

Lampiran 1



PEMERINTAH KABUPATEN SERANG
RSUD dr. DRADJAT PRAWIRANEGARA

JALAN RUMAH SAKIT NO. 1
SERANG
(42112)

TELP. (0254) LANGSUNG/SENTRAL
200528, 200829 & 208833
AUTOFAX (0254) 200724, 200787

Nomor : 893 / DIK. 410 / II / 2022
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian

Serang, 2 Februari 2022
Kepada Yth;
Universitas Sultan Ageng
Tirtayasa
Di

TEMPAT

Memperhatikan Surat dari Universitas Sultan Ageng Tirtayasa Nomor : 83/UN43.20/KM/I/2022, Tanggal 4 Januari 2022 Perihal : Penelitian Tugas Akhir/Skripsi di Ruang IGD selama bulan Februari sampai Maret 2022, Pada Prinsipnya kami tidak keberatan dan akan membantu mahasiswa saudara dengan catatan yang bersangkutan mengikuti aturan protokol kesehatan dan segala aturan yang berlaku di RSUD dr.Dradjat Prawiranegara Kab. Serang atas nama:

NO	NAMA	NIM	TEMA
1	Neng Risma Fatamurga	8801190092	Asuhan Keperawatan gawat darurat pada pasienGagal Jantung dengan gangguan pertukatan gas

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n Direktur RSUD dr. Dradjat Prawiranegara
Kabupaten Serang
Kasie Pendidikan, Pelatihan dan Pengembangan



Lampiran 2

PEMERINTAH KABUPATEN SERANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

No. :

Sudah terima dari : NEHC RUMAH FATAMUNGA

Banyaknya : -SERATUS LIMA PULUH RIBU RUPIAH

Untuk Pembayaran :

PERELITAN

Jumlah Rp. 150.000,-

Serang
dr. Dradjat Prawiranegara
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
9640301 200604.1 005
3-2-22
Djuli Pribhatin

RU NO. : 000996

TOTAL			Rp. 150.000,-

- Pembayaran langsung melalui Loker 5 (Loker Sentral)
- Pembayaran Transfer Melalui Bank Jabar Banten Nomor Rekening: **0070030008581 a/n RSUD dr. Dradjat Prawiranegara**
- Diharapkan mengkonfirmasi kebagian Diklat setelah melakukan transaksi

Dikeluarkan di : Serang
Pada Tanggal : 2 Februari 2022
a.n Direktur RSUD dr. Dradjat Prawiranegara
Kabupaten Serang
Kasie Pendidikan, Pelatihan dan Pengembangan

dr. Dradjat Prawiranegara
Gina Setiawaty, S.Kep
NIP. 197508142007012012

Lampiran 3



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Raya Jakarta KM.4 Pakupatan Kota Serang Provinsi Banten
Telepon (0254) 280330 Laman: fk.untirta.ac.id

Nomor : 83/UN43.20/KM/2021
Lampiran : -
Hal : Permohonan Penelitian Tugas Akhir / Skripsi

04 Januari 2022

Kepada Yth,
Direktur RSUD dr. Dradjat Prawiranegara Serang
di
Kota Serang

Sehubungan dengan rencana Penyusunan Tugas Akhir/Skripsi bagi mahasiswa kami, dengan ini mengajukan permohonan tempat penelitian di Perusahaan/Lembaga yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun data mahasiswa yang bersangkutan adalah sebagai berikut :

Nama : Neng Risma Fatamurga
NIM : 8801190092
Fakultas : KEDOKTERAN
Jurusan/Program Studi : Keperawatan
Semester : Ganjil
Telepon / HP : 081387528639
Durasi (Lama Penelitian) : 6 Bulan
Rencana Topik : "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Gagal Jantung Dengan Gangguan Pertukaran Gas."

Demikian permohonan kami sampaikan atas kerjasamanya dan perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Wakil Dekan I Bidang Akademik
Pengembangan Inovasi Pengabdian dan
Hirilisasi Riset



Dr. dr. Desdiani, M.K.K., Sp.P.
NIP. 197205062002122002

Tembusan :

- Ketua Program Studi Keperawatan

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL
KARYA TULIS ILMIAH**

Nama : Neng Risma Fatamurga
Nim : 8801190092
Program Studi : DIII Keperawatan
Fakultas : Kedokteran
Judul KTI : Asuhan Keperawatan gawat darurat pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung di RSUD dr. Dradjat Prawiranegara Serang

Disetujui untuk Seminar Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI), pada :

Hari/tanggal : 25 Januari 2022

Serang, 18 Februari 2022

Disetujui oleh,
Dosen Pembimbing



Ns. Ella Nurlaela, S.Kep, M.Kep

NIP : 202002032151

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

Nama : Neng Risma Fatamurga
NIM : 8801190092
Program Studi : DIII Keperawatan
Fakultas : Kedokteran
Judul KTI : Asuhan Keperawatan gawat darurat pada pasien gagal jantung kongestif dengan penurunan curah jantung di RSUD dr. Dradjat Prawiranegara Serang

