

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah

Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Daun Miana Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)											
		Maret 2023				April 2023				Mei 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIA-N	■											
2	Pengurusan izin pengambilan data KIA-N	■											
3	Pengumpulan data	■	■										
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan	■	■										
5	Pengolahan data			■	■								
6	Analisis data			■	■	■	■						
7	Penyusunan laporan					■	■	■	■				
8	Sidang hasil karya tulis ilmiah									■	■	■	
9	Revisi laporan											■	■
10	Pengumpulan KIA-N											■	■

Keterangan: warna hitam merupakan proses karya ilmiah

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah

Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Daun Miana Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

Alokasi dana yang diperlukan dalam karya ilmiah ini sebagai berikut:

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap persiapan a. Penggandaan lembar izin pengambilan data	Rp 10.000,00
2	Tahap pelaksanaan a. Instrumen karya ilmiah b. Transportasi dan akomodasi	Rp 30.000,00 Rp 100.000,00
3	Tahap akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00 Rp 200.000,00 Rp 100.000,00 Rp 200.000,00
Total biaya		Rp 740.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

di –

Ruang Kedondong RSUD Klungkung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester II bermaksud melakukan pembuatan karya ilmiah akhir ners tentang “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi karya ilmiah akhir ners ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Klungkung, 2023
Penulis

Ni Kadek Briggita Brillianti
NIM. P07120322002

Lampiran 4 *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Karya Ilmiah

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam karya ilmiah ini. Keikutsertaan dari karya ilmiah ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan saksama dan disilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023
Penulis	Ni Kadek Briggita Brillianti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi karya ilmiah	Ruang Kedondong RSUD Klungkung
Sumber pendanaan	Swadana

Karya ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien Tuberkulosis di Ruang Kedondong RSUD Klungkung tahun 2023. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi, pasien yang terdiagnosis Tuberkulosis dalam keadaan sadar, pasien menjalani pengobatan di Ruang Kedondong RSUD Klungkung, pasien yang tinggal bersama keluarga, dan pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan. Kriteria eksklusi, pasien yang terdiagnosis Tuberkulosis dengan penurunan kesadaran dan pasien dengan hasil pemeriksaan BTA +/-.

Karya ilmiah ini terdapat perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesedian berpartisipasi dalam karya ilmiah ini maka penulis menjamin kerahasiaan semua data peserta karya ilmiah ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan karya ilmiah.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada karya ilmiah ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan

pada karya ilmiah atau menghentikan kepesertaan dari karya ilmiah kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta karya ilmiah tidak akan memengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta karya ilmiah ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta karya ilmiah” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang karya ilmiah ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya karya ilmiah terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam karya ilmiah, penulis akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada penulis, silakan hubungi penulis: CP: Briggita (081337845778)

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada penulis tentang karya ilmiah ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta karya ilmiah.**

Klungkung, 2023

Peserta/Subjek Karya Ilmiah,

Penulis

(.....)

(Ni Kadek Briggita Brillianti)

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta karya ilmiah dan persetujuan untuk menjadi peserta karya ilmiah diberikan secara sukarela.

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Terapi Daun Miana

Standar Operasional Prosedur Terapi Daun Miana

No	Terapi Daun Miana	
1	Pengertian	Terapi Daun Miana adalah terapi nonfarmakologi dengan memanfaatkan bahan alam khususnya Daun Miana. Daun Miana mengandung zat aktif senyawa flavonoid sebagai antivirus, antibakteri, antihistamin, dan mampu meningkatkan gerakan pernapasan serta kandungan yang terdapat pada daun Iler (daun Miana) memiliki aktivitas sebagai pengencer dahak atau mukolitik (Herdaningsih dan Kartikasari, 2021).
2	Tujuan	Pengencer dahak atau mukolitik
3	Tahap persiapan alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none">1. Gelas2. Saringan3. Air hangat4. Daun Miana5. Madu atau jeruk nipis (opsional)
4	Tahap pra interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien2. Cuci tangan3. Siapkan dan periksa kembali alat-alat yang diperlukan
5	Tahap interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Beri salam dan perkenalkan diri kepada pasien2. Identifikasi pasien: tanyakan nama, tanggal lahir, alamat (minimal 2 identifikasi)3. Tanyakan kondisi atau keluhan pasien4. Jelaskan tujuan, prosedur, lama tindakan, dan hal yang akan dilakukan pasien5. Berikan kesempatan pasien/keluarga bertanya sebelum kegiatan dilakukan
6	Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Jaga privasi pasien2. Atur posisi pasien nyaman mungkin

