

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Oleg Mangusada Badung Tahun 2020

| No | Kegiatan | Januari 2020 | | | | Februari 2020 | | | | Maret 2020 | | | | April 2020 | | | | Mei 2020 | | | | Juni 2020 | | | |
|----|----------------------------|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
| | | 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 | Seminar proposal | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Revisi proposal | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Pengurusan ijin penelitian | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengumpulan data | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pengolahan data | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Analisis data | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Penyusunan laporan | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 9 | Sidang hasil penelitian | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | |
| 10 | Revisi laporan | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 11 | Pengumpulan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |

Lampiran 2

Anggaran Biaya Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Di Ruang Oleg Mangusada Badung Tahun 2020

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut :

| No | Keterangan | Biaya |
|----------|-------------------------------------|---------------|
| A | Tahap Persiapan | |
| | Penyusunan proposal | Rp. 150.000 |
| | Penggandaan proposal | Rp. 100.000 |
| | Presentasi proposal | Rp. 100.000 |
| | Revisi Proposal | Rp. 100.000 |
| B | Tahap Pelaksanaan | |
| | Pengurusan ijin penelitian | Rp. 100.000 |
| | Transportasi dan Akomodasi | Rp. 100.000 |
| | Penggandaan lembar pengumpulan data | Rp. 100.000 |
| C | Tahap Akhir | |
| | Penyusunan laporan | Rp. 150.000 |
| | Penggandaan proposal | Rp. 100.000 |
| | Presentasi proposal | Rp. 100.000 |
| | Revisi Proposal | Rp. 150.000 |
| | Biaya tidak terduga | Rp. 100.000 |
| | Total biaya | Rp. 1.350.000 |

Lampiran 3

Format Pengumpulan Data Dokumentasi

Judul Penelitian : **Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020**

Kode Responden : - 324516 (dokumen pasien 1)
- 241247 (dokumen pasien 2)

Tanggal Penelitian : 8 April – 14 April 2020

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar.
2. Isilah kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda “√” pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

A. Pengkajian

| No | DS, DO, dan Masalah Keperawatan | Tanda dan Gejala | | | |
|----|---------------------------------|------------------|-------|----------|-------|
| | | Subyek 1 | | Subyek 2 | |
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | Tanda dan gejala mayor | | | | |
| | a. Batuk tidak efektif | | | | |
| | b. Tidak mampu batuk | | | √ | |
| | c. Sputum berlebih | √ | | √ | |
| | d. Mengi | | √ | | √ |
| | e. Wheezing | | √ | | √ |
| | f. Ronkhi kering | √ | | | √ |
| 2 | Tanda dan gejala minor | | | | |
| | a. Gelisah | | √ | √ | |
| | b. Sianosis | | √ | | √ |
| | c. Bunyi nafas menurun | | √ | | √ |
| | d. Frekuensi nafas berubah | | √ | | √ |
| | e. Pola nafas berubah | | √ | | √ |

| | | | | | |
|--|-----------------|---|---|---|---|
| | f. Dispnea | √ | | √ | |
| | g. Sulit bicara | | √ | | √ |
| | h. Ortopnea | | √ | | √ |

B. 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>Etiology</i> | | | | |
| | a. Spasme jalan nafas | | √ | | √ |
| | b. Hipersekresi jalan nafas | | √ | | √ |
| | c. Disfungsi neuro muskular | | √ | | √ |
| | d. Benda asing dalam jalan nafas | | √ | | √ |
| | e. Sekresi yang tertahan | √ | | | √ |
| | f. Hiperplasia dinding jalan nafas | | √ | | √ |
| | g. Proses infeksi | | √ | | √ |
| | h. Respon alergi | | √ | | √ |
| | i. Efek agen farmakologi | | √ | | √ |
| | j. Merokok aktif | | √ | | √ |
| | k. Merokok pasif | | √ | | √ |
| | l. Terpajan polusi | | √ | | √ |
| 3 | <i>Sign and symptom</i> | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------|---|---|---|---|
| | a. Batuk tidak efektif | √ | | √ | |
| | b. Tidak mampu batuk | √ | | √ | |
| | c. Sputum berlebih | | √ | | √ |
| | d. Mengi | | √ | | √ |
| | e. Wheezing | | √ | | √ |
| | f. Ronkhi kering | √ | | √ | |
| | g. Gelisah | | √ | √ | |
| | h. Sianosis | | √ | | √ |
| | i. Bunyi nafas menurun | | √ | | √ |
| | j. Frekuensi nafas berubah | | √ | | √ |
| | k. Pola nafas berubah | | √ | | √ |
| | l. Dyspnea | √ | | √ | |
| | m. Sulit bicara | | √ | | √ |
| | n. Ortopnea | | √ | | √ |

C. Perencanaan Keperawatan

| No | Intervensi keperawatan (SIKI) | Subjek 1 | | Subjek 2 | |
|----|--|----------|-------|----------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | Latihan batuk efektif | | | | |
| | a. Identifikasi kemampuan batuk | | √ | | √ |
| | b. Monitor adanya retensi sputum | | √ | | √ |
| | c. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran nafas | | √ | | √ |
| | d. Monitor input dan output cairan (mis. jumlah dan karakteristik) | | √ | | √ |
| | e. Atur posisi semi fowler atau fowler | √ | | √ | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| | f. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien | | √ | | √ |
| | g. Buang sekret pada tempat sputum | | √ | | √ |
| | h. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif | | √ | | √ |
| | i. Anjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik | | √ | | √ |
| | j. Anjurkan mengulangi tarik nafas dalam hingga 3 kali | | √ | | √ |
| | k. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik nafas dalam yang ke-3 | √ | | √ | |
| | l. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu | √ | | √ | |

D. Pelaksanaan Keperawatan

| No | Implementasi Keperawatan | Subjek 1 | | Subjek 2 | |
|----|--|----------|-------|----------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | Latihan batuk efektif | | | | |
| | a. Identifikasi kemampuan batuk | | √ | | √ |
| | b. Monitor adanya retensi sputum | | √ | | √ |
| | c. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran nafas | | √ | | √ |
| | d. Monitor input dan output cairan (mis. jumlah dan karakteristik) | | √ | | √ |
| | e. Atur posisi semi fowler atau fowler | | √ | | √ |
| | f. Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien | | √ | | √ |
| | g. Buang sekret pada tempat sputum | | √ | | √ |
| | h. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif | | √ | | √ |
| | i. Anjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari | | √ | | √ |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|
| | mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik | | | | |
| | j. Anjurkan mengulangi tarik nafas dalam hingga 3 kali | | √ | | √ |
| | k. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik nafas dalam yang ke-3 | | √ | | √ |
| | l. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu | | √ | | √ |

E. Evaluasi Keperawatan

| No | Evaluasi | Subjek 1 | | Subjek 2 | |
|----|----------------------------------|----------|-------|----------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | <i>Subjektif</i> | | | | |
| | a. Dyspnea menurun | | √ | | √ |
| | b. Sulit bicara menurun | | √ | | √ |
| | c. Ortopnea menurun | | √ | | √ |
| 2 | <i>Objektif</i> | | | | |
| | a. Batuk tidak efektif meningkat | | √ | | √ |
| | b. Produksi sputum menurun | | √ | | √ |
| | c. Mengi menurun | | √ | | √ |
| | d. Wheezing menurun | | √ | | √ |
| | e. Gelisah menurun | | √ | | √ |
| | f. Sianosis menurun | | √ | | √ |
| | g. Frekuensi nafas membaik | | √ | | √ |
| | h. Pola nafas membaik | | √ | | √ |

| | | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|--|
| 3 | <i>Assessment</i> | | | | |
| 4 | <i>Planning</i> | | | | |

Lampiran 4

Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru

A. Pengkajian

1. Subyek pertama

| | |
|--|--|
| ASSESMENT AWAL KEPERAWATAN PASIEN RAWAT INAP DEWASA | Nama : Tn.S Tgl Lahir :31-12-1961 No RM : 324516 |
| Tgl: 10/ 04/2019 Pukul: wita Sumber data : <input type="checkbox"/> Pasien <input type="checkbox"/> Keluarga Lainnya | Ruang : Oleg |
| Keluhan saat tiba di ruangan: Batuk darah, lemas (+) Keluhan nyeri : <input checked="" type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ya (P) pencetus Nyeri: (Q) kualitas: (R) Lokasi : (S) Skala : (T) Waktu : Penilaian menggunakan numeric scale (NRS) atau Wong Baker Faces pain scale <input checked="" type="checkbox"/> Tidak nyeri <input type="checkbox"/> Nyeri Ringan(1-3) <input type="checkbox"/> Nyeri sedang(4-6) <input type="checkbox"/> Nyeri berat (7-10) | |
| PEMERIKSAAN FISIK | |
| Kesadaran : Compos Mentis GCS: E 4 V 5 M 6 Tanda-tanda vital Tekanan darah : 100/60mmHg, Suhu: 36,8 ^o C ,Nadi: 80 x/menit Irama : teratur /tidak teratur Kekuatan nadi :Kuat/ Lemah /tidak teraba Pernapasan : 20 x/menit, Suara nafas :vesikuler/ rhonci /wheezing Pola napas : Normal/Apnea/Biot/kusmaull Alat bantu napas : Spontan/ nasal kanul /simple mask/Non Rebreathing Mask/Rebreathing Mask/ Ventilator A. Kepala <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kelainan,keterangan..... B. Mata <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ikterik <input type="checkbox"/> Anemis | |

Gigi dan Mulut

Bibir Normal Pucat Sianotik
Gigi Berlubang Tidak Ya, Keterangan.....

Lain-lain:

Alat Gerak Normal Parese : Pelgia:

1. Paru-paru

Pergerakan dada Simetris Tidak simetris
Bentuk dada Normal Pigion chest Barrel
Chest Sesak nafas Ya Tidak

Lain-lain :

2. Integumen

Suhu kulit Hangat Lembab Dingin
Turgor kulit Baik/elastis Tidak elastis
Luka decubitus Tidak Ya , lokasi :

Skala :(menggunakan penilaian Braden Scale)

SKRINING GIZI (METODE MALNUTRITION TOOL (MST))

1. Mengalami penurunan BB dalam 6 bulan terakhir tanpa direncanakan

- Tidak (0)√
- Tidak yakin (ada tanda baju menjadi lebih longgar) (1)
- Ya, ada penurunan berat badan sebanyak
1-5 kg (1) / 6-10 kg (2) / 11-15 kg (3) / > 15 kg (4)/ tidak diketahui berapa kg penurunannya (2)

2. Asupan makanan berkurang karena penurunan nafsu makan/kesulitan menerima makanan

- Tidak (1)√ Ya (2)

Nilai MST: Risiko Rendah (MST 0-1), Risiko sedang (MST2-3), Risiko tinggi(MST 4-5) Total skor: 0

- Bila risiko rendah dilakukan skring ulang setiap 7 hari, risiko sedang dilakukan pengkajian gizi lebih lanjut oleh ahli gizi dan risiko tinggi oleh dokter Gizi klinik.
- Bila pasien risiko rendah dengan kondisi khusus (DM, gangguan ginjal, jantung, TB geriatri, gastro, hipertensi, HIV, SARS, flu burung, bedah/reseksi saluran cerna, penurunan imun, kanker, ibu hamil, ibu menyusui, dan pasien tidak sadar dilakukan pengkajian oleh ahli Gizi.

