

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020

No	Kegiatan	Waktu																				
		Jan-20				Feb-20				Mar-20				Apr-20				Mei 2020				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan proposal		■	■	■	■																
2	Pendaftaran & Penyerahan Proposal					■																
3	Seminar proposal						■															
4	Perbaikan proposal							■														
5	Pengurusan izin penelitian								■	■												
6	Pengumpulan data										■	■	■	■								
7	Penyusunan KTI														■	■	■	■				
8	Pendaftaran & Penyerahan KTI															■						
9	Sidang KTI															■	■	■				
10	Revisi KTI																		■			
11	Penyerahan KTI																		■			

Lampiran 2

Realisasi Biaya

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

<b>No</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan Proposal	Rp . 100.000
	Penggadaan Proposal	Rp . 100.000
	Revisi Proposal	Rp . 50.000
<b>B</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Penggadaan Lembar	Rp . 50.000
	Pengumpulan Data	Rp. 200.000
	Pengelolaan dan Analisis data	Rp . 100.000
<b>C.</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan Laporan	Rp. 100.000
	Penggadaan Laporan	Rp. 100.000
	Revisi Laporan	Rp. 50.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000
	Total Biaya	Rp. 950.000

Lampiran 3

Format Pengumpulan Data Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Kode Responden :

Tanggal Penelitian :   /   /

Petunjuk pengisian:

- A. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
- B. Istilah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda  $\surd$  pada kolom yang sesuai dengan dokumen pasien yang tertulis pada CM.

**1. Pengkajian**

Gejala dan Tanda	Dikaji	
	Ya	Tidak
Gejala dan tanda mayor		
Objektif		
a. Batuk tidak efektif		
b. Tidak mampu batuk		
c. Spuntum berlebih		
d. Mengi, wheezing dan/atau ronkhi kering		
Gejala dan tanda minor		
Subjektif		
a. Dispnea		
b. Sulit bicara		
c. Orthopnea		
Objektif		
a. Gelisah		

b. Sianosis		
c. Bunyi napas menurun		
d. Frekuensi napas berubah		
e. Pola napas berubah		

## 2. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Bersihkan jalan napas tidak efektif		
2	<i>Etiologi</i>		
	Fisiologis		
	a. Spasme jalan napas		
	b. Hipersekresi jalan napas		
	c. Disfungsi neuromuskuler		
	d. Benda asing dalam jalan napas		
	e. Adanya jalan napas buatan		
	f. Sekresi yang tertahan		
	g. Hiperplasia dinding jalan napas		
	h. Proses infeksi		
	i. Respon alergi		
	j. Efek agen farmakologis		
	Situasional		
	a. Merokok aktif		
	b. Merokok pasif		
	c. Terpajan polutan		
3	<i>Symtoms</i>		
	a. Batuk tidak efektif		
	b. Tidak mampu batuk		
	c. Spuntum berlebih		

	d. Mengi, wheezing dan/atau ronkhi kering		
	e. Dispnea		
	f. Sulit bicara		
	g. Orthopnea		
	h. Gelisah		
	i. Sianosis		
	j. Bunyi napas menurun		
	k. Frekuensi napas berubah		
	l. Pola napas berubah		

### 3. Intervensi Keperawatan

No	Intervensi Keperawatan	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Latihan batuk efektif		
	Observasi		
	a. Identifikasi kemampuan batuk		
	b. Monitor adanya retensi spuntum		
	c. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran napas		
	Terapeutik		
	a. Atur posisi semi-fowler atau fowler		
	b. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien		
	c. Buang sekret pada tempat spuntum		
	Edukasi		
	a. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif		
	b. Anjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik		

	c. Anjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali		
	d. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3		
	Kolaborasi		
	a. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran		
2	Manajemen jalan napas		
	Observasi		
	a. Monitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)		
	b. Monitor sputum (jumlah, warna, aroma)		
	Terapeutik		
	a. Berikan minum hangat		
	b. Berikan oksigen		
3	Pemantauan respirasi		
	Observasi		
	a. Monitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya napas		
	b. Monitor pola napas		
	c. Monitor kemampuan batuk efektif		
	d. Monitor adanya produksi sputum		
	e. Monitor adanya sumbatan jalan napas		