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Cuci tangan 4. Tujuh lembar daun Miana dibersihkan dengan air mengalir 5. Daun Miana disiram dengan air hangat (200ml), 6. Daun Miana diremas-remas 7. Saring air perasan daun Miana dan buang ampasnya 8. Tambahkan madu atau jeruk nipis secukupnya 9. Dikonsumsi sebanyak tiga kali sehari selama batuk
7	Tahap terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan pasien 2. Berikan umpan balik positif 3. Bereskan alat-alat dan cuci tangan 4. Akhiri kegiatan dan mengucapkan salam
8	Tahap dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catat hasil kegiatan

Lampiran 6 Implementasi Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Daun Miana pada Pasien Tuberkulosis di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

Implementasi Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Daun Miana pada Pasien Tuberkulosis di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

Tanggal, jam	Implementasi Keperawatan	Evaluasi	Paraf
6/3/2023 14.15 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memposisikan semi fowler atau fowler - Memberikan minum hangat 	<p>DS: Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi fowler dan terasa nyaman setelah minum air hangat</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Briggita
14.35 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Delegasi pemberian terapi paracetamol 1000 mg (IV) 	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia diberikan obat</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Briggita
14.40 WTA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengidentifikasi kemampuan batuk - Memonitor tanda dan gejala infeksi saluran napas 	<p>DS: Pasien mengatakan masih batuk berdahak, namun dahak sulit keluar</p> <p>DO: Pasien tampak batuk tidak efektif dan gelisah</p>	Briggita

14.55 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan tujuan dan prosedur penggunaan air perasan Daun Miana - Mengajarkan pasien dan keluarga untuk minum air perasan Daun Miana sebanyak 3x200 ml/hari selama batuk 	<p>DS: Pasien dan keluarga mengatakan bersedia untuk mendengarkan penjelasan terapi</p> <p>DO: Pasien dan keluarga tampak menyimak penjelasan yang diberikan</p>	Briggita
15.15 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik batuk efektif - Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif - Memasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien - Mengajarkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik - Mengajarkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali - Mengajarkan batuk dengan kuat langsung 	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diajarkan teknik batuk efektif</p> <p>DO: Pasien dan keluarga tampak menyimak penjelasan yang diberikan dan tampak kooperatif</p>	Briggita

	<p>setelah tarik napas dalam yang ketiga</p> <ul style="list-style-type: none"> - Membuang sekret pada tempat sputum 		
16.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Perawat
18.00 WITA	Delegasi pemberian terapi Ceftriaxone 1 gram (IV)	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Perawat
24.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Perawat
7/3/2023 06.00 WITA	Delegasi pemberian paracetamol 1000 mg (IV) dan Ceftriaxone 1 gram (IV)	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Perawat
08.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p>	Perawat

		DO: Pasien tampak kooperatif	
14.15 WITA	Memonitor TTV	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk dicek DO: Keadaan umum: baik TTV: TD= 100/70mmHg Suhu= 36,6°C N= 92x/menit RR= 20x/menit SaO ₂ = 98%	Briggita
14.20 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor pola napas (frekuensi) - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronchi kering) - Mengidentifikasi kemampuan batuk - Memonitor sputum (warna) 	DS: Pasien mengatakan masih batuk berdahak, namun dahak sulit keluar DO: Terdapat bunyi napas tambahan (ronkhi), tampak sulit mengeluarkan dahak (warna dahak putih dengan konsistensi kental), RR= 20x/menit, dan SaO ₂ = 98%	Briggita
14.40 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memosisikan semi fowler atau fowler - Memberikan minum hangat 	DS: Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi fowler dan terasa nyaman setelah minum air hangat	Keluarga

