

Lampiran 1

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN

MEDIKAL BEDAH

Rumah Sakit :

Ruang :

Tgl. Pengkajian :

I. BIODATA

A. Identitas Klien

Nama :

Tempat Tgl. Lahir/ Usia :

Jenis kelamin :

Status perkawinan :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Alamat :

Tgl. MRS : (Jam)

Dx. Medis :

No. RM :

B. Identitas Penanggung Jawab

Nama :

Umur :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status perkawinan :

Alamat :

Hub. Dengan Klien :

II. RIWAYAT KESEHATAN

A. Keluhan Utama

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

B. Riwayat Penyakit Sekarang

.....
.....

C. Riwayat Penyakit Dahulu

.....
.....

D. Riwayat Penyakit Keluarga

.....
.....

E. Genogram

III. Pola Kesehatan Fungsional

1) Pola Nutrisi/ Metabolisme

- a) Intake nutrisi : Frekuensi..... Jenis.....
- b) Intake cairan : Frekuensi..... Jenis.....
- c) Intruksi diet sebelumnya :
- d) Nafsu makan : () Normal
() Meningkat () Menurun
- e) Keluhan lain : () Mual () Muntah
() Stomatitis
() Penurunan sensasi kecap
() kesulitan menelan
- f) Alergi makanan : () Ya,..... () Tidak
- g) Lain – lain :

2) Pola Eliminasi

Eliminasi Alvi

- a) Pola BAB : Frekuensi..... Karakteristik.....
- b) Masalah BAB : () Konstipasi () Diare
() Obstipasi () Inkontinensia Alvi
() Ostomi, jenis.....
- c) Alat bantu : () Obat
- d) Lain – lain :

Eliminasi Uri

- a) Pola BAK : Frekuensi..... Karakteristik.....

- b) Masalah BAK : () Disuria () Inkontinensia uri
 () Nokturia () Oliguri
 () Hematuri () Poliuri
 () Retensi uri

- c) Alat bantu : () Katerisasi inwelling
 () Katerisasi intermitten

d) Lain – lain :

3) Pola Aktivitas – Latihan

- a) Mobilitas/ aktivitas

Kemampuan perawatan diri

Jenis kemampuan	0	1	2	3
Makan/ minum				
Berpakaian				
Mandi				
Toileting				
Mobilisasi di tempat tidur				
Berjalan				

0 : Mandiri

1 : Dengan bantuan orang lain

2 : Menggunakan alat bantu

3 : Tidak mampu

Alat Bantu : () Walker () Kruk () Kursi Roda

Lain – lain :

- b) Respirasi

Masalah dengan pernafasan : () Tidak ada

Sesak nafas

Batuk produktif

Lain – lain :

c) Sirkulasi

Masalah dengan pernafasan : Jantung berdebar

Pucat

Kelelahan

Lain – lain :

4) Pola Istirahat Tidur

a) Kebiasaan tidur

Siang hari Malam hari Jumlah:.....Jam

b) Yang dirasakan setelah bangun tidur

Segar Pusing Mengantuk

c) Masalah dengan tidur

Insomnia intermitten Insomnia terminal

Insomnia initial Mimpi buruk

d) Alat bantu tidur : Tidak ada Ya,.....

e) Lain – lain :

5) Pola Kogitif Perseptual

a) Kemampuan panca indera

Penglihatan Normal Tidak,.....

Pendengaran Normal Tidak,.....

Penciuman Normal Tidak,.....

() Ketidakmampuan jangka pendek

() Ketidakmampuan jangka panjang

c) Sistem pendukung () Tidak ada () Ada,.....

d) Lain – lain :

8) Pola Seksualitas – Reproduksi

a) Dampak sakit terhadap seksualitas () Tidak ada ()

Ada

b) Usia menarche :

c) Menstruasi terakhir :

d) Masalah dalam menstruasi () Tidak ada () Ya,.....

e) Hamil () Tidak ada () Ya,...Bulan

f) Penggunaan kontrasepsi () Tidak ada () Ya,.....

g) Lain – lain :

9) Pola Koping – Toleransi Stres

a) Penggunaan sistem pendukung

() Tidak ada () Ada,.....

b) Stressor sebelum sakit

.....

c) Metode koping yang biasan digunakan

.....

.

d) Faktor – faktor yang mempengaruhi koping

.....

