

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**



**PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK  
JI. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952  
BANDAR LAMPUNG 35112**

Bandar Lampung, 22 Mei 2019

Nomor : 420/2018 /VII.02/6.2/V/2019 Kepada Yth. Ka.STIKES Muhammadiyah Pringsewu  
Sifat : Biasa Prodi DIII Keperawatan  
Lampiran : di -  
Hal : Izin Penelitian PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor : 676/II.3.AU/F/05/2019 tanggal 13 Mei 2019,  
perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Diana Lestari  
Prodi : DIII Keperawatan  
NPM : 144012016056  
Pendamping : Ns.Sri Sugiyati S.Kep  
Judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Penyakit Paru Obstruktif Kronik Dengan Masalah Keperawatan Ketidak Efektifan Bersihkan Jalan Nafas di Ruang Melati RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitiannya yang bersangkutan dapat disetujui untuk mengambil data pada Ruang Melati RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUDAM Waktu Mengambil data diberikan selama (Lima) 5 Hari. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Bagian Diklat RSUD.AM

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Bagian Diklat RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
  2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/digunakan diluar kepentingan ilmiah.
  3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
  4. Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
  5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 10 Tahun 2015 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUD.AM

Demikian, atas perhatian dan kerjasamnya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA  
DIREKTUR DIKLAT & SDM,

dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK

Pembina Utama Muda

NIP : 19610603 199010 1 002



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

---

**Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373**

---

Nomor : 676 /II.3.AU/F/05/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :  
Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung  
di  
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama	: Diana Lestari
NIM	: 144012016056
Semester	: VI (Enam)

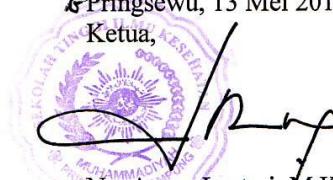
**Dengan Judul Penelitian :**

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI PENYAKIT PARU OBTRUKTIF KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS DI RUANG MELATI RSUD. DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019"**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 13 Mei 2019

Ketua,



Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM. 965246



**PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK**  
**Jl. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952**  
**BANDAR LAMPUNG 35112**

Bandar Lampung, 27 Maret 2019

Nomor : 420/ ~~PsiA~~/VII.02/6.2/III/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : Izin Pre Survey

Kepada  
Yth. Ka.Prodi Ilmu DIII Keperawatan  
STIKES Muhammadiyah Pringsewu  
di -  
PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor 316/II.3.AU/D/03/2019 tanggal 20 Maret 2019,  
perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Dian Lestari  
Prodi : D3 Keperawatan  
NPM : 144012016056  
Judul : Asuhan keperawatan pada pasien ppok dengan masalah Keperawatan  
ketidakefektifan bersihan jalan napas di ruang melati di RSUD dr. H.  
Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan Pre Survey yang  
bersangkutan dapat kami izinkan untuk melihat data yang akan digunakan sebagai Pre  
elementary study pada Ruang Rekam Medik dan Ruang Diklat RSUD. Dr. H. Abdul  
Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUD.AM. Pada tanggal :  
30 Maret s/d 13 April 2019. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat  
berhubungan dengan Bagian Diklat RSUDAM.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamnya kami ucapan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA  
DIREKTUR DIKLAT & SDM,

  
dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK  
Pembina Utama Muda  
NIP : 19610603 199010 1 002

Tembusan :  
Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

**Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373**

Nomor : /II.3.AU/F/03/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :

Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung  
di

Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Diana Lestari  
NIM : 144012016056  
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS DI RUANG MELATI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019"**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 14 Maret 2019  
Ketua,

Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM. 965246



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)**  
**STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**  
Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537  
Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN  
BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 096/KEPK/STIKesMPL/05/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI PENYAKIT PARU  
OBSTRUKTIF KRONIK DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN  
NAFAS DI RUANG MELATI"**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : DIANA LESTARI

NIM : 144012016056

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 24 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua:



Nur Fadilah M.Kes  
NBM: 927 023

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)**  
**UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

