

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK
DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG
RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2019**

No	Kegiatan																								
		Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal					■																			
2.	Studi Pendahuluan				■																				
3.	Seminar Proposal											■													
4.	Revisi Proposal												■												
5.	Pengurusan Izin Penelitian														■										
6.	Pengumpulan Data															■	■								
7.	Analisis Data																		■	■	■				
8.	Penyusunan Laporan																			■	■	■	■		
9.	Sidang Hasil Penelitian																							■	
10.	Revisi Laporan																								■
11.	Pengumpulan KTI																								■

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2019

Alokasi dana yang diperlukan dalam studi kasus ini direncanakan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp.200.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp.200.000,00
	Presentasi Proposal	Rp.100.000,00
	Revisi Proposal	Rp.200.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Izin Penelitian	Rp.100.000,00
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp.200.000,00
	Transportasi Dan Akomodasi Untuk Peneliti	Rp.300.000,00
	Pengolahan Dan Analisis Data	Rp.100.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp.100.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp.100.000,00
	Presentasi Laporan	Rp.100.000,00
	Revisi Laporan	Rp.100.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp.200.000,00
Total Biaya		Rp.2.000.000,00

Lampiran 3

Format Pengumpulan Data

Umur : Subjek 1 (Tn.S) 65 Tahun

Subjek 2 (Tn.K) 68 Tahun

Tanggal : Subjek 1 pada tanggal 20 April - 23 April 2019

Subjek 2 pada tanggal 24 April - 27 April 2019

✓ PENGKAJIAN

No	Data Subjektif dan Data Objektif	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Dispnea				
2	Sulit bicara				
3	Ortoptnea				
4	Batuk tidak efektif				
5	Tidak mampu batuk				
6	Sputum berlebih	✓		✓	
7	Mengi, wheezing dan atau ronkhi kering	✓		✓	
8	Gelisah	✓		✓	
9	Sianosis				
10	Bunyi nafas menurun				
11	Frekuensi nafas berubah				
12	Pola nafas berubah				

✓ **RUMUSAN DIAGNOSA KEPERAWATAN**

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>				
	a. Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	✓		✓	
2	<i>Etiologi</i>				
	a. Spasme jalan nafas b. Hipersekresi jalan nafas c. Disfungsi neuromuskuler d. Benda asing dalam jalan nafas e. Adanya jalan nafas buatan f. Sekresi yang tertahan g. Hyperplasia dinding jalan nafas h. Proses infeksi i. Respon alergi j. Efek agen farmakologis	✓		✓	
3	<i>Sign and symptom</i>				
	a. Dispnea				
	b. Sulit bicara				
	c. Ortopnea				
	d. Batuk tidak efektif				
	e. Tidak mampu batuk				
	f. Sputum berlebih	✓		✓	
	g. Mengi, wheezing dan atau ronkhi kering	✓		✓	
	h. Gelisah	✓		✓	

	i. Sianosis				
	j. Bunyi nafas menurun				
	k. Frekuensi nafas berubah				
	l. Pola nafas berubah				

✓ **PERENCANAAN KEPERAWATAN**

No	Intervensi Keperawatan (SLKI)	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	a. Manajemen jalan nafas 1) Observasi 1) Monitor bunyi nafas tambahan 2) Monitor sputum 2) Terapeutik a) Lakukan penghisapan lendir pada jalan nafas b) Berikan oksigen 3) Edukasi a) Anjurkan asupan cairan 2000 ml/hari, jika tidak kontraindikasi 4) Kolaborasi a) Kolaborasi pemberian bronkodilator, ekspektoran, mukolitik.				
2.	b. Pemantauan respirasi 1) Observasi a) Monitor pola nafas b) Monitor adanya produksi sputum 2) Terapeutik a) Atur interval pemantauan	✓		✓	

	respirasi sesuai kondisi pasien b) Dokumentasikan hasil pemantauan 3) Edukasi a) Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan b) Informasikan hasil pemantauan				
--	---	--	--	--	--