STATUS FUNGSIONAL (Menggunakan status fungsional metode Barthel Index)

Skor :0= dibantu penuh 5 = dibantu sebagian 10 = mandiri

| Faktor ketergantungan | skor | Faktor ketergantungan | skor |
|-----------------------|------|-------------------------|------|
| 1. Personal hygiene | 5 | 6. Memakai pakaian | 5 |
| 2. Mandi | 5 | 7. BAB | 5 |
| 3. Makan | 5 | 8. BAK | 5 |
| 4. Toileting | 5 | 9. Ambulasi | - |
| 5. Menaiki tangga | 5 | 10. Transfer kursi - TT | - |
| Total skor | | 40 | |

Beri tanda v sesuai total skor

- Total skor 0-24 : dibantu penuh
- Total skor 25-7: dibantusebagian
- Total skor 76-100 : mandiri

ASSESSMENT RISIKO JATUH (dengan Skala MORSE)

- a. Mempunysi riwayat jatuh, baru atau dlm 3 bulan terakhir : ya (25) **tidak (0)** ✓
 - b. Diagnosis sekunder > dari 1 : ya (15) ✓ **tidak (0)**
 - c. Ambulsi (berjalan) : bedrest/ dibantu perawat (0), ✓ **Penyangga /tongkat/walker/kursi roda (15)**, mencengkram purniture (30)
 - d. **Terpasang IV Line** /pemberian heparin/obat lain yang digunakan mempunyai efek samping jatuh: ✓ **ya** tidak
 - e. Cara berjalan/ berpindah : normal/ berd rest/ imobilisasi (0), kelelahan dan lemah (10), ✓ **keterbatasan/ terganggu (20)**
 - f. Status mental : ✓ **normal/sesuai kemampuan diri (0)**, lupa/keterbatasan diri/ penurunan kesadaran (15)
- Ket. Skor >45= risiko tinggi, skor 25-45= risiko rendah, skor 0-24 = tidak berisiko

KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN EDUKASI

| | | | |
|--------------------|--|---|--|
| Fungsi bicara | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Kelainan, sebutkan | |
| Bahasa sehari-hari | <input type="checkbox"/> Indonesia | <input type="checkbox"/> Daerah, sebutkan, Bali | <input type="checkbox"/> Asing,sebutkan |
| Perlu penerjemah | <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan | |
| Bahasa isyarat | <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan | |
| Hambatan belajar | : Fisik : | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya,sebutkan |
| | Budaya: | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan |
| | Bahasa : | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan |
| Kebutuhan edukasi | : <input checked="" type="checkbox"/> Obat | <input type="checkbox"/> Nutrisi | <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri <input type="checkbox"/> Alat bantu medis |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Rehabilitasi <input type="checkbox"/> lain-lain..... |
| PSIKO- SOSIO-EKONOMI |
| Status psikologis : <input checked="" type="checkbox"/> Tenang <input type="checkbox"/> takut <input type="checkbox"/> gelisah <input type="checkbox"/> marah <input type="checkbox"/> lain-lain, sebutkan Status mental/kognitif : <input checked="" type="checkbox"/> Sadar dan orientasi penuh <input type="checkbox"/> kelainan perilaku/emosional,sebutkan <input type="checkbox"/> Dugaan perilaku kekerasan yang dialami sebelumnya Pekerjaan : <input checked="" type="checkbox"/> tidak bekerja , <input type="checkbox"/> PNS, <input type="checkbox"/> TNI/Polri, <input type="checkbox"/> Swasta, <input type="checkbox"/> Lainnya |
| KEBUTUHAN SPIRITUAL |
| Apakah anda memerlukan pelayanan / bimbingan rohani selama dirawat? <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, Islam/Hindu/Kristen/Katolik/Budha/Konghucu Apakah anda memiliki nilai-nilai / keyakinan khusus? <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan |
| DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif , <input type="checkbox"/> kerusakan pertukaran gas <input type="checkbox"/> pola nafas tidak efektif <input type="checkbox"/> nyeri <input type="checkbox"/> Penuunan curah jantung <input type="checkbox"/> intoleransi aktivitas <input type="checkbox"/> risiko cedera <input type="checkbox"/> kelebihan/kurang volume cairan <input type="checkbox"/> gangguan perfusi jaringan/jantung/paru/jaringan otak/perifer <input type="checkbox"/> gangguan mobilitas fisik diare <input type="checkbox"/> konstipasi <input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi kurang /lebih dari kebutuhan <input type="checkbox"/> risiko infeksi <input type="checkbox"/> ketidakseimbangan cairan & elektrolit <input type="checkbox"/> Gangguan integritas kulit/jaringan <input type="checkbox"/> hipertermia/hipotermia <input type="checkbox"/> inkontenensia/ retensi urine <input type="checkbox"/> gangguan komunikasi verbal <input type="checkbox"/> kurang perawatan diri <input type="checkbox"/> konflik peran <input type="checkbox"/> cemas <input type="checkbox"/> gangguan pola tidur <input type="checkbox"/> Harga diri rendah <input type="checkbox"/> koping individu tidak efektif <input type="checkbox"/> gangguan tumbuh kembang <input type="checkbox"/> menyusui kurang efektif <input type="checkbox"/> Risiko komplikasi syiok anafilaktif <input type="checkbox"/> perdarahan <input type="checkbox"/> risiko jatuh <input type="checkbox"/> Masalah kebidanan : <input type="checkbox"/> Lain-lain : |

