

Lampiran 1.

Jadwal Kegiatan Pengambilan Kasus
Asuhan Keperawatan pada Tn. A dengan Ansietas Akibat
Gagal Ginjal Kronis di Ruang Hemodialisa RSUD Klungkung Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan kegiatan (Dalam Minggu)															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penetapan Judul dan Lokasi Pengambilan Kasus																
2.	Identifikasi Lokasi Pengambilan Kasus																
3.	Pengurusan Surat Ijin Pengambilan Kasus																
4.	Revisi Perbaikan BAB 1-3																
5.	Melakukan Askep																
6.	Penyusunan Laporan Kasus																
7.	Sidang Hasil Laporan Kasus																
8.	Revisi Hasil Laporan Kasus																
9.	Pengumpulan KTI																

Keterangan : Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2.

Realisasi Anggaran Biaya

**Asuhan Keperawatan pada Tn. A dengan Ansietas Akibat
Gagal Ginjal Kronis di Ruang Hemodialisa RSUD Klungkung Tahun 2025**

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp.410.000
	Materai	Rp12.000
	Transportasi	Rp300.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp50.000
	Konsumsi Responden	Rp.100.000
C.	Tahap Akhir	
	ATK KTI	Rp100.000
	Laporan KTI	Rp300.000
	Revisi KTI	Rp100.000
	Jilid KTI	Rp200.000
Total		Rp1.372.000

Lampiran 3.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn./Ny. X dengan Ansietas Akibat Gagal Ginjal Kronis di RSUD Klungkung Tahun 2025 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Klungkung, 11 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
NIM. P07120122036

Lampiran 4.

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Gusti Agung Rai
Tempat/Tanggal Lahir : Klungkung/14 Mei 1972
Pekerjaan : Tidak Bekerja
Alamat : Dawan, Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. A dengan Ansietas Akibat Gagal Ginjal Kronis di RSUD Klungkung Tahun 2025.” Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Klungkung, 11 April 2025



(I Gusti Agung Rai)

Lampiran 5.

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI

PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Tn. A dengan Ansietas Akibat Gagal Ginjal Kronis di RSUD Klungkung Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan harga diri pada pasien skizofrenia yang mengalami harga diri rendah kronis. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien gagal ginjal kronis dengan ansietas di RSUD Klungkung tahun 2025, pasien gagal ginjal kronis dengan ansietas yang berusia 20-55 tahun, merupakan pasien yang menjalani sedang menjalani hemodialisa di RSUD Klungkung, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien gagal ginjal kronis dengan ansietas yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien gagal ginjal kronis dengan ansietas yang awalnya bersedia menjadi subjek asuhan

keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur karena alasan tertentu, subjek asuhan keperawatan mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan enam kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali’ setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan

hubungi pemberi asuhan keperawatan: I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
dengan nomor HP 089669610116

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali



I Gusti Agung Rai

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 11 / 04 / 24

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang– koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



I Gusti Ngurah Agung Vieri P

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal 11 April 2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong).

Lampiran 6. Format ASKEP Keperawatan Jiwa

1. Pengkajian keperawatan

a. Identitas klien

Nama :

Umur :

Tanggal Pengkajian :

Alamat :

Pendidikan :

Agama :

Status :

Pekerjaan :

Jenis kel. :

No. RM :

Tanggal dirawat (MRS) :

Ruang rawat :

b. Alasan masuk

c. Faktor predisposisi

1) Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu?

☐ Iya

☐ Tidak

Jika iya, jelaskan:

2) Pengobatan sebelumnya

☐ Berhasil

☐	Kurang berhasil
☐	Tidak berhasil

Jelaskan:

3) Riwayat trauma

	Pelaku/usia		Korban/usia		Saksi/usia	
Aniaya fisik						
Aniaya seksual						
Penolakan						
Kekerasan dalam keluarga						
Tindakan kriminal						

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
☐	Berduka antisipasi
☐	Berduka disfungsional
☐	Respon paska trauma
☐	Sindrom trauma pemerkosaan
☐	Risiko tinggi kekerasan
☐	Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
☐	Lain-lainnya, jelaskan:

4) Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

☐

Iya

☐

Tidak

Hubungan keluarga

Gejala

Riwayat

pengobatan/perawatan

-

-

-

Masalah keperawatan:

5) Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

Masalah keperawatan:

d. Pemeriksaan fisik

1) Ukuran vital:

TD :

N :

S :

P :

2) Ukuran:

BB :

TB :

Turun

Naik

Jelaskan:

3) Keluhan fisik:

☐

Iya

☐

Tidak

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

	Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
	Defisit volume cairan
	Kelebihan volume cairan
	Risiko tinggi terhadap infeksi
	Risiko tinggi terhadap transmisi infeksi
	Perubahan nutrisi: kurang dari kebutuhan tubuh
	Perubahan nutrisi: lebih dari kebutuhan tubuh
	Kerusakan menelan
	Perubahan eliminasi feses
	Perubahan eliminasi urine
	Kerusakan integritas kulit
	Lain-lain, jelaskan:

e. Pemeriksaan psikososial

1) Genogram

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

2) Konsep diri

(a) Citra Tubuh :

(b) Identitas :

(c) Peran :

(d) Ideal diri :

(e) Harga diri :

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Pengabaian unilateral
☐	Harga diri rendah kronis
☐	Harga diri rendah situasional
☐	Harga diri rendah situasional
☐	Gangguan identitas pribadi
☐	Lain-lain, jelaskan:

3) Hubungan sosial

- a) Orang berarti atau terdekat:
- b) Peran serta dalam kegiatan kelompok atau masyarakat:
- c) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Kerusakan komunikasi
☐	Isolasi sosial
☐	Kerusakan komunikasi verbal
☐	Kerusakan interaksi sosial
☐	Lain-lain, jelaskan:

4) Spiritual

- a) Nilai dan keyakinan
- b) Kegiatan ibadah

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Distress spiritual
☐	Lain-lain, jelaskan:

f. Status mental

1) Penampilan

☐	Tidak rapi
☐	Penggunaan pakaian tidak sesuai
☐	Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Sindrom defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)
☐	Defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)
☐	Lain-lain, jelaskan:

2) Pembicaraan

☐	Cepat
☐	Keras
☐	Gagap
☐	Apatis
☐	Lambat
☐	Membisu
☐	Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

	Kerusakan komunikasi
	Kerusakan komunikasi verbal
	Lain-lain, jelaskan:

3) Aktivitas motorik/psikomotor

Kelambatan:

	Hipokinesia, hipoaktifitas
	Katalepsi
	Sub stupor katatonik
	Fleksibilitas serea

Jelaskan:

Peningkatan:

	Hiperkinesia, hiperaktifitas		Grimace
	Gagap		Otomatisme
	Stereotipi		Negativisme
	Gaduh gelisah katatonik		Reaksi konversi
	Mannarism		Tremor
	Katapleksi		verbigerasi
	Tik		Berjalan kaku/rigid
	Ekhopraxia		Kompulsif
	Command automatism		

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

	Risiko tinggi cedera
	Kerusakan mobilitas fisik
	Perilaku kekerasan
	Lain-lain, jelaskan:

	Defisit aktivitas diversional/ hiburan
	Intoleransi aktivitas
	Risiko tinggi kekerasan

4) Alam perasaan

	Sedih
	Gembira berlebihan
	Putus asa
	Khawatir
	Ketakutan

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

5) Afek

	Datar
	Tumpul
	Labil
	Tidak sesuai

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

6) Interaksi selama wawancara

	Bermusuhan
--	------------

☐	Kontak mata kurang
☐	Tidak kooperatif
☐	Defensif
☐	Mudah tersinggung
☐	Curiga

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

7) Perspsi halusinasi

☐	Pendengaran
☐	Pengelihatan
☐	Peraba
☐	Pengecapan
☐	Penghidu

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

8) Proses pikir

☐	Sirkumstansial
☐	Tangensial
☐	Kehilangan asosiasi
☐	Flight of ideas
☐	Blocking
☐	Pengulangan pembicaraan atau perseverasi

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

9) Isi pikiran

☐	Obsesi
☐	Depersonalisasi
☐	Fobia
☐	Idea yang terkait
☐	Pikiran magic

Waham

☐	Agama
☐	Nihilistik
☐	Somatik
☐	Sisip pikiran
☐	Kebesaran
☐	Siar pikir
☐	Curiga
☐	Kontrol pikiran

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

10)Tingkat kesadaran

☐	Bingung
☐	Sedasi

	Stupor
--	--------

Disorientasi

	Waktu
	Tempat
	Orang

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

11)Memori

	Gangguan daya ingat jangka panjang
	Gangguan daya ingat saat ini
	Gangguan daya ingat jangka pendek
	Konfabulasi

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

12)Tingkat konsentrasi dan berhitung

	Mudah beralih
	Tidak mampu berkonsentrasi
	Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

