

## Lampiran 1 SOP Fisioterapi Dada

### SOP FISIOTERAPI DADA

1	Definisi	<p>Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian tindakan keperawatan yang terdiri atas perkusi (clapping), vibrasi, dan postural drainage</p> <p>indikasi :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 Klien dengan peningkatan produksi sputum</li><li>2 Klien dengan batuk tidak efektif</li></ol>
2	Manfaat	<ol style="list-style-type: none"><li>1 Membantu melepaskan atau mengeluarkan sekret yang melekat di jalan napas dengan memanfaatkan gaya gravitasi.</li><li>2 Memperbaiki ventilasi.</li><li>3 meningkatkan efisiensi otot-otot pernapasan.</li><li>4 Memberi rasa nyaman</li></ol>
3	Prosedur	<p>Postural Drainase</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Perawat mencuci tangan, lalu memasang sarung tangan</li><li>b. Auskultasi area lapang paru untuk menentukan lokasi sekret</li><li>c. Posisikan pasien pada posisi berikut untuk sekret-sekret di area target segmen/ lobus paru pada: 5 menit</li></ol> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bronkus Apikal Lobus Anterior Kanan dan Kiri atas Minta pasien duduk di kursi, bersandar pada bantal</li><li>- Bronkus Apikal Lobus Posterior Kanan dan Kiri Atas Duduk membungkuk, kedua kaki ditekuk, kedua tangan memeluk tungkai atau bantal</li><li>- Bronkus Lobus Anterior Kanan dan Kiri Atas Supinasi datar untuk area target di segmen anterior kanan dan kiri atas</li><li>- Lobus anterior kanan dan kiri bawah Supinasi dengan posisi trendelenburg. Lutut menekuk di atas bantal</li><li>- Lobus kanan tengah. Supinasi dengan bagian dada kiri/ kanan lebih ditinggikan, dengan posisi trendelenburg (bagian kaki tempat tidur di tinggikan)</li><li>- Lobus tengah anterior Posisi sim's kanan/ kiri disertai posisi trendelenburg</li><li>- Lobus bawah anterior Supinasi datar dan posisi trendelenburg</li><li>- Lobus bawah posterior Pronasi datar dengan posisi trendelenburg</li><li>- Lobus lateral kanan bawah. Miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi trendelenburg</li><li>- Lobus lateral kiri bawah Miring kiri dengan lengan bagian atas melewati kepala disertai dengan posisi Trendelenburg</li></ul> <p>Perkusi dada (clapping)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Letakkan handuk diatas kulit pasien</li><li>b. Rapatkan jari-jari dan sedikit difleksikan membentuk mangkok tangan</li><li>c. Lakukan perkusi dengan menggerakkan sendi pergelangan tangan, prosedur benar jika terdengar suara gema pada saat perkusi</li><li>d. Perkusi seluruh area target, dengan menggunakan pola yang sistematis</li></ol> <p>Vibrasi Dada</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Instruksikan pasien untuk tarik nafas dalam dan mengeluarkan napas perlahan-lahan</li></ol>

	<p>b. Pada saat buang napas, lakukan prosedur vibrasi, dengan teknik: Tangan non dominan berada dibawah tangan dominan, dan diletakkan pada area target.</p> <p>c. Instruksikan untuk menarik nafas dalam</p> <p>d. Pada saat membuang napas, perlahan getarkan tangan dengan cepat tanpa melakukan penekanan berlebihan</p> <p>e. Posisikan pasien untuk dilakukan tindakan batuk efektif</p>
--	--

(Sumber : Pakpahan R.E., 2020)



## Lampiran 2 SOP Latihan Batuk Efektif

### SOP LATIHAN BATUK EFEKTIF

1	Definisi	Suatu tindakan melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk secara efektif untuk membersihkan laring, trakea, dan bronkiolus dari sekret atau benda asing di jalan napas Indikasi : Pasien dengan gangguan bersihan jalan napas akibat akumulasi sekret. 2. Pasien pre dan post operasi 3. Pasien imobilisasi 4. Pasien sadar dan mampu mengikuti perintah.
2	Manfaat	1. Membersihkan jalan nafas 2. Mencegah komplikasi infeksi saluran nafas 3. Mengurangi kelelahan saat batuk
3	Prosedur	Tahap pra-interaksi 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat Tahap orientasi 4. Memberikan salam dan nama klien 5. Menjelaskan tujuan dan sapa nama klien Tahap kerja 6. Menjaga privasi klien 7. Mempersiapkan klien 8. Meletakkan kedua tangan di atas abdomen bagian atas (dibawah mammae) dan mempertemukan kedua ujung jari tengah kanan dan kiri di atas processus xyphoideus. 9. Menarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, lalu hembuskan melalui bibir mencucu (pursed lip breathing) selama 8 detik. Lakukan berulang sebanyak 3-4 kali. 10. Pada tarikan nafas dalam terakhir, nafas ditahan selama kurang lebih 2-3 detik. 11. Angkat bahu, dada dilonggarkan dan batukkan dengan kuat. 12. Lakukanlah 4 kali setiap batuk efektif, frekuensi disesuaikan dengan kebutuhan pasien

Sumber: Rosyidi & Wulansari (2013) dan PPNI (2019)

BINA SEHAT PPNI

**Lampiran 3 format Asuhan Keperawatan**

**ASUHAN KEPERAWATAN**

**PADA PASIEN “.....” DENGAN.....**

**DI RUANGAN..... RS.....**

**A. IDENTITAS PASIEN**

- 1. NAMA : ..... NO. REG :
- 2. UMUR : ..... Dx. Medis :
- 3. SUKU/BANGSA : .....
- 4. STATUS PRKAWINAN : .....
- 5. AGAMA : .....
- 6. PENDIDIKAN : .....
- 7. ALAMAT : .....
- 8. TGL MRS : .....
- 9. TGL PENGKAJIAN : .....

**B. POLA FUNGSI KESEHATAN**

**1. POLA PERSPSI-PEMELIHARAAN KESEHATAN**

a. ★ Keluhan Utama

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

b. Riwayat Penyakit Sekarang

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c. Riwayat Penyakit Dahulu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

d. Riwayat Penyakit Keluarga

.....  
.....  
.....  
.....

**2. POLA NUTRISI / METABOLISME**

Menggambarkan masukan nutrisi & keseimbangan cairan

a. Intak nutrisi (frekuensi, jumlah & komposisi)

.....  
.....  
.....  
.....

b. Intake cairan (frekuensi, jumlah & jenis)

.....  
.....  
.....

c. Nafsu Makan

.....  
.....  
.....  
.....

d. Masalah dengan makan

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

e. Makanan kesukaan

.....  
.....  
.....  
.....

f. Alergi makanan

.....  
.....  
.....



**3. POLA**

**ELIMINASI**

**Eliminasi Uri**

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan)

.....  
.....

.....Faktor yang  
mempengaruhi BAK

..... Masalah  
eliminasi uri

**Eliminasi alvi**

Pola BAB (frekuensi, waktu)

Karakteristik keluaran feses (bau, padat/cair)

Masalah dengan BAB

..... Faktor yang  
mempengaruhi BAB

Penggunaan laksatif

**4. POLA AKTIFITAS – LATIHAN**

Pola aktivitas yang dilakukan

.....  
.....  
.....  
.....

Aktivitas diwaktu luang

.....  
.....  
.....  
.....

Masalah dalam aktivitas

.....  
.....  
.....  
.....

Penggunaan alatbantu

.....  
.....  
.....  
.....

Aktivitas sejak sakit

.....  
.....  
.....  
.....

**5. POLA ISTIRAHAT TIDUR**

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas shari-hari





.....  
.....  
.....  
.....

Kesulitan tidur

.....  
.....  
.....  
.....

Alat bantu tidur

.....  
.....  
.....

**6. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL**

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penciuman)

.....  
.....  
.....  
.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

.....  
.....  
.....  
.....

Masalah snori perseptual

.....  
.....  
.....  
.....

Perubahan memori

.....  
.....  
.....  
.....

Prsepsi nyeri & penanganan ( P, Q, R, S, T )

.....  
.....  
.....  
.....

**C. POLA PERSEPSI – DIRI / KONSEP DIRI**

a. Body image

.....  
.....  
.....

b. Self ideal

.....  
.....  
.....

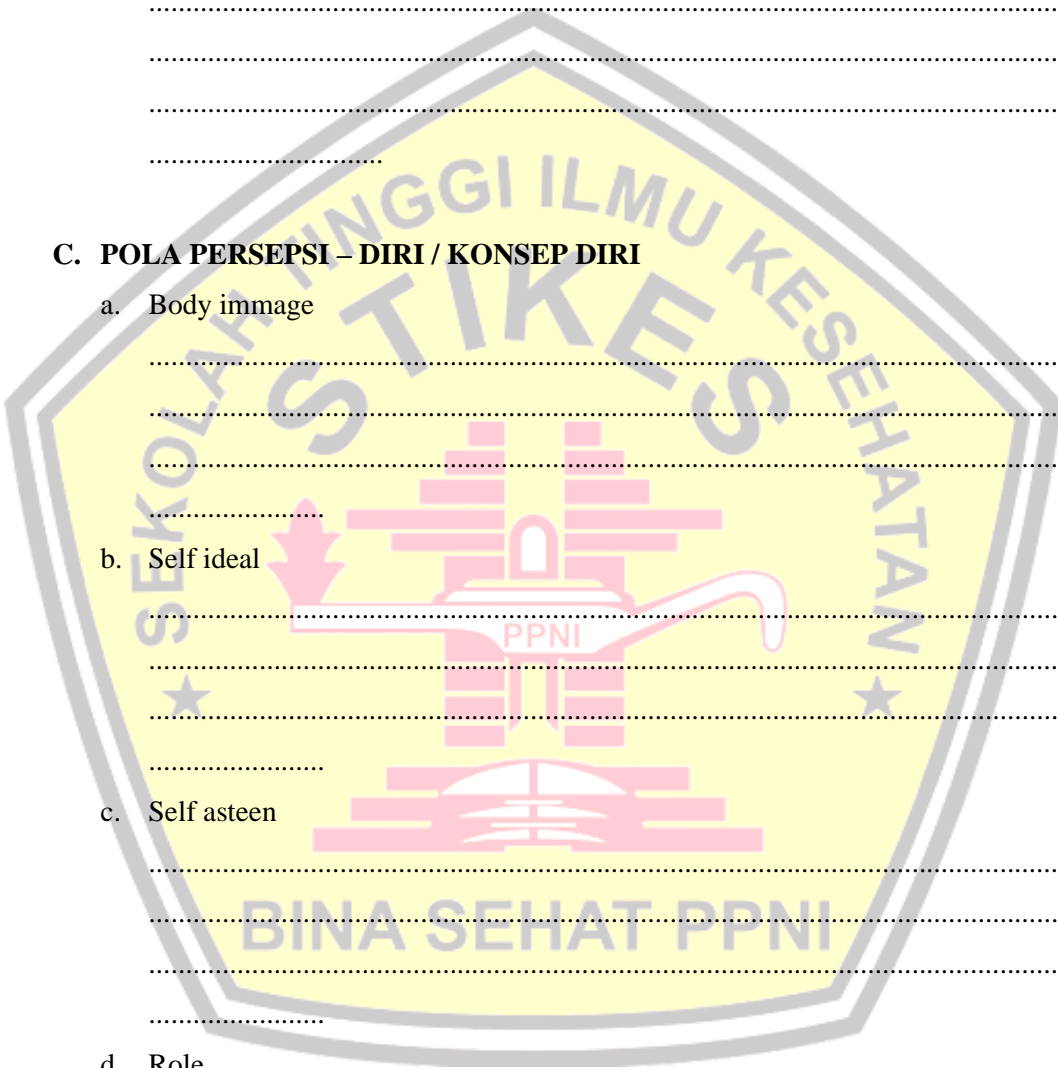
c. Self asteen

.....  
.....  
.....

d. Role

.....  
.....  
.....

e. Identitas



.....  
.....  
.....  
.....

**D. POLA PERAN – HUBUNGAN**

Keefektifan peran

.....  
.....  
.....

Hubungan dengan orang terdekat

.....  
.....

peran terhadap hubungan

.....  
.....

Efek perubahan

**E. POLA SEKSUALITAS – REPRODUKSI**

Dampak sakit terhadap seksualitas

.....  
.....

Riwayat haid

.....  
.....

Tindakan pengendalian kelahiran



.....  
.....  
.....

Penggunaan alkohol & obat lain untuk mengatasi stress

.....  
.....  
.....  
.....

**G. POLA NILAI – KEPERCAYAAN**

Agama :

Spiritualitas

.....  
.....  
.....

Kegiatan keagamaan & budaya

.....  
.....  
.....

**H. PEMERIKSAAN FISIK (head to toe)**

**Keadaan umum**

.....

**Kesadaran**

.....

**Tanda-Tanda Vital (TTV) :**

- TD : ..... mmHg
- Nadi : ..... x/mnt
- Suhu : ..... °C
- RR : ..... x/mnt

• **Secara khusus (cephalo - cauda)**

**1. Kepala dan leher**

a. Rambut :

- b. Kulit kepala :
- c. Mata :
- d. Hidung :
- e. Telinga :
- f. Mulut & gigi :

**2. Leher**

- a. Asimetris/simetris :
- b. Pembesaran kelenjar lymfe :
- c. Pembesaran kelenjar tiroid :

**3. Pemeriksaan Thorak**

- a. Pulmonum/thorak/paru

Inspksi :

Palpasi :

- b. COR/Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

**4. Abdomen**

Inspeksi :

Auskultasi :

Palpasi :

Perkusi :

**5. Inguinal – genetalia dan anus**

.....

.....

.....

.....

.....

## 6. Ekstremitas

Kekuatan otot :

- Nilai 0 :otot tidak bergerak/berkontraksi, bila lengan dan kaki diangkat dan dilepas, akan jatuh→pasif
- Nilai 1 : ada kontraksi dengan sedikit gerakan, sedikit tahanan swaktu jatuh
- Nilai 2 : tegak, mampu menahan gravitasi, tetapi dengan sentuhan akan jatuh
- Nilai 3 : bertahan tegak walau sedikit didorong, tetapi tidak tahan melawan tekanan
- Nilai 4 : kekuatan kurang dibanding sisi yang lain
- Nilai 5 : kekuatan utuh

## 7. Integumen

## 8. Neurologi

Reflek fisiologis :

Reflek patologi :

Pemeriksaan N1-N12 :

Reflek fisiologi : bisept, trisept, brakioradialis, patella, dst

Reflek patologi : babinsky, chaddock, openheim, schaefer, gordon, dst

Pemeriksaan N1-N12 :

- N1 (Olfaktorius) : .....
- N2 (Optikus) : .....
- N3 (okulomotorius) : .....
- N4 (troklearis) : .....
- N5 (trigeminus) : .....
- N6 (abdusen) : .....
- N7 (facialis) : .....
- N8 (vestibulocochlearis) : .....
- N9 (glossofaringeus) : .....
- N10 ( vagus ) : .....
- N11 (asesoris) : .....
- N12 (hipoglosus) : .....

**I. PEMERIKSAAN PENUNJANG (laborat, EKG, Medikamentosa)**





**J. ANALISA DATA**

**Nama Pasien :**

**No. Reg :**

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH



**K. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN**

Nama Pasien :

No. Reg :

NO	TANGGAL	DIAGNOSA	TTD
			

**L. RENCANA KEPERAWATAN**

**Nama Pasien :**

**No. Reg :**

<b>NO DX</b>	<b>TUJUAN &amp; KRITERIA HASIL</b>	<b>INTERVENSI &amp; RASIONAL</b>	<b>PARAF</b>



**M. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

**Nama Pasien :**

**No. Reg :**

<b>NO DX</b>	<b>TANGGAL, JAM</b>	<b>TINDAKAN KEPERAWATAN</b>	<b>PARAF</b>
			

**N. EVALUASI**

**Nama Pasien :**

**No. Reg :**

<b>NO DX</b>	<b>TANGGAL, JAM</b>	<b>S-O-A-P</b>	<b>TTD</b>
			

## Lampiran 4 Surat Izin Studi Pendahuluan

### Surat izin studi pendahuluan



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )

**BINA SEHAT PPNI**

KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN  
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes\_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 049 / D.III .KEP – KS / III / 2022  
Lamp : -  
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian  
Kepada,  
Tujuan : Direktur RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo  
Di -  
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : JUAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak efektif  
Pada Pasien Pneumonia Di RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 6 April 2022

Ketua



Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes

NIK. 162 601 011

## Lampiran 5 Surat Perizinan Studi Pendahuluan Dan Penelitian



### RUMAH SAKIT UMUM ANWAR MEDIKA

Jl. Raya ByPass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052  
Website: www.rsanwarmedika.com Email: rsu.anwarmedika@gmail.com  
SIDOARJO



Nomor : 690/RSAM/IV/2022  
Sifat : Biasa  
Perihal : Izin Observasi dan Penelitian

Sidoarjo, 09 April 2022

Kepada Yth:  
**Ketua Prodi DIII Keperawatan  
STIKES BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO**

di  
TEMPAT

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Menindak lanjuti surat dari STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto Fakultas Keperawatan Nomor : IV.b/049/D.III.KEP-KS/III/2022 Tanggal : 06 April 2022 Perihal: Izin Penelitian, maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU Anwar Medika **menyetujui** kegiatan Observasi dan penelitian tersebut kepada mahasiswa:

Nama : JUAN ANDITA  
NIM : 201904057  
Judul : “Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo”.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

وَبِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**DIREKTUR  
RSU ANWAR MEDIKA**

dr. Nungky Paniasari, M.ARS.  
NIK. AM. 488

Tembusan disampaikan kepada:  
Ka.Bag.Kepegawaian & Diklat RSU Anwar Medika

## Lampiran 6 Lembar informet concent klien 1

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

#### (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode Partisipan : TN . S

Alamat : Dsn. Baharan, Ds Keboharan, Krian

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/ ~~Fidak Bersedia~~\*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PASIEN PNEUMONIA DI RSU ANWAR MEDIKA SIDOARJO”.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak terpaksa dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\*) Coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, 12 Juni 2022

Yang bersangkutan



---



## Lampiran 7 Lembar informed concent klien 2

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Kode Partisipan : Tn, M

Alamat : Bakalan Wringin Pitu, Balongbendo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/ Tidak Bersedia\*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PASIEN PNEUMONIA DI RSUD ANWAR MEDIKA SIDOARJO”.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak terpaksa dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\*) Coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, 16 Juni 2022

Yang bersangkutan



---

**Lampiran 8 Lembar konsul pembimbing 1**






Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

NAMA : JULIAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia"  
PEMBIMBING II : M. Achwandi, M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	28 maret 2022	Lihat komen, banyak yang harus direvisi	
2.	31 maret 2022	Lanjut ke BAB II	
3.	12 April 2022	1. BAB II fokuskan pada asuhan keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas (Pada konsep Askepnya), jangan ke diagnosa-diagnosa yang lain.  2. Benahi model/metoda penulisan: a. Aturan batas kanan-kiri atas-bawah. b. Pemberian numbering c. Penggunaan huruf besar d. Aturan spasi	
4.	13 April 2022	1. Perbaiki penulisan 2. Masukkan luaran pada evaluasi.  Lanjutkan ke BAB III  Atur kalimat di BAB 2 yang membahas diagnose Benahi sesuai catatan yang ada di kolom komen	

5.	19 April 2022	Cek Etika Penelitian Lihat catatan di kolom komen Benahi dan lengkapi sampai lampiran (form pengkajian)	
6.	20 April 2022	Ajukan Uji Proposal ACC uji proposal	
7.	22 April 2022		



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203

Email: stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

NAMA : JUHAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia"  
PEMBIMBING I : M. Achwandi, M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
8.	20/7-22	- BATS III pada etika penelitian sirsast dalam bentuk proposal (abd dari bahas proposal ke hasil proposal). - BATS IV Cate Jata dan amirah dan kritris kepondan! - amirah puberhan dan Hant.	
9.	22/7-22	- Batsi Gampang Cateke yg ada. - Cateke pi dan Cateke pi Adang.	

Lampiran 9 Lembar konsul pembimbing 2



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

NAMA : JUHAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia"  
PEMBIMBING II : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., MH.Kes.



NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	26/3/22	Katar belakang: Kecala Intractable Otitis, justifikasi kroneologi, solensi Peperusa s tt - keneri markpot penelitian dgar lebih aplikatif	
2	30/3/22	justifikasi → alata dari 2 VAM dnd = fanda + jefalnt penyulu	
3	14/4/22	ABG I: penelitian anda pneumonia pada anak atau dewasa? ABG II: 1. Tentukan rincor konsep dasar yg anda akan paparkan 2. Definisi: cantumkan opini anda. di akhir Alinea. 3. Anestesi fisiologi: cukup yg berhubungan dg kasus anda paru: paru klinis: Data mayor minor. 4. Inan partasi klinis: Data mayor minor. 5. penelitian pathway yg diteliti cuma masalah keperawatan saja jangan dikeballi dg warna baru. 6. peatalaksanaan: pisahkan farmakologi dan non farmakologi 7. konsep Atkap: jelaskan per pola	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

NAMA : JUHAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia"  
PEMBIMBING II : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., MH.Kes.

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
4	18/22 /4	BAB II : perhatikan untuk perantara sub dlinea : - farmakologi & non farmakologi pemeriksaan fisik : BI-BB → jelaskan IPPH BAB III : 3.5. perngunpulan data : 1. perngunpulan 2. observasi 3. studi dokumentasi ① 3.7.4. Simpulan 3.8. Etika peralihan 1. informed consent 2. Anonymity 3. Confidentiality ② 3.9. Rerangka dir. serta izin → tambahkan data (Administrasi) berupa dokumen asuhan keperawatan	
5	20/22 /4	ACC BAB I, II, III Lanjutan ujian sempro	

→ Analisis data  
↓  
membandingkan dg teori  
dan hasil.



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email: stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

NAMA : JIHAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia"  
PEMBIMBING II : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., MH.Kes.

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	14/7 2022	<ul style="list-style-type: none"><li>7 cek TGT pernafasan antara 2 pasien</li><li>7 dosis obat</li><li>7 cek Analisa sputa : Etologi</li><li>7 ① intervensi teraspeutik untuk efektif.</li><li>7 implementasi 3 Cerdas keasli</li><li>7 koreksi perubahan falk, leon, ofim</li><li>7 sator → merangsang marpat pernafasan</li></ul>	
	21/7 22	ACC BAB D 2 D Jangut SID.org KTI	



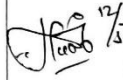


## Lampiran 10 Lembar revisi ujian proposal KTI



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) BINA SEHAT  
PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIA

NAMA : JUHAN ANDITA  
NIM : 201904057  
JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia"  
TANGGAL UJIAN : 26 April 2022

NO	NAMA PENGUJI	URAIAN	PARAF
1	Penguji I : Duwi Basuki, M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahkan problem masalah di Bab I</li> <li>2. Refrensi diganti yang terbaru</li> <li>3. Pathway</li> <li>4. Analisa review jurnal</li> <li>5. Pengumpulan data focus bersihan jalan napas tidak efektif</li> <li>6. Tambah jurnal</li> </ol>	 12/3
2	Penguji II : M. Achwandi, M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahkan pathogenesis proses radang pneumonia</li> <li>2. Kriteria partisipan</li> <li>3. EYD</li> <li>4. Pengumpulan data</li> </ol>	
3	Penguji III : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., M.H.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. EYD</li> <li>2. Penulisan di daftar Pustaka</li> <li>3. Pengumpulan data</li> </ol>	



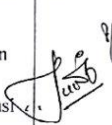

## Lampiran 11 Lembar revisi ujian sidang KTI



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
 BINA SEHAT PPNI  
 KABUPATEN MOJOKERTO  
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIA

NAMA : JUHAN ANDITA  
 NIM : 201904057  
 JUDUL : "Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pncumonia"  
 TANGGAL UJIAN : 04 Agustus 2022

NO	NAMA PENGUJI	URAIAN	PARAF
1	Penguji I : Duwi Basuki, M.Kep	1. Perbaiki abstrak 2. Bab 4 pembahasan Tambahkan tentang RR dan saturasi O2 3. BAB 4 Pembahasan evaluasi hari ke 3 lebih di jelaskan klien lebih cepat sembuh yang mana 4. Perbaiki tulisan dan letak pada cover	 2022
2	Penguji II : M. Achwandi, M.Kep	1. Perbaiki tulisan dan letak pada cover 2. Tambahkan stadium berapa pada partisipan 3. Penulisan daftar Pustaka rata kanan	
3	Penguji III : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., M.H.Kes	1. Perbaiki tulisan dan letak pada cover 2. Perbaiki kolaborasi analgetik 3. Bab 5 saran diperbaiki	