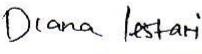
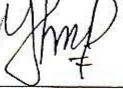
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaan, maka saya **setuju/tidak setuju<sup>\*)</sup>** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada pasien Yang Mengalami Penyakit Paru Obstruktif kronik dengan ketidakefektifan bersihan jalan nafas Diruang Melati RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak<sup>\*)</sup>**

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Th. Sabar . Usia: 50 tahun . Alamat: Marga Jaya Kec. Jati agung .	23 - Juni - 2019 .	
Nama Peneliti: Diana Iestari 	23 Juni 2019	
Nama Saksi: Yuu Fittiana	23 Juni 2019	

<sup>\*)</sup> coret yang tidak perlu

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)**  
**UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju<sup>\*)</sup>** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada pasien Yang Mengalami Penyakit Paru Obstruktif kronik dengan ketidakefektifan bersihan jalan nafas Diruang Melati RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak<sup>\*)</sup>**

	Tgl.: 20 - Juni - 2019 .	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Tn. Sodikin Usia: 66 tahun . Alamat: DSN 10 Hadi Rukun Kec. Jatiagung.	20 juni 2019 .	
Nama Peneliti: Diana lestari	20 June 2019	
Nama Saksi: Levina eka nurvita .	20 Junii 2019	

<sup>\*)</sup> coret yang tidak perlu

***PLANNING OF ACTION (POA)***

**PELAKSANAAN PENELITIAN DALAM RANGKA PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH TAHUN 2019**

NAMA : DIANA LESTARI  
 NPM : 144012016056

No	Kegiatan	Maret				April				Mei				Juni				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
	Pengumpulan POA ke Pembimbing 1 & 2																	
	Proses Bimbingan Proposal KTI																	
	a. BAB I																	
	b. BAB II																	
	c. BAB III																	
	Ujian Seminar Proposal																	
	Refisi Proposal																	
	Uji Validitas Instrumen																	
	Pengambilan Data																	
	Konsul Laporan Hasil Penelitian																	
	a. BAB IV																	
	b. BAB V																	
	Sidang Hasil Penelitian																	
	Revisi Hasil Penelitian																	
	Penjiltan dan Pengumpulan Hasil Penelitian																	

Mengetahui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,

Mahasiswa,

Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

DIANA LESTARI

**PENGKAJIAN  
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**

Ruang : :

No. Rekam Medik : :

Tgl Pengkajian : :

Pukul ; :

**I. DATA DASAR**

A. Identitas Pasien

1. Nama (Inisial klien) : :
2. Usia
3. Status Perkawinan : :
4. Pekerjaan : :
5. Agama : :
6. Pendidikan : :
7. Suku : :
8. Bahasa yang digunakan : :
9. Alamat Rumah : :
10. Sumber Biaya : :
11. Tanggal Masuk RS : :
12. Diagnosa Medis Saat Pengkajian : :

B. Sumber Informasi

1. Nama : :
2. Umur : :
3. Hubungan dengan klien : :
4. Pendidikan : :
5. Pekerjaan : :
6. Alamat : :

**II. RIWAYAT KESEHATAN**

- A. Riwayat kesehatan masuk RS (UGD/Poliklinik) : waktu, keluhan, pemeriksaan fisik dan data penunjang, penatalaksanaan

B. Riwayat kesehatan saat pengkajian/Riwayat Penyakit Sekarang :

1. Keluhan Utama :

- P (Provokatif/Paliatif)
  - Penyebab :
    - Hal yang memperberat :
    - Hal yang memperingan :
  - Q (Quantitas/Kualitas) :
  - R (Region/Radiation) :
  - Lokasi dan penyebaran :
  - S (Severity/scale) :
  - Lamanya :
  - Frekwensi :
  - Intensitas :
- T (Time) :
  - Kapan terjadinya :

2. Keluhan Penyerta : .....

C. Riwayat kesehatan masa lalu

- Riwayat alergi : .....
- Riwayat kecelakaan : .....
- Riwayat perawatan do RS : (Diagnosa, Waktu, Kondisi pulang)
- Riwayat penyakit berat/kronis :
- Riwayat pengobatan :
- Riwayat operasi :