✓ **IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

No	Implementasi Keperawatan	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Manajemen jalan nafas a) Memonitor bunyi nafas tambahan b) Memonitor sputum c) Memberikan posisi semi-Fowler atau Fowler d) Melakukan penghisapan lendir pada jalan nafas e) Memberikan oksigen f) Menganjurkan asupan cairan 2000 ml/hari, jika tidak kontraindikasi g) Mengkolaborasi pemberian bronkodilator, ekspektoran, mukolitik.	✓		✓	
2.	Pemantauan respirasi a) Memonitor pola nafas b) Memonitor adanya produksi sputum c) Mengatur interval pemantauan respirasi sesuai kondisi				

	pasien				
	d) Dokumentasikan pemantauan hasil				
	e) Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan				
	f) Informasikan pemantauan hasil				

✓ **EVALUASI KEPERAWATAN**

No	Evaluasi	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Batuk efektif meningkat				
2	Produksi sputum menurun	✓		✓	
3	Mengi menurun				
4	Wheezing menurun				
5	Dyspnea menurun				
6	Ortopnea menurun				
7	Sulit bicara menurun				
8	Sianosis menurun				
9	Gelisah menurun				
10	Frekuensi nafas membaik				
11	Pola nafas membaik	✓		✓	

Lampiran 4

Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Ruang Oleg RSD Mangusada Tahun 2019

A. Pengkajian Keperawatan

1. Subjek pertama

RSD BADUNG		RM. 4.1.0/IRNA-IRIT
LOGO	PENGAJIAN RAWAT INAP TERINTEGRASI DEWASA	Nama : Tn.S Tgl lahir :06-07-1954 No. RM :324105
Tgl: 11 April 2019		Sumber data: pasien dan keluarga
		Ruangan:Oleg Timur
IDENTITAS PASIEN		KEADAAN UMUM
Agama: Islam Pendidikan: SMA Pekerjaan: Swasta Kewarganegaraan: WNI Alamat saat ini: Br. Bhineka Nusa Kauh Dalung, Badung.		Kesadaran: somnolen Pernapasan: 16x/menit, Nadi: 82x/menit Tekanan darah: 160/100 mmHg,Suhu:36°C
RIWAYAT KEPERAWATAN		
Keluhan utama saat MRS :		
Pasien mengalami lemas pada tubuh bagian kanan, pasien mengalami penurunan kesadaran		
Diagnosa medis saat ini: SH (ICH)		
Diagnosa keperawatan: Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif		
Riwayat keluhan/penyakit saat ini :		
Mengeluh sesak dan adanya dahak berlebih ditenggorokan, pasien tampak gelisah.		
Riwayat penyakit terdahulu:		
a. Riwayat MRS sebelumnya (ya)		
b. Riwayat dioperasi (tidak)		
c. Riwayat penyakit (Hipertensi)		
d. Riwayat alergi (tidak)		
OBSERVASI (yang relevan telah dilakukan dan didokumentasikan sesuai dengan kondisi pasien saat ini)		

Vital sign√
PROSEDUR INVASIF (yang terpasang saat ini) Infus intravena √ terpasang ditangan kiri
KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN PENGAJARAN Edukasi diberikan kepada (pasien dan keluarga) Bicara (Normal) Bahasa sehari-hari (Bahasa Indonesia) Hambatan (tidak ada)
Kebutuhan edukasi : (support/psikologi) (terapi/obat/nutrisi)
KETERGANTUNGAN SAAT MELAKSANAKAN ADL (Activity Daily Living) Personal hygiene (dibantu) Toileting (dibantu) Berpakaian (dibantu) Makan/minum (dibantu) Mobilisasi (dibantu)
NYERI/KENYAMANAN Nyeri (tidak ada) Lokasi : (tidak ada) Intensitas (0-10): (tidak ada) Jenis: (tidak ada)
SKRINING STATUS NUTRISI Berat badan biasanya: 50kg, Berat badan sekarang: 50kg, Tinggi badan: 166cm (BBI =59,4)
PSIKOLOGIS Masalah perkawinan: (tidak ada) Mengalami kekerasan fisik: (tidak ada) Trauma dalam kehidupan: (tidak ada) Gangguan tidur: (tidak ada) Konsultasi dengan psikologi/psikiater: (tidak ada)
SOSIAL SPIRITUAL Status pernikahan: (menikah) Tinggal bersama keluarganya: (ya) √ (tidak) Riwayat kebiasaan: (tidak ada) Kegiatan beribadah: (selalu) Perlu rohanian: (tidak)
PERNAPASAN Kesulitan bernapas: (ada) Suara nafas tambahan : Ronchi (√), rales (), wheezing (√), Memakai O ₂ lt/mnt dengan: (ya) Nasal canule, () sungkup, () Re-Breathing Mask