Disetujui untuk Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah (KTI), pada :

Hari/ Tanggal : Rabu, 18 Mei 2022

Serang, 29 Mei 2022

Disetujui oleh,

Dosen Pembimbing



Ns. Ella Nurlaela, S. Kep, M. Kep




NIP : 202002032151






Lampiran 6







LEMBARAN BIMBINGAN



NAMA : NENG RISMA FATAMURGA


NIM : 8801190092

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	HALAMAN YANG DIREVISI	PARAF PEMBIMBING
1.	15 desember 2021	Pengajuan judul	Belum disetujui	
2.	18 desember 2021	Pengajuan judul	Telah disetujui	
3.	4 Desember 2021	Konsul Bab 1	Perbaikan cover Perbaikan Bab 1 Latar belakang	

4.	20 Januari 2022	Konsul Bab 1, 2, 3	Perbaikan Bab 1,2 dan 3	
5.	25 Januari 2022	Konsul Bab 1, 2, 3	Perbaikan Bab 1, 2 dan 3	
6.	27 Januari 2022	Konsul Bab 1 Bab 2	Bab 1 ACC Bab 2 Perbaikan	
7.	14 april 2022	Konsul bab 3	Bab 3 revisi intervensi dan tata cara penulisan	
8.	25 april 2022	Konsul bab 2 dan 3	Bab 1 dan 2 acc Bab 3 perbaikan	

9.	27 april 2022	Konsul bab 3	Perbaiki bab 3	
10.	30 mei 2022	Konsul bab 4	Perbaiki pengkajian, dan data belum lengkap	
11.	3 mei 2022	Konsul bab 4	Perbaiki Analisa data	
12.	11 mei 2022	Bab 4 konsul	Bab 4 revisi implementasi (soap)	
13.	22 mei 2022	Bab 4 konsul	Revisi implementasi, intervensi dan evaluasi	
14.	25 mei 2022	Konsul bab 4 dan 5	Bab 4 acc, bab 5 revisi	

15.	26 mei 2022	Konsul bab 5 dan penulisan margin kanan kiri atas dan abstrak	Perbaiki penulisan bab 4 kurang rapih dan margin	
16	28 mei 2022	Konsul bab 5	Bab 4 acc	

	D3 KEPERAWATAN FK UNTIRTA
	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PEMBERIAN OKSIGEN NASAL CANUL
	PROSEDUR TINDAKAN/BUKTI
Pengertian	Merupakan prosedur pemenuhan kebutuhan oksigen dengan menggunakan alat bantu oksigen nasal canul
Kebijakan	Pasien dengan gangguan oksigenasi
Menyiapkan peralatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nasal kanul/ masker oksigen 2. Selang oksigen 3. Sumber oksigen dengan flowmeter 4. Cairan steril 5. Humidifier 6. Bengkok 7. Plester 8. Kassa pembersih
Pra Interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi /validasi klien* (identitas pasien/barcode, keluhan pasien). 2. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik* 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien/keluarga.* 3. Beri kesempatan pasien/keluarga untuk bertanya 4. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan* 2. Jaga privacy* 3. Kaji fungsi pernafasan klien, adanya tanda hipoksia 4. Kaji kondisi mulut dan hidung klien (bila kotor, bersihkan) 5. Pastikan tabung humidifier terisi cairan secara adekuat 6. Sambungkan nasal kanul/ masker ke selang oksigen dan kesumber oksigen yang sudah dihumidifikasi 7. Berikan oksigen sesuai dengan program terapi 8. Pastikan oksigen mengalir dengan baik ke klien 9. Beri fiksasi pada kanula 10. Cek kanul/face mask, humidifier, dan sumber oksigen tiap 8 jam 11. Pertahankan level air pada botol humidifier setiap waktu
Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi hasil tindakan 2. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula 3. Mencuci tangan* 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL POSISI SEMI
FOWLER

PROSEDUR TIDAKAN/BUKTI

<p>Pengertian</p>	<p>Posisi fowler adalah posisi setengah duduk atau duduk, dimana bagian kepala tempat tidur lebih tinggi atau dinaikkan. Posisi ini dilakukan untuk mempertahankan kenyamanan dan memfasilitasi fungsi pernapasan pasien</p>
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi komplikasi akibat immobilisasi. 2. Meningkatkan rasa nyaman 3. Meningkatkan dorongan pada diafragma sehingga meningkatnya ekspansi dada dan ventilasi paru 4. Mengurangi kemungkinan tekanan pada tubuh akibat posisi yang menetap
<p>Kebijakan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada pasien yang mengalami gangguan pernapasan 2. Pada pasien yang mengalami immobilisasi
<p>Tahap Kerja</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengangkat kepala dari tempat tidur ke permukaan yang tepat (45-90 derajat) 2. Gunakan bantal untuk menyokong lengan dan kepala klien jika tubuh bagian atas klien lumpuh 3. Letakan bantal di bawah kepala klien sesuai dengan keinginan klien, menaikkan lutut dari tempat tidur yang rendah menghindari adanya tekanan di bawah jarak popliteal (di bawah lutut)