D. Riwayat kesehatan Keluarga : (Genogram / Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga yang menjadi faktor resiko, 3 generasi) analisa dari genogram

E. Riwayat Psikososial – Spritual

1. Psikologis

- Konsep diri (gambaran diri, peran, harga diri, ideal diri, identitas) :
- Kecemasan, ketakutan :
- Fase kehilangan :

## 2. Sosial

- Support system : (Dukungan keluarga, lingkungan dan fasilitas terhadap penyakitnya)
  - Komunikasi : (Pola interaksi sosial sebelum dan saat sakit)

### 3. Spiritual

- System nilai kepercayaan : (Sebelum dan saat sakit)

#### F. Pendidikan dan Pengajaran

- Pengetahuan pasien dan keluarga tentang penyakit, prognosis, program pengobatan, diet dan perawatan

## G. Lingkungan

## 1. Rumah

- Kebersihan : .....
  - Polusi : .....
  - Bahaya : .....

## 2. Pekerjaan

- Kebersihan : .....
  - Polusi : .....
  - Bahaya : .....

#### H. Pola Kebiasaan sehari-hari sebelum dan saat sakit

#### 1. Pola Nutrisi dan Cairan (sebelum dan saat sakit)

a. Pola Nutrisi :

- Asupan : ( ) Oral ( ) Enteral ( ) TPN
  - Frekwensi makan : .....x/Hari
  - Nafsu makan : ( ) Baik  
( ) Kurang (Jelaskan alasannya)
  - Diit : .....
  - Makanan tambahan : .....
  - Makanan yang tidak disukai/alergi/pantangan : .....
  - Jumlah kalori : .....

- Keluhan : ( ) Mual, ( ) Muntah
  - Perubahan berat badan 3 bulan terakhir: ( ) Bertambah.....kg  
( ) Tetap  
( ) Berkurang.....kg
- b. Pola cairan :
- Asupan cairan : ( ) Oral, jenis, volume, total  
( ) Enteral, jenis, frekwensi, volume total  
( ) Parenteral, jenis, jumlah, tetesan, volume total
2. Pola Eliminasi (sebelum dan saat sakit):
- a. BAK
- Frekwensi : .....x/hari
  - Waktu : .....
  - Jumlah : .....cc/hari
  - Warna : .....
  - Bau : .....
  - Keluhan yang berhubungan dengan BAK : .....
- b. BAB
- Frekwensi : .....x/hari
  - Waktu : .....
  - Warna : .....cc/hari
  - Bau : .....
  - Keluhan : .....
  - Penggunaan laxative/pencahar : .....
- c. IWL (Insensible Water Lose) : .....cc/hari
- d. Balance cairan : .....

3. Pola Personal Hygiene (sebelum dan saat sakit) :

- a. Mandi
- Frekwensi : .....x/hari
- b. Oral hygiene
- Frekwensi : .....x/hari

- Waktu : .....
- c. Cuci rambut
- Frekwensi : .....x/minggu

4. Pola Istirahat dan Tidur (sebelum dan saat sakit) :
  - Lama tidur : .....Jam/hari
  - Waktu
    - Siang : .....jam
    - Malam : .....jam
  - Kebiasaan sebelum tidur/pengantar tidur :
    - ( ) Penggunaan obat tidur
    - ( ) Kegiatan lain, jelaskan .....
  - Kesulitan dalam hal tidur :
    - ( ) Menjelang tidur
    - ( ) Sering/mudah terbangun
    - ( ) Merasa tidak puas setelah bangun tidurJelaskan alasannya : .....