INTEGRITAS KULIT/LUKA
Tidak ada masalah Luka: (ada) (tidak) ✓ Lokasi: - Catatan: -
ELIMINASI
Masalah perkemihan: (tidak ada) Masalah defekasi: (tidak ada)

2. Subyek kedua

RSUD BADUNG		RM. 4.1.0/IRNA-IRIT
LOGO	PENGAJIAN RAWAT INAP TERINTEGRASI DEWASA	Nama : Tn.K Tgl lahir :31-12-1951 No. RM :322337
Tgl: 19 April 2019 Sumber data: pasien dan keluarga		Ruangan: Oleg Timur
IDENTITAS PASIEN		KEADAAN UMUM
Agama: Hindu Pendidikan: SMA Pekerjaan: Tidak Bekerja Kewarganegaraan: WNI Alamat saat ini: Br.Pundung Pangsas Badung		Kesadaran: somnolen Pernapasan: 17x/menit, Nadi: 78x/menit Tekanan darah: 155/86mmHg,Suhu:36°C
RIWAYAT KEPERAWATAN		
Keluhan utama saat MRS : Gelisah, Pasien mengalami penurunan kesadaran		
Diagnosa medis saat ini: SH (ICH)		
Diagnosa keperawatan: Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif		
Riwayat keluhan/penyakit saat ini : Pasien mengeluh sulit untuk bernafas dan adanya dahak ditenggorokkan, pasien tampak gelisah		
Riwayat penyakit terdahulu: a. Riwayat MRS sebelumnya (tidak) b. Riwayat dioperasi (tidak) c. Riwayat penyakit (Hipertensi,Asma) d. Riwayat alergi (tidak ada)		

<p>OBSERVASI (yang relevan telah dilakukan dan didokumentasikan sesuai dengan kondisi pasien saat ini)</p> <p>Vital sign√</p>
<p>PROSEDUR INVASIF (yang terpasang saat ini)</p> <p>Infus intravena √ terpasang ditangan kanan</p>
<p>KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN PENGAJARAN</p> <p>Edukasi diberikan kepada (pasien dan keluarga)</p> <p>Bicara (normal)</p> <p>Bahasa sehari-hari (Bahasa Bali)</p> <p>Hambatan (tidak ada)</p>
<p>Kebutuhan edukasi :</p> <p>(proses penyakit) (pengobatan) (terapi/obat/nutrisi)</p>
<p>KETERGANTUNGAN SAAT MELAKSANAKAN ADL (Activity Daily Living)</p> <p>Personal hygiene (dibantu)</p> <p>Toileting (dibantu)</p> <p>Berpakaian (dibantu)</p> <p>Makan/minum (mandiri)</p> <p>Mobilisasi (dibantu)</p>
<p>NYERI/KENYAMANAN</p> <p>Nyeri (tidak ada)</p> <p>Lokasi : (tidak ada)</p> <p>Intensitas (0-10): (tidak ada)</p> <p>Jenis: (tidak ada)</p>
<p>SKRINING STATUS NUTRISI</p> <p>Berat badan biasanya: 65kg, Berat badan sekarang: 65kg, Tinggi badan: 158cm (BBI = 45kg)</p>
<p>PSIKOLOGIS</p> <p>Masalah perkawinan: (tidak ada)</p> <p>Mengalami kekerasan fisik: (tidak ada)</p> <p>Trauma dalam kehidupan: (tidak ada)</p> <p>Gangguan tidur: (tidak ada)</p> <p>Konsultasi dengan psikologi/psikiater: (tidak ada)</p>
<p>SOSIAL SPIRITUAL</p> <p>Status pernikahan: (menikah) (tidak) Tinggal bersama keluarganya: (ya) √</p> <p>Riwayat kebiasaan: (tidak ada)</p>

