

DAFTAR PUSTAKA

- Arfany,(2019). Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Intoleransi Aktivitas di Ruang Hemodialisa RSUP.Prof.Dr. R.D. Kandou. *E-Jurnal Keperawatan (e-Kp)*, 5(2) Diakses dari: <https://repository.poltekkes-denpasar.ac.id>.
- Ahmadi, F., Toulabi, T., Sajadi, M., & Ebrahimzadeh, F. (2021). The Effects of Cool Dialysate on Vital Signs, Adequacy and Complications during Hemodialysis. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 26(6),487. https://doi.org/10.4103/IJNMR.IJNMR_269_19
- Brunner & Suddarth. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth* Edisi 12 (Devi Yulianti & Amelia Kimin, Penerjemah).
- Barbara C Long,2018. *Fundamentals of Urine & Body Fluid Analysis*, 4th edn. Missouri, St.Louis : Elsevier.
- Brunzel, N.A. 2018. *Fundamentals of Urine & Body Fluid Analysis*,4th edn. Missouri, St.Louis : Elsevier Smeltzer dan Bare. 2019. *Buku Ajar Textbook of Medical Surgical Nursing* Vol 2.Philadelphia : Lippincott William & Wilkins
- Fitria.H(2022)<https://books.google.co.id/books?id=RatEAAAQBAJ&newbks=0&lpg=PA75&dq=buku%20gagal%20ginjal%20kronis&hl=id&pg=PA76&output=embed>
- Fatmawati, (2020). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Intoleransi Aktivitas*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru Press.
- Goeteng, Purbaligga, (2021). *Analisis Pengelolaan Manajemen Logistik Obat di Instalasi Farmasi RSUD dr. R. Goeteng Taroenadibrata Purbalingga*
- Global Burden of Disease,(2019). *Quality of Life in Patients with Chronic Renal Failure and Some Affecting Factors*. Diakses dari: <http://doi.org.17352/2455-5495.000020>.
- Hasana, Widyawati, Yuanta. (2023). *Pengembangan Buku Saku Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisis Di Rumah Sakit*
- Lestari, Zulkarnain, S.A. (2021). *Diabetes Melitus: Review Etiologi Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan Cara Pencegahan*.Universitas Islam NegeriAuladinMakas<https://journal.uinalauddin.ac.id/index.php/psb/article/view/24229>
- Novi M (2022) *Keperawatan Medical Bedah* <https://books.google.co.id/books?id>
- Putri, Z., Ratanto, R., & Hidayat, A. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Punai 3 Rsud Aji Muhammad Parikesit Tenggara*.
- Paking, P. J., Moging, J., Maarisit, W., & Karundeng, E. Z. (2019). *Pola persepan*

Penyakit Gagal Ginjal Di Instalasi Rawat Inap Rs. Gunung

- Reny S (2023) Buku asuhan keperawatan pada klien gagal ginjal
<https://books.google.co.id/books?id=0bzFEAAQBAJ&newbks=0&lpg=PR3&dq=buku%20gagal%20ginjal%20kronis&hl=id>
- R Asmara A (2020) Pasien Hemodialisa
https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Manajemen_Komplikasi_Pasien_He/MjT4DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=buku%20gagal%20ginjal%20kronis&pg=PA1&printsec=frontcover
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2019). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. (Edisi 8 Vo)
- Rekam Medik Rumah Sakit Umum Ferdinan Lumban Tobing kota Sibolga (2024)
- Tao.L,Kendal,K.(2020) Buku Gagal Ginjal Kronis <https://books.google.co.id/books?id>
- Tim Pokja PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik, Edisi 1. Cetakan II. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI
- Tim Pokja PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia, Edisi I. Cetakan II. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI
- Tim Pokja PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, Edisi I. Cetakan I. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI
- Ulfah, M., Wahyuningsi, T. D., & Wicaksana, A. L. (2020). The Effect of Aromatherapy on Hemodialysis-Related Nausea: A Case Report. Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences, 11(C), 19-22
- Yasmara Deni, dkk. (2019). *Rencana Asuhan Keperawatan Medikal-Bedah*. Jakarta: EGC.
- Widiari P (2021) `<iframe frameborder="0" scrolling="no" style="border:0px" src="https://books.google.co.id/books?id=d7q0DwAAQBAJ&newbks=0&lpg=PA250&dq=buku%20manifestasi%20klinis%20gagal%20ginjal%20kronis&hl=id&pg=PA248&output=embed" width=500 height=500></iframe>`
- Widiari, N. L. P. P. (2021), Gambaran Asuhan Keperawatan Nausea Pada Pasien Ckd Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Terapi Inhalasi Peppermint Ruang Hemodialisa Rsud Sanjiwani Gianyar (Doctoral Dissertatio Jurusan Keperawatan).
- Yulianto, A., Wahyudi, Y., & Marlinda, M. (2020). Mekanisme Koping Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa. Jurnal Wacana Kesehatan, 4(2), 436.