2. Subyek

| | |
|--|---|
| ASSESMENT AWAL KEPERAWATAN PASIEN RAWAT INAP DEWASA | Nama : Tn.O Tgl Lahir : 04-09-1943 No RM : 241247 |
| Tgl: 22/ 04/2019 Pukul: 23.00 wita Sumber data : <input checked="" type="checkbox"/> Pasien <input checked="" type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Lainnya | Ruang : Oleg |
| Keluhan saat tiba di ruangan: Sesak Keluhan nyeri : <input checked="" type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ya (P) pencetus Nyeri: (Q) kualitas: | |

(R) Lokasi :

(S) Skala :

(T) Waktu :

Penilaian menggunakan numeric scale (NRS) atau Wong Baker Faces pain scale

Tidak nyeri Nyeri Ringan(1-3) Nyeri sedang(4-6) Nyeri berat (7-10)

PEMERIKSAAN FISIK

Kesadaran : Compos Mentis

GCS: E 4 V 5 M 6

Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 100/70mmHg, Suhu: 36,3^oC ,Nadi: 68 x/menit Irama :**teratur**/tidak teratur

Kekuatan nadi : Kuat/**Lemah**/tidak teraba

Pernapasan : 28 x/menit, Suara nafas :vesikuler/**rhonci**/wheezing

Pola napas : Normal/Apnea/Biot/kusmaull

Alat bantu napas : Spontan/**nasal kanul**/simple mask/Non Rebreathing Mask/Rebreathing Mask/ Ventilator

C. Kepala Normal kelainan,keterangan.....

D. Mata Normal Ikterik Anemis

Gigi dan Mulut

Bibir Normal Pucat Sianotik

Gigi Berlubang Tidak Ya, Keterangan.....

Lain-lain:

Alat Gerak Normal Parese : Pelgia:

3. Paru-paru

Pergerakan dada Simetris Tidak simetris

Bentuk dada Normal Pigion chest Barrel Chest

Sesak nafas Ya Tidak

Lain-lain :

4. Integumen

Suhu kulit Hangat Lembab Dingin

Turgor kulit Baik/elastis Tidak elastis

Luka decubitus Tidak Ya , lokasi :

Skala :(menggunakan penilaian Braden Scale)

SKRINING GIZI (METODE MALNUTRITION TOOL (MST))

3. Mengalami penurunan BB dalam 6 bulan terakhir tanpa direncanakan

- Tidak (0)√
- Tidak yakin (ada tanda baju menjadi lebih longgar) (1)
- Ya, ada penurunan berat badan sebanyak

1-5 kg (1) / 6-10 kg (2) / 11-15 kg (3) / > 15 kg (4)/ tidak diketahui berapa kg penurunannya (2)

4. Asupan makanan berkurang karena penurunan nafsu makan/kesulitan menerima makanan

- Tidak (1) √
- Ya (2)

Nilai MST: Risiko Rendah (MST 0-1), Risiko sedang (MST2-3), Risiko tinggi(MST 4-5) Total skor: 0

- Bila risiko rendah dilakukan skring ulang setiap 7 hari, risiko sedang dilakukan pengkajian gizi lebih lanjut oleh ahli gizi dan risiko tinggi oleh dokter Gizi klinik.
- Bila pasien risiko rendah dengan kondisi khusus (DM, gangguan ginjal, jantung, TB geriatri, gastro, hipertensi, HIV, SARS, flu burung, bedah/reseksi saluran cerna, penurunan imun, kanker, ibu hamil, ibu menyusui, dan pasien tidak sadar dilakukan pengkajian oleh ahli Gizi.

STATUS FUNGSIONAL (Menggunakan status fungsional metode Barthel Index)

Skor :0= dibantu penuh 5 = dibantu sebagian 10 = mandiri

| Faktor | skor | Faktor | skor |
|-----------------------|------|-----------------------|------|
| ketergantungan | | ketergantungan | |
| 1. Personal hygiene | 5 | 6. Memakai pakaian | 5 |
| 2. Mandi | 5 | 7. BAB | 5 |
| 3. Makan | 5 | 8. BAK | 5 |
| 4. Toileting | 5 | 9. Ambulasi | - |
| 5. Menaiki tangga | 5 | 10. Transfer kursi | - |
| | | - TT | |
| Total skor | | 40 | |

Beri tanda v sesuai total skor

- Total skor 0-24 : dibantu penuh
- Total skor 25-7 : dibantu sebagian
- Total skor 76-100 : mandiri

ASSESMEN RISIKO JATUH (dengan Skala MORSE)

g. Mempunyai riwayat jatuh, baru atau dlm 3 bulan terakhir : ya (25) tidak (0) √

h. Diagnosis sekunder > dari 1 : ya (15) √ tidak (0)

i. Ambulsi (berjalan) : bedrest/ dibantu perawat (0), √Penyangga /tongkat/walker/kursi roda (15), mencengkram furniture (30)

j. Terpasang IV Line /pemberian heparin/obat lain yang digunakan mempunyai efek samping jatuh: √ ya

