

# **LAMPIRAN - LAMPIRAN**

Lampiran 1

**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Judul Penelitian : Asuhan keperawatan pada pasien efusi pleura dengan masalah keperawatan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019  
Peneliti : Ahmad Prayogi

Saya sebagai peneliti adalah mahasiswa Program Studi D III Keperawatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu. Penelitian ini dilakukan sebagai syarat dalam menyelesaikan Program Studi pada Diploma III Keperawatan.

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul “Asuhan keperawatan pada pasien efusi pleura dengan masalah keperawatan ketidakefektifan pola napas di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019” Partisipasi responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun dan tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak mau menjadi responden, tidak ada ancaman bagi anda dan keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan. Atas perhatian dan kesedian saya ucapan terimakasih.

Bandar Lampung..... 2019

Peneliti

Ahmad Prayogi

## Lampiran 2

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya selaku responden penelitian:

Nama : .....

Umur : .....

Pekerjaan : .....

Setelah saya membaca dan memahami isi dari penjelasan pada lembar informed consent, maka saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung, yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien efusi pleura dengan masalah keperawatan ketidak efektifan pola napas”

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya, sehingga saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Bandar Lampung..... 2019

Hormat saya,

(.....)

## **FORMAT PENGKAJIAN**

Hari tanggal :  
Ruang / Kelas :  
No. Register :  
Diagnosa Medis :

### **DATA DEMOGRAFI**

#### **I. IDENTITAS KLIEN**

Nama :  
Umur :  
Jenis kelamin :  
Agama :  
Suku / Bangsa :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Status perkawinan :  
Alamat :

#### **II. IDENTITAS PENAGGUNG JAWAB**

Nama orang tua / istri / suami :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Suku / Bangsa :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
Sumber biaya :

### **RIWAYAT KESEHATAN**

#### **I. Keluhan Utama**

Alasan pasien masuk RS :  
Kronologis keluhan :  
Sesuai pola PQRST :

#### **II. Riwayat Kesehatan Sekarang**

### **III. Riwayat Penyakit Terdahulu**

Penyakit yang pernah diderita :

Pada masa kapan :  
Kecelakaan / trauma :  
Pernah dirawat di RS :  
Penyakit lain :

### **IV. Riwayat Imunisasi**

Imunisasi yang pernah didapat :

### **V. Riwayat Alergi**

Faktor resiko (obat, makanan, minuman, binatang, dll):

Reaksi terhadap tubuh :  
Pengobatan / perawatan :

### **VI. Pola Hidup / Kebiasaan (yang mempengaruhi kesehatan klien)**

Merokok :  
Jenis (filter, kretek, dll) :  
Frekuensi :  
Jumlah :  
Sejak kapan :  
Minuman keras :  
Jenis :  
Frekuensi :  
Jumlah :  
Sejak kapan :  
Alasan :  
Ketergantungan obat :  
Jenis :  
Frekuensi :  
Jumlah :  
Sejak kapan :  
Alasan :

### **VII. Riwayat Kesehatan Keluarga**

Mempunyai penyakit keturunan :  
Mempunyai penyakit menular :  
Perawatan / pengobatan :  
Genogram :

## **VIII. Riwayat Psikologis**

Status mental emosional klien saat sakit	:
Mekanisme coping yang efektif digunakan klien	:
Keyakinan / harapan menjalani perawatan /pengobatan	:
Penerimaan / perolokan klien	:
Kemampuan klien mendiskusikan masalah kesehatan	:

## **IX. Riwayat Sosial**

Pola komunikasi; verbal / non verbal kombinasi	:
Orang terdekat klien / sumber pendukung utama	:
Interaksi dengan lingkungan (Orang/tempat/waktu)	:
Hubungan dengan keluarga	:
Penyakit / perawatan di RS mengancam pekerjaan klien	:
Kepatuhan terhadap terapi yang ada	:

## **X. Spiritual**

Ibadah setelah sakit teratur / terganggu	:
Ibadah lain yang dilakukan	:
Keyakinan yang bertentangan dengan perawatan atau pengobatan	:

## **PENGKAJIAN FISIK**

### **1. Keadaan Umum**

a. Tanda-tanda vital	
Tekanan Darah	:
Nadi	:
Nafas	:
Suhu	:
TB	:
BB	:

