

**HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademik Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanta tangan di bawah ini:

Nama : Yoga Firmansyah Ariyono, S.Kep

NIM : 20184663041

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalty Non- Eklusif (Non Exklusif Royalty Free Right) atas karya saya yang berjudul “ Studi kasus penerapan tindakan postural drainage dengan masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien PPOK di RSUD. Haji Surabaya”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan bebas Dengan Hak Bebas Royalty Non Eklusif ini, Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan hasil akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya
Pada Tanggal : 09 Januari 2020

Yang Menyatakan :



(Yoga Firmansyah Ariyono)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax (031) 3811967

Nomor : 870.8/II.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Direktur RSU. Haji Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama **Yoga Firmansyah Ariyono**
NIM 20184663041
Judul KTI Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK di RSU. Haji Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 1 Bulan di **RSU. Haji Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Surabaya, 07 Oktober 2019

Dekan

Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep.
NIP : 197403232005011002

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 870.8/IL.3.AU/E/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSU. Haji Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

| | |
|-----------|---|
| Nama | Yoga Firmansyah Ariyono |
| NIM | 20184663041 |
| Judul KTI | Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK di RSU. Haji Surabaya |

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di RSU. Haji Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 07 Oktober 2019

Dekan

Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep.
NIP : 197403232005011002

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA

e-mail: rsuhajisby1@yahoo.com Telp. (031) 5924000 Fax 5947890
Jalan Manyar Kertoadi Surabaya 60117

SURAT KETERANGAN

No. 070 / 274 / 03.2 / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Abdul Rohim, SpA
NIP : 19660314 199509 1 001
Pangkat/Golongan : Pembina Tk.I/ IV-b
Jabatan : Ka. Bidang Diklit RSU Haji Surabaya

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yoga Firmansyah Ariyono
NIM : 20184663041
Institusi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya
Judul : Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan
Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif
Pada Pasien PPOK di RSU Haji Surabaya

Telah selesai melaksanakan penelitian di RSU Haji Surabaya pada bulan Oktober 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 28 Oktober 2019

Kepala Bidang Diklit

RSU HAJI
SURABAYA
dr. **ABDUL ROHIM, SpA**
NIP. 19660314 199509 1 001

RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Rawat Inap
Dari : Kepala Bidang Diklit RSUD Haji Surabaya
Tanggal : 23 Oktober 2019
 : 24 Safar 1441 H
Nomor : 070/270 / 03.2 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Penghadapan Mahasiswa Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin penelitian yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Rawat Inap RSUD Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

Nama : Yoga Firmansyah Ariyono
NIM : 20184663041
Institusi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
Judul : Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK di RSUD Haji Surabaya

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), terhitung mulai tanggal 24 Oktober 2019 s.d 22 Nopember 2019. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

24/10/19. Kepada
Jth: Ka Ruangan Shofa BKA, Marwala 3 AA
Dimohon defisitasi pada mahasiswa
tsb diatas

Kepala Bidang Diklit



dr. ABDUL ROHIM, SpA
NIP. 19660314 199509 1 001

Bm
dr. TANYA
NIP. 19880703 198811 2 001

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i

Di tempat

Sehubungan dengan penyelesaian akhir dari program studi profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka saya :

Nama : Yoga firmansyah ariyono, S. Kep

NIM : 20184663041

Akan melakukan penelitian dengan judul “ **Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural *Drainage* Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK Di RSU. HAJI Surabaya**”. Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesedian Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berkenaan menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi lembar persetujuan menjadi responden. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan Bapak/Ibu/Saudara/I akan dirahasiakan oleh peneliti. Atas partisipasi dan dukungan saya sampaikan terimakasih

Surabaya, Oktober 2019

Hormat saya,

Yoga firmansyah ariyono, S.Kep
20184663041

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk turut berpartisipasi dalam penelitian “ **Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK Di RSU. Haji Surabaya**” yang dilakukan oleh yoga firmansyah ariyono, mahasiswa program studi profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan penelitian, kerahasiaan, identitas, dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut dalam penelitian ini. Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Surabaya, Oktober 2019

Peneliti,

Responden,

(Yoga firmansyah ariyono)

(.....)

NIM: 20184663041

No. Responden

Lampiran 4

Lembar Observasi