


# LAMPIRAN

## Lampiran 1 : Bukti Melakukan Asuhan Keperawatan

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

### SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Ibrahim Husein Ar. Raudhah Wibowo  
NIM : 2119401030

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d 06, bulan Januari, tahun 2024 di Ruang Anak RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro

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


Bandar Lampung, Januari 2024

Mengetahui  
Peresepor/ CI Klinik



PHATONI AZIZ  
NIP. 19730923 199403 1 002

**Lampiran 2 : Informed Consent**  
**Pasien 1**

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	<b>KODE</b> :	
		<b>TGL</b> :	Senin, 1 Januari 2024
	<b>Formulir Informed Consent</b>	<b>REVISI</b> :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : HARI YANTO  
Umur : 37 tahun  
Jenis Kelamin : Laki- laki / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : Pasa basa Lama

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

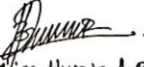
Nama : Faeyza  
Umur : 8 th  
Jenis Kelamin : Laki  
Alamat : Pasa basa Lama

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, 08 Januari 2023

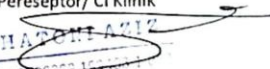
Mahasiswa Praktikum

  
Ibrahim Husein Ar-Ru

Keluaga Pasien


  
Hari Yanto

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik

  
NIP: 197000000000000000

## Lampiran 3 : *Informed Consent*

### Pasien 2

	<b>POLITEKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	KODE :	
		TGL :	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

### *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Indah Nohita Rini  
Umur : tahun  
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : Sekampung

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

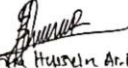
Nama : Reyna Kamaliya  
Umur : 5 tahun  
Jenis Kelamin : P  
Alamat : Sekampung

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 wakiliikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

  
Indah Nohita Rini


Keluarga Pasien

  
Reyna Kamaliya

Mengetahui  
Perseptor/ CI Klinik

  
FHA...  
NOV 2023

## Lampiran 4 : Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah

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

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

Nama Mahasiswa : Ibrahim Hussein Ar-Raudhah Wibowo  
NIM : 2114401030

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Dengan Masalah Gangguan Pertukaran Gas Pada Pasien Bronkopneumonia Di Ruang Anak RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024

Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping




Gustop Amatiria, S.Kp., M.Kes

Yuniastini, SKM., M.Kes

NIP.197008071993031002

NIP.1968062319900320001

### Lampiran 5 : Bukti Bimbingan Pembimbing Utama

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

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

Nama Mahasiswa : Ibrahim Hussein Ar. Saadiah Wibowo  
 NIM : 211901030  
 Pembimbing Utama : Guslop Amalia, S.P., M.Kes

Judul Tugas Akhir :  
 Asuhan keperawatan gangguan keputihan fisiologi dengan masalah  
 gangguan pertuturan gag pada pasien FKSKepri/umma di ruang  
 anak RSUD Ahmad Yani Kota Metro tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	17-01-24	cek judul → Bab 1		AS
2	20-01-24	perbaiki Bab 1 → Bab 2		AS
3	08-02-24	perbaiki Bab 1	}	AS
4	08-02-24	perbaiki Bab 2 & Uraian		AS
5	07-02-24	perbaiki & Uraian Bab 2		AS
6	08-02-24	perbaiki & Uraian Bab 2.5		AS
7	10-02-24	perbaiki detail Bab 2		AS
8	25-02-24	perbaiki → Sambil kerah		AS
9				
10				
11				
12				


Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

Guslop Amalia, S.P., M.Kes













## Lampiran 6 : Bukti Bimbingan Pembimbing Pendamping

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


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

Nama Mahasiswa : Ibrahim Hussein Ar Faudhah Wibowu  
 NIM : 2119901030  
 Pembimbing Pendamping : Yuniastini, SKM., M. Kes  
 Judul Tugas Akhir :


Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan oksigenasi dengan masalah Gangguan Pertukaran Gas pada Pasien Bronkopneumonia Diruang Anak RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	27-03-24	Perbaikan tulisan bab 1-5		
2	02-4-2024	Perbaikan abstrak, Penukiran		
3	15-4-2024	ACC		
4	31-05-24	Teknik penulisan		
5	31-05-2024	KCC		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,  
 31 Mei 2024  
 Pembimbing Pendamping

  
 Yuniastini, SKM., M. Kes

## Lampiran 7 : Lembar Kendali dan Masukan Perbaikan Seminar Hasil

	<b>POLTEKKE</b>	KODE :	
	<b>S KEMENKES TANJUNGGARANG</b>	TGL :	
	Formulir	REVISI :	
	<b>Masukan &amp; Perbaikan KTI / Skripsi / LTA</b>	<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	


### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Ibrahim Hussein Ar Raudhoh Wibowo  
 NIM : 2119901030  
 Prodi : D3 Keperawatan Tanjungkarang  
 Tanggal : 23 April 2024  
 Judul Penelitian : Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan oksigenasi dengan masalah gangguan pertukaran gas pada pasien Bronkopneumonia Diawang Anak

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	23/24 /4	<p>Gangguan Maksimal ⊖</p> <p>→ Abstrak perw di perbaiki.</p> <p>→ Penulis Perw di perbaiki</p> <p>→ Pembahasan perw di kembangkan.</p> <p>→ Kesimpulan =</p> <p>→ Cara hasil pengisian dan kelengkapan.</p>		✓

Bandar Lampung, .....

Ketua Penguji  
  
 Dwi Agustanti, M.kep., Sp.kom  
 NIP. 19710811999022001

Anggota Penguji II  
  
 Yuniartini, SKM., M.kes  
 NIP. 196006251990052001

Anggota Penguji II  
  
 Guritop Ananta, S.kep., M.kes  
 NIP. 197008071993031002