#### 4. Implementasi Keperawatan

No	Implementasi Keperawatan	Diimplementasikan	
		Ya	Tidak
1	Latihan batuk efektif		
	Observasi		
	a. Mengidentifikasi kemampuan batuk		
	b. Memonitor adanya retensi sputum		

	c. Memonitor tanda dan gejala infeksi saluran napas		
	Terapeutik		
	a. Mengatur posisi semi-fowler atau fowler		
	b. Memasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien		
	c. Membuang sekret pada tempat spuitum		
	Edukasi		
	a. Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif		
	b. Menganjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik		
	c. Menganjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali		
	d. Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3		
	Kolaborasi		
	a. Mengkolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran		
2	Manajemen jalan napas		
	Observasi		
	a. Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)		
	b. Memonitor spuitum (jumlah, warna, aroma)		
	Terapeutik		

	a. Memberikan minum hangat		
	b. Memberikan oksigen		
3	Pemantauan respirasi		
	Observasi		
	a. Memonitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya napas		
	b. Memonitor pola napas		
	c. Memonitor kemampuan batuk efektif		
	d. Memonitor adanya produksi sputum		
	e. Memonitor adanya sumbatan jalan napas		

#### 5. Evaluasi Keperawatan

No	Evaluasi Keperawatan	Dievaluasi	
		Ya	Tidak
1	Batuk efektif meningkat		
2	Produksi sputum menurun		
3	Mengi menurun		
4	Wheezing menurun		
5	Dispnea menurun		
6	Ortopnea menurun		
7	Sulit bicara menurun		
8	Sianosis menurun		
9	Gelisah menurun		
10	Frekuensi napas mebaik		
11	Pola napas membaik		

Lampiran 4

Pedoman Observasi Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Pneumonia dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Kode Responden 1 :

Kode Responden 2 :

Tanggal Penelitian :   \   \

---

---

Petunjuk pengisian:

- C. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
- D. Istilah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda  $\checkmark$  pada kolom yang sesuai dengan dokumen pasien yang tertulis pada CM.

**1. Pengkajian**

Gejala dan Tanda	Subjek 1		Subjek 2	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
Gejala dan tanda mayor				
Objektif				
a. Batuk tidak efektif	$\checkmark$		$\checkmark$	
b. Tidak mampu batuk		$\checkmark$		$\checkmark$
c. Spuntum berlebih	$\checkmark$		$\checkmark$	
d. Mengi, wheezing dan/atau ronkhi kering		$\checkmark$		$\checkmark$
Gejala dan tanda minor				
Subjektif				
a. Dispnea	$\checkmark$		$\checkmark$	

b. Sulit bicara		√		√
c. Orthopnea		√		√
Objektif				
a. Gelisah		√		√
b. Sianosis		√		√
c. Bunyi napas menurun		√		√
d. Frekuensi napas berubah		√		√
e. Pola napas berubah		√		√

## 2. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>				
	Bersihan jalan napas tidak efektif	√		√	
2	<i>Etiologi</i>				
	Fisiologis				
	a. Spasme jalan napas		√		√
	b. Hipersekresi jalan napas		√		√
	c. Disfungsi neuromuskuler		√		√
	d. Benda asing dalam jalan napas	√		√	
	e. Adanya jalan napas buatan		√		√
	f. Sekresi yang tertahan		√		√
	g. Hiperplasia dinding jalan napas		√		√
	h. Proses infeksi		√		√
	i. Respon alergi		√		√
	j. Efek agen farmakologis		√		√
	<i>Situasional</i>				
	a. Merokok aktif		√		√
	b. Merokok pasif		√		√
	c. Terpajan polutan		√		√
3	<i>Symtoms</i>				

	a. Batuk tidak efektif	√		√	
	b. Tidak mampu batuk		√		√
	c. Spuntum berlebih	√		√	
	d. Mengi, wheezing dan/atau ronkhi kering		√		√
	e. Dispnea	√		√	
	f. Sulit bicara		√		√
	g. Orthopnea		√		√
	h. Gelisah		√		√
	i. Sianosis		√		√
	j. Bunyi napas menurun		√		√
	k. Frekuensi napas berubah		√		√
	l. Pola napas berubah		√		√

### 3. Intervensi Keperawatan

No	Intervensi Keperawatan	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Latihan batuk efektif				
	Observasi				
	a. Identifikasi kemampuan batuk		√		√
	b. Monitor adanya retensi spuntum		√		√
	c. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran napas		√		√
	Terapeutik				
	d. Atur posisi semi-fowler atau fowler	√		√	
	e. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien		√		√
	f. Buang sekret pada tempat spuntum	√		√	
	Edukasi				
	e. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif		√		√
	f. Anjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik,		√		√

	kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik				
	g. Anjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali		√		√
	h. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3		√		√
	Kolaborasi				
	b. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran	√		√	
2	Manajemen jalan napas				
	Observasi				
	c. Monitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)	√		√	
	d. Monitor spuntum (jumlah, warna, aroma)		√		√
	Terapeutik				
	c. Berikan minum hangat		√		√
	d. Lakukan fisioterapi dada	√		√	
3	Pemantauan respirasi				
	Observasi				
	a. Monitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya napas		√		√
	b. Monitor pola napas		√		√
	c. Monitor kemampuan batuk efektif	√		√	
	d. Monitor adanya produksi spuntum		√		√
	e. Monitor adanya sumbatan jalan napas		√		√

