

**GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG
END OF LIFE CARE DI RUANG RAWAT INAP
DEWASA**



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG
2024**

**GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG
END OF LIFE CARE DI RUANG RAWAT INAP
DEWASA**



SKRIPSI

Diajukan kepada
Universitas Katolik Musi Charitas
untuk memenuhi salah satu persyaratan
dalam menyelesaikan program Sarjana Keperawatan

Oleh :

AHMAD ZULFIKRI
2233086P

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG
2024**

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS



Tanda Persetujuan Skripsi

Nama : Ahmad Zulfikri
Nim : 2233086P
Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang *End Of Life Care* di Ruang Rawat Inap Dewasa.

Menyetujui untuk diujikan pada Ujian Sidang Sarjana Keperawatan
Palembang, 05 Februari 2024

Pembimbing Utama

A handwritten signature in blue ink.

Ns. Vincencius Surani, M.Kep

Pembimbing Pendamping

A handwritten signature in blue ink.

Ns. Lilik Pranata, S.Kep., M.Kes

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS



Tanda Pengesahan Skripsi

Nama : Ahmad Zulfikri
Nim : 2233086P
Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang *End Of Life Care* di Ruang Rawat Inap Dewasa.

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan

Pada Hari Jumat, 07 Februari 2024 dan dinyatakan **LULUS**

TIM PENGUJI :

Ketua Dewan Penguji : Ns. Vincencius Surani, M.Kep
Anggota Penguji 1 : Ns. Lilik Pranata, S.Kep., M.Kes
Anggota Penguji 2 : Ns. Aniska Indah Fari, M.Kep
Anggota Penguji 3 : Ns. Sanny Frisca, M.Kep

TANDA TANGAN

Mengetahui

Ketua Program Studi

Ns. Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Srimulyati, S.Kep., Ners., M.Kep

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ahmad Zulfikri

NIM : 2233086P

Program Studi : Ilmu Keperawatan dan NERS

Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang *End Of Life Care* di
Ruang Rawat Inap Dewasa.

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan skripsi yang sudah saya buat ini merupakan karya sendiri dan besar keasliannya. Jika ternyata di kemudian hari penulisan skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan dari orang lain maka saya menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan keadaan sadar dan tidak dipaksaan.

Penulis



Ahmad Zulfikri

PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS SKRIPSI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ahmad Zulfikri
NIM : 2233086P
Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang *End Of Life Care* di Ruang Rawat Inap Dewasa.

Menyatakan bahwa saya memberikan hak kepada Universitas Katolik Musi Charitas untuk mempublikasikan skripsi saya tanpa meminta ijin dari saya selama nama saya tetap tercantum sebagai penulis.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Palembang, 07 Februari 2024

Pemberi Pernyataan



Ahmad Zulfikri