Tidak

k. Cara berjalan/ berpindah : normal/ berd rest/ imobilisasi (0), kelelahan dan lemah (10), **keterbatasan/terganggu (20)**

l. Status mental : **normal/sesuai kemampuan diri (0)**, lupa/keterbatasan diri/ penurunan kesadaran (15)

Ket. Skor >45= risiko tinggi, skor 25-45= risiko rendah, skor 0-24 = tidak berisiko

KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN EDUKASI

Fungsi bicara Normal Kelainan, sebutkan

Bahasa sehari-hari Indonesia Daerah, sebutkan, Bali Asing, sebutkan

Perlu penerjemah Tidak Ya, sebutkan

Bahasa isyarat Tidak Ya, sebutkan

Hambatan belajar : Fisik : Tidak Ya, sebutkan
Budaya: Tidak Ya, sebutkan
Bahasa : Tidak Ya, sebutkan

Kebutuhan edukasi : Obat Nutrisi Manajemen nyeri Alat bantu medis
Rehabilitasi lain-lain.....

PSIKO- SOSIO-EKONOMI

Status psikologis : Tenang takut gelisah marah lain-lain, sebutkan

Status mental/kognitif : Sadar dan orientasi penuh ada kelainan perilaku/emosional,sebutkan
Dugaan perilaku kekerasan yang dialami sebelumnya

Pekerjaan : Tidak bekerja , PNS, TNI/Polri, Swasta, Lainnya

KEBUTUHAN SPIRITUAL

Apakah anda memerlukan pelayanan / bimbingan rohani selama dirawat?

Tidak Ya, Islam/Hindu/Kristen/Katolik/Budha/Konghucu

Apakah anda memiliki nilai-nilai / keyakinan khusus?

Tidak Ya, sebutkan

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

Bersihan jalan napas tidak efektif , kerusakan pertukaran gas pola nafas tidak efektif nyeri

Penuunan curah jantung intoleransi aktivitas risiko cedera kelebihan/kurang volume cairan gangguan perfusi jaringan/jantung/paru/jaringan otak/perifer gangguan mobilitas fisik diare konstipasi

Perubahan nutrisi kurang /lebih dari kebutuhan risiko infeksi ketidakseimbangan cairan&elektrolit

Gangguan integritas kulit/jaringan hipertermia/hipotermia inkontenensia/ retensi urine gangguan komunikasi verbal kurang perawatan diri konflik peran cemas gangguan pola tidur

Harga diri rendah koping individu tidak efektif gangguan tumbuh kembang menyusui kurang efektif

Risiko komplikasi syiok anafilaktik perdarahan risiko jatuh

Masalah kebidanan :

Lain-lain :

A. Intervensi Keperawatan

1. Subyek 1

| RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|
| Ruangan: Oleg | | Tanggal: 14 /04/ 2019 | |
| Ruangan: Oleg | | Jam: 09.00 wita | |
| TGL | DIAGNOSA KEPERAWATAN | TUJUAN | INTERVENSI |
| 14/04/2019 | <p>Bersihan jalan nafas tidak Efektif</p> <p>Berhubungan dengan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <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 napas buatan <input type="checkbox"/> Banyaknya eksudat dijalan Nafas <input checked="" type="checkbox"/> Sekresi tertahan <p>Ditandai dengan</p> | <p>Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x 24 jam secara komperhensif diharapkan : jalan nafas pasien menjadi efektif degan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Pasien tidak mengeluh sesak nafas <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mampu mengeluarkan sputum/batuk efektif atau sputum mudah dikeluarkan <input checked="" type="checkbox"/> Respirasi pasien teratur denan rate: dewasa 12-20x/menit <input checked="" type="checkbox"/> Bunyi nafas vesikuler | <p>Mandiri</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kaji kembali frekuensi nafas pasien atau status oksigen pasien <input checked="" type="checkbox"/> Atur posisi pasien untuk memaksimalkan ventilasi (<i>semifowler</i>) <input type="checkbox"/> Anjurkan pasien untuk istirahat <input checked="" type="checkbox"/> Latih dan anjurkan tehnik batuk efektif <input type="checkbox"/> Lakukan fisioterapi 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 2-3 jam dan catat juka adanya suara nafas tambahan <input type="checkbox"/> Monitor vital sign setiap 3-4 jam |

| | | |
|---|--|---|
| <p>Data subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengatakan sulit untuk bernafas dan merasa sesak <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengatakan batuk-batuk <p>Data Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Tampak batuk berdahak <input type="checkbox"/> Tampak sianosis <input checked="" type="checkbox"/> Adanya ronchi <input type="checkbox"/> Kelainan suara nafas (rales, wheezing) <input type="checkbox"/> Perubahan frekuensi dan irama nafas, RR: <input type="checkbox"/> Tampak gelisah | | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anjurkan untuk minum air hangat untuk mengencerkan dahak <input type="checkbox"/> Berikan edukasi tentang penyebab jalan nafas tidak efektif, penggunaan oksigen, suction dan inhalasi (<i>nebulizer</i>) <p>Kolaborasi</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Berikan bronkodilator/mukolitik sesuai instruksi dokter <input checked="" type="checkbox"/> Berikan antibiotik sesuai instruksi dokter <input type="checkbox"/> Tindakan trakeostomy pada pemakaian ventilator yang lama <input type="checkbox"/> Monitor respirasi dengan penggunaan ventilator |
|---|--|---|