#### 4. Implementasi Keperawatan

No	Implementasi Keperawatan	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Latihan batuk efektif				
	Observasi				

	a. Mengidentifikasi kemampuan batuk		√		√
	b. Memonitor adanya retensi spuntum		√		√
	c. Memonitor tanda dan gejala infeksi saluran napas		√		√
	Terapeutik				
	a. Mengatur posisi semi-fowler atau fowler	√		√	
	b. Memasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien		√		√
	c. Membuang sekret pada tempat spuntum		√		√
	Edukasi				
	a. Menjelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif		√		√
	b. Menganjurkan tarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik		√		√
	c. Menganjurkan mengulangi tarik napas dalam hingga 3 kali		√		√
	d. Menganjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3		√		√
	Kolaborasi				
	a. Mengkolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran	√		√	
2	Manajemen jalan napas				
	Observasi				
	a. Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)		√		√
	b. Memonitor spuntum (jumlah, warna, aroma)		√		√

	Terapeutik			
	a. Memberikan minum hangat		√	√
	b. Melakukan fisioterapi dada		√	√
3	Pemantauan respirasi			
	Observasi			
	a. Memonitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya napas		√	√
	b. Memonitor pola napas		√	√
	c. Memonitor kemampuan batuk efektif		√	√
	d. Memonitor adanya produksi sputum		√	√
	e. Memonitor adanya sumbatan jalan napas		√	√

### 5. Evaluasi Keperawatan

No	Evaluasi Keperawatan	Subjek 1		Subjek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Batuk efektif meningkat		√		√
2	Produksi sputum menurun		√		√
3	Mengi menurun		√		√
4	Wheezing menurun		√		√
5	Dispnea menurun		√		√
6	Ortopnea menurun		√		√
7	Sulit bicara menurun		√		√
8	Sianosis menurun		√		√
9	Gelisah menurun		√		√
10	Frekuensi napas mebaik		√		√
11	Pola napas membaik		√		√

Lampiran 5

PEDOMAN OBSERVASI DOKUMENTASI

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda  pada kolom yang sesuai dengan keadaan klien

Judul : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

Kode Responden : 154783 (dokumen pasien pertama)

284614 (dokumen pasien kedua)

Tanggal : 11 April 2018 sampai dengan 13 April 2018

**A. PENGKAJIAN**

No	DS, DO, dan Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala			
		Dokumen pasien pertama		Dokumen pasien kedua	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Bersihan jalan napas tidak efektif				
	a. Batuk tidak efektif	√		√	
	b. Tidak mampu batuk		√		√
	c. Sputum berlebih	√		√	

	d. Mengi, <i>wheezing</i> , atau ronkhi kering		√		√
	e. Dispnea	√		√	
	f. Sulit bicara		√		√
	g. Ortopnea		√		√
	h. Gelisah		√		√
	i. Sianosis		√		√
	j. Bunyi napas menurun		√		√
	k. Frekuensi napas berubah		√		√
	l. Pola napas berubah		√		√

## B. RUMUSAN DIAGNOSA

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dirumuskan			
		Dokumen pasien pertama		Dokumen pasien kedua	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	<i>Problem</i>				
	Bersihan jalan napas tidak efektif	√			√
2.	<i>Etiology</i>				
	a. Spasme jalan napas		√		√
	b. Hiperskresi jalan napas		√	√	

	c. Disfungsi neuromuskuler		√		√
	d. Benda asing dalam jalan napas	√			√
	e. Adanya jalan napas buatan		√		√
	f. Sekresi yang tertahan		√		√
	g. Hiperplasia dinding jalan napas		√		√
	h. Proses infeksi		√		√
	i. Respon alergi		√		√
	j. Efek agen farmakologis (misalnya anastesi)		√		√
3.	<i>Sign and symptom</i>				
	a. Batuk tidak efektif	√		√	
	b. Tidak mampu batuk		√		√
	c. Sputum berlebih	√	√		√
	d. Mengi, <i>wheezing</i> , atau ronkhi kering		√		√
	e. Dispnea	√		√	
	f. Sulit bicara		√		√
	g. Ortopnea		√		√
	h. Gelisah		√		√

	i. Sianosis		√		√
	j. Bunyi napas menurun		√		√
	k. Frekuensi napas berubah		√		√
	l. Pola napas berubah		√		√

### C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	Intervensi Keperawatan (NIC)	Direncanakan			
		Dokumen pasien pertama		Dokumen pasien kedua	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Manajemen jalan napas				
	E. Kriteria hasil				
	E. Frekuensi pernapasan normal yaitu 12-20 kali per menit,	√		√	
	F. Irama pernapasan normal yaitu teratur	√		√	
	G. Kedalaman inspirasi normal yaitu melibatkan ekspansi dan ekshalasi penuh paru	√		√	
	H. Kemampuan untuk mengeluarkan sekret tidak terganggu	√		√	

