

DAFTAR PUSTAKA

- Abdjul, R. L., & Herlina, S. (2020, September). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Dengan Pneumonia : Studi Kasus. *Indonesia Jurnal of Health Development*, 2, 2.
- Daryaswanti, P. I., Nurchayati, S., Lisnawati, K., Patimah, S., Prihatini, F., Ifadah, E., . . . Merlin, M. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah (Sistem Respirasi dan Kardiovaskuler)*. (P. I. Daryaswanti, Ed.) Jambi: PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Hatim, F. (2022, Desember 29). *World Pneumonia Day 2022*. Retrieved from Kemkes Ditjen Yankes: https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1997/world-pneumonia-day-2022
- Jayani, D. H. (2020, Maret 23). *Penderita Pneumonia di DKI Jakarta 2018*. Retrieved from Databoks: <https://databoks.katadata.co.id/datapublish/2020/03/23/persebaran-penderita-pneumonia-di-dki-jakarta>
- Mutaqqin, A. (2018). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Pernapasan*. Penerbit Salemba Medika. Retrieved Juni 2024
- Palupi, R., Kameliawati, F., Andriyanti, Hidayah, A. Q., Ikhsan, M., & Umami, R. (2023). *Implementasi Trapi Nonfarmakologi dengan Masalah Pneumonia* (Vol. 80). Penerbit Nem. Retrieved Juni 1, 2024
- Pangandaheng, T., Suryani, L., Syamsiah, N., Kombong, R., Kusumawati, A. S., Masithoh, R. F., . . . Priambodo, A. (2023). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Sistem Respirasi dan Kardiovaskular* (Vol. 161). (P. I. Daryaswanti, Ed.) Jambi: PT. Sonpedia Publishing Indonesia. Retrieved Juni 2024
- PPNI, T. P. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Retrieved Juni 2024
- PPNI, T. P. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (II ed.). Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Retrieved Juni 2024
- PPNI, T. P. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia* (II ed.). Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Nasional Indonesia. Retrieved Juni 2024
- Purnamayanti, N. D., Elsa, N., Nurhayati, C., Sari, N. A., Kamaryati, N. P., Daryaswanti, P. I., . . . Yulianti, A. D. (2023). *Pengantar Keperawatan Medikal Bedah (Konsep dan Praktik)*. Jambi: PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Somantri, I. (n.d.). *Keperawatan Medikal Bedah Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pernapasan*. (S. D. Citra, Ed.) Jakarta: Penerbit Salemba Medika.
- Sonartra, E. N., Neherta, M., & Deswita. (2023). *Pencegahan Primer Pneumonia Pada Balita Di Keluarga*. (M. Neherta, Ed.) Jawa Barat: Penerbit Adab.
- Wahyuni, E., Neherta, M., & Sari, I. M. (2023). *Kolaborasi Keluarga dan Perawat: Perawatan Anak dengan Pneumonia*. (M. Neherta, Ed.) Indramayu: Penerbit Adab.

Zairinayati. (2022). *Lingkungan Fisik Rumah dan Penyakit Pneumonia*. (D. A. Putri, Ed.) Tangerang: Pascal Books. Retrieved Juni 01, 2024

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Kami adalah peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi DIII Keperawatan, Universitas MH. Thamrin. Dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dengan penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Pasien yang Mengalami Pneumonai dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Budhi Asih
2. Tujuan penelitian studi kasus ini adalah untuk memberikan manfaat berupa ilmu yang dapat di pelajari dan sebagai acuan pada perawat dan peneliti lain. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikut sertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
5. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada e-mail rhmwati03@gmail.com

PENELITI

Rahmawati

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Persetujuan menjadi partisipan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Rahmawati dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Jakarta, 16 Februari 2024

Saksi

Yang Memberikan Persetujuan

(Ny. A)

(Tn. S)

Peneliti

Rahmawati

1031211024

Lampiran 3

INFORMED CONSENT

Persetujuan menjadi partisipan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Rahmawati dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Pneumonia Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Jakarta, 16 Februari 2024

Saksi

Yang Memberikan Persetujuan

(Ny. Z)

(Ny. R)