LEMBAR OBSERVASI KEKUATAN OTOT

Pemeriksaan kekuatan otot

Pemeriksaan ini menilai kekuatan otot, untuk memeriksa kekuatan otot ada dua cara:

- 1) Pasien disuruh menggerakkan bagian ekstremitas atau badannya dan pemeriksa menahan gerak ini.
- 2) Pemeriksaan menggerakkan bagian ekstremitas atau badan pasien dan ia disuruh menahan

Penilaian Kekuatan Otot	Nilai
Tidak didapatkan sedikitpun kontraksi otot, lumpuh total	0
Terdapat sedikit Kontraksi otot, namun tidak didapatkan gerakan pada persendian yang harus di gerakkan oleh otot tersebut	1
Didapatkan gerakan, tetapi gerakan ini tidak mampu melawan gaya berat(gravitasi)	2
Dapat mengadakan gerakan melawan gaya berat	3
Dapat melawan gaya berat , juga dapat ulang mengatasi sedikit tahanan yang di berikan	2
Tidak ada kelumpuhan (normal)	1

Pengkajian kekuatan otot

Pengkajian kekuatan otot dilakukan pada ekstremitas, hasil yang di dapatkan berupa :

- 1) 5/5 : Kekuatan penuh
- 2) 4/5 : Dapat bergerak secara bebas dan maksimal serta dapat melawan gravitasi dan lemah bila di berikan tahanan
- 3) 3/5 : Otot dapat bergerak secara bebas dan hanya dapat melawan gravitasi
- 4) 2/5 : Otot dapat bergerak dengan bebas dengan bantuan dalam melawan efek gravitasi
- 5) 1/5 : Otot tidak dapat berpindah tetapi kontraksi otot dapat di palpasi
- 6) 0/5 : Tidak ada kontraksi dan pergerakan otot.

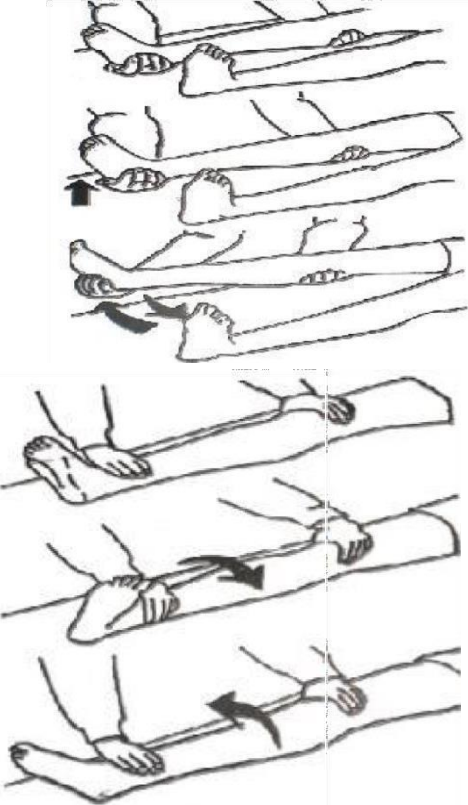
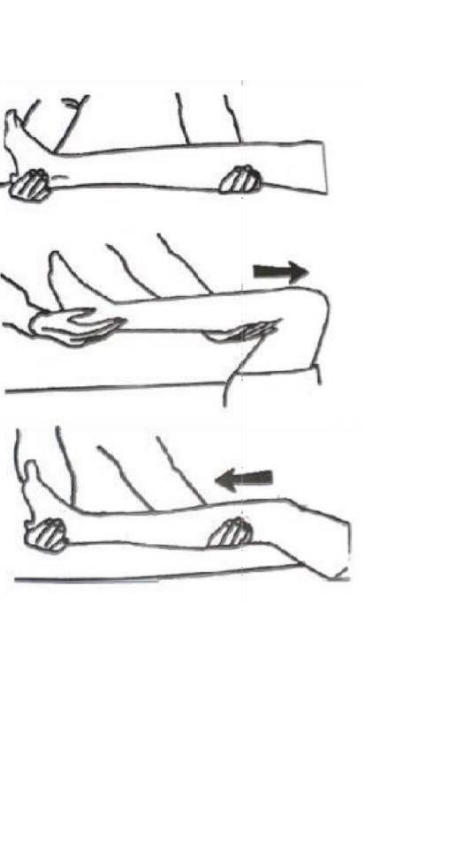
Derajat Kekuatan Otot