		DO: Pasien tampak kooperatif	
14.55 WITA	Mengajarkan pasien untuk minum air perasan Daun Miana sebanyak 3x200 ml/hari selama batuk	DS: Pasien mengatakan air perasan Daun Miana sangat bermanfaat DO: Pasien tampak menyimak	Briggita
15.15 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik batuk efektif - Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif - Memasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien - Menganjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik - Menganjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali - Menganjurkan batuk dengan kuat langsung 	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diajarkan teknik batuk efektif DO: Pasien dan keluarga tampak menyimak penjelasan yang diberikan dan tampak kooperatif	Briggita

	<p>setelah tarik napas dalam yang ketiga</p> <ul style="list-style-type: none"> - Membuang sekret pada tempat sputum 		
16.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Briggita
18.00 WITA	Delegasi Ceftriaxone 1 gram (IV)	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Briggita
24.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Perawat
8/3/2023 06.00 WITA	Delegasi Ceftriaxone 1 gram (IV)	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif</p>	Perawat
08.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi</p>	Briggita

		DO: Pasien tampak kooperatif	
10.00 WITA	Memonitor TTV	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk dicek DO: Keadaan umum: baik TTV: TD= 110/70mmHg Suhu= 36,1°C N= 80x/menit RR= 20x/menit SaO ₂ = 98%	Briggita
10.05 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor pola napas (frekuensi) - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronchi kering) - Mengidentifikasi kemampuan batuk - Memonitor sputum (warna) 	DS: Pasien mengatakan masih batuk berdahak DO: Terdapat bunyi napas tambahan berkurang (ronchi menurun), tampak sudah mampu mengeluarkan dahak dengan lebih mudah daripada sebelumnya (warna dahak putih dengan konsistensi kental), RR= 20x/menit, dan SaO ₂ = 98%	Briggita
10.10 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memposisikan semi fowler atau fowler - Memberikan minum 	DS: Pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi fowler	Keluarga

	hangat	dan terasa nyaman setelah minum air hangat DO: Pasien tampak kooperatif	
10.15 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik batuk efektif - Memasang pengalas dan bengkak di pangkuan pasien - Mengajarkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik - Mengajarkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali - Mengajarkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ketiga - Membuang sekret pada tempat sputum 	<p>DS: Pasien mengatakan sudah lebih mampu melakukan teknik batuk efektif secara mandiri daripada sebelumnya</p> <p>DO: Pasien tampak kooperatif dan mampu melakukan teknik batuk efektif secara mandiri</p>	Briggita
16.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi	Perawat

		DO: Pasien tampak kooperatif	
18.00 WITA	Delegasi Ceftriaxone 1 gram (IV)	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat DO: Pasien tampak kooperatif	Perawat
24.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi DO: Pasien tampak kooperatif	Perawat
9/3/2023 06.00 WITA	Delegasi Ceftriaxone 1 gram (IV)	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat DO: Pasien tampak kooperatif	Perawat
08.00 WITA	Delegasi pemberian terapi mukolitik Acetylcysteine 200 mg caps	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan terapi DO: Pasien tampak kooperatif	Briggita
11.00 WITA	Memonitor TTV	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk dicek DO: Keadaan umum: baik	Briggita

		<p>TTV:</p> <p>TD= 120/80mmHg</p> <p>Suhu= 36,2°C</p> <p>N= 82x/menit</p> <p>RR= 20x/menit</p> <p>SaO₂= 100%</p>	
11.05 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor pola napas (frekuensi) - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronchi kering) - Memonitor sputum (warna) 	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan masih batuk berdahak</p> <p>DO:</p> <p>Terdapat bunyi napas tambahan berkurang (ronkhi menurun), tampak lebih mudah mengeluarkan dahak (warna dahak putih dengan konsistensi kental), RR= 20x/menit, dan SaO₂= 98%</p>	Briggita
11.10 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengidentifikasi kemampuan batuk 	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan masih batuk berdahak, namun dahak lebih mudah dikeluarkan</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak sudah mampu mengeluarkan dahak dengan lebih mudah daripada sebelumnya</p>	Briggita
11.15 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memposisikan semi fowler atau fowler 	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan lebih</p>	Keluarga