Peneliti

Lampiran 4

Nama Mhs : _____

NIM

DIII KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MH THAMRIN

ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

A. PENGKAJIAN

Tanggal Pengkajian :
Tanggal Masuk :
Ruang/ Kelas :
Nomor Register :
Diagnosa Medis :

1. Identitas Klien

Nama Klien :
Jenis kelamin :
Usia :
Status Perkawinan :
Agama :
Suku bangsa :
Pendidikan :
Bahasa yang digunakan.....
Pekerjaan :
Alamat :
Sumber biaya (Pribadi, Perusahaan, Lain-lain) :
Sumber Informasi (Klien / Keluarga) :

2. Resume
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Riwayat Keperawatan :

- a. Riwayat kesehatan sekarang.
 - 1) Keluhan utama :
 - 2) Kronologis keluhan
 - a) .. Faktor pencetus :
 - b) Timbulnya keluhan : () Mendadak () Bertahap
 - c) Lamanya :
 - d) Upaya mengatasi :
- b. Riwayat kesehatan masa lalu.
 - 1) Riwayat Penyakit sebelumnya (termasuk kecelakaan) :

.....

.....

.....
 - 2) Riwayat Alergi (Obat, Makanan, Binatang, Lingkungan) :

.....

.....
 - 3) Riwayat pemakaian obat :

.....

.....

.....
- c. Riwayat Kesehatan Keluarga (Genogram dan Keterangan tiga generasi dari klien)
- d. Penyakit yang pernah diderita oleh anggota keluarga yang menjadi factor risiko

.....

.....

.....

.....
- e. Riwayat Psikososial dan Spiritual.

.....

3) Dampak penyakit klien terhadap keluarga :

.....

.....

.....

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7) Sistem nilai kepercayaan :

a) Nilai-nilai yang bertentangan dengan kesehatan :

.....

.....

.....

b) Aktivitas Agama/Kepercayaan yang dilakukan :

.....

.....

8) Kondisi Lingkungan Rumah

(Lingkungan rumah yang mempengaruhi kesehatan saat ini) :

.....

.....

9) Pola kebiasaan

HAL YANG DIKAJI	POLA KEBIASAAN	
	Sebelum Sakit / sebelum di RS	Di Rumah sakit
1. Pola Nutrisi		
a. Frekuensi makan :..... X / hari		
b. Nafsu makan : baik/tidak		
Alasan :.....(mual, muntah, sariawan)		
c. Porsi makanan yang dihabiskan		
d. Makanan yang tidak disukai		
e. Makanan yang membuat alergi		
f. Makanan pantangan		
g. Makanan diet		
h. Penggunaan obat-obatan sebelum makan		
i. Penggunaan alat bantu (NGT, dll)		
		

2. Pola Eliminasi	.....	.....
a. B.a.k. :	.....	.....
1) Frekuensi : X / hari	.....	.....
2) Warna : .....	.....	.....
3) Keluhan : .....	.....	.....
4) Penggunaan alat bantu (kateter, dll)	.....	.....
b. B.a.b :	.....	.....
1) Frekuensi : X / hari	.....	.....
2) Waktu :	.....	.....
(Pagi / Siang / Malam / Tidak tentu)	.....	.....
3) Warna : .....	.....	.....
4) Konsistensi : .....	.....	.....
5) Keluhan : .....	.....	.....
6) Penggunaan Laxatif : .....	.....	.....
3. Pola Personal Hygiene	.....	.....
a. Mandi	.....	.....
1) Frekuensi : X / hari	.....	.....
2) Waktu : Pagi/ Sore/ Malam	.....	.....
b. Oral Hygiene	.....	.....
1) Frekuensi : X / hari	.....	.....
2) Waktu : Pagi / Siang/ Setelah makan	.....	.....
c. Cuci rambut	.....	.....
1) Frekuensi : X / minggu	.....	.....
4. Pola Istirahat dan Tidur	.....	.....
a. Lama tidur siang : Jam / hari	.....	.....
b. Lama tidur malam : Jam / hari	.....	.....
c. Kebiasaan sebelum tidur : .....	.....	.....
5. Pola Aktivitas dan Latihan.	.....	.....
a. Waktu bekerja : Pagi/Siang/Malam	.....	.....
b. Olah raga : () Ya () Tidak	.....	.....
c. Jenis olah raga : .....	.....	.....
d. Frekuensi olahraga : ... X / minggu	.....	.....