.

e) Efek penyakit terhadap tingkat stres

() Tidak () Ya,.....

f) Penggunaan alkohol dan obat lain untuk mengatasi stres

() Tidak () Ya,.....

g) Kebiasaan emosi sehari – hari

() Santai () Tegang

h) Lain – lain :

10) Pola Nilai – Kepercayaan

a) Pengaruh agama dalam kehidupan

.....

b) Kegiatan keagamaan selama sakit

.....

c) Lain – lain :

IV. Observasi Dan Pemeriksaan Fisik

1) (B1) Breathing

Hidung :

Trachea :

Nyeri Dyspnea Orthopnea

Cyanosis Batuk Darah Nafas Dangkal

Retraksi Dada Sputum Tracheostomi

() Respirator

Suara Nafas Tambahan

() Wheezing :

Lokasi.....

() Ronchi :

Lokasi.....

() Rales :

Lokasi.....

() Crackles :

Lokasi.....

Bentuk Dada

() Simestris

() Tidak Simetris:

2) (B2) Blood

() Nyeri Dada

.....

() Pusing Sakit Kepala ClubbingFinger

() Kram Kaki Palpitasi

Suara Jantung

() Normal

() Ada Kelainan,

Lainnya.....

Edema

Palpebra Ekstremitas Atas Asites

Lainnya:

3) (B3) Brain

Composmentis Apatis Somnolen

Stupor Koma Gelisah

GCS:

E :..... V :..... M :.....

Kepala Dan Wajah :

Mata

Sclera : Putih Merah

Ikterik Perdarahan

Conjunctiva: Pucat Merah muda

Pupil : Isokor Anisokor

Miosis Midriasis

Leher :

4) (B4) Bladder

Produksi Urin :ml:X/Hr

Warna : Bau:

Tidak Ada Masalah Menetes Inkontinensia

Oliguri Nyeri Retensi Poliuri

Panas Hematuri Disuria Sering

Nocturia Dipasang Kateter Cystotomi

Lainnya :

5) (B5) Bowel

Mulut Dan Tenggorokan :

Abdomen :

Rectum :

BAB : X/Hr

Konsistensi :

Tidak ada masalah Diare Konstipasi

Feses Berdarah Tidak terasa Kesulitan

Melena Colostomy Wasir

Obat Pencahar : Ya Tidak

Diet :

Lainnya :

6) (B6) Bone

Kemampuan Sendi Bebas Terbatas

Parese Ya Tidak

Paralise Ya Tidak

Hemiparase Ya Tidak

Lainnya :

Ekstremitas :

Tidak ada Kelainan Peradangan

Patah tulang Perlukaan

Lokasi :

Kulit :

Warna Kulit :

Akral : () Ikterik () Hangat
() Sianosis () Panas
() Pucat () Dingin kering
() Kemerahan () Dingin basah

Pigmentasi :

Turgor : () Baik () Cukup () Jelek/Menurun

7) Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium

Tgl pemeriksaan:

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil (satuan)	Nilai Normal (satuan)
1			
2			
3			
4			
dst			

Photo :

Lain-lain :

Terapi/ Tindakan Lain-lain:

Tanggal :

No	Nama Obat	Dosis	Rute	Indikasi
1				
2				

3				
Dst				

B. Analisa Data

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

No/ Tgl	Data (Sympton)	Penyebab (Etiologi)	Masalah (Problem)	TTD

C. Intervensi Keperawatan

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

Tgl	No. Dx	Tujuan/ Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

D. Implementasi Keperawatan

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

No. Dx	Tgl/ Waktu	Tindakan	TTD

E. Evaluasi Keperawatan

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

No. Dx	Tgl/ Waktu	Catatan Perkembangan	TTD

Lampiran 2



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNIMOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.
(0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KTI



Judul proposal KTI ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru

Nama Mahasiswa : FARISATUL FATHQIYAH

NIM : 201804002

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si	30 November 2020	
II	Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes	2 Desember 2020	

Lampiran 3



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 : FARISATUL FATHQIYAH
NIM : 201804002
JUDUL : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas
Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru
PEMBIMBING I : Ima Rahmawati, S.Kep.Ns.,M.Si

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	Senin, 30 November 2020	Konsultasi Judul KTI + ACC Judul	
2.	Selasa, 29 Desember 2020	1. Konsultasi BAB 1 & 2 2. ACC BAB 1 & 2 3. Lanjut BAB 3	
3.	Jum'at, 22 Januari 2021	Konsultasi BAB 3 Uraian : 1. Revisi lokasi penelitian	
4.	Senin, 25 Januari 2021	1. Konsultasi BAB 3 2. ACC Uji Proposal 3. Lengkapi Makalah	