### **2. Sistem Pernafasan**

#### Inpeksi

Sesak Napas	: Ya ( ), Tidak ( ) .....X/Menit
Irama	: Teratur ( ), Tidak ( )
Kedalaman	: Normal ( ), Dangkal ( )
Konfigurasi Dada	: Simetris ( ), Tidak ( )
Otot Bantu Nafas	: Ada ( ), Tidak ( )
Napas cuping hidung	: Ya ( ), Tidak ( )
Trakea bergeser	: Ada ( ), Tidak ( )
Distensi Vena Jugularis	: Ada ( ), Tidak ( )
Palpasi Daerah Thorak	
Tulang Klavikula-iga/Costan	: Fraktur ( ), Tidak ( )
Tactile Fremitus	: Normal ( ), Tidak ( )
Perkusi thorak (paru-paru)	: Sonor( ), Hipersonor( ), Redup/Pekak( )

Auskultasi suara paru : Vesikuler ( ), Ronchi( ), Wheezing ( ), Gurgling ( ). Keluhan yang dialami seperti batuk jika ya bagaimana jenis, warna sputum, konsistensi, apakah terdapat darah atau tidak. Adakah terapi penggunaan Oksigen yang digunakan jelaskan jenisnya, penggunaan ETT, Orofaringeal airway, tracheostomy. Penggunaan WSD kaji Type, undulasi, karakteristik cairan, jumlah, kondisi balutan luka WSD.

### 3. Sistem Kardiovaskuler

#### a. Sirkulasi Perifer

Tuliskan hasil pengkajian sirkulasi perifer diantaranya meliputi nadi berapa x/mnt, iramnya, kekuatan denyutnya, kaji distensi vena jugularis, kaji temperatur kulit, warna kulit, cek bagaimana pengisian kapilernya, kaji ada atau tidaknya edema (lokasi dan derajatnya).

#### b. Sirkulasi Jantung

Kaji kecepatan denyut apical berapa kali/menitnya, auskultasi iramanya teratur atau tidak, bunyi jantung, amati ada atau tidaknya kelainan bunyi jantung, keluhan yang dirasakan oleh pasien rasa, kaji ada atau tidaknya nyeri dada. Tuliskan hasil pemeriksaan ictus cordis, gambaran foto thorax terkait pemeriksaan jantung, EKG.

### 4. Sistem Neurologi

Kaji tingkat kesadaran secara kuantitatif dengan menghitung skala *Glasgow Coma Scale* (GCS) : E...M...V..... dan kaji juga tingkat kesadaran secara kualitatif seperti comatoses, apatis, somnolent, stupor, sampai dengan koma. Kaji adanya tanda-tanda peningkatan tekanan intracranial. Tuliskan hasil pemeriksaan gangguan Neurologis (NI-NXII), tuliskan hasil pemeriksaan refleksi patologis dan fisiologis, kaji tanda-tanda iritasi meningeal, kekuatan otot/status motorik.

### 5. Sistem Pencernaan

Pengkajian sistem pencernaan pada pemeriksaan bibir dan mukosa lakukan inspeksi dan palpasi pada bibir dan mukosa mulut, kondisi mulut

### 6. Sistem Immunology

Apakah terdapat pembesaran kelejar getah bening

### 7. Sistem Integumen

Kaji bagaimana keadaan rambut pasien kekuatan, warna, distribusi dan kebersihannya. Kaji keadaan kuku, bagaimana kekuatan, warna dan kebersihannya. Kaji keadaan Kulit kekuatan, warna dan kebersihannya, kaji tanda-tanda radang pada kulit, adanya luka, dekubitus, pruritus dan tanda-tanda perdarahan dan dehidrasi.