2. Subyek 2

| RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|
| Ruangan: Oleg | | Tanggal: 22 /04/ 2019 Jam: 09.00 wita | |
| TGL | DIAGNOSA KEPERAWATAN | TUJUAN | INTERVENSI |
| 14/04/2019 | <p>Bersihan jalan nafas tidak Efektif</p> <p>Berhubungan dengan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <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 napas buatan <input type="checkbox"/> Banyaknya eksudat dijalan Nafas <input checked="" type="checkbox"/> Sekresi tertahan <p>Ditandai dengan Data subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengatakan sulit | <p>Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x 24 jam secara komperhensif diharapkan : jalan nafas pasien menjadi efektif degan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Pasien tidak mengeluh sesak nafas <input checked="" type="checkbox"/> Pasien mampu mengeluarkan sputum/batuk efektif atau sputum mudah dikeluarkan <input checked="" type="checkbox"/> Respirasi pasien teratur denan rate: dewasa 12-20x/menit <input checked="" type="checkbox"/> Bunyi nafas vesikuler | <p>Mandiri</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kaji kembali frekuensi nafas pasien atau status oksigen pasien <input checked="" type="checkbox"/> Atur posisi pasien untuk memaksimalkan ventilasi (<i>semifowler</i>) <input type="checkbox"/> Anjurkan pasien untuk istirahat <input checked="" type="checkbox"/> Latih dan anjurkan tehnik batuk efektif <input type="checkbox"/> Lakukan fisioterapi 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 2-3 jam dan catat juka adanya suara nafas tambahan <input type="checkbox"/> Monitor vital sign setiap 3-4 jam <input type="checkbox"/> Anjurkan untuk minum air hangat untuk mengencerkan dahak |

| | | |
|---|--|--|
| <p>untuk bernafas dan merasa sesak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengatakan batuk-batuk</p> <p>Data Objektif :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tampak batuk berdahak</p> <p><input type="checkbox"/> Tampak sianosis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adanya ronchi</p> <p><input 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><input type="checkbox"/> Berikan edukasi tentang penyebab jalan nafas tidak efektif, penggunaan oksigen, suction dan inhalasi</p> <p>(<i>nebulizer</i>) Kolaborasi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan bronkodilator/mukolitik sesuai instruksi dokter</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan antibiotik sesuai instruksi dokter</p> <p><input type="checkbox"/> Tindakan trakeostomy pada pemakaian ventilator yang lama</p> <p><input type="checkbox"/> Monitor respirasi dengan penggunaan ventilator</p> |
|---|--|--|

B. Implementasi Keperawatan

1. Subyek 1

| | | |
|--|---|--|
| | CATATAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama: Tn. S Tgl Lahir: 31-12-1961 No. RM:324516 |
| Ruangan:Oleg | Diagnosis: | Lembar: |
| TGL/JAM/ SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 14-04-2019/ Pukul 09.00 wita/ Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 14-04-2019/ Pukul 11.00 wita Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan | |

| | | |
|---|---|--|
| | <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur | |
| 14-04-2019/ Pukul 15.00 wita Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>15-04-2019/ pukul 09.30wita/ Pagi</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| <p>15-04-2019/ pukul 12.00 wita/ Pagi</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi | |

| | | |
|--|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 15-04-2019/ pukul 16.00 wita/ Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 16-04-2019/ Pukul 10.00 wita/ Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>16-04-2019/ Pukul 12.00 wita/ Pagi</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| <p>16-04-2019/ Pukul 16.00 wita/ Sore</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan | |

| | | |
|--|--|--|
| | <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
|--|--|--|

2. Subyek 2

| | | |
|---|---|---|
| | CATATAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama: Tn. O Tgl Lahir: 04-09-1943 No. RM: 241247 |
| Ruangan: Oleg | Diagnosis: | Lembar: |
| TGL/JAM/ SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 22 -04-2019 / Pukul 09.00wita/ Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia | |

| | | |
|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 22 -04-2019 / Pukul 12.00wita/ Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 22 -04-2019 / 16.00 Wita/ Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas | |

| | | |
|---|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 23-04-2019/ Pukul 09.00 wita Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>23-04-2019/ Pukul 11.00 wita Sore</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| <p>23-04-2019/ pukul 16.00wita/ Sore</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi | |

| | | |
|--|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 24-04-2019/ pukul 09.00 wita/ Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 24-04-2019/ pukul 11.00 wita/ Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen | |

| | | |
|--|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |
| 24-04-2019/ Pukul 15.00 wita/ Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> | |

A. Evaluasi Keperawatan

1. Subyek 1

| | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | | Nama: Tn. S Tgl Lahir: 31- 12-1961 No. RM:324516 |
|-----------------------|------------|---|--|---|
| Ruangan: Oleg | | | Lembar: | |
| HARI / TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Kamis, 14/04/2019 | 09.00 | Perawat | S: Pasien mengeluh lemas, batuk O: TD:100/60 mmhg, N: 90x/menit, S:40°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Lanjutkan intervensi: observasi ttv | |
| | 11.30 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, pasien mengeluh lemas O: TD:110/80 mmhg, N:78x/menit, S:36°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi P: Terapi lanjut: observasi ttv, latih batuk efektif | |
| | 17.00 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, lemas O: TD: 110/70 mmhg, N:76 x/menit, S: 36,5°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi P: Lanjutkan intervensi: observasi ttv | |
| Jumat, 15/04/2019 | 10.00 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, pasien mengeluh sesak O: TD: 100/70 mmhg, N:78 x/menit, | |