Kegiatan beribadah: (selalu) Perlu rohanian: (tidak)
PERNAPASAN Kesulitan bernapas: (ada) Suara nafas tambahan : Ronchi (√), rales (), wheezing (√), Memakai O ₂ lt/mnt dengan: (ya) Nasal canule, () sungkup, () Re-Breathing Mask
INTEGRITAS KULIT/LUKA Tidak ada masalah Luka: (ada) (tidak) √ Lokasi: - Catatan: -
ELIMINASI Masalah perkemihan: (tidak ada) Masalah defekasi: (tidak ada)

B. Intervensi Keperawatan

1. Subyek pertama

RSUD BADUNG IRIT		RM. 4.3/IRNA-		
LOGO	RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN		Nama : Tn.S Tgl Lah ir : 06-07-1954 No RM : 324105	
Ruangan: Oleg Timur			Tgl :	Jam :
Tanggal	DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN MASALAH KOLABORATIF	TUJUAN	INTERVENSI	NAMA/TD
17-03-2019	Bersihan jalan nafas tidak efektif Berhubungan dengan : <input type="checkbox"/> Disfungsi Neuromuskuler <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> Alergi jalan nafas <input type="checkbox"/> Spasme jalan nafas <input type="checkbox"/> Obstruksi jalan nafas oleh benda asing <input type="checkbox"/> Intubasi/jalan nafas buatan <input type="checkbox"/> Banyaknya eksudat dijalan nafas <input checked="" type="checkbox"/> Sekresi tertahan Ditandai dengan :	NOC : Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x24 jam secara koperhensif diharapkan : jalan nafas pasien menjadi efektif dengan criteria hasil : <input checked="" type="checkbox"/> Pasien tidak mengeluh sesak nafas <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mampu mengeluarkan sputum <input type="checkbox"/> Sputum/batuk efektif atau	NIC : Mandiri : <input checked="" type="checkbox"/> Kaji kembali frekuensi nafas pasien atau status oksigenasi pasien <input checked="" type="checkbox"/> Atur posisi pasien untuk memaksimalkan ventilasi (semifowler) <input checked="" type="checkbox"/> Anjurkan pasien untuk istirahat	

	<p>Data Subyektif</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengatakan sulit untuk bernafas dan merasa sesak</p> <p><input type="checkbox"/> Pasien mengatakan batuk-batuk</p> <p>Data Obyektif</p> <p><input type="checkbox"/> Tampak batuk berdahak</p> <p><input type="checkbox"/> Tampak sianosis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adanya ronchi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Kelainan suara nafas (rales, wheezing)</p> <p><input type="checkbox"/> Perubahan frekuensi dan irama nafas RR : ...</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tampak gelisah</p>	<p>sputum mudah dikeluarkan</p> <p><input type="checkbox"/> Respirasi pasien teratur dengan rate : Anak 20-30 x/menit Dewasa 12-20x/menit</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Bunyi nafas vesikuler</p>	<p><input type="checkbox"/> Latih dan anjurkan tehnik batuk efektif</p> <p><input type="checkbox"/> Lakukan fisiotherapi dada sesuai indikasi</p> <p><input type="checkbox"/> Keluarkan secret pasien dengan suction sesuai indikasi dan kaji suara nafas setelah tindakan</p> <p><input type="checkbox"/> Lakukan auskultasi suara nafas setiap 2-3 jam dan catat jika adanya suara tambahan</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Monitor vital sign setiap 3-6 jam</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Anjurkan untuk minum hangat untuk mengencerkan dahak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan edukasi tentang penyebab bersihan jalan nafas tidak efektif, penggunaan oksigenm suction, dan inhalasi (nebulizer)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Kolaborasi :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan bronkodilator/</p>	
--	--	--	---	--

			mukolitik sesuai intruksidokter <input checked="" type="checkbox"/> Berikan antibiotic sesuai intruksi dokter <input type="checkbox"/> Tindakan trakeostomi pada pemakaian ventilator yang lama <input checked="" type="checkbox"/> Monitor respirasi dengan penggunaan ventilator	
--	--	--	---	--