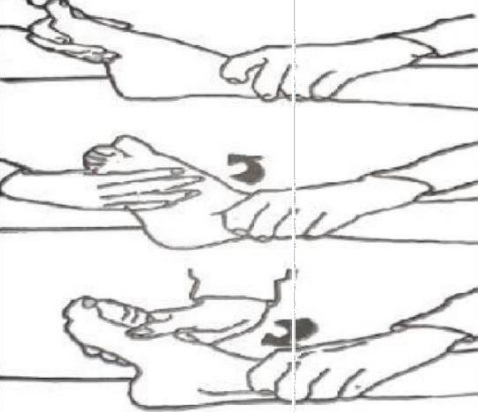
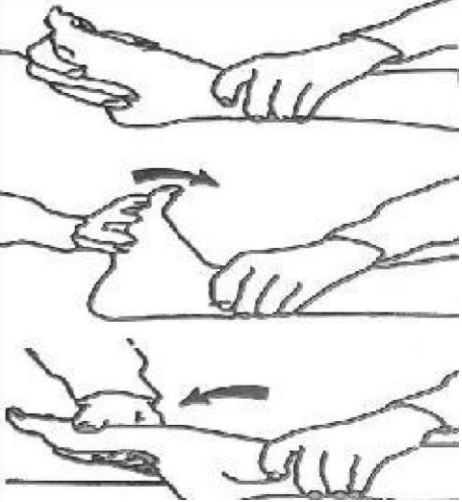
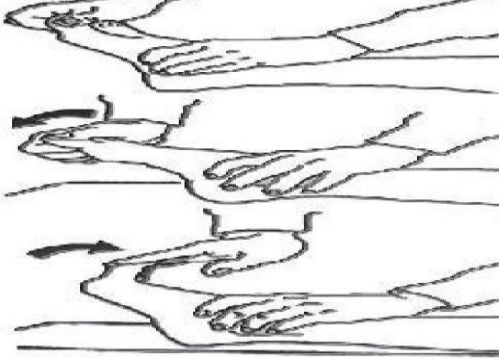
Skala	Kekuatan otot %	Keterangan
0	0	Paralisis sempurna
1	10	Tidak ada Gerakan kontraksi otot dapat dipalpasi atau di Liat
2	25	Gerakan otot penuh melawan gravitasi dengan topangan
3	50	Gerakan yang normal melawan gravitasi
4	75	Gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan melawan tahanan minimal
5	100	Kekuatan normal Gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan melawan tahanan minimal

Hasil: Studi kasus menunjukkan klien 1 dan 2 pada hari pertama setelah di berikan ROM (Range Of Motion) 25 % -50% (Gerakan otot penuh melawan gravitasi ,Gerakan normal melawan gravitasi) hari ke 2 50% -75 % (Gerakan normal melawan gravitasi, Gerakan normal melawan gravitasi dan menahan tahanan minimal), hari 3 100% (kekuatan normal dan melawan tekanan).

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR RANGE OF MOTION

1	Pengertian : Latihan <i>range of motion</i> (ROM) adalah kegiatan latihan yang bertujuan untuk memelihara fleksibilitas dan mobilitas sendi.
2	Tujuan : a. Mempertahankan fleksibilitas dan mobilitas sendi b. Mengembalikan kontrol motorik c. Meningkatkan/mempertahankan integritas ROM sendi dan jaringan lunak d. Membantu sirkulasi dan nutrisi sinovial e. Menurunkan pembentukan kontraktur terutama pada ekstremitas yang mengalami paralisis.
3	Persiapan pasien : a. Memberi salam, memperkenalkan diri dan mengidentifikasi pasien dengan pemeriksaan identitas pasien secara cermat b. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, memberi kesempatan kepada pasien untuk bertanya dan menjawab seluruh pertanyaan pasien c. Menjaga privasi pasien d. Mengatur posisi senyaman mungkin untuk pasien
4	Persiapan alat : a. Handuk kecil b. Lotion/ baby oil c. Minyak penghangat bila perlu (misalnya: minyak telon)
5	Cara Kerja : a. Kaji klien dan rencanakan program latihan yang sesuai untuk klien b. Memberitahu klien tentang tindakan yang akan dilakukan, area yang akan digerakkan dan peran klien dalam latihan c. Jaga privacy klien d. Jaga/atur pakaian yang menyebabkan hambatan pergerakan e. Angkat selimut sebagai mana diperlukan f. Anjurkan klien berbaring dalam posisi yang nyaman b. Lakukan latihan sebagaimana dengan cara berikut :

