

Lampiran



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG

KODE

:

TGL

:

REVISI

:

Formulir
Informed Consent

HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : THOMAS HERJUNO

NIM : 211 490 1092

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal .. 2 .. s/d .. 6 .., bulan JANUARI .., tahun 2024 .. di Ruang ANAK (E2) RS. DR. A. DADI ..

TJOKRO DIPO

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

Bandar Lampung, 06 Januari 2024

Mengetahui
Pereseptor/ CI Klinik


No. DIAN ASRIKA DEWI, S.Kep
NIP. 19820709 201001 2 009



INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : MULYANI
Umur : 35 tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : GEDONG AIR

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : ALEYA SHINE SUSANTO
Umur : 4 TAHUN 6 BULAN
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Alamat : GEDONG AIR

Dengan ini menyatakan bahwa :

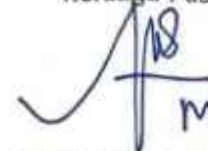
1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


THOMAS HERJUNO

Keluarga Pasien


MULYANI

Mengetahui
Pereseptor/ CI Klinik


Ns. DIAH KARTIKA DEVI, S.Kep



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG

KODE

:

TGL

:

Senin, 1 Januari 2024

Formulir
Informed Consent

REVISI

:

HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : NURLELA
Umur : 35 tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : JALAN IKAN KEMBUNG, GUDANG AGEN, TBS

Sebagai wakil keluarga dari pasien : --

Nama : M. ARKA ALFIANSYAH
Umur : 6 BULAN
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Alamat : JALAN IKAN KEMBUNG, GUDANG AGEN, TBS

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

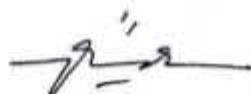
Mahasiswa Praktikum


THOMAS HERJUNO


Keluaga Pasien


NURLELA

Mengetahui
Peresepor/ CI Klinik



RS. DIAN
NIP. 19820709 201001 2 009

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

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

Nama Mahasiswa : Thomas Herjuno
NIM : 2114401092

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Pasien Dengan Diagnosis Bronkopneumonia Di Ruang Anak Rumah Sakit Dr. A. Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2024

Bandar Lampung, 23 April 2024

Pembimbing Utama



Yuniastini, SKM., M.Kes
NIP. 196806231990032001

Pembimbing Pendamping



Ns. Musiana, S. Kep., M. Kes
NIP. 197404061997032001



POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG

Formulir
Penilaian LTA

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

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

Nama Mahasiswa : THOMAS HERJUNO
 NIM : 211 490 1092
 Pembimbing Utama : YUNIASTINI, SKM., M.KES
 Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI
 PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS BRONKOPNEUMONIA DI RUANG ANAK
 RUMAH SAKIT DR.A.DADI UOKRODIPD KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	KAMIS 18/1 2024	Perbaiki BAB 1, Cari sumber kepustakaan terbaru (2019-2024), Perbaiki penulisan		
2	SELASA 29/1 2024	Perbaiki penulisan BAB 1-2, perhatikan Panduan dan penulisan BAB III		
3	JUMAT 2/2 2024	Perbaiki sumber BAB 4, tambahkan jurnal & buku, perbaiki askep		
4	RABU 10/2 2024	Perbaiki pembahasan BAB 4, cocokan dengan askep		
5	KAMIS 25/2 2024	Perbaiki BAB 5, Tambahkan SLKI di bab 2, tulis evaluasi yg penting di bab 5		
6	KAMIS 25/2 2024	ACC, lanjut ke pembimbing 2.		
7	Senin / 13 20/2 2024	Perbaiki abstrak, perbaiki istilah & dosis obat, perbaiki data subam		
8	Senin / 5 20/2 2024	ACC selesai		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

Yuniastini, SKM., M.Kes



LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : THOMAS HERJUNO
NIM : 211 490 1092
Pembimbing Utama : NS. MUSIANA, S.KEP., M.KES
Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI
PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS BRONKO PNEUMONIA DI RUANG ANAK
RUMAH SAKIT DR. A. DADI TJOERODIPO KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	25/4/2024 KAMIS	Acc topik		
2	JUMAT 26/4/2024	Penulisan → spasi konsisten		
3	JUMAT 26/4/2024	cek hypo, paraf dihilangkan		
4	JUMAT 26/4/2024	Daftar pustaka → spasi cek pedoman		
5	30/4/2024 JUMAT	Acc.		
6	13/5-2024	berdiskusi prinsip abnormalitas care		
7	13/5-2024	berdiskusi yg hypo di cek lagi		
8	22/5-2024	Acc. cekah		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

Ns. Musiana, S.Kep. M.Kes



LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Thomas Herjuno
NIM : 2114401002
Prodi : D III - Keperawatan Tanjungpinang
Tanggal : Senin, 13 Mei 2024
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Pasien Dengan Diagnosis Bronkopneumonia Di Ruang Anak Rumah Sakit Dr. A. Dodi Tjohrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1	13/5/2024	<ul style="list-style-type: none"> ① Penulisan lihat panduan, singkat, padat, jelas < 250 kata: masukkan tanggal. ② Pembahasan ditambah, masukkan juga dlm kesimpulan, salam dan abstrak. ③ Spatum ? ④ Lampiran, daftar pustaka, apakah perlu pakai ^{keluaran} Computer? Utk. panduan. ⑤ pemberian obat? Dosis, waktu pemberian. ⑥ Alergi patofisiologi & riwayat. ⑦ Data subjektif ? ⑧ Prinsip perawatan pada anak, masukkan pada implementasi abstrak pengasuh. ⑨. 	 Thomas Herjuno 20/5 2024	 Yuniastini SKM, M.Kes

Bandar Lampung,

Ketua Penguji

Anggota Penguji II


Anggota Penguji II

Kodri S. Ko, M.Kes
NIP. 196212191984021001

Ns. Musiana S. Kep., M.Kes
NIP. 197404061997032001

Yuniastini SKM, M.Kes
NIP. 196806231990032001

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
FISIOTERAPI DADA**

 <p style="text-align: center;">POLTEKKES TANJUNG KARANG</p>	<p>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR FISIOTERAPI DADA</p>	
<p>Standar Operasional Prosedur (SOP)</p>	<p>Usulan terbit 2021</p>	<p>Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Tahun 2024</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Memobilisasi sekresi jalan napas melalui perkusi, getaran, dan drainasi postural</p>	
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempertahankan ventilasi yang adekuat dan mencegah infeksi saluran pernapasan pada pasien tirah baring. 2. Merangsang terjadinya batuk dan mempertahankan kelancaran sirkulasi darah. 3. Mencegah kolaps paru yang disebabkan retensi sputum 	
<p>Indikasi</p>	<p>Pasien dengan gangguan pernapasan yang menunjukkan peningkatan produksi lendir (bronkopneumonia, enfisema, bronkitis, dan lain-lain)</p>	
<p>Kontraindikasi</p>	<p>Pasien dengan gangguan paru paru atau tumor, pneumotoraks, fraktur, efusi pleura, dan TBC</p>	
<p>Pelaksanaan</p>	<ol style="list-style-type: none"> A. Persiapan alat <ol style="list-style-type: none"> 1. Handscoon bersih 2. Tisu 3. Suplay oksigen, jika perlu 4. Set suction, jika perlu B. Persiapan Pasien <ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam terapeutik, lakukan perkenalan diri 2. Pastikan identitas pasien 3. Jelaskan prosedur dan tujuan tindakan kepada pasien/ keluarga C. Persiapan Perawat dan Lingkungan <ol style="list-style-type: none"> 1. Tutup tirai dan pastikan privasi pasien 2. Dekatkan alat alat yang dibutuhkan 3. Lakukan cuci tangan 6 langkah 4. Pasang handscoon bersih D. Pelaksanaan Tindakan <ol style="list-style-type: none"> 1. Periksa status pernapasan (meliputi frekuensi napas, kedalaman napas, karakteristik sputum, bunyi napas tambahan) 2. Posisikan pasien sesuai dengan area paru yang mengalami penumpukan sputum 3. Gunakan bantal untuk mengatur posisi 4. Lakukan perkusi dengan posisi tangan ditangkupkan selama 3-5 menit 5. Hindari perkusi pada tulang belakang, ginjal, payudara wanita, daerah insisi tulang rusuk yang patah 6. Lakukan vibrasi dengan posisi tangan rata bersama dengan ekspirasi melalui mulut 7. Anjurkan batuk segera setelah prosedur selesai 8. Rapiakan pasien dan alat-alat yang digunakan 9. Lepaskan sarung tangan dan lakukan cuci tangan 6 langkah 10. Beri salam terapeutik 11. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan, karakteristik sputum dan respon pasien 	