## PEMERIKSAAN PENUNJANG

### PENATALAKSANAAN

Lampiran 4

*PLANNING OFF ACTION*  
PELAKSANAAN PENELITIAN DALAM RANGKA PENYUSUNAN KTI TAHUN 2019

NAMA : AHMAD PRAYOGI  
PRODI : D III KEPERAWATAN

No	Kegiatan	Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus				September				
		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	2	3	4	
1	Pengajuan judul ke Pembimbing I dan II																													
	Proses Bimbingan Proposal																													
2	a. Bab 1																													
	b. Bab 2																													
	c. Bab 3																													
3	Ujian/Seminar Proposal																													
4	Revisi Proposal																													
5	Pengambilan Data																													
6	Konsul Laporan Hasil Penelitian																													
7	a. Bab 4																													
	b. Bab 5																													
8	Ujian Hasil Sidang																													
9	Perbaikan Hasil Sidang																													
10	Penggandaan Hasil																													
11	Pengumpulan Naskah Studi kasus (Jilid)																													
12	Wisuda DIII Keperawatan																													

Mengetahui  
Pembimbing I  
Pembimbing II

Ns. Tri Wijayanto, M.Kep, Sp. KMB

Ns. Rita Sari, S.Kep.,M.Kep

Mahasiswa  
Ahmad Prayogi

Pringsewu, 12 Maret 2019



## MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

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

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

Nomor : 767 /Il.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 : Ahmad Prayogi  
NIM : 144012016004  
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN EFUSI PLEURA DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS RSUD.  
Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019”

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

Pringsewu, 16 Mei 2019  
Ketua,  
  
Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM: 965246



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

Bandar Lampung, 24 Mei 2019

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

Menjawab surat Saudara nomor : 767/II.3.AU/F/05/2019 tanggal 16 Mei 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Ahmad Prayogi  
Prodi : DIII Keperawatan  
NPM : 144012016004  
Pendamping : Ns,Ni Wayan Suwarti S.Kep  
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Efusi Pleura Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas RSUD dr. H. Abdul Moeis 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



Tembusan :  
Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan



**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: 097/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 EFUSI PLEURA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS DI RSUD DR. HI. ABDUL  
MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019"**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : AHMAD PRAYOGI

NIM : 144012016004

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



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1	12 / 2019 / 3		<i>Aec juse</i>	<i>N</i>

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**

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

## **LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
2	Sabtu 16 / 2014 Maret	I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laten febril.</li> <li>- Introduct.</li> <li>- Defin EPsihi.</li> <li>- foreber EP           <ul style="list-style-type: none"> <li>→ <u>mu</u></li> <li>→ <u>intor</u></li> <li>→ <u>layu</u></li> <li>→ <u>Teng</u></li> </ul> </li> <li>- penyebab → EP, <u>hewel</u>.</li> <li>- <u>paras</u> <u>teg</u></li> <li>- EP → <u>sicore</u>.</li> <li>- <u>syok</u>.</li> <li>- <u>gamb</u> <u>bl</u></li> <li>→ <del>TF</del> <u>hewel</u>.</li> <li>- <u>manif</u> <u>bl</u> EP.</li> <li>→ P. peny → u)</li> <li>- <u>weneg</u> EP.</li> <li>→ <u>masdar</u> <u>teg</u> 3</li> <li>- <u>say</u> <u>un</u> <u>pe</u>.</li> <li>→ <u>say</u> <u>masdar</u> 3</li> <li>- <u>say</u> <u>un</u> <u>pe</u>.</li> <li>EP → <u>kolam</u> h</li> </ul>	

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
			<p>→ pola makan + ke efek. pl. Ep. tigible. - - - - - dit - tr - - - - - - BS/BB : - - . Agen res inf. by pt per ep : an, to fr. fm, mi - → di dalam o) ker penel (fr ) - makan → jwlf pen. → ale anti pt</p>	A

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
3	22 Maret 2019		Ahel GabE Bant bat 203.	A

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**

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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
 NIM : 144012016004  
 Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
6/	10 / 2019 4		<p>Bab I.</p> <p>→ laten belas</p> <p>Tinder langs. → mard, tolak, cile, kip.</p> <p>Bab II.</p> <p>A. ont l.</p> <p>B. konsep dasar peny.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ref</li> <li>2. etik/faktor m.</li> <li>3. patof</li> <li>4. manifest bl</li> <li>5. p. penuny</li> <li>6. penata um.</li> </ol> <p>C. kongk. blg pen. ef pe.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. peny</li> <li>2. dx. ksp mard</li> <li>3. ketik f. nel up.</li> <li>4. bef</li> <li>5. etik</li> <li>6. tanda &amp; ges.</li> </ol>	

6. etik

7. tanda & ges.