6) Latihan sendi pangkal paha ➤ Pasien dalam posisi telentang ➤ Letakkan satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan satu tangan pada tumit. ➤ Jaga posisi kaki pasien lurus, angkat kaki kurang lebih 8 cm dari tempat tidur, gerakkan kaki menjauhi badan pasien ➤ Gerakkan kaki mendekati badan pasien ➤ Kembali ke posisi semula ➤ Kemudian letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki dan satu tangan yang lain di atas lutut. ➤ Putar kaki menjauhi perawat. ➤ Putar kaki ke arah perawat ➤ Kembali ke posisi semula ➤ Hindari pengangkatan yang berlebihan pada kaki. ➤ Lakukan pengulangan sebanyak	
7) Latihan sendi lutut Pasien dalam posisi telentang Satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan yang lain Angkat kaki, tekuk pada lutut dan pangkal paha. Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada sejauh mungkin Ke bawahkan kaki dan luruskan lutut dengan mengangkat kaki ke atas Instruksikan agar pasien tetap rileks Pastikan gerakan yang diberikan berada pada midline yang benar Perhatikan rentang gerak sendi yang dibentuk, apakah berada dalam jarak yang normal atau terbatas. Lakukan pengulangan sebanyak 10 Kali	

	8) Latihan sendi pergelangan kaki ➤ Pasien dalam posisi telentang ➤ Perawat memegang separuh bagian atas kaki pasien dengan satu jari dan pegang pergelangan kaki dengan tangan satunya. ➤ Putar kaki ke dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya (inversi) ➤ Kembalikan ke posisi semula ➤ Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain (eversi) ➤ Kembalikan ke posisi semula ➤ Kemudian letakkan satu tangan perawat pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki. Jaga kaki lurus dan rileks. ➤ Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki ke arah dada pasien (dorso fleksi).	
	➤ Kembalikan ke posisi semula ➤ Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien (plantar fleksi) ➤ Kembalikan ke posisi semula ➤ Instruksikan agar pasien tetap rileks ➤ Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali	
	9) Latihan sendi jari-jari kaki ➤ Pasien dalam posisi telentang ➤ Perawat memegang pergelangan kaki pasien dengan satu tangan, tangan lainnya membantu pasien membuat gerakan menekuk jari-jari kaki dan kemudian meluruskan jari-jari kaki pasien. ➤ Tangan perawat membantu	

	melebarkan jari-jari kaki pasien kemudian merapatkan kembali. ➤ Instruksikan agar pasien tetap rileks ➤ Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali	
	6 Evaluasi : a. Kaji pengaruh/efek latihan pada klien terutama hemodinamik klien b. Atur klien pada posisi yang nyaman c. Benahi selimut dan linen	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : JANE PUTRI MARTAH YOHANA LUMBANBATU

NIM : P07520521020

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN MASALAH HIPOTERMIA PADA PASCA HEMODIALISASI
RSU.FERDINAN LUMBANTOBING TAHUN 2024

Dosen pembimbing II :

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Selasa 15-12-23	Konsul judul	Cantik judul	
2	Jumat 14-1-24	Konsul judul baru	Acc judul	
3	Kamis 22-1-24	Konsul bab 1	Perbaiki data latar belakang dll.	
4	Senin 27-1-24	Konsul bab 1, 2	Tambahkan teori, jurnal bab 3, dan skema	
5	Kamis 29-1-24	Konsul bab 1, 2, 3	Perbaiki metode KTI	
6	Jumat 1-2-24	Konsul bab 1, 2, 3	Acc bab 1, 2, 3	
7	Senin 4-2-24	Kelayakan bahan simpul	Acc simpul	
8				
9				
10				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen pembimbing II