e. Keluhan dalam beraktivitas (Pergerakan tubuh /mandi/ Mengenakan pakaian/ Sesak setelah beraktifitas dll)	..... ..... .....	..... ..... .....
6. Kebiasaan yang Mempengaruhi Kesehatan	.....	.....
a. Merokok : Ya / Tidak	.....	.....
1) Frekuensi : .....	.....	.....
2) Jumlah : .....	.....	.....
3) Lama Pemakaian : .....	.....	.....
b. Minuman keras / NABZA: Ya / Tidak	.....	.....
1) Frekuensi : .....	.....	.....
2) Jumlah : .....	.....	.....
3) Lama Pemakaian : .....	.....	.....

4. Pengkajian Fisik :

a. Pemeriksaan Fisik Umum :

- 1) Berat badan :Kg (Sebelum Sakit : ...Kg)
- 2) Tinggi Badan :cm
- 3) Keadaan umum : () Ringan () Sedang () Berat
- 4) Pembesaran kelenjar getah bening : () Tidak
() Ya,
Lokasi.....

b. Sistem Penglihatan :

- 1) Posisi mata : () Simetri () Asimetris
- 2) Kelopak mata : () Normal () Ptosis
- 3) Pergerakan bola mata : () Normal () Abnormal
- 4) Konjungtiva : () Merah muda () Anemis () Sangat Merah
- 5) Kornea : () Normal () Keruh/ berkabut
() Terdapat Perdarahan
- 6) Sklera : () Ikterik () Anikterik
- 7) Pupil : () Isokor () Anisokor
() Midriasis () Miosis
- 8) Otot-otot mata : () Tidak ada kelainan () Juling keluar
() Juling ke dalam () Berada di atas

- 9) Fungsi penglihatan : () Baik () Kabur
() Dua bentuk / diplopia
- 10) Tanda-tanda radang :
- 11) Pemakaian kaca mata : () Tidak () Ya, Jenis.....
- 12) Pemakaian lensa kontak :
- 13) Reaksi terhadap cahaya:

- c. Sistem Pendengaran :
- 1) Daun telinga : () Normal () Tidak, Kanan/kiri.....
- 2) Karakteristik serumen (warna, konsistensi, bau) :
- 3) Kondisi telinga tengah: () Normal () Kemerahan
() Bengkak () Terdapat lesi
- 4) Cairan dari telinga : () Tidak () Ada,.....
() Darah, nanah dll.
- 5) Perasaan penuh di telinga : () Ya () Tidak
- 6) Tinitus : () Ya () Tidak
- 7) Fungsi pendengaran : () Normal () Kurang
() Tuli, kanan/kiri
.....
- 8) Gangguan keseimbangan : () Tidak () Ya,.....
- Pemakaian alat bantu : () Ya () Tidak

- d. Sistem Wicara : () Normal () Tidak :.....
() Aphasia () Aphonia
() Dysarthria () Dysphasia
() Anarthria

- e. Sistem Pernafasan :
- 1) Jalan nafas : () Bersih
() Ada sumbatan;
- 2) Pernafasan : () Tidak Sesak () Sesak :.....
- 3) Menggunakan otot bantu pernafasan : () Ya () Tidak
- 4) Frekuensi : x / menit
- 5) Irama : () Teratur () Tidak teratur

3) Skala nyeri :

.....
.....

Sistem Hematologi

Gangguan Hematologi :

- 1) Pucat : ☐ Tidak ☐ Ya
2) Perdarahan : ☐ Tidak ☐ Ya,:
☐ Ptechie ☐ Purpura ☐ Mimisan
☐ Perdarahan gusi ☐ Echimosis

Sistem Syaraf Pusat

- 1) Keluhan sakit kepala :(vertigo/migrain, dll)
2) Tingkat kesadaran : ☐ Compos mentis ☐ Apatis
☐ Somnolent ☐ Soporokoma
3) Glasgow coma scale(GCS) E :, M :, V : ...
4) Tanda-tanda peningkatan TIK : ☐ Tidak ☐ Ya,.....:
☐ Muntah proyektil
☐ Nyeri Kepala hebat
☐ Papil Edema

