


# LAMPIRAN


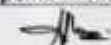













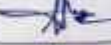



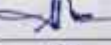




## Lampiran 1

### LEMBAR BIMBINGAN PEMBIMBING 1

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

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

Nama Mahasiswa : Khairunis Freani  
 NIM : 2114401005  
 Pembimbing Utama : Giri Udani, S.Kep., M.Kes.  
 Judul Tugas Akhir :  
Asuhan Keperawatan Gangguan Keutuhan Oksiasidasi  
Pada Pasien Dengan Congestive Heart Failure (CHF) di ruang  
Keraton Bawah Rt. Urip Sumaharta Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	02/Januari 2024	Konsultasi Judul		
2	10/01 2024	Konsultasi Bab I		
3	12/01 2024	Konsultasi Bab I dan Bab II		
4	16/01 2024	Perbaikan bab I dan bab II		
5	17/01 2024	Perbaikan Bab II		
6	19/01 2024	Konsultasi Bab III		
7	20/01 2024	Perbaikan bab III konsultasi bab IV		
8	22/01 2024	Perbaikan bab IV konsultasi bab V		
9	27/01 2024	Perbaikan Bab V Penutup		
10	28/01 2024	Konsultasi bab V		
11	29/01 2024	Perbaikan bab V		
12	29/01 2024	Acc Cetak		

Bandar Lampung,  
29-01-2024  
Pembimbing Utama

  
Giri Udani, S.Kep., M.Kes.













## Lampiran 2

## LEMBAR BIMBINGAN 2

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


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

Nama Mahasiswa : Khairunisa Freanti  
 NIM : 1111111111  
 Pembimbing Pendamping : Ns. Titi Astuti, M. Kes, Sp. Mat  
 Judul Tugas Akhir :  
Asuhan Keperawatan Gangguan Kelelahan oksidasi pada Pasien  
Dengan Congestive Heart Failure (CHF) di Ruang Rawat Inap  
RS UIR Sumbar

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	07/Januari 2024	Konsultasi Bab I		dt
2	10/Januari 2024	Konsultasi Bab I		dt
3	11/Januari 2024	Konsultasi Bab I dan bab II		dt
4	15/Januari 2024	Perbaikan bab I dan bab II		dt
5	16/Januari 2024	Perbaikan bab II		dt
6	19/Januari 2024	Konsultasi bab III		dt
7	20/Januari 2024	Perbaikan bab III konsultasi bab IV		dt
8	22/Januari 2024	Perbaikan bab IV		dt
9	23/1 2024	Acc Ujian Simhar		dt
10	24/5-24	perbaiki proses kearahannya		dt
11	27/5-24	perbaiki data kearahannya		dt
12	28/5-24	acc akhir		dt


Bandar Lampung, 31-5-2024

Pembimbing Pendamping

  
 Ns. Titi Astuti, M. Kes, Sp. Mat.

## Lampiran 3

## SURAT KESEDIAAN MENGUJI



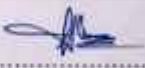
	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

## SURAT KESEDIAAN PENGUJI


yang bertanda tangan dibawah ini, penguji seminar Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa :

Nama Mahasiswa : Khauliana Effendi  
 NIM : 210301005  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksidasi-asi Pada Pasien Dengan Competitive Heart Failure (CHF)

Bersedia maenguji pada :  
 Hari/Tanggal : 05 Februari 2021  
 Tempat : Ruang Fajar  
 Jam : 10.00 s.d. selesai


No	Nama Penguji	Tanda Tangan
1	<u>Yuniastini, SKM., M. Kes.</u>	1. 
2	<u>Ns. Titi Astuti, m. Kep., Sp. Mat</u>	2. 
3	<u>Giri Udani, S.P., M. Kes</u>	3. 

Mengetahui  
 Ketuan Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang

  
 Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes  
 NIP.197404061997032001

## Lampiran 4

### PENGAJUAN TOPIK KARYA TULIS ILMIAH

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>KEMENKES RI</b> <b>PRODI D III KEPERAWATAN</b> <b>TANJUNGGARANG</b>	Kode	
		Tanggal	
<b>Formulir</b> <b>Penilaian LTA</b>		Revisi	
		Halaman	


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

Nama Mahasiswa : Khairunisa Ersanti  
 NIM : 2114401005

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenisasi pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Di Ruang Keratun Bawah RS Urip Sumoharjo

Pembimbing Utama



Giri Udani, S.Kp., M.Kes  
 NIP.196202121990032001

Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Pendamping




Ns. Titi Astuti, M. Kep., Sp. Mat.  
 NIP.196501161988032003

















## Lampiran 5

## LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKA

	POLTEKNE	KODE :
	S KEMENKES TANJUNGPINANG	TGL :
	Formulir	REVISI :
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

## LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : KHARUNISA ERSAUTI  
 NIM : 2114401007  
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang  
 Tanggal : 05-02-2024  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Distribusi Oksigenisasi Pada Remi Complicata Heart Failure

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
		⇒ I lembar foto Indonesia - CHF & cara penulisan kecapaian		
		- hal II → beres dgn oligemisasi Pt Agi Dx medik CHF → ?		
		⇒ kondisi kekecukupan O2 pd CHF harus dijelaskan secara detail		
		⇒ Jelaskan keperawatan Pt 1 & Pt 2 ?		
		⇒ kecapaian → ada Perbaikan		
		⇒ Penghjian labuan pada Pt CHF > detail ?		
		⇒ hal III Teri yg beres Agi CHF dgn oligemisasi		

Bandar Lampung, 05-02-2024

Ketua Penguji

Kharunisa, S.KM, ST, N.S  
NIP. 19680621199003 2001

Anggota Penguji II

Tis. Diti Astuti, S.KM, ST, SP, PM, Gendani, S, EP, M, KAS  
NIP. 19680621199003 2003

Anggota Penguji II



NIP. 19680621199003 2001

## Lampiran 6

## INFORMED CONSENT PASIEN 1

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

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *Ardi Wijaya*  
 Umur : *24* tahun  
 Jenis Kelamin : *Laki-laki / Perempuan* (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : *Desa Baru Ranji Lampung Selatan*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : *BAPRIDIY*  
 Umur : *50* THN  
 Jenis Kelamin : *Laki-laki*  
 Alamat : *Desa Baru Ranji Lampung Selatan*

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

*[Signature]*  
 Khairul Anam Prasanti

Keluaga Pasien

*[Signature]*  
 ARDI WIJAYA

Mengetahui  
 Perseptor / CI Klinik  
*[Signature]*  
 Endah Widyanti

## Lampiran 7

## INFORMED CONSENT PASIEN 2

	POLTEKES 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 : Gusri Dwi Efendi  
 Umur : 17 tahun  
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : Jl. Perintis kemerdekaan

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Wuliek Puapa wati  
 Umur : 53  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Alamat : Jl. Perintis kemerdekaan

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

  
 Khairuzza Efendi

Keluarga Pasien

  
 Gusri Dwi Efendi

Mengetahui  
 Perseptor/ CI Klinik

  
 ERDAH Widyanti



## Lampiran 8

## SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

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

### SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Khaerunisa Ersani

NIM : 2114401005

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 04 s/d 10 bulan Januari tahun 2024 di Ruang Kerahun Bawah

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

Bandar Lampung, Januari 2024

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik



Endang Ningsari