(Yusniar, SKM, M.K.M)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1	Jane Putri martha Yohana lumbanbaru
---	-------------------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	pajak lapren Aek habil
---	------------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	081360099044
---	--------------

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Poltekkes kemenkes medan prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah, Jln. Ar. Surbakti Staporan nauli kecamatan pandan
---	---

Judul Penelitian

5	Asuhan keperawatan pada klien yang mengalami gagal ginjal kronis post hemodialisa dengan intoleransi aktivitas di rumah sakit umum Dr. Ferdinand lumban tobing stbolsa kota tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Pasien Dewasa
---	---------------

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	2 Klien
---	---------

Ringkasan Rencana Penelitian

8 Gagal ginjal kronis (GGK) merupakan keadaan berkurangnya Fungsi ginjal yg timbul mendasar, diukur melalui pemeriksaan IgG Filtrat Glomerulus (LFG) dan data didasarkan pada keluaran urine.

Intoleransi Aktivitas merupakan keadaan dimana energi Fisiologi atau psikologi tidak mencukupi untuk digunakan bertahan dalam melakukan atau menyelesaikan aktivitas sehari-hari yg dibutuhkan atau diinginkan, umumnya terjadi pada pasien dengan tingkat ketergantungan yg tinggi, kondisi yg mengharuskan istirahat

Berdasarkan hasil survei pendahuluan yang dilakukan di Rumah sakit Umum Dr. Ferdinand Lubantobing pada tanggal 23 Januari 2024 maka didapatkan data jumlah penderita Penyakit gagal ginjal kronis pada tahun 2019 berjumlah 54 orang dan laki-laki berjumlah 53 orang dan perempuan 41 orang, tahun 2022 berjumlah 171 orang dan laki-laki berjumlah 101 orang dan perempuan 70 orang. dan 2023 181 laki-laki dan 115 perempuan 62 orang

Medan, April 2024
Mengetahui,
Pembimbing


Faisol SKM, KKM
NIP. 197306051996031003

Menyatakan
Peneliti,


Joni P. Kumbakari
NIM. 207520521020

INFORMED CONSENT
(Lembar Persetujuan Responden)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Iestiar
Umur : 53 thn
Alamat : Jl. Ketapang

Menyatakan bersedia menjadi responden kepada :

Nama : Jane Putri M.Y, Lumban Batu
NIM : P07520021020
Instansi : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Prodi DIII
Keperawatan Tapanuli Tengah

Untuk melakukan penelitian dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI GAGAL GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS DENGAN INTOLERANSI AKTIFITAS DI RUMAH SAKIT UMUM DR FERDINAND LUMBAN TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024" Maka saya menyatakan (bersedia/ tidak bersedia)* diikuti disertakan dalam penelitian ini.

Sibolga, APRIL 2024

Peneliti



(Jane Putri M.Y. Lumban Batu)

Responden



(Siska)

Keterangan * : coret yang tidak perlu

**INFORMED CONSENT
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Isma

Usia : 56 tahun

Jenis Kelamin : P/L

No. Telepon : 085217687922

Menyatakan bersedia menjadi responden :

Nama : Jane Putri Martha Yohana Lumbanbatu

NIM : P07520521020

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan
Jurusan Keperawatan Prodi DIII Tapanuli Tengah

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Klien yang mengalami Gagal Ginjal Kronis Post Hemodialisis dengan Intoleransi Aktivitas di Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga"

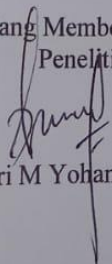
Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari manapun

Pandan, / / 2024

Yang Menyetujui
Responden

()

Yang Memberikan
Peneliti

()
(Jane Putri M Yohana Lumbanbatu)

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : JANE PUTRI M, YOHANA LUMBANBATU
 NIM : P07520521020
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH INTOLERANSI AKTIFITAS PASCA HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT SAKIT FERDINAN LUMBAN TOBING TAHUN 2024

Dosen Pembimbing I : Yusniar, SKM.,MKM				
No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	5 mei 2024	BAB 4 teori dan pembahasan	Perbaiki Tulisan	NP
2	12 mei 2024	BAB 4 teori & pembahasan	Perbaiki Intervensi	NP
3	16 mei 2024	bab 4	Implementasi	NP
4	22 mei 2024	bab 4 pembahasan	Tulisan	NP
5	25 mei 2024	BAB 5	Perbaiki	NP
6	27 mei	bab 5 pembahasan	Tulisan	NP
7	30 mei	bab 5 - teori	Ukur Tulisan	NP
8	5 juni	bab 4 dan 5	Perbaiki silah	NP
9	6 juni	ACC bab 4-5	Acc seminar	NP
10				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposai KTI