5) Gangguan Sistem persyarafan : ☐ Kejang ☐ Pello
☐ Mulut mencong ☐ Disorientasi
☐ Polineuritis/ kesemutan
☐ Kelumpuhan ekstremitas
(kanan / kiri / atas / bawah)

6) Pemeriksaan Reflek :
a) Reflek fisiologis : ☐ Normal ☐ Tidak
b) Reflek Patologis : ☐ Tidak ☐ Ya

i. Sistem Pencernaan

Keadaan mulut :

- 1) Gigi : ☐ Caries ☐ Tidak
2) Penggunaan gigi palsu : ☐ Ya ☐ Tidak

- 3) Stomatitis : () Ya () Tidak
- 4) Lidah kotor : () Ya () Tidak
- 5) Saliva : () Normal () Abnormal
- 6) Muntah : () Tidak () Ya,.....
- a) Isi : () Makanan () Cairan () Darah
- b) Warna : () Sesuai warna makanan () Kehijauan
() Cokelat () Kuning () Hitam
- c) Frekuensi :X/ hari
- d) Jumlah :ml
- 7) Nyeri daerah perut : () Ya,..... () Tidak
- 8) Skala Nyeri :
- 9) Lokasi dan Karakter nyeri :
() Seperti ditusuk-tusuk () Melilit-lilit
() Cramp () Panas/seperti terbakar
() Setempat () Menyebar
() Berpindah-pindah () Kanan atas
() Kanan bawah () Kiri atas () Kiri bawah
- 10) Bising usus :x / menit.
- 11) Diare : () Tidak () Ya,.....
- a) Lamanya : Frekuensi :x / hari.
- b) Warna faeces : () Kuning () Putih seperti air cucian beras
() Cokelat () Hitam () Dempul
- c) Konsistensi faeces : () Setengah padat () Cair () Berdarah
() Terdapat lendir () Tidak ada kelainan
- 12) Konstipasi : () Tidak () Ya,.....
lamanya : hari
- 13) Hepar : () Teraba () Tak teraba
- 14) Abdomen : () Lembek () Kembung () Acites
() Distensi

j. Sistem Endokrin

- Pembesaran Kelenjar Tiroid : () Tidak () Ya,
() Exoptalmus () Tremor
() Diaporesis
- Nafas berbau keton : () Ya () Tidak

16

Sakit pada tulang, sendi, kulit : () Ya () Tidak

Fraktur : () Ya () Tidak

Lokasi :

Kondisi:.....

Kelainan bentuk tulang sendi : () Kontraktur () Bengkak

() Lain-lain, sebutkan :

Kelaianan struktur tulang belakang:() Skoliasis () Lordosis

() Kiposis

Keadaan Tonus otot : () Baik ()

Hipotoni ()

Hipertoni () Atoni

Kekuatan Otot	:	...	...	...	...	|	...	...	...	...
		...	...	...	...		...	...	...	...

Data Tambahan (Pemahaman tentang penyakit):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

7. Data Fokus

Data Subyektif	Data Obyektif

8. Analisa Data

No.	Data	Masalah	Etiologi

A. DIAGNOSA KEPERAWATAN (Sesuai Prioritas)

No.	Diagnosa Keperawatan (P&E)	Tanggal Ditemukan	Tanggal Teratasi	Nama Jelas

B. PERENCANAAN KEPERAWATAN

(Meliputi tindakan keperawatan independen dan interdependen)

Tgl.	No.	Diagnosa Keperawatan (PES)	Tujuan dan Kriteria Hasil	Rencana Tindakan	Paraf & nama jelas

C. PELAKSANAAN

D. KEPERAWATAN (CATATAN KEPERAWATAN)

Tgl./ Waktu	No. DK.	Tindakan Keperawatan dan Hasil	Paraf dan Nama Jelas

E. EVALUASI (CATATAN PERKEMBANGAN)

No. DK.	Hari/Tgl./ Jam	Evaluasi Hasil (SOAP) (Mengacu pada tujuan)	Paraf dan Nama Jelas

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI TINDAKAN

LATIHAN BATUK EFEKTIF

Pasien 1 : Tn. S

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Melakukan		Dahak yang Keluar		Saksi
			Ya	Tidak	Ada	Tidak	

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI TINDAKAN

LATIHAN BATUK EFEKTIF

Pasien 2 : Ny. R

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Melakukan		Dahak yang Keluar		Saksi
			Ya	Tidak	Ada	Tidak	