13)Kemampuan penilaian

☐	Gangguan ringan
☐	Gangguan bermakna

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

14)Daya titik diri

☐	Mengingkari penyakit yang diderita
☐	Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

g. Kebutuhan persiapan pulang

1) Makan

☐	Bantuan minimal
☐	Bantuan total
☐	Mandiri

2) Defekasi/berkemih

☐	Bantuan minimal
☐	Bantuan total
☐	Mandiri

3) Mandi

☐	Bantuan minimal
☐	Bantuan total

☐ Mandiri

4) Berpakaian/berhias

☐ Bantuan minimal
☐ Bantuan total
☐ Mandiri

5) Istirahat dan tidur

a) Tidur siang lamanya :

b) Tidur malam lamanya :

c) Aktivitas sebelum/setelah tidur :

6) Penggunaan obat

☐ Bantuan minimal
☐ Bantuan total

7) Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan	☐ Iya	☐ Tidak
Sistem pendukung	☐ Iya	☐ Tidak

8) Aktivitas di dalam rumah

Mempersiapkan makan	☐ Iya	☐ Tidak
Menjaga kerapian rumah	☐ Iya	☐ Tidak
Mencuci pakaian	☐ Iya	☐ Tidak
Mengatur keuangan	☐ Iya	☐ Tidak

9) Aktivitas di luar rumah

Belanja	☐	Iya	☐	Tidak
Transpotasi	☐	Iya	☐	Tidak

Masalah/diagnosis keperawatan:

h. Mekanisme koping

Adaptif		Maladaptif	
☐	Berbicara degan orang lain	☐	Minum alkohol
☐	Mampu menyelesaikan masalah	☐	Reaksi lambat
☐	Teknik relokasi	☐	Reaksi berlebih
☐	Aktivitas konstruktif	☐	Bekerja berlebihan
☐	Olahraga	☐	Menghindar
☐	Lainnya	☐	Mencederai diri
		☐	Lainnya

Jelskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

i. Masalah psikososial dan lingkungan

1) Masalah dengan dukungan kelompok

Uraikan:

2) Masalah berhubungan dengan lingkungan

Uraikan:

3) Masalah dengan pekerjaan

Uraikan:

4) Masalah dengan perumahan

Uraikan:

5) Masalah dengan ekonomi

Uraikan:

j. Kurang pengetahuan tentang

	Penyakit jiwa
	Faktor presipitasi
	Koping
	Sistem pendukung
	Penyakit fisik
	Obat-obatan
	Lainnya:

k. Aspek medik

1) Diagnosa medik

2) Terapi medik

l. Analisis data

m. Daftar masalah keperawatan

1) Harga diri rendah kronis

2) Isolasi sosial

n. Pohon masalah

2. Diagnosis keperawatan

3. Rencana keperawatan

4. Implementasi keperawatan

5. Evaluasi keperawatan

Lampiran 7.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
TERAPI MUSIK	
1	2
Pengertian	Pemanfaatan kemampuan musik dan elemen musik oleh terapis kepada klien.
Indikasi	Memperbaiki kondisi fisik, emosional, memberikan rasa tenang
Kontraindikasi	1. Pasien dengan gangguan pendengaran 2. Pasien dengan gangguan fokus
Persiapan alat	CD/tape musik/sound audio/handphone/earphone/headset
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada) 2. Observasi vital sign 3. Siapkan alat-alat 4. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi 5. Cuci tangan
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil klien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien/keluarga
Tahap kerja	1. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 2. Jaga privasi klien. Memulai kegiatan dengan cara yang baik 3. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan yaitu relaksasi dan memberi rasa tenang. 4. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik. 5. Identifikasi pilihan musik klien. 6. Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
TERAPI MUSIK	
1	2
	7. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien 8. Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman 9. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik. 10. Pastikan tape musik/CD/sound audio/handphone dan perlengkapan dalam kondisi baik. 11. Dukung dengan headphone dan earphone/ head set jika diperlukan. 12. Memberi KIE terapi Musik akan diberikan selama 13. menit setelah itu musik akan dihentikan 14. Atur volume musik agar nyaman untuk pasien 15. Berikan Terapi musik selama 15 menit
Tahap terminasi	1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien) 2. Evaluasi vital sign dan skala nyeri pasien 3. Merapikan alat dan pasien 4. Mencuci tangan
Dokumentasi	Melakukan pendokumentasian terkait tindakan keperawatan pemberian terapi musik

Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 0739 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

17 Februari 2025

Yth: Direktur RSUD Kabupaten Klungkung

di.

