


LAMPIRAN

Lampiran 1 : Bukti Melakukan Asuhan Keperawatan

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	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 : Dhita Ferdamaiaza
NIM : 2119901029

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 10 bulan Januari, tahun 2024 di Ruang Keraton Bawah

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

Bandar Lampung, Januari 2024


Mengetahui
Pereseptor/ CI Klinik

Erdan

Erdan Widyani

Lampiran 2 : *Informed Consent*

Pasien 1

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Siti Nur
Umur : 52 tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Kalirejo

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Boyadi prasetyo
Umur : 59 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Kalirejo

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


.....
Dhita Ferdiansiana

Keluarga Pasien



.....
Siti

Mengetahui
Perseptor/CI Klinik

.....
Endang Wahyuni

Lampiran 3 : Informed Consent

Pasien 2

	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 : Slamet Piyadi
Umur : 35 tahun
Jenis Kelamin : Laki- laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Tanjung Rejo Negeri Agung

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : Widiantoro
Umur : 43 tahun
Jenis Kelamin : laki-laki
Alamat : Tanjung Rejo

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


Anita Ferdamaiana


Keluaga Pasien


Slamet

Mengetahui
Perseptor/ CI Klinik


Endah Wahyuni

Lampiran 4 : Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah

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

PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Dhita Ferdamaizarza
NIM : 2114401029

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* Di Ruang Keraton Bawah RS Urip Sumoharjo Tahun 2024

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 : Bukti Bimbingan Pembimbing Utama

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

LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Dhita Ferdamaiaza
 NIM : 2119401029
 Pembimbing Utama : Giri Udani, S.Kp., M. Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi
 Pada Pasien Chronic Kidney Disease Di Ruang Keratun Bawah
 RS Unp Sumoharjo Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	07/ Januari 2024	Konsultasi Judul	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
2	10/ 01 2024	Konsultasi Bab I	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
3	12/ 01 2024	Konsultasi Bab I dan Bab II	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
4	15/ 01 2024	Perbaikan Bab I dan Bab II	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
5	17/ 01 2024	Perbaikan Bab II	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
6	18/ 01 2024	Konsultasi Bab III	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
7	20/ 01 2024	Perbaikan Bab III Konsultasi Bab IV	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
8	22/ 01 2024	Perbaikan Bab IV Konsultasi Bab V	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
9	24/ 01 2024	Perbaikan Bab IV Pembahasan	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
10	26/ 01 2024	Perbaikan Bab V	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
11	31/ 01 2024	ACC Bab I-V	<i>adh</i>	<i>[Signature]</i>
12	29/ 5 2024	ACC Cefale		<i>[Signature]</i>


Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

[Signature]

Giri Udani, S.Kp., M. Kes

Lampiran 6 : Bukti Bimbingan Pembimbing Pendamping

	POLTEKES 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 : Dhita Ferdamaarza
 NIM : 2114401028
 Pembimbing Pendamping : Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.Mat
 Judul Tugas Akhir :
 Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi
 Pada Pasien Chronic Kidney Disease Di Ruang Rawat Inap
 RS Unp Sumuharjo Tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	07/Januari 2024	Konsultasi Pengajuan Judul	dit	dt
2	20/Februari 2024	Konsultasi Bab I Pendahuluan	dit	dt
3	20/Februari 2024	Perbaiki BAB I	dit	dt
4	22/Februari 2024	ACC BAB I	dit	dt
5	22/Februari 2024	Konsultasi BAB II dan BAB III	dit	dt
6	24/Februari 2024	ACC BAB II dan BAB III	dit	dt
7	26/Februari 2024	Konsultasi dan Perbaiki BAB IV, V	dit	dt
8	27/Februari 2024	ACC seluruh perbaikan penulisan	dit	dt
9	27/Februari 2024	see upon hand	dit	dt
10	27/5-2024	perbaiki penulisan & askep ya	dit	dt
11	27/5-2024	perbaiki format cover	dit	dt
12	27/5 2024	ACC Cetak	dit	dt


Bandar Lampung, 31-5-2024

Pembimbing Pendamping






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

Lampiran 7 : Lembar Kendali dan Masukan Perbaikan Seminar Hasil

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Dhita Ferdamairza
 NIM : 211440029
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang
 Tanggal : Selasa, 23 April 2024
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Pasien Chronic Kidney Disease Di Ruang Keatun Bawah RS Urip Sumoharjo Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1		Pengkajian ditanggapi sesuai kondisi PS.	att	
2		Intervensi & implementasi terlewat yg ditunjukkan → c KD → bobari ?	att	
3		Evaluasi → SLIC & tindakan..	att	

Bandar Lampung, 23 April 2024

Ketua Penguji



Yuniastini, SKM, M.Kes

NIP. 196806231990032001

Anggota Penguji II



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

NIP. 196501161988032003

Anggota Penguji II



Giri Udani, S.Kp, M.Kes

NIP. 196202121990032001