Lampiran 4



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




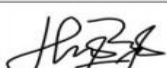
NAMA : FARISATUL FATHQIYAH

NIM : 201804002

JUDUL : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas
Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru

PEMBIMBING I : Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	Rabu, 2 Desember 2020	Konsul Judul KTI + ACC Judul	
2.	Rabu, 6 Januari 2021	Konsultasi BAB 1 Uraian : <ol style="list-style-type: none">1. Revisi penulisan introduksi masalah dihapus2. Revisi justifikasi dihapus3. Revisi kronologi dihapus4. Revisi solusi dihapus5. Tolong lihat buku panduan	
3.	13 januari 2021	Konsultasi BAB 1 Uraian :	

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Justifikasi dijadikan dalam 1 paragraf saja 2. Literatur pakai metode Mendeley dan mohon untuk membaca terkait aturan penulisan mulai dari AKIBAKA, spasi, dll 3. Revisi rumusan masalah 	
4.	januari 2021	Konsultasi BAB 1 Uraian : <ol style="list-style-type: none"> 1. ACC BAB 1 silahkan lanjut BAB 2 & 3 	
5.	Jum'at, 22 januari 2021	Konsultasi BAB 2 & 3 Uraian : <ol style="list-style-type: none"> 1. ACC BAB 2 2. Revisi BAB 3 metode penelitian minta tolong diganti dengan desain review jurnal 	
6.	Sabtu, 6 Februari 2021	Konsultasi BAB 3 Uraian : <ol style="list-style-type: none"> 1. Spasi tolong diperhatikan, buku panduan silahkan untuk diikuti & dibaca 	
7.	Senin, 8 Februari 2021	Konsultasi BAB 3 Uraian : <ol style="list-style-type: none"> 1. ACC Ujian Proposal 	

		2. Cek penulisan secara keseluruhan	

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian proposal
akhir program

Judul : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas
Pada Kasus Tuberculosis Paru

Nama : FARISATUL FATHQIYAH

NIM : 201804002

Oleh :

Pembimbing I :



Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si
NIK : 162 601 029

Pembimbing II :



Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes
NIK : 162 601 102

Lampiran 6

LEMBAR PENSETUJUAN MENGUJI PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : FARISATUL FATHQIYAH
NIM : 201804002
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Kes	TGL UJIAN 16 Februari 2021	
PENGUJI II Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si	TGL ACC PROPOSAL 25 Januari 2021 TGL UJIAN 16 Februari 2021	
PENGUJI III Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 08 Februari 2021 TGL UJIAN 16 Februari 2021	

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telp./Fax. 031 8921954
SIDOARJO - 61211
www.bakesbangpol.sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 22 Februari 2021

Nomor : 072/112/438.6.5/2021
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan
An. Sdr. FARISATUL FATHQIYAH

Kepada
Yth. 1. Sdr. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO
2. Sdr. KEPALA PUSKESMAS JABON
di-

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur nomor : 070/1695/209.4/2021 tanggal 19 Februari 2021 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : FARISATUL FATHQIYAH
Tempat/Tgl Lahir : Sidoarjo, 24 September 2000
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Kel/Desa. Keboguyang RT. 001 - RW. 009 Kec. Jabon Kab. Sidoarjo
Instansi : STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
NIM : 201804002 NIK : 35150056409000001
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS PADA
KLIEN DENGAN TUBERCULOSIS PARU
Dosen Pembimbing : IMA RAHMAWATI, S.Kep. Ns, M.Si
Peserta Penelitian : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data dan Wawancara Keperluan : KTI
Waktu Penelitian : 08 Maret 2021 s/d 08 April 2021
Telephone/Hp : 085655220409 Email : ffathqiyah@gmail.com

Untuk melakukan penelitian/survey/PKL/KKn/Magang di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat lokasi penelitian/survey/PKL/KKn/Magang.
2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan keamanan dan ketertiban didaerah/lokasi.
3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah / pelajaran di sekolah / perguruan tinggi.
4. Wajib melaporkan hasil penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang.

Demikian untuk menjadikan maklum.

Tembusan :

1. Sdr. Kepala Bappeda Kabupaten Sidoarjo;
2. Sdr. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI di Mojokerto;
3. Sdr. Yang Bersangkutan.