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya	P07120122036	Data kejadian pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (jumlah kasus dari tahun 2022-2024) di RSUD Kabupaten Klungkung

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sykarja, S.Kep, Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

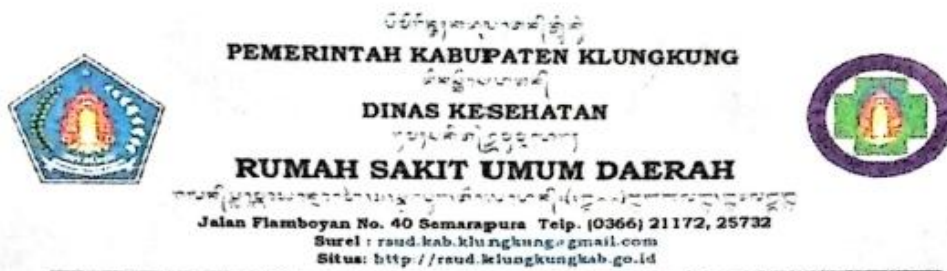
Tembusan :

1. Kepala Komkordik RSUD Kabupaten Klungkung
2. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kabupaten Klungkung
3. Kepala Instalasi Rekam Medik dan Midikolegal RSUD Kabupaten Klungkung

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman



Lampiran 9. Surat Balasan Pengambilan Data



Nomor : 000.9.2/783/RSUD/2025
Lampiran : -
Perihal : Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth. :
Kepala Instalasi Rekam Medik dan
Midikolegal

Di-

RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,

Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar, Nomor: PP.06.02/F.XXIV 13/0739/2025, tanggal 17 Februari 2025, tentang Permohonan Ijin Pengambilan Data, maka kami membenkan ijin kepada:

No	Nama	NIM	Data Yang Diambil
1.	I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya	P0712022036	- Data kejadian pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (jumlah kasus dari tahun 2022 - 2024) di RSUD Kabupaten Klungkung

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam pengumpulan data tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Kepala Instalasi Rekam Medik dan Midikolegal a/n I Wayan Dody Putra Wardana S.RM.

Semarapura, 25 Februari 2025
a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Plt Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM


dr. I Komang Parwata, Sp.PK
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 197701152005011008

Tembusan disampikan kepada:

- Yth : 1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 10. Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Santia No 1, Sida Karya
Denpasar Selatan, Bali 80224
telp: (0361) 710447
https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1470/2015

20 Maret 2025

Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Klungkung
Jalan Flamboyan No 40, Semarapura Kauh, Kec Klungkung Kabupaten Klungkung

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi
DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya
untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami an :

nama : I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya

NIM : P07120122036

semester : VI (Enam)

judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny/Tn. X dengan Ansietas akibat Gagal Ginjal Kronis
di RSUD Klungkung tahun 2025

lama : 20 hari

waktu : 31 Maret 2025 s.d tanggal 19 April 2025

lokasi : RSUD Klungkung Ruang Hemodialisa

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas
sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukatja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

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://wbbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi
keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 11. Surat Balasan Pengambilan Kasus

**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG**
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172, 25732
Surel : rsud.kab.klungkung@gmail.com
Situs : http://rsud.klungkungkab.go.id

Nomor : 000.9.2/1206/RSUD/2025
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Pengambilan Kasus**

Kepada Yth. :
Kepala Ruang Hemodialisa

Di-
RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,
Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar, Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1470/2025, tanggal 20 Maret 2025, perihal permohonan ijin Pengambilan Kasus, maka kami memberikan ijin kepada:

Nama : I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
NIM : P07120122036
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Ny/Tn.X dengan Ansietas akibat Gagal Ginjal Kronis di RSUD Kabupaten Klungkung Tahun 2025
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam Penelitian tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Kepala Ruang Hemodialisa a/n Septiary Endang Tri Kusumaningrum, S.KM
2. Sudah diuji Ethical Clearance dengan Nomor : 0009.2/1174/RSUD/2025
3. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil

Semarapura, 04 April 2025
a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Plt Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM

dr. Luh Ayu Widayanti, Sp.PA.
Pembina Tk.I, IV/b
NIP 198601032010012028

Tembusan disampikan kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 12. Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 13. Bukti Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
 NIM : P07120122036

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	21/05/2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	21/05/2025		
2	Perpustakaan	21/05/2025		I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
3	Laboratorium	21/05/2025		Suar Sam
4	IKM	21/05/2025		Aditya Prolamo
5	Keuangan	21/05/2025		I A Suabari
6	Administrasi umum/ perlengkapan	21/05/2025		Budirka

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 21 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Lampiran 14. Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DENGAN ANSIETAS
AKIBAT GAGAL GINJAL KRONIS DI RUANG HEMODIALISA RSUD
KLUNGKUNG TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