Lampiran 7

**LEMBAR KERJA MAHASISWA
MA.KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN UNIVERSITAS MH.THAMRIN**

NAMA MAHASISWA :
PROSEDUR : NAFAS DALAM & BATUK EFEKTIF

NO	PROSEDUR	DILAKUKAN		KET
		YA	TIDAK	
	PERSIAPAN ALAT			
1	Bantal			
2	Tempat sputum dengan desinfektan			
3	Tissue			
4	Air minum			
5	Bengkok			
	A.Fase Pre interaksi			
1	Memeriksa kebutuhan klien			
2	Menyiapkan alat kedekat pasien			
	B.Fase Interaksi			
3	Memberikan salam terapeutik			
4	Mengevaluasi klien/validasi			
5	Melakukan Kontrak (waktu,tempat dan prosedur)			
6	Menjelaskan tujuan prosedur pada klien			
7	Jaga privacy pasien			
	C. Fase Kerja			
8	Cuci tangan			
9	Pakai pelindung wajah/masker/barak skort/ sarung tangan.			
10	Atur posisi pasien (duduk/ fowler atau semi fowler) dan letakan tangan satu diatas dagu, satu diatas perut			
11	Anjurkan pasien menarik nafas dalam melalui hidung dan tahan 2-3 detik, lalu hembuskan dari mulut dengan mulut dibulatkan			
12	Lakukan prosedur ini kira-kira 1 menit dan istirahat 2 menit lakukan selama 10 menit (4 kali sehari)			
13	Bila prosedur diteruskan dengan batuk efektif, anjurkan pasien tarik nafas dalam, tahan 1-2 detik, kemudian batukan dengan kuat menggunakan otot abdomen. Jika pasien dengan pembedahan, batukkan dengan menekan area insisi menggunakan bantal			
14	Buang sekret pada tempat sputum			
15	Lap mulut pasien dengan tissue			
16	Beri minum air putih			
17	Atur posisi yang nyaman			
	D.Fase Terminasi			
18	Mengevaluasi respon klien			
19	Kontrak rencana kegiatan selanjutnya			
20	Rapikan alat			
21	Lepas sarung tangan dan cuci tangan			
22	Dokumentasikan respon pasien dan hasil tindakan			

PENILAIAN

Jumlah yang dilakukan X 100%

Jumlah yang dinilai

Jakarta,.....
Penguji

()

Lampiran 8

MATRIKS SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MH THAMRIN

Nama : Rahmawati
NIM : 1031211024
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Pasien yang Mengalami
Pneumonia dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak
Efektif di Rsud Budhi Asih

No	BAB	Ketua Penguji	Anggota Penguji I	Anggota Penguji II
		Ns. Ursula Arus Rinestaelsa, S.Kep., M.Kep	Sri Suryati	Ns. Siti Jubaidah, S.Kep., M.Kep
1.	Cover dan Judul	Pertanyaan - Apa judul KTI yang kamu ambil? - Mengapa mengambil judul KTI ini? Saran - Di lembar pengesahan masukkan tanggal dan tempat siding KTI dilaksanakan	Tidak ada	Saran - Font dicover luar diperbaiki lagi agar sama semua
2.	Bab I	Saran - Untuk manfaat praktis ditulis urut berdasarkan buku pedoman dimulai dari manfaat bagi pasien dan keluarga, manfaat bagi perawat, manfaat bagi rumah sakit,	Tidak ada	Tidak ada

		manfaat bagi istitusi pendidikan		
3.	Bab II	Pertanyaan - Penyebab dari pneumonia apa? - Penyebab pneumonia yang terjadi pada pasien apa?	Tidak ada	Pertanyaan - Apa hubungan kolaborasi dengan ahli gizi tentang cara meningkatkan asupan makanan dengan diagnose intoleransi aktivitas? Saran - Lebih diperhatikan kata setelah penomeran harus kapital
4.	Bab III	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
5.	Bab IV	Pertanyaan - Pola perubahan Kesehatan menggunakan pendekatan Gordon atau sistem? - Pemeriksaan B1 apa yang ditemukan pada pasien kamu? - Tindakan mandiri apa yang kamu lakukan pada pasien kamu? - Berapa target suhu dikriteria hasil? Tercapai dihari keperapa? Saran - Lengkapi pola perubahan Kesehatan apabila memaki sistem KMB	Tidak ada	Pertanyaan - Apa saja pemeriksaan penunjang pasien dengan pneumonia? Saran - Antara tabel dengan huruf dibawahnya harus sejajar

6.	Bab V	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
7.	Lampiran	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

Lampiran 9

LEMBAR KONSUL KTI PRODI DIII KEPERAWATAN UNIVERSITAS MH THAMRIN

Pembimbing Utama : Sri Suryati
Mahasiswa : Rahmawati
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Pneumonia dengan masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Budhi Asih

NO	WAKTU	ISI KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	Selasa 13 Februari 2024	Pengarahan KTI	- Pembahasan pengambilan 2 pasien dengan diagnosa yang sama	
2.	Sabtu 17 Februari 2024	Tambahkan lembar observasi tindakan pasien	- Menambahkan lembar observasi tindakan ke pasien	
3.	Jumat 22 Maret 2024 (Via Chat)	Pengajuan judul KTI berisi : Cover judul dan Bab 1	- ACC Judul - Penulisan sesuaikan dengan panduan KTI dan lanjut bab selanjutnya	
4.	Senin 25 Maret 2024 (Offline)	Pembahasan buku pedoman KTI	- Penulisan KTI dari cover - lampiran sesuaikan dengan panduan penulisan KTI	
5.	Selasa 28 Mei 2024 (Via Chat)	Konsul BAB 1-3	- Lanjut ke Bab selanjutnya - Dan konsultasikan ke pembimbing kedua juga	
6.	Rabu 12 Juni 2024 (Via Chat)	Konsul BAB 4	- Lengkapi bab 4 dan lanjut bab 5	
7.	Kamis 20 Juni 2024 (Via Chat)	Konsul BAB 5	- Lengkapi BAB 5	

8.	Kamis 27 Juni 2024 (Offline)	Revisi Bab 1 - Tidak ada revisi Bab 2 - Tidak ada revisi Bab 3 - Tidak ada revisi Bab 4 - Lengkapi lagi bagian implementasi Bab 5 - Lengkapi lagi bagian kesimpulan dan saran	- Melengkapi Bab 4 bagian implementasi dan pembahasan - Melengkapi bab 5 bagian kesimpulan	
----	---------------------------------	---	---	--

Lampiran 10

LEMBAR KONSUL KTI PRODI DIII KEPERAWATAN UNIVERSITAS MH THAMRIN

Pembimbing Kedua : Ns. Siti Jubaidah, S.Kep., M.Kep
Mahasiswa : Rahmawati
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Pneumonia dengan masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di RSUD Budhi Asih

NO	WAKTU	ISI KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	Kamis, 30 Mei 2024	Mengirim Konsultasi Bab 1	Lanjut Bab 2	
2.	Senin, 17 Juni 2024	Respon revisi Bab 1	Revisi Lembar Persetujuan - Typo Kata Pengantar, Daftar Isi, Daftar Tabel - Lengkapi Bab 1 - Health Bahasa Inggris mirinh - Tambahkan peranan perawat - Cek lagi singkatan WHO yang benar, konsisten	
3.	Rabu, 19 Juni 2024	Konsul revisi bab 1 sampai bab 3	Perbaiki penomoran sub Bab	
4.	Jumat, 21 Juni 2024	Konsul revisi Bab 1-3	- Perbagiki typo yang sudah ditandain	
5.	Minggu, 23 Juni 2024	Konsultasi Bab 3	- Lengkapi desain penelitian - Perbagiki typo	
6.	Selasa, 25 Juni 2024	Konsultasi Bab 4	- Lengkapi daftar penunjang	

			- Lengkapi bagian pembahasan	
7.	Kamis, 27 Juni 2024	Konsultasi Bab 5	- Lengkapi bagian kesimpulan dipengkajian - Lengkapi bagian intervensi di bagian kesimpulan - Lengkapi bagian evaluasi apakah masalah sudah teratasi atau belum	
8.	Sabtu, 29 Juni 2024	Konsultasi bab 1-5	- sudah boleh minta tanda tangan dilembar persetujuan dan lanjut sidang	