5. Pola aktivitas dan latihan (sebelum dan saat sakit) :
  - Jenis pekerjaan : .....
  - Waktu bekerja : .....
  - Kegiatan waktu luang : .....
  - Keluhan dalam beraktivitas : .....
  - Olahraga
    - ✓ Jenis : .....
    - ✓ Frekwensi : .....
  - Keterbatasan dalam hal :
    - ( ) Mandi
    - ( ) Menggunakan pakaian
    - ( ) Berhias

6. Pola kebiasaan yang memengaruhi kesehatan
  - a. Merokok : ( ) Ya  
( ) Tidak

- Frekwensi : .....
  - Jumlah : .....
  - Lama pemakaian : .....
- b. Minuman keras : ( ) Ya  
 ( ) Tidak
- Frekwensi : .....
  - Jumlah : .....
  - Lama pemakaian : .....
- c. Ketergantungan obat : ( ) Ya  
 ( ) Tidak

Jika Ya : Jelaskan : Jenis, Lama pemakaian, Frekwensi dan Alasan

### **III. Pengkajian Fisik**

#### 1. Pemeriksaan umum

- Kesadaran : .....
- Tekanan darah : .....
- Nadi : .....
- Pernafasan : .....
- Suhu : .....
- TB/BB : .....

#### 2. Pemeriksaan fisik per sistem

##### a. System penglihatan

- Posisi mata : ( ) Simetris      ( ) Asimetris
- Kelopak mata : .....
- Pergerakan bola mata : .....
- Konjungtiva : .....
- Kornea : .....
- Sclera : .....
- Pupil : .....
- Lapang pandang : .....
- Ketajaman penglihatan : .....

- Tanda-tanda radang : .....
  - Pemakaian alat bantu penglihatan : .....
  - Keluhan lain : .....
- b. Sistem pendengaran
- Kesimetrisan : .....
  - Karakteristik serumen (warna, konsistensi, bau) : .....
  - Tanda radang : .....
  - Cairan dari telinga : .....
  - Fungsi pendengaran: .....
  - Pemakaian alat bantu : .....
- c. Sistem wicara
- Kesulitan/gangguan wicara : .....
- d. Sistem pernafasan
- Jalan nafas : .....
  - Keluhan : ( ) Sesak ( ) Nyeri
  - Bila sesak : ( ) Setelah aktivitas  
( ) Tanpa aktivitas  
( ) Saat beraktivitas
  - Bila nyeri : Jelaskan .....
  - Frekwensi : .....x/menit
  - Irama : ( ) Teratur  
( ) Tidak teratur
  - Kedalaman : ( ) Dalam ( ) Dangkal
  - Suara nafas : .....
  - Batuk : ( ) Ya ( ) Tidak  
Jika Ya, : ( ) Jenisnya  
( ) Sputum  
( ) Warna sputum  
( ) Konsistensi  
( ) Terdapat darah

- Palpasi dinding dada : .....
- Perkusi dada : .....
- Penggunaan otot bantu nafas : .....
- Penggunaan oksigen, ETT, orofaringeal airway, trkeostomi : .....
- WSD : (Type, undulasi, karakteristik cairan, jumlah, kondisi balutan WSD)

e. Sistem Kardiovaskuler

- Sirkulasi perifer
  - Nadi : .....x/menit
  - Irama : ( ) Teratur ( ) Tidak teratur
  - Denyut : ( ) Lemah ( ) Kuat
  - Distensi vena jugukaris : .....
  - Temperatur kulit : ( ) Hangat ( ) Dingin
  - Warna kulit : ( ) Pucat ( ) Cyanosis  
( ) Kemerahan
  - Pengisian kapiler : .....
  - Edema (lokasi da derajat) : .....
- Sirkulasi jantung
  - Kecepatan denyut apical : .....x/menit
  - Irama : ( ) Teratur ( ) Tidak teratur
  - Bunyi jantung normal : .....
  - Kelainan bunyi jantung : .....
  - Keluhan : ( ) Lemah ( ) Lelah  
( ) Berdebar-debar/palpitasi  
( ) Keringat dingin  
( ) Gemetaran  
( ) Keringat dingin  
( ) Kesemutan  
( ) Kaki dan tangan dingin
  - Nyeri dada : (Penyebaran, lokasi, intensitas, lamanya & skala)

- Ictus cordis : .....
- Kardiomegali (CTR) : .....

f. Sistem neurologi

- Glaslow Coma Scale (GCS) : E..... M..... V.....
- Tanda-tanda peningkatan tekanan intracranial : .....  
Jika ada, jelaskan.....
- Gangguan neurologis : (N I – N XII)
- Pemeriksaan reflek : .....