8%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

15%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	12%
	Student Paper	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	2%
	Internet Source	
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	1%
	Internet Source	
4	www.coursehero.com	1%
	Internet Source	
5	eprints.poltektegal.ac.id	<1%
	Internet Source	
6	jurnal.unismuhpalu.ac.id	<1%
	Internet Source	
7	eprints.walisongo.ac.id	<1%
	Internet Source	
8	ejournal.uika-bogor.ac.id	<1%
	Internet Source	
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%
	Internet Source	
10	Submitted to Universitas Muhammadiyah Palembang	<1%
	Student Paper	

37	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II	<1 %
Student Paper		
38	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part II	<1 %
Student Paper		
39	repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id	<1 %
Internet Source		
40	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1 %
Internet Source		

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Aec - Adim
N. Zahwa

Lampiran 15. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
NIM : P07120122036
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Keladian, Desa Dauhwaru, Kec. Jembrana
No. HP/Email : 089669610116 / vieripramudya6@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

Asuhan Keperawatan Pada Tn. A Dengan Ansietas Akibat Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisa RSUD Klungkung Tahun 2025.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



I Gusti Ngurah Agung Vieri Pramudya
P07120122036

Lampiran 16. Bukti Validasi Bimbingan

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi						
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah.	Judul belum disetujui, saran ganti judul KTI	13 Feb 2025	✓	
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan judul KTI.	Lengkapi judul dengan data dukung masalah	13 Feb 2025	✓	
3	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Judul Karya Tulis Ilmiah	Judul disetujui, Asuhan Keperawatan pada Tn/Ny. X dengan Ansietas Akibat Gagal Ginjal Kronis di Ruang Hemodialisa RSUD Klungkung Tahun 2025	14 Feb 2025	✓	
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi Topik Karya Tulis Ilmiah	Lanjut dan siapkan Bab 1	14 Feb 2025	✓	
5	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB 1	Perbai pada latar belakang, ceritakan kronologis masalah yang diangkat	6 Mar 2025	✓	
6	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan BAB 1	Perbaiki sesuai koreksi	6 Mar 2025	✓	
7	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan BAB 2 dan 3	Perbaikan penulisan penomoran harus menggunakan angka. Pada BAB II revisi daftar masalah, uraikan diagnosis keperawatan dan pada implementasi dan evaluasi berisi tabel. Pada BAB III perbaikan pada desain studi laporan kasus, fokus laporan kasus, dan definisi operasional laporan kasus.	14 Mar 2025	✓	
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan BAB 2	Perbaiki sesuai koreksi	14 Mar 2025	✓	
9	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan revisi BAB 1, 2 dan 3	Perbaiki BAB III pada fokus studi kasus, dan definisi operasional laporan kasus	21 Mar 2025	✓	
10	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan BAB 2	Perbaiki sesuai koreksi	21 Mar 2025	✓	
11	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan revisi BAB 2 dan 3	proposal disetujui, lanjut untuk mengambil kasus	25 Mar 2025	✓	
12	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan revisi BAB 1, 2 dan 3	Perbaiki dan lengkapi	26 Mar 2025	✓	
13	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan tetang laporan kasus	Tambahkan prolog pada tabel dan perbaiki genogram	21 Apr 2025	✓	
14	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi laporan kasus dan BAB IV	Tambahkan BHSP pada intervensi dan implementasi	25 Apr 2025	✓	
15	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB IV dan menyesuaikan pedoman baru	Tambahkan lokasi laporan kasus dan karakteristik subjek laporan kasus	5 Mei 2025	✓	
16	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan BAB V	perbaiki saran	6 Mei 2025	✓	
17	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI lengkap	Tambahkan dialog pasien dari pengkajian sampai evaluasi	9 Mei 2025	✓	
18	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengumpulkan revisi KTI lengkap	Karya tulis disetujui, siapkan dan jadwalkan ujian sidang KTI	14 Mei 2025	✓	
19	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan dan bimbingan BAB IV	Perbaiki sesuai koreksi	21 Apr 2025	✓	
20	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan revisi BAB IV	Perbaiki sesuai koreksi	28 Apr 2025	✓	
21	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan BAB V	Perbaiki sesuai koreksi	29 Apr 2025	✓	
22	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan revisi BAB V	Lanjut lengkapi susunan KTI	5 Mei 2025	✓	
23	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan KTI lengkap	Perbaiki sesuai koreksi	9 Mei 2025	✓	
24	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengumpulan revisi KTI lengkap	ACC maju ujian sidang Siapkan diri n berkas	19 Mei 2025	✓	