	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan minum hangat 	<p>nyaman dengan posisi fowler dan terasa nyaman setelah minum air hangat</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak kooperatif</p>	
11.25 WITA	Mengajarkan pasien untuk minum air perasan Daun Miana sebanyak 3x200 ml/hari selama batuk	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan daun Miana sangat bermanfaat</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak antusias dan tidak gelisah</p>	Briggita
11.35 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik batuk efektif - Memasang pengalas dan bengkok di pangkuan pasien - Mengajarkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik - Mengajarkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali - Mengajarkan batuk dengan kuat langsung 	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan sudah lebih mampu melakukan teknik batuk efektif secara mandiri daripada sebelumnya</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak kooperatif dan mampu melakukan teknik batuk efektif secara mandiri</p>	Briggita

	setelah tarik napas dalam yang ketiga - Membuang sekret pada tempat sputum		
--	---	--	--

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120322002
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Briggita Brillianti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Pengajuan judul dan BAB I: Bagian latar belakang: Tambahkan tanda dan gejala Tuberkulosis	12 Apr 2023	✓
2	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi BAB I: 1. BAB I disetujui. 2. Lanjutkan ke BAB II dan III	17 Apr 2023	✓
3	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB II dan BAB III: Uraian intervensi inovasi ditulis pada BAB IV, perbaiki, dan lanjutkan BAB IV	20 Apr 2023	✓
4	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB IV: Sebutkan terapi dokter, hapus nomor kolom, Lanjutkan BAB V dan VI	4 Mei 2023	✓
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB V (Tambahkan persentase mayor dan minor. Jumlah tindakan yang dilakukan, KIE pada planning). BAB VI (Perbaiki simpulan dan saran)	9 Mei 2023	✓
6	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan abstrak Indonesia dan Inggris (sertakan dosis DANA, hapus d.d pada dx kep)	11 Mei 2023	✓
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB I-VI KIAN: BAB I-VI KIAN (acc ujian, rencanakan jadwal ujian)	12 Mei 2023	✓
8	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Pengajuan judul dan BAB I: 1. Judul diterima. 2. Tambahkan sediaan DANA	17 Apr 2023	✓
9	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan revisi BAB I: 1. BAB I disetujui. 2. Lanjutkan ke BAB II dan III	21 Apr 2023	✓
10	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB II dan III: 1. BAB II dan III disetujui. 2. Lanjutkan BAB IV dan V	5 Mei 2023	✓
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB IV dan BAB V: Cantumkan SOP terapi inovasi pada lampiran. BAB V disetujui dan lanjutkan BAB VI	12 Mei 2023	✓
12	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan revisi BAB IV dan bimbingan BAB VI: BAB IV disetujui. BAB VI disetujui dan bimbingan selanjutnya sertakan seluruh lampiran	15 Mei 2023	✓
13	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB I-VI KIAN: BAB I-VI KIAN disetujui dan acc ujian	16 Mei 2023	✓



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR
PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Briggita Brillianti

NIM : P07120322002

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	8 - 5 - 2023		Eriana W.
2	Perpustakaan	8 - 5 - 2023		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	8 - 5 - 2023		Smar Dini
4	HMJ	8 - 5 - 2023		Suryanika
5	Keuangan	8 - 5 - 2023		I. A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	8 - 5 - 2023		I. A. Kt Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, Mei 2023
Ketua Jurusan Keperawatan,



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



Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Daun Miana pada Pasien Tuberkulosis di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

by Ni Kadek BRIGGITA BRILLIANTI

Submission date: 24-May-2023 10:33PM (UTC+0700)
Submission ID: 2100914486
File name: KIAN_Briggita_Edisi_Turnitin.docx (211.82K)
Word count: 9510
Character count: 61726

Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Daun Miana pada Pasien Tuberkulosis di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	9% PUBLICATIONS	8% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	17%
2	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1%
3	media.neliti.com Internet Source	1%
4	jurnal.lppm.unram.ac.id Internet Source	1%
5	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	1%
6	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1%
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
8	repository.ung.ac.id Internet Source	1%

9

Submitted to fpptijateng
Student Paper

1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches < 50 words

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Briggita Brillianti
NIM : P07120322002
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Tojan Kanginan, Desa Pering, Gianyar
Nomor HP/Email : 081337845778 / briggita.brilliant@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIA-N berupa tugas akhir dengan judul:

Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Daun Miana Pada Pasien Tuberkulosis Di Ruang Kedondong RSUD Klungkung Tahun 2023

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 23 Mei 2023

Yang menyatakan

Ni Kadek Briggita Brillianti
P07120322002