| | | | | |
|-------------------|-------|---------|--|--|
| | | | <p>S: 36,5°C</p> <p>A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan intervensi: latih batuk efektif</p> | |
| | 11.00 | Perawat | <p>S: Pasien mengeluh batuk berkurang, sesak berkurang</p> <p>O: TD: 110/80 mmhg, N:76 x/menit, S: 36,5°C</p> <p>A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan intervensi: observasi ttv</p> | |
| | 16.30 | Perawat | <p>S: Pasien mengeluh batuk, lemas</p> <p>O: TD: 110/70 mmhg, N:76 x/menit, S: 36,5°C</p> <p>A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan intervensi: latih batuk efektif, observasi ttv</p> | |
| Sabtu, 16/04/2019 | 10.00 | Perawat | <p>S: Pasien mengeluh batuk</p> <p>O: TD: 100/60 mmhg, N:80 x/menit, S: 37,4°C</p> <p>A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan intervensi: latih batuk efektif,</p> | |
| | 12.00 | Perawat | <p>S: Pasien mengeluh batuk</p> <p>O: TD: 110/70 mmhg, N:76 x/menit, S: 36,5°C</p> <p>A: Bersihan jalan nafas tidak efektif belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan intervensi: observasi ttv</p> | |
| | 16.00 | Perawat | <p>S: Pasien mengatakan batuk berkurang</p> <p>O: TD: 110/60 mmhg, S: 36°C,</p> | |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | N: 66x/menit A: Bersihan Jaln Nafas Tidak Efektif P: Lanjutkam intervensi : latih batuk efektif | |
|--|--|--|---|--|

2. Subyek 2


| | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | | | Nama: Tn. O Tgl Lahir: 04-09-1943 No. RM: 241247 |
|-----------------------|---|----------------|---|---|
| Ruangan: Oleg | | Lembar: | | |
| HARI / TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Senin, 22/04/2019 | 09.00 | Perawat | S: Pasien mengatakan batuk, sesak, lemas O: TD: 110/70 mmhg, N: 69 x/menit, S: 37,5°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lanjut: latih batuk efektif, observasi ttv | |
| | 11.30 | Perawat | S: Pasien mengatakan batuk berkurang, sesak berkurang O: TD: 110/80 mmhg, N:84 x/menit, S:37°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lamjut: observasi ttv | |
| | 17.00 | Perawat | S: Pasien mengatakan batuk berkurang, sesak berkurang O: TD: 100/70 mmhg, N: 80 x/menit, S: 37,8°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif | |


| | | | | |
|--------------------|-------|---------|---|--|
| | | | P: Terapi lanjut: observasi ttv | |
| Selasa, 23/04/2019 | 10.30 | Perawat | S: Pasien mengatakan batuk berkurang, sesak berkurang O: Pasien tampak gelisah TD: 100/70 mmhg, N: 80 x/menit, S: 37,8°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lanjut: obseervasi ttv | |
| | 13.00 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, lemas O: TD: 100/70 mmhg, N: 80 x/menit, S: 37,8°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lanjut: observasi ttv, latih batuk efektif | |
| | 16.30 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, lemas O: TD: 110/80 mmhg, N: 84 x/menit, S: 37°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lanjut: observasi ttv, latih batuk efektif | |
| Rabu, 24/04/2019 | 10.00 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, lemas O: TD: 110/70 mmhg, N: 69 x/menit, S: 37°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lanjut: latih batuk bauk efektif, observasi ttv | |
| | 12.00 | Perawat | S: Pasien mengeluh batuk, sesak O: TD: 110/70 mmhg, N: 69 x/menit, S: 37°C A: Bersihan jalan nafas tidak efektif P: Terapi lanjut: latih batuk efektif | |

| | | | | |
|--|-------|---------|--|--|
| | 16.00 | Perawat | <p>S: Pasien mengatakan batuk berkurang, sesak berkurang, merasa lemas</p> <p>O: Pasien tampak gelisah</p> <p>TD: 110/70 mmhg, S: 37,5°C, N: 69x/menit</p> <p>A: Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif</p> <p>P: Lanjutkan Intervensi: latih batuk efektif, observasi ttv</p> | |
|--|-------|---------|--|--|

Lampiran 5

Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah




Data Skripsi Mahasiswa

| | |
|-----------------------|--|
| N I M | P07120017080 |
| Nama Mahasiswa | Kadek Ayu Pratiwi |
| 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 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Konsul judul dan BAB I | 13 Jan 2020 | ✓ |
| 2 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB I dan konsul BAB II | 15 Jan 2020 | ✓ |
| 3 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi dan konsul BAB III | 17 Jan 2020 | ✓ |
| 4 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB III konsul BAB IV | 20 Jan 2020 | ✓ |
| 5 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB IV | 22 Jan 2020 | ✓ |
| 6 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Konsul proposal lengkap | 24 Jan 2020 | ✓ |
| 7 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi proposal lengkap | 27 Jan 2020 | ✓ |
| 8 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Konsul judul dan BAB I | 13 Jan 2020 | ✓ |
| 9 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi BAB I dan konsul BAB II | 17 Jan 2020 | ✓ |
| 10 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi dan konsul BAB III | 22 Jan 2020 | ✓ |
| 11 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi BAB III Konsul BAB IV | 27 Jan 2020 | ✓ |
| 12 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi BAB III Konsul BAB IV | 30 Jan 2020 | ✓ |
| 13 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Konsul proposal lengkap | 3 Feb 2020 | ✓ |
| 14 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan BAB V | 6 Apr 2020 | ✓ |
| 15 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB V Bimbingan BAB VI | 8 Apr 2020 | ✓ |
| 16 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB V dan BAB VI | 10 Apr 2020 | ✓ |
| 17 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan abstrak, dan Ringkasan Penelitian | 13 Apr 2020 | ✓ |
| 18 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi Abstrak | 16 Apr 2020 | ✓ |
| 19 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan KTI Lengkap | 20 Apr 2020 | ✓ |
| 20 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Bimbingan BAB V | 22 Apr 2020 | ✓ |
| 21 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi BAB V Bimbingan BAB VI | 24 Apr 2020 | ✓ |
| 22 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi BAB V dan BAB VI | 29 Apr 2020 | ✓ |
| 23 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | 30 Apr 2020 | ✓ |
| 24 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Revisi Abstrak | 4 Mei 2020 | ✓ |
| 25 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd. | Bimbingan KTI Lengkap | 5 Mei 2020 | ✓ |