2. Subyek kedua

RSUD BADUNG IRI		RM. 4.3/IRNA-		
LOGO	RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN		Nama : Tn.K Tgl Lah ir : 31-12-1948 No RM : 322337	
Ruangan: Oleg Timur			Tgl :	Jam :
Tanggal	DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN MASALAH KOLABORATIF	TUJUAN	INTERVENSI	NAMA/TD
10-04-2019	Bersihkan jalan nafas tidak efektif Berhubungan dengan : <input type="checkbox"/> Disfungsi Neuromuskuler	NOC : Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x24	NIC : Mandiri : <input checked="" type="checkbox"/> Kaji kembali frekuensi nafas	

	<input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> Alergi jalan nafas <input type="checkbox"/> Spasme jalan nafas <input type="checkbox"/> Obstruksi jalan nafas oleh benda asing <input type="checkbox"/> Intubasi/jalan nafas buatan <input type="checkbox"/> Banyaknya eksudat di jalan nafas <input checked="" type="checkbox"/> Sekresi tertahan Ditandai dengan : Data Subyektif <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengatakan sulit untuk bernafas dan merasa sesak <input type="checkbox"/> Pasien mengatakan batuk-batuk Data Obyektif <input type="checkbox"/> Tampak batuk berdahak <input type="checkbox"/> Tampak sianosis <input checked="" type="checkbox"/> Adanya ronchi <input checked="" type="checkbox"/> Kelainan suara nafas (rales , wheezing) <input type="checkbox"/> Perubahan frekuensi dan irama nafas RR : ... <input checked="" type="checkbox"/> Tampak gelisah	jam secara koperhensif diharapkan : jalan nafas pasien menjadi efektif dengan criteria hasil : <input checked="" type="checkbox"/> Pasien tidak mengeluh sesak nafas <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mampu mengeluarkan <input type="checkbox"/> Sputum/batuk efektif atau sputum mudah dikeluarkan <input type="checkbox"/> Respirasi pasien teratur dengan rate : Anak 20-30 x/menit Dewasa 12-20x/menit <input checked="" type="checkbox"/> Bunyi nafas vesikuler	pasien atau status oksigenasi pasien <input checked="" type="checkbox"/> Atur posisi pasien untuk memaksimalkan ventilasi (semifowler) <input checked="" type="checkbox"/> Anjurkan pasien untuk istirahat <input type="checkbox"/> Latih dan anjurkan tehnik batuk efektif <input type="checkbox"/> Lakukan fisiotherapi dada sesuai indikasi <input type="checkbox"/> Keluarkan secret pasien dengan suction sesuai indikasi dan kaji suara nafas setelah tindakan <input type="checkbox"/> Lakukan auskultasi suara nafas setiap 2-3 jam dan catat jika adanya suara tambahan <input checked="" type="checkbox"/> Monitor vital sign setiap 3-6 jam <input checked="" type="checkbox"/> Anjurkan untuk minum hangat untuk mengencerkan dahak <input checked="" type="checkbox"/> Berikan edukasi tentang penyebab bersihan jalan nafas tidak efektif, penggunaan	
--	---	---	--	--

			<p>oksigen suction, dan inhalasi (nebulizer)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Kolaborasi :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan bronkodilator/ mukolitik sesuai intruksidokter</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan antibiotic sesuai intruksi dokter</p> <p><input type="checkbox"/> Tindakan trakeostomi pada pemakaian ventilator yang lama</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Monitor respirasi dengan penggunaan ventilator</p>	
--	--	--	---	--

C. Implementasi keperawatan

1. Subyek pertama

RSUD BADUNG												
LOGO	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN						Nama : Tn.S Tgl Lahir: 06-07-1954 No RM : 324105					
Tanggal	17 Maret 2019			18 Maret 2019			19 Maret 2019			20 Maret 2019		
Tindakan Keperawatan	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M
Mandiri												
Suhu	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Nadi	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Tekanan Darah	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Pernafasan	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Skala Nyeri												
Risiko Jatuh	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Mengkaji saturasi oksigen dan frekuensi nafas	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Mengatur posisi pasien	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Menganjurkan pasien untuk istirahat		V	V		V	V		V	V			
Melatih dan anjurkan tehnik batuk efektif												
Melakukan fisiotherapi dada sesuai indikasi												
Mengeluarkan secret pasien dengan suction sesuai indikasi dan kaji suara nafas setelah tindakan												

