

**PERBEDAAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
PERAWATAN *CATHETER DOUBLE LUMEN* SEBELUM
DAN SESUDAH EDUKASI DENGAN MEDIA
VIDEO DAN *LEAFLET***



SKRIPSI

Oleh :

**EKA SUSANTI
2333094P**

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

**PERBEDAAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
PERAWATAN *CATHETER DOUBLE LUMEN* SEBELUM
DAN SESUDAH EDUKASI DENGAN MEDIA
VIDEO DAN *LEAFLET***



SKRIPSI

Diajukan kepada Universitas Katolik Misi Charitas
untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan
Program Sarjana Keperawatan

Oleh :

**EKA SUSANTI
2333094P**

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

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



Tanda Persetujuan Seminar Skripsi

Nama : Eka Susanti
Nim : 2333094P
Judul : Perbedaan Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan *Catheter*
Double Lumen Sebelum dan Sesudah Edukasi dengan Media
Video dan *Leaflet* di Ruang Hemodialisis

Menyetujui untuk diujikan pada Ujian Skripsi jenjang Sarjana Keperawatan
Palembang 16 Desember 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

(Ns. Novita Anggraini, S.Kep., M.Kes.)

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

Mengetahui
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners

(Ns. Bangsi Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M)

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



Tanda Pengesahan Skripsi

Nama : Eka Susanti
NIM : 2333094P
Judul : Perbedaan Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan *Catheter Double Lumen* Sebelum dan Sesudah Edukasi dengan Media Video dan *Leaflet*

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan
Pada Hari Rabu, 18 Desember 2024 dan dinyatakan **LULUS**

TIM PENGUJI:

TANDA TANGAN

Ketua dewan penguji : Ns. Novita Angraini, S.Kep.,M. Kes _____

Anggota Penguji 1 : Ns. Lilik Pranata, S.Kep.,M. Kes _____

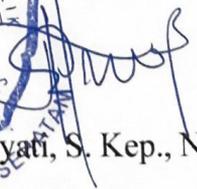
Anggota Penguji 2 : Ns. Vincencius Surani, M.Kep _____

Anggota Penguji 3 : Ns. Keristina Ajul, M.Kep _____

Mengetahui
Ketua Program Studi
Ns. Leneng Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M



Mengesahkan
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Srlmiyati, S. Kep., Ners., M. Kep



LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eka Susanti

NIM : 2333094.P

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Judul : Perbedaan Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan *Catheter*
Double Lumen Sebelum dan Sesudah Edukasi dengan Media
Video dan *Leaflet*

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan skripsi yang sudah saya buat ini ialah hasil karya saya sendiri dan benar keasliannya. Jika ternyata dikemudian hari penulisan skripsi ini merupakan hasil dari 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 tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Palembang, 18 Desember 2024



Eka Susanti

PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eka Susanti

NIM : 2333094

Judul : Perbedaan Pengetahuan Keluarga Tentang Perawatan *Catheter*
Double Lumen Sebelum dan Sesudah Edukasi dengan Media
Video dan *Leaflet*

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

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Palembang, 18 Desember 2024



Eka Susanti