Data Skripsi Mahasiswa

| | |
|----------------|--|
| N I M | P07120017080 |
| Nama Mahasiswa | Kadek Ayu Pratiwi |
| Info Akademik | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6 |

Skripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

| Bimbingan | | | | |
|-----------|--|---|-------------------|----------------|
| No | Dozen | Topik | Tanggal Bimbingan | Validasi Dozen |
| 1 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Konsul judul dan BAB I | 13 Jan 2020 | ✓ |
| 2 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB I dan konsul BAB II | 15 Jan 2020 | ✓ |
| 3 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi dan konsul BAB III | 17 Jan 2020 | ✓ |
| 4 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB III konsul BAB IV | 20 Jan 2020 | ✓ |
| 5 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB IV | 22 Jan 2020 | ✓ |
| 6 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Konsul proposal lengkap | 24 Jan 2020 | ✓ |
| 7 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi proposal lengkap | 27 Jan 2020 | ✓ |
| 8 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Konsul judul dan BAB I | 13 Jan 2020 | ✓ |
| 9 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi BAB I dan konsul BAB II | 17 Jan 2020 | ✓ |
| 10 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi dan konsul BAB III | 22 Jan 2020 | ✓ |
| 11 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi BAB III Konsul BAB IV | 27 Jan 2020 | ✓ |
| 12 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi BAB III Konsul BAB IV | 30 Jan 2020 | ✓ |
| 13 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Konsul proposal lengkap | 3 Feb 2020 | ✓ |
| 14 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan BAB V | 6 Apr 2020 | ✓ |
| 15 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB V Bimbingan BAB VI | 8 Apr 2020 | ✓ |
| 16 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi BAB V dan BAB VI | 10 Apr 2020 | ✓ |
| 17 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan abstrak, dan Ringkasan Penelitian | 13 Apr 2020 | ✓ |
| 18 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Revisi Abstrak | 16 Apr 2020 | ✓ |
| 19 | 196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan KTI Lengkap | 20 Apr 2020 | ✓ |
| 20 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Bimbingan BAB V | 22 Apr 2020 | ✓ |
| 21 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi BAB V Bimbingan BAB VI | 24 Apr 2020 | ✓ |
| 22 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi BAB V dan BAB VI | 29 Apr 2020 | ✓ |
| 23 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | 30 Apr 2020 | ✓ |
| 24 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Revisi Abstrak | 4 Mei 2020 | ✓ |
| 25 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd. | Bimbingan KTI Lengkap | 5 Mei 2020 | ✓ |



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 : Kadek Ayu Pratiwi
NIM : P07120017080
JUDUK KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis
Paru Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSD Mangusada Badung
PEMBIMBING : I Wayan Surasta, SKp., M. Fis

| HARI/ TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|-------------------------|-----------------|--|--|-----------------|
| Jumat, 10 April 2020 | 1 | Bimbingan BAB V | - Perbaiki cara menulis huruf kapital - Berikan tabel dalam hasil studi kasus | |
| Senin, 13 April 2020 | 2 | Revisi BAB V dan Bimbingan BAB VI | - Tuliskan data yg didapatkan di bagian simpulan | |
| Rabu, 15 April 2020 | 3 | Revisi BAB V dan BAB VI | - Lanjutkan ke Abstrak dan ringkasan penelitian | |
| Jumat, 17 April 2020 | 4 | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | - Tambahkan ringkasan 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 : Kadek Ayu Pratiwi
NIM : P07120017080
JUDUK KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSD Mangusada Badung
PEMBIMBING : I Wayan Surasta, SKp. M. Fis

| HARI/ TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|--------------------------|-----------------|---|------------------------------|-----------------|
| Selasa, 21 April 2020 | 5 | Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian | Lanjutkan konsultasi lengkap | |
| Kamis, 23 April 2020 | 6 | Akhir abstrak KTI waktu lengkap | - ACC, kontrak waktu ujian | |



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 : Kadek Ayu Pratiwi
NIM : P07120017080
JUDUK KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSD Mangusada Badung
PEMBIMBING : Ns. I Wayan Sukawana, S. Kep. M. Pd.

| HARI/ TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|-------------------------|-----------------|--|---|-----------------|
| Rabu, 22 April 2020 | 1 | Bimbingan BAB V | - Sinkronkan data dengan Laporan | |
| Jumat, 24 April 2020 | 2 | Revisi BAB V dan Bimbingan BAB VI | - Perjelas simpulan dan saran | |
| Rabu, 29 April 2020 | 3 | Revisi BAB VI | - Lanjutkan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | |
| Kamis, 30 April 2020 | 4 | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | - Pada Abstrak kalimat 1 dan 2 harus nyambung | |
| Senin, 4 Mei 2020 | 5 | Revisi Abstrak | - Lanjutkan konsul lengkap | |
| Selasa, 5 Mei 2020 | 6 | Bimbingan KTI Lengkap | - ACC | |