Melakukan auskultasi suara nafas setiap 2-3 jam dan catat jika ada suara nafas tambahan													
Memonitor vital sign setiap 3-6 jam	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Menganjurkan untuk minum hangat untuk mengencerkan dahak													
Memberikan edukasi tentang penyebab jalan nafas tidak efektif, penggunaan oksigen, suction dan inhalasi (nebulizer)													
.....													
.....													
.....													
Kolaborasi													
Memberikan Obat Oral	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Memberikan Obat Injeksi	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Memberikan inhalasi (nebulizer) sesuai intruksi dokter	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Memberikan tindakan trakeostomi pada pemakaian ventilator yang lama													
Memonitor respirasi dengan penggunaan ventilator	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Paraf perawat													

2. Subyek kedua

RSUD BADUNG												
LOGO	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN									Nama : Tn.K Tgl Lahir : 31-12-1948 No RM : 322337		
	10 April 2019			11 April 2019			12 April 2019			13 April 2019		
Tindakan Keperawatan	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M
Mandiri												
Suhu	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Nadi	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Tekanan Darah	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Pernafasan	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Skala Nyeri												
Risiko Jatuh	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Mengkaji saturasi oksigen dan frekuensi nafas	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Mengatur posisi pasien	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		
Menganjurkan pasien untuk istirahat												
Melatih dan anjurkan tehnik batuk efektif												
Melakukan fisiotherapi dada sesuai indikasi												
Mengeluarkan secret pasien dengan												

suction sesuai indikasi dan kaji suara nafas setelah tindakan													
Melakukan auskultasi suara nafas setiap 2-3 jam dan catat jika ada suara nafas tambahan													
Memonitor vital sign setiap 3-6 jam	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Menganjurkan untuk minum hangat untuk mengencerkan dahak													
Memberikan edukasi tentang penyebab jalan nafas tidak efektif, penggunaan oksigen, suction dan inhalasi (nebulizer)													
.....													
.....													
.....													
Kolaborasi													
Memberikan Obat Oral	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Memberikan Obat Injeksi	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Memberikan inhalasi (nebulizer) sesuai intruksi dokter	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Memberikan tindakan trakeostomi pada pemakaian ventilator yang lama													
Memonitor respirasi dengan penggunaan ventilator	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
Paraf perawat													

D. Evaluasi Keperawatan

1. Subyek pertama

RSUD BADUNG		RM.4.2.0/IRNA-IRIT		
LOGO	CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP		Nama :Tn.S Tgl lahir :06-07-1954 No.RM :324105	
Ruangan: Lembar :				
HARI/ TGL	JAM	PROFESI	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP)	NAMA JELAS/ PARAF
21-03-2019	09.00 Wita	Perawat	S:Sesak berkurang, dahak dirasakan berkurang O:Kesadaran pasien membaik, tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 80x/menit, respirasi 22x/menit dan suhu 36 C A:Masalah bersihan jalan nafas tidak efektif teratasi P:Pertahankan kondisi pasien dengan memberi KIE untuk memperbanyak istirahat	

2. Subyek kedua

RSUD BADUNG		RM.4.2.0/IRNA-IRIT		
LOGO	CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP		Nama :Tn.K Tgl lahir :31-12-1951 No.RM :322337	
Ruangan: Lembar :				
HARI/ TGL	JAM	PROFESI	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP)	NAMA JELAS/ PARAF
14-04-2019	09.30 Wita	Perawat	.S:Sesak berkurang, dahak ditenggorokan dirasakan berkurang O:Kesadaran pasien membaik, tekanan darah 160/80 mmHg, nadi 80x/menit, respirasi 20x/menit, suhu 36,5 C A:Masalah bersihan jalan nafas tidak efektif teratasi P:Pertahankan kondisi pasien dengan memberi KIE untuk memperbanyak istirahat	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.02.02/020/0609 /2019

29 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Propinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Luh Ade Eva Nandya Widhiantari

NIM : P07120016022

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

I Dw. Pt Gd. Putra Yasa., S.Kp., Sp., MB
NIP. 197108141994021001



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.dpmpptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/06740/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Badung
cq. Kepala Badan Kesbang Pol
dan Linmas Kabupaten
Badung
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0609/2019, tanggal 29 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : LUH ADE EVA NANDYA WIDHIANTARI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Luh Ade Eva Nandya Widhiantari
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Hemoragik dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Ruang Oleg RSD Mangusada Badung
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (10 Apr 2019 s/d 10 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 02 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KERALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI

DEWA PUTU MANTERA, SH.,MH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231-198503 1 192



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**

Tembusan kepada Yth :

- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
- Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA, DAN POLITIK
(LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi - Badung, Telp. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351

Nomor : 070 / 436 / Kesbang
Lamp : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur Utama RSD Mangusada
Kab.Badung
di-
Mangupura

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintah Provinsi Bali, tertanggal 2 April 2019 Nomor 070/06740 /DPMPTSP-B/2019, Perihal Rekomendasi, maka Bupati Badung memberikan ijin mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/ KKL/PKL kepada :

Nama : **LUH ADE EVA NANDYA WIDHIANTARI**
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswi
Nama Kampus : Poltekkes Denpasar
Alamat Kampus : Jln. Pulau Moyo No. 33 Denpasar
Tempat Tinggal : Jln. Pulau Belitung 99 ,Denpasar
Bidang/Judul : **GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2019**
Lokasi : RSD Mangusada Kabupaten Badung
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang.
Tujuan : Penyelesaian KTI
Lama Penelitian : 1 (satu) bulan, (10 April s/d 10 Mei 2019)

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah setempat.
3. Selesai mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung.
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Penelitian /Survey /Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa, dan Politik)
5. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan ke giatannya dihentikan.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada tanggal : 09 April 2019

An. Bupati Badung
Kepala Badan Kesbang, dan Pol.
Kabupaten Badung

DRS. I NYOMAN SUENDI.
Pembina Utama Muda
NIP. 19660211 198908 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada:

- 1 Kapolres Badung di Mangupura.
- 2 Dan Dim 1611/Badung di Denpasar.
- 3 Inspektur Kabupaten Badung di Mangupura.
- 4 Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



Nomor : 070/4015/RSD/2019
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Mangupura, 11 April 2019

Kepada :
Sdr. Luh Ade Eva Nandya Widhiantari
d/a. Jln. Pulau Moyo No.33 Denpasar
(Jln. Pulau Belitung 99, Denpasar)
di-
Tempat

Dengan hormat

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Badung Nomor : 070/436/KESBANG tanggal 09 April 2019 perihal Ijin Mengadakan Penelitian, maka dengan ini kami mengizinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung Dengan Judul Penelitian "GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG TAHUN 2019" selama 1 (satu) bulan, 10 April s/d 10 Mei 2019 untuk tujuan Menyelesaikan KTI dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 1246 Tahun 2017 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 45.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 45.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur
Rumah Sakit Daerah Mangusada
Kabupaten Badung