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SIDOARJO
BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK
Drs. MULYAWAN, S.P., MM
Pembina Karfya Muda
SIDOARJO
NIK: 19860922 198602 1 006

Lampiran 8



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN PUTAT INDAH NO. 1 TELP. (031) - 5677935, 5681297, 5675493
SURABAYA - (60189)

Surabaya, 19 Februari 2021

Nomor : 070/1695/209.4/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian/Survey/Research

Kepada
Yth. Bupati Sidoarjo
Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
di
SIDOARJO

Menunjuk surat : Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto
Nomor : IV.b/051/D.III.Kep-KS/II/2021
Tanggal : 08 Februari 2021

Bersama ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : FARISATUL FATHQIYAH
Alamat : Buaran RT. 001 RW. 009 Kebogayung, Jabon, Kabupaten Sidoarjo / 085655220409
Pekerjaan : Mahasiswa / STIKES
Kebangsaan : Indonesia

bermaksud mengadakan penelitian/survey/research :

Judul : "Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada klien Dengan Tuberculosis Paru"
Tujuan/bidang : Permohonan data, Wawancara, Penelitian / Kesehatan
Dosen Pembimbing : IMA RAHMAWATI, S.Kep. Ns, M.Si
Peserta : -
Waktu : 1 (Satu) Bulan
Lokasi : UPT Puskesmas Jabon, Kab. Sidoarjo

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Provinsi Jawa Timur.

Demikian untuk menjadi maklum.

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



Tembusan :

1. Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto;
2. Yang bersangkutan.

Lampiran 9

LAMPIRAN 02

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : FARISATUL FATHQIYAH

NIM/NIK : 201804002 / 3515056409000001

Pendidikan : D3 KEPERAWATAN

Waktu Penelitian : 1 BULAN

Judul/tema Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN
JALAN NAFAS PADA KLIEN DENGAN TUBERCULOSIS PARU

Menyatakan bahwa saya memahami penelitian ini tidak akan berakibat negative terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 23 Februari 2021

Yang Menyatakan



(FARISATUL FATHQIYAH)

Lampiran 10

LAMPIRAN 01

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : *Moh. Yusuf Efendi*

Instansi/Puskesmas : *PUSKESMAS JABON*

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) **setuju/tidak setuju** dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi/puskesmas *JABON*

Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindaklanjuti dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 09 Maret 2020

Menyetujui,
Kepala Puskesmas

Dr. DJOKO SETIJONO
NIP. 19690603 200801 1 017

Penanggungjawab Program



Moh. Yusuf Efendi
19821204 201601 1017

Tim Pembimbing Mahasiswa



Ima Rahmawati., M.Si)

Lampiran 11



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 : FARISATUL FATHQIYAH
NIM : 201804002
JUDUL : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru
PEMBIMBING I : Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	Senin, 5 juli 2021	Konsultasi BAB 4 dan 5 Uraian : 1. Judul Proposal Laporan Kasus (diganti Laporan Studi Kasus) 2. Logo diganti yang baru 3. Pada pemeriksaan fisik B1 point perkusi 4. Pada pembahasan poin intervensi keperawatan ditambah Opini 5. Pada pembahasan poin implementasi keperawatan (tolong bisa di jelaskan Kembali dengan rinci barangkali ada faktor lain yang mempengaruhi missal : lama terinfeksi TB, lama menjalani pengobatan, dll)	

		Dilengkapi lampiran – lampiran dan abstraknya	
2.	Rabu, 7 juli 2021	Uraian : 1. ACC Sidang KTI	

Lampiran 12



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 : FARISATUL FATHQIYAH
NIM : 201804002
JUDUL : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada
Klien Dengan Tuberculosis Paru
PEMBIMBING I : Ima Rahmawati, S.Kep.Ns.,M.Si

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
I.	Minggu, 11 juli 2021	Konsultasi BAB 4 dan 5 Uraian : 1. ACC Sidang KTI	

Lampiran 13

LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI
PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TA 2020/ 2021

NAMA : FARISATUL FATHQIYAH
NIM : 20104002
JUDUL : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Klien Dengan Tuberculosis Paru

TANGGAL UJIAN : 15 Juli 2021

NO	PERMOHONAN KEPADA	TANGGAL ACC UJIAN	TTD DAN NAMA TERANG
1	PENGUJI 1	12 Juli 2021	 Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Kes
2	PENGUJI 2	11 Juli 2021	 Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si
3	PENGUJI 3	7 Juli 2021	 Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes
4	MODERATOR	13 Juli 2021	Fitria Y 

Pemohon,

Fariatul fathqiyah
NIM. 201804002