	F. Rencana tindakan				
	1) Posisikan pasien untuk memaksimalkan ventilasi	√		√	
	2) Lakukan fisioterapi dada	√		√	
	3) Buang sekret dengan memotivasi pasien untuk melakukan batuk atau menyedot lendir	√		√	
	4) Motivasi pasien untuk bernapas pelan, dalam, dan batuk		√		√
	5) Instruksikan bagaimana agar bisa melakukan batuk efektif	√		√	
	6) Auskultasi suara napas, catat area yang ventilasinya menurun atau tidak ada dan adanya suara tambahan	√		√	
	7) Ajarkan pasien bagaimana menggunakan inhaler sesuai resep		√		√
	8) Posisikan untuk meringankan sesak napas	√		√	
	9) Kelola pemberian nebulizer	√		√	

	10) Monitor status pernapasan dan oksigenasi	√		√	
--	--	---	--	---	--

#### D. IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN

No	Intervensi Keperawatan (NIC)	Dilakukan			
		Dokumen pasien pertama		Dokumen pasien kedua	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Manajemen jalan napas				
	a. Memposisikan pasien untuk memaksimalkan ventilasi	√		√	
	b. Melakukan fisioterapi dada		√		√
	c. Membuang sekret dengan memotivasi pasien untuk melakukan batuk atau menyedot lender		√		√
	d. Memotivasi pasien untuk bernapas pelan, dalam, dan batuk		√		√
	e. Menginstruksikan bagaimana agar bisa melakukan batuk efektif		√		√
	f. Mengauskultasi suara napas, catat area yang ventilasinya		√		√

	menurun atau tidak ada dan adanya suara tambahan				
	g. Mengajarkan pasien bagaimana menggunakan inhaler sesuai resep		√		√
	h. Memposisikan untuk meringankan sesak napas	√		√	
	i. Mengelola pemberian nebulizer	√		√	
	j. Memonitor status pernapasan dan oksigenasi		√		√

#### E. HASIL ASUHAN KEPERAWATAN

No	Evaluasi	Dievaluasi			
		Dokumen pasien pertama		Dokumen pasien kedua	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	<i>Subjective</i>				
	a. Dispnea	√		√	
	b. Sulit bicara		√		√
	c. Ortopnea		√		√
2.	<i>Objective</i>				
	a. Frekuensi pernapasan normal yaitu 12-20 kali per menit		√		√

	b. Irama pernapasan normal yaitu teratur		√		√
	c. Kedalaman inspirasi normal yaitu melibatkan ekspansi dan ekshalasi penuh paru		√		√
	d. Kemampuan untuk mengeluarkan sekret tidak terganggu		√		√
3.	<i>Analisis</i>				
	a. Tujuan tercapai		√		√
	b. Tujuan tercapai sebagian		√		√
	c. Tujuan tidak tercapai		√		√
4.	<i>Planning</i>				

**Data Skripsi Mahasiswa**

**N I M** : P07120017191  
**Nama Mahasiswa** : Ni Kadek Dian Sukawati  
**Info Akademik** : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan  
Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengajuan judul	13 Jan 2020	✓
2	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengajuan bab 1	16 Jan 2020	✓
3	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengajuan bab 2-4	17 Jan 2020	✓
4	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Perbaikan bab 1-4	22 Jan 2020	✓
5	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Perbaikan bab 1-4	28 Jan 2020	✓
6	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Perbaikan bab 1-4	4 Feb 2020	✓
7	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Perbaikan bab 1-4	10 Feb 2020	✓
8	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Pengajuan bab 1-4	13 Jan 2020	✓
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 1-4	16 Jan 2020	✓
10	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 1-4	17 Jan 2020	✓
11	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 1-4	22 Jan 2020	✓

12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 1-4	28 Jan 2020	✓
13	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 1-4	4 Feb 2020	✓
14	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 1-4	10 Feb 2020	✓
15	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengambilan data	3 Apr 2020	✓
16	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengajuan bab 5	5 Apr 2020	✓
17	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Pengajuan bab 5	6 Apr 2020	✓
18	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Perbaikan bab 5 Pengajuan bab 6	6 Apr 2020	✓
19	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Perbaikan bab 5 dan 6	7 Apr 2020	✓
20	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Perbaikan bab 5 pengajuan bab 6	9 Apr 2020	✓
21	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	KTI	13 Apr 2020	✓
22	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	ACC KTI	14 Apr 2020	✓
23	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	KTI	13 Apr 2020	✓
24	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	KTI	15 Apr 2020	✓
25	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	KTI	18 Apr 2020	✓
26	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Acc KTI	20 Apr 2020	✓