Dosen pembimbing I

Yusniar, SKM.,MKM

NIP .197809142006042008

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : JANE PUTRI M, YOHANA LUMBANBATU
 NIM : P07520521020
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH INTOLERANSI AKTIFITAS PASCA HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT SAKIT FERDINAN LUMBAN TOBING TAHUN 2024

Dosen Pembimbing I : Faisal, SKM., M.K.M

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	4 Mei 2024	Bab 4 hasil dan pembahasan	Perbaikan tulisan dan analisis data	
2	10 Mei 2024	Bab 4 Implementasi	Perbaikan hasil implementasi	
3	14 Mei	Bab 4 pembahasan	Perbaikan pembahasan	
4	15 Mei	Bab 4	Perbaikan tulisan	
5	18 Mei	Bab 4	Perbaikan di akhir	
6	20 Mei	Bab 5	Perbaikan	
7	21 Mei	Bab 5	Perbaikan tulisan	
8	3 Mei	Bab 4 dan 5	Pengecekan	
9	4 Juni 2024	Bab 4 dan 5	HCC seminar	
10				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen pembimbing I

Faisal, SKM., M.K.M

NIP. 197305051996031003



Kementerian Kesehatan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

inor : LB.02.01/F.XXII.22/ 0224 / 2024

np : --

ihal : Permohonan Izin Penelitian

Pandan, 23 April 2024

Kepada Yth

Direktur RSU F.L.Tobing Sibolga

di

Tempat

ngan hormat,

Sehubungan dengan telah terlaksananya seminar proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa atas nama :

Nama : Jane Putri M.Y. Lumban Batu

NIM : P07520521020

Judul : Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Gagal Ginjal Kronik Post Hemodialisa dengan Intoleransi Aktifitas di RSU F.L Tobing Sibolga Kota Tahun 2024

Maka selanjutnya dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat kiranya memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut melakukan Penelitian di Instansi/wilayah yang Bapak/Ibu Pimpin.

Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah

Ns, Tiur Romatua Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP. 198309132009032003

nbusan :

Yang bersangkutan

Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



KLIEN 1

DOKUMENTASI IMPLEMENTASI



KLIEN 2



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**FORM LEMBAR PERSETUJUAN REVISI****SETELAH UJIAN SEMINAR HASIL KTI****F.6**

Nama Mahasiswa : Jane Putri M, Yohana Lumbanbatu
NIM : P07520521020
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Pasca Hemodialisa Di RSU DR.Ferdinand Lumban Tobing

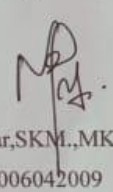
Pandan,

2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

( Faisal, SKM., MKM)
NIP.197305051996031003

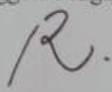
( Yusniar, SKM., MKM)
NIP.197809142006042009

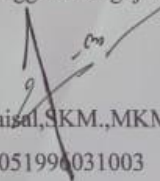
Ketua Penguji

( Maria M. Saragi, S.Kep.Ns. M.Kep., Sp. Mat)
NIP. 197410292010012003

Anggota Penguji I

Anggota Penguji II

( Ramlan, SKM., M. Kes)
NIP. 19650709198603105

( Faisal, SKM., MKM)
NIP. 197305051996031003



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting K.M. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI

F2
Reschedule

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Jane Putri Martha Yohana Lumbanbatu
NIM : P07520591020

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI dengan judul sebagai berikut:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN MASALAH HIPOTERMIA PADA PASCA HEMODIALISA

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

J. Putri M.Y. Lumbanbatu

NIM :

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Faisol, SKM, MKM.
NIP. 197305011986031003

Tusnara, SKM, M.KM
NIP. 197905142006042009

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- ☐ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke Tata Usaha Prodi.
☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN PROPOSAL OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada :

Hari / Tanggal : Jumat 22

Pukul : 15.00

No	Nama Dosen	Penguji	Tanda Tangan
1	Marla M. Sargi, S.kep.Ns.M, kep.Sp.Mat	Ketua Penguji	
2	Ramlan, SKM, M. Kes	Anggota Penguji I	
3	Faisol, SKM, MKM.	Anggota Penguji II / Moderator	

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2