  - Patologis : .....
  - Fisiologis : .....

- Tanda iritasi meningen : .....
- Kekuatan otot/status motorik: .....

g. Sistem pencernaan

- Keadaan mulut : .....
- Kesulitan menelan : .....
- Bising usus : .....x/menit
- Lingkar perut : .....
- Asites : .....
- Palpasi 4 kuadran : ( ) Nyeri : lokasi, penyebaran  
( ) massa/benjolan : lokasi, ukuran
- Perkusi 4 kuadran : Suara timpani (.....)  
Suara pekak (.....)  
Suara tambahan (.....)
- Luka post operasi (jenisnya, kondisinya, ukuran) : .....

g. Sistem immunology

- Pembesaran kelenjar getah bening : .....

h. Sistem endokrim

- Nafas berbau keton : ( ) Ya, ( ) Tidak

- Luka : ( ) Ya, ( ) Tidak, jika Ya jelaskan.....
- Exophthalmus : ( ) Ya ( ) Tidak
- Tremor : ( ) Ya ( ) Tidak
- Pembesaran kelenjar tyroid : ( ) Ya ( ) Tidak
- Tanda-tanda peningkatan kadar gula darah : ( ) Polidipsi  
 ( ) Poliuri ( ) Polifagi

i. Sistem urogenital

- Distensi kandung kemih : .....
- Nyeri tekan : .....
- Nyeri perkusi pada CVA : .....
- ( ) Anuria ( ) Hematuria ( ) Disuria  
 ( ) Nocture ( ) Oliguria ( ) Poliuria
- Penggunaan kateter : .....
- Penggunaan irigasi : .....
- Keadaan genital : .....

j. Sistem integument

- Keadaan rambut :
  - Kekuatan : .....
  - Warna : .....
  - Kebersihan : .....
- Keadaan kuku :
  - Kekuatan : .....
  - Warna : .....
  - Kebersihan : .....
- Keadaan kulit :
  - Kekuatan : .....
  - Warna : .....
  - Kebersihan : .....
- Tanda-tanda radang pada kulit : .....
- Luka : .....

- Dekubitus : .....
- Pruritus : .....
- Tanda-tanda perdarahan : .....
- Tipe eksudat
- Jumlah eksudat
- Ukuran luka
- Kedalaman luka
- Under mining
- Tipe jaringan mikrotik
- Jumlah jaringan nekrotik
- Tipe jaringan granulasi
- Jumlah jaringan granulasi
- Tepian luka
- Viabilitas kulit peri ulkus
- Tipe edema kaki
- Lokasi edema kaki
- Pengkajian bioburden

k. Sistem musculoskeletal

- Keterbatasan dalam pergerakan : jelaskan.....
- Sakit pada tulang dan sendi : .....
- Tanda-tanda fraktur : .....
- Lokasi : .....
- Kontraktur pada persendian ekstremitas : .....
- Tonus otot : ( ) Kuat ( ) Lemah
- Kelainan bentuk tulang dan otot : .....
- Tanda-tanda radang pada sendi : .....
- Penggunaan alat bantu : ( ) Ya ( ) Tidak
- Penggunaan traksi, gips, orif/ef, pssw, jelaskan.....
- Rentang gerak sendi (aktif/pasif) : .....

#### **IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG**

##### A. Pemeriksaan Diagnostik

B. Pemeriksaan Laboratorium

**V. PENATALAKSANAAN**

- A. Penatalaksanaan medis (therapi obat, operatif dan lain-lain)
- B. Penatalaksanaan keperawatan (saat pengkajian)

**VI. ANALISA DATA**

NO.	Data	Masalah	Etiologi
1	DS : DO :		

**VII. DIAGNOSA KEPERAWATAN SESUAI DENGAN PRIORITAS**

1. .....
2. .....
3. .....

## **VIII. RENCANA KEPERAWATAN**

Nama klien : .....

Dx. Medis : .....

Ruang : .....

No. MR : .....