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
			<i>Bab III :</i> <i>perbaikan</i> <i>ss fs</i>	<i>AA</i>

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
S.	13 / 2019		<p>kebaikan</p> <p>srn srn</p> <p>srab II 2</p> <p>III</p> <p>Cara</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Inf com</li><li>- Sunt kes f</li><li>- Peny</li><li>- Port penye</li><li>- tabus fern</li><li>- sop ? = tul.</li><li>- ptd pen</li></ul>	/

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
6.	18 /april 2019		Lengkap Opsi B Tujuan	/

MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019

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



**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
7.	Senin 29 / 2019 April		<p>lengkap : Lembar kongres, Rptd pengantar, Rpt gr, Laporan rable, Latihan Keuna, Rptt tangg - sel</p> <p>sigle wri / siday</p>	/

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1	8 Juli 2019	IV	<i>perbaik Ses... Ses...</i>	<i>M</i>
2.	12 Juli 2019	I-V	<i>perbaik analisis data Rumus type  saya yg tidak berhasil. moga depan selasa</i>	<i>M</i>

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 1 : Ns. Tri Wijayanto, M.Kep.,Sp.KMB

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	16 Juli 2019	I-V	Abstrak - Riwayat kesehatan - Masuk Rs	M
	23 Juli 2019		Ace cefeb /	

MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
Nim : 144012016004  
Pembimbing : Ns. Rita Sari, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	12 / 2019 / 3		ACC Judul	M
2.	18 / 2019 / 3	BAB 1	Perbaikan Perbaikan - Indonesia - Lampung + RSAM	M

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
Nim : 144012016004  
Pembimbing : Ns. Rita Sari, S.Kep., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
3.	Rabu 10 / 4 / 2018	1	<p>Perbaikan</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bab 1 tidak mencantumkan teori</li><li>- Alasan mendidi kasus</li><li>• Angka kesadiran Who Indonesia Lauprag</li><li>- Angka kesadiran Gangguan pola napas .</li></ul>	A

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
Nim : 144012016004  
Pembimbing : Ns. Rita Sari, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
4	15 / 2019. April		<p>BAB I</p> <p>Hasil prasurvey</p> <p>BAB II</p> <p>Kriteria inklusi</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tentara usia</li><li>- Jenis kelamin.</li><li>- Daftar peserta.</li></ul>	<i>Rita</i>

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**

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



**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
Nim : 144012016004  
Pembimbing : Ns. Rita Sari, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	II / 2019 Mei		<p>Daftar pustaka</p> <p>Format pengkajian</p> <p>SOP.</p> <p>Aec dg perbaik.</p> <p>- Rasionel + msl di Respon.</p> <p>- pengaruh pernaps</p> <p>- Sumber pd sop.</p>	

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
 Nim : 144012016004  
 Pembimbing 2 : Ns. Rita Sari, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1	10 Juli 2019	IV 111	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gambaran ruang penelitian</li> <li>- pembahasan</li> <li>1. Pengkajian keterjangka?</li> <li>+ Jurnal kolaborasi</li> <li>- Langkapri SOP</li> <li>- Lampiran</li> </ul>	R
2,	11 Juli 2019	V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kesiapkanan</li> <li>- Saran</li> </ul> Acc sidang	R

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
Nim : 144012016004  
Pembimbing : Ns. Rita Sari, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	16 Juli 2019	I	- Abstrak - SOP - Lampiran	R
	23 Juli 2019	Acc	Cefak	R

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
NIM : 144012016004  
Pembimbing 3 : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep., M.Kes

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	15 / 2019 - Mci		Acc perbaikan proposal	mf

**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2019**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ahmad prayogi  
 NIM : 144012016004  
 Pembimbing 3 : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep., M.Kes

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	16 Juli 2019	I	-Abstrak	y
		IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riwayat Masuk Rs</li> <li>- Evaluasi</li> <li>- Diagnosis</li> </ul>	y
	19 Juli 2019	IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Penatalaksanaan medis</li> <li>-Pembahasan Pengkajian.</li> </ul>	y
	20 Juli 2019	I-V	Acc Perbaikan Cetak	y