dr. I Nyoman Gunarta, MPH
Pembina Tk.I
NIP. 197212132002121005

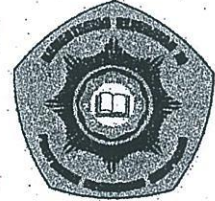
Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komkordik RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Ketua Komite Medik RSD Mangusada Kabupaten Badung.
3. Ketua Komite Keperawatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
4. Kabag/ Kabid/ Kasubbag/ Kasi RSD Mangusada Kabupaten Badung.
5. Ka. Ruangan/ Ka. Instalasi RSD Mangusada Kabupaten Badung.
6. Yang bersangkutan.
7. Arsip.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : LUH ADE EVA NANDYA WIDHIANTARI
NIM : 20720016022
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
PEMBIMBING : NS. NI MADE WEDRI, A.Pec. Per., S.kep., M.kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 25 April 2019	I	BAB V Hasil Penelitian dan Pembahasan	<ul style="list-style-type: none">- Tuliskan hasil sesuai dengan subjek di ruangan- Tambahkan teori pada pembahasan	
Kamis, 2 Mei 2019	II	Konasi Revisi BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan hasil penelitian orang lain pd pembahasan- Tambahkan asumsi pada pembahasan	
Senin, 6 Mei 2019	III	BAB VI Simpulan dan Saran	<ul style="list-style-type: none">- Buat kesimpulan sesuai dengan tujuan khusus	
Senin, 13 Mei 2019	IV	Abstrak	<ul style="list-style-type: none">- Maksimal 200 kata- Pada abstrak isikan metode penelitian	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : LUH ADE EVA NANDYA WIDHIANTARI
NIM : 207120016022
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
PEMBIMBING : NS. NI MADE WEDRI, A.Per., Pen., S.kep., M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 20 Mei 2019	V	Ringkasan Penelitian	Sesuai dengan BAB I - BAB IV	
Senin, 27 Mei 2019	VI	Bimbingan keseluruhan	tee	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Luh Ade Eva Nandya Widhiartani
NIM : P07120016022
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASIHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DENGAN BERTAHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
PEMBIMBING : Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., M.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 26 April 2019	<u>I</u>	BAB V Hasil Penelitian dan Pembahasan	Revisi teknik Penulisan Judul tabel	
Jumat, 3 Mei 2019	<u>II</u>	Konsul revisi BAB V	Revisi teknik Pengenalan	
Selasa, 7 Mei 2019	<u>III</u>	BAB VI Simpulan dan Saran	Revisi teknik Penggunaan huruf kapital	
Selasa, 14 Mei 2019	<u>IV</u>	Abstrak	Revisi Jumlah kata maksimal Perbaiki susunan kata	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Luh Ade Eva Nardya Widhiantari
NIM : P07120016022
JUDUL KARYA TULIS : CEAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
HEMORAGIK DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF
PEMBIMBING : NS. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep, M.Pd.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 21 Mei 2019	<u>V</u>	Ringkasan Penelitian	- Revisi pemilihan kata yang tepat - Revisi teknik pengetikan	
Selasa, 28 Mei 2019	<u>VI</u>	Bimbingan keseluruhan		



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120016022
 Nama Mahasiswa Luh Ade Eva Nandya Widhiantari
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Prodi D3 Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Judul	4 Feb 2019	✓
2	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I	25 Feb 2019	✓
3	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Revisian Bab I	28 Feb 2019	✓
4	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab II	5 Mar 2019	✓
5	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab III	11 Mar 2019	✓
6	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab IV	12 Mar 2019	✓
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Total Proposal	14 Mar 2019	✓
8	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Pengajuan Judul	4 Feb 2019	✓
9	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab I	26 Feb 2019	✓
10	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Revisian Bab I	4 Mar 2019	✓
11	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab II	5 Mar 2019	✓
12	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab III	11 Mar 2019	✓
13	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Bab IV	13 Mar 2019	✓
14	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Total Proposal	14 Mar 2019	✓
15	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	BAB V Hasil Penelitian	25 Apr 2019	✓
16	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Konsul Revisi BAB V	2 Mei 2019	✓
17	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	BAB VI Simpulan dan Saran	6 Mei 2019	✓
18	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Abstrak	13 Mei 2019	✓
19	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Ringkasan Penelitian	20 Mei 2019	✓
20	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Keseluruhan	27 Mei 2019	✓
21	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB V Hasil Penelitian	26 Apr 2019	✓
22	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Konsul Revisi BAB V	3 Mei 2019	✓
23	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	BAB VI Simpulan Dan Saran	7 Mei 2019	✓
24	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Abstrak	14 Mei 2019	✓
25	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Ringkasan Penelitian	21 Mei 2019	✓
26	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan Keseluruhan	28 Mei 2019	✓



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PADA POLTEKKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : *Luh Ade Eva Nandya Widhiantari*
NIM : *P07120016022*
Program Studi : *D3 Keperawatan*

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI	<i>10 Juni 2019</i>		<i>M. Made Sutarsja, S.Kep., M.Kep</i>
2	Perpustakaan	<i>31 Mei 2019</i>		<i>Dewa Nym Triwijaya S.SOS., SIP</i>
3	Laboratorium	<i>31 Mei 2019</i>		<i>M. Luh Cece Ari Kresna Dewi, S.Kep., Ners</i>
4	IKM	<i>31 Mei 2019</i>		<i>Gede Jumanat A.Y</i>
5	Lunas Administrasi Keuangan	<i>10 Juni 2019</i>		<i>Lily Parwati</i>

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas (1 - 5) terpenuhi.

Denpasar... *10 Juni 2019*.....
Ketua Jurusan Keperawatan,

Dwi Pt. Gd. Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., SP., MB
NIP : 197108141994021001