No	Tanggal	Diagnosa keperawatan dan data penunjang	Tujuan (SMART)	Rencana Tindakan	Rasional

Pringsewu,

2019

(.....)

## **IX. CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama klien : .....

Dx. Medis : .....

Ruang : .....

No. MR : .....

No. Dx. kep	Tanggal/ Jam	Implementasi Respond atau Hasil	Paraf	Evaluasi (SOAP) Tanggal/Jam

## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR BATUK EFEKTIF

No	Item yang dinilai	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	<p><b>Pengertian :</b> Latihan untuk mengeluarkan secret yang terakumulasi dan mengganggu d saluran nafas dengan cara dibatukkan</p>		
2	<p><b>Tujuan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membebaskan jalan nafas dari akumulasi secret</li> <li>2. Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi secret</li> </ol>		
3	<p><b>Kebijakan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien dengan gangguan saluran nafas akibat akumulasi secret</li> <li>2. Pemeriksaan diagnostic sputum dilaboratorium</li> </ol>		
4	<p><b>Petugas :</b> Perawat</p>		
	<b>A. Fase Pre Interaksi</b>		
5	Mengecek program terapi medik		
6	<p>Menyiapkan alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. kertas tissue</li> <li>2. bengkok</li> <li>3. perlak/pengalas</li> <li>4. sputum pot</li> <li>5. Air minum hangat</li> <li>6. antiseptik (jika perlu)</li> <li>7. sarung tangan</li> </ol>		
	<b>B. Fase Interaksi</b>		
7	Mengucapkan salam terapeutik		
8	Melakukan evaluasi / validasi		
9	Melakukan kontrak ( waktu, tempat, topik)		
10	Menjelaskan tujuan dan langkah-langkah tindakan		
11	Menjaga privacy pasien		
	<b>C. fase Kerja</b>		

12	Cuci tangan		
13	Memakai handscone		
14	Menyiapkan alat disamping tempat tidur		
15	Mengatur posisi yang nyaman ( semi fowler atau supine)		
16	Meminta pasien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen		
17	Melatih pasien melakukan nafas perut (menarik nafas dalam melalui hidung hingga 3 hitungan, jaga mulut tetap tertutup), tetap rileks, jangan melengkungkan punggung dan konsentrasi pada pengembangan abdomen		
18	Meminta pasien menahan nafas hingga 3 hitungan		
19	Meminta menghembuskan nafas perlahan dalam 3 hitungan (lewat mulut, bibir seperti meniup)		
20	Memasang perlak / alas dan bengkok (dipangkuan pasien bila duduk atau didekat mulut bila tidur miring)		
21	Meminta pasien untuk melakukan nafas dalam 2 kali, yang ke-3 : inspirasi, tahan nafas dan batukkan dengan kuat		
22	Menampung lendir dalam sputum pot		
23	Merapihkan dan membersihkan alat		
<b>Fase Terminasi</b>			
24	Mencuci tangan		
25	Mengevaluasi respon pasien		
26	Merencanakan tindak lanjut		
27	Melakukan kontrak yang akan datang ( waktu, tempat, topik)		
28	Melakukan dokumentasi tindakan dan hasil		
	Total		

<b>Standar Operasional Prosedur (SOP)</b> <b>Tindakan Keperawatan : Nebulizer</b>		
<b>1</b>	<b>Pengertian</b>	Pemberian inhalasi uap dengan obat/tanpa obat menggunakan nebulator
<b>2</b>	<b>Tujuan</b>	1. Merelaksasi jalan nafas. 2. Mengencerkan dan mempermudah mobilisasi sekret. 3. Menurunkan edema mukosa. Pemberian obat secara langsung pada saluran pernafasan untuk pengobatan penyakit, seperti : bronkospasme akut, produksi sekret yang berlebihan, dan batuk yang disertai dengan sesak nafas.
<b>3</b>	<b>Petugas</b>	Perawat, Mahasiswa Keperawatan, Mahasiswa Pendidikan Dokter Umum
<b>4</b>	<b>Prosedur : Persiapan</b>	1. Persiapan alat <ol style="list-style-type: none"> <li>Tabung O<sub>2</sub></li> <li>Obat untuk bronchodilator antara lain : ventolin, dexamethasone</li> <li>Masker oksigen</li> <li>Nebulizer 1 set.</li> <li>Obat untuk terapi aerosol dan pengencernya bila diperlukan.</li> <li>Stetoskop.</li> <li>Tissue.</li> <li>Nierbekan/bengkok.</li> <li>Suction (kalau perlu).</li> </ol>
<b>5</b>	<b>Pelaksanaan</b>	<p>Persiapan pasien dan lingkungan</p> <p><b>Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan verifikasi program pengobatan klien</li> <li>Mencuci tangan</li> <li>Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar</li> </ol> <p><b>Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Memberikan salam dan menyapa nama pasien</li> <li>Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan</li> </ol> <p><b>Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Menjaga privacy</li> <li>Mencuci tangan</li> <li>Membawa alat-alat ke dekat pasien.</li> <li>Mengatur posisi pasien sesuai dengan keadaan pasien</li> <li>Memasukkan obat kewadahnya (bagian dari alat nebulizer).</li> <li>Menghubungkan nebulizer dengan listrik</li> <li>Menyalakan mesin nebulizer (tekan power on) dan mengecek out flow apakah timbul uap atau embun.</li> <li>Menghubungkan alat ke mulut atau menutupi hidung dan mulut (posisi) yang tepat.</li> <li>Menganjurkan agar klien untuk melakukan nafas dalam, tahan sebentar, lalu ekspirasi.</li> <li>Setelah selesai, mengecek keadaan umum klien, tanda-tanda vital, dan melakukan auskultasi paru secara berkala selama prosedur.</li> <li>Menganjurkan klien untuk melakukan nafas dalam dan batuk efektif untuk mengeluarkan sekret.</li> <li>Perhatian :           <ol style="list-style-type: none"> <li>Tetap mendampingi klien selama prosedur (tidak meninggalkan klien).</li> <li>Observasi adanya reaksi klien apabila terjadi efek samping obat.</li> <li>Tempatkan alat nebulizer pada posisi yang aman (jangan sampai jatuh).</li> </ol> </li> </ol> <p><b>Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mengevaluasi hasil tindakan</li> <li>Berpamitan dengan pasien</li> </ol>

		3. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
<b>6</b>	<b>Unit terkait</b>	1. Unit Stroke
<b>7</b>	<b>Referensi</b>	Nursalam. 2008. <i>Manajemen Keperawatan Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional</i> . Jakarta: Salemba Medika.



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	18/3/19		<p> <i>Pada ni pakt.</i>  <i>Wahhhh pakt.</i>  <u><i>Spakhh jg</i></u> </p> <hr/> <p> <i>Rencanah telus</i>  <i>apn yg akar</i>  <u><i>di luhur</i></u>  <i>ngajuh do Bkt</i> </p> <hr/> <p> <i>Jln luhur di pakt.</i>  <i>Capt BAB II</i> </p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghali**b** No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
		J	<p>Pembks. S8 S2</p> <p>Jum'at</p> <p>Tanggal 10/01/</p> <p>JW</p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTYO, M.Kep.,Sp.K

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	12/2016 os		<p>Andal Aee :</p> <p>"Arby, pd posse yg mengal PPDK sign kkt d-lipat bnyk false negas. di kta mclati kgrw sb dul arrob os"</p> <p>Gab I.</p>	✓
2.	18/2016 os	I.	<p>Latihan belajar :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ introduce → respon,</li> <li>→ defin PPDK → singkat,</li> <li>→ procedure → dinas. Institus Lampung</li> <li>Tempat penel.</li> <li>Is penjelasan litig melalih</li> <li>kenyebab yg ob.</li> <li>kabut ppdk → singkat</li> <li>Manifestasi klorin ppdk</li> <li>peniere pernay</li> <li>penatalah</li> <li>masalah ksp...</li> <li>ketika ketika</li> </ul> <p>Es utama pd ppdk a/ ketika es berada pd kara</p>	✓



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	18/03/2019	]	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ketidak efelektifan Jalan nafas pd Pasien PPOLe</li> <li>- Penyebab ketidak efelektifan berurusan Jalan nafas adalah - - -</li> <li>- Standar dengem - - -</li> <li>- Intervensi hyperoxigen yang dapat ditemukan pada Pasien PPOLe - - -</li> <li>- Penatalaksanaan -&gt;</li> <li>- Intervensi -&gt; Jurnal</li> <li>- Libat Jutenis</li> </ul>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	30/3/2019		<p>         Bab I          &amp;gn perbaik            Bab II &amp; III          Canggih            Tambahan          — sup const.          — feses gesek          menyayang          — Format penyakit          → fokus (regim)          — sup? → Bas          et          → fis +            — jauh per       </p>	

— cov? Ile  
 =  
  
 —



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	9/2019		<p>perbaik Sab 3.          =.</p> <p>Lengku Semua          kover; staff          15, Sab 123,          Lengku?</p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

<b>NAMA</b>	<b>: DIANA LESTARI</b>
<b>NIM</b>	<b>: 144012016056</b>
<b>PRODI</b>	<b>: DIII KEPERAWATAN</b>
<b>PEMBIMBING I</b>	<b>: Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep</b>

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Sabtu / 14/11/18		<p style="text-align: center;">    </p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

<b>NAMA</b>	: DIANA LESTARI
<b>NIM</b>	: 144012016056
<b>PRODI</b>	: DIII KEPERAWATAN
<b>PENGUJI III</b>	: Ns. SEPTI KUNIASARI, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			<i>M.</i>	<i>K.</i>



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PENGUJI III** : Ns. SEPTI KUNIASARI, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	16/05/2019	i.  ii.  iii.  iv.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Penulisan.</li> <li>- Cekat fungs.</li> <li>- Tambahkan kriteria postural Drainase.</li> <li>- Implementasi tambahan.</li> <li>- Tambahkan kriteria untuk dan ekspli</li> <li>- perbaiki jalan nya penulisan</li> <li>- Tambah Pelaksanaan di perjelas.</li> <li>- Tambahkan penatalaksanaan</li> <li>- Dapat perbaiki</li> <li>- Tambahkan informasi consent.</li> <li>- SOP rebusan.</li> <li>- Pengkasan Amb.</li> </ul>	

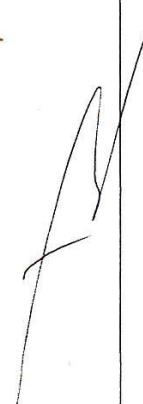


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
 TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
 No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			<p>         . Perbaiki huruf          kapital pada          awal paragraf,          spasi, bracket          pengorong</p> <p>         . Lanjutkan =          tulis halaman          Lanjutkan &amp; tanda  <del>dit</del> → urut          Idnai daffan          Lanjutkan          Lanjutkan          Kaitkan spt,          kaitkan dalam          fungsinya       </p> <p> <del>fungsi</del> dasar ik       </p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	18/7/19 -		<i>Ma rnak catur</i>	<i>[Signature]</i>

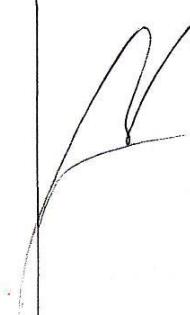


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			<i>Acl.</i> <i>Egy Djay</i> <i>KSL</i>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	5/2019 /08		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki lagi Penulisan</li> <li>- Tambahan daffar pustaka.</li> </ul>	
	6/2019. /08		<p>ACC Jika sudah di perbaiki sil. untuk Pembupora.</p>	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : DIANA LESTARI  
**NIM** : 144012016056  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. TRI WIJAYANTO, M.Kep.,Sp.KMB

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	07 / 08 / 2019		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan kapitel, Alama Pengarang, spasi,</li> <li>- Implementasi Perbaiki</li> <li>- evaluasi di <sup>Berita</sup> <del>Planning</del></li> </ul> <p>ket - ml      ketakal si      type &amp; font      kee j      siken juk      t perbaik</p>	