsultasi Bab V Kesimpulan		
8	10/04/23	Konsultasi Perbaikan Pembahasan, VI		
9	13/04/23	Perbaikan Penulisan, Acc Seminar		
10	2/5/2023	Acc Seminar		
11	10/5/2023	Revisi Hasil Seminar		
12	17/5/2023	Acc Cetak		

Bandar Lampung, 17 MEI 2023
 Pembimbing Pendamping



Al. Murhan, SKM, M. Kes -
 Nip. 1966 0101 1989 031 006

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Kode	
	Formulir Lembar Masukan dan Perbaikan Seminar LTA	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

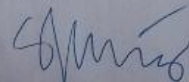
Nama Mahasiswa : Ayu Dwi Prihatini
 NIM : 2014401007
 Tanggal : 03 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi pada pasien Pneumonia di Ruang Paru RSUD A Dadi Tjokrodipo Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1)	Perbaiki abstrak: awali dg permasalahan, tujuan, tinjauan kepustakaan dan saran	✓	✓
2)	Perbaiki dan urutkan kembali penulisan, spasi, pengejaan, penulisan tahun baca.	✓	✓
3)	Perbaiki tujuan khusus: menguraikan	✓	✓
4)	Perbaiki Rumus Logam: Melengkapi hasil analisis cap - menyusun laporan.	✓	✓
5)	Hal 12 hake mathis dg pathway hal 35.	✓	✓
6)	Perbaiki Bab III metode penelitian: hilangkan kata akan.	✓	✓
7)	Hal 46: Gambar atau utama? cek di panduan	✓	✓
8)	Implementasi sesuai dg fase & dilakukan, pembatasan masalah, perbandingan atau implementasi dg perencanaan.	✓	✓
9)	Daftar pustaka & perbaikan.	✓	✓
10)	Urutkan ulang rumus. Coctain	✓	✓
11)	Perbaiki penulisan Riwayat Jarak	✓	✓

Bandar Lampung, 17 MEI 2023.

TIM PENGUJI

Ketua



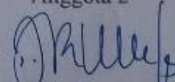
Tumiur Sormin, SKM.M.Kes
NIP. 195804241985032004

Anggota 1



Almurhan, SKM.M.Kes
NIP. 196601011989031006

Anggota 2



Ns. Ririn Sri Handayani, M. Kep., Sp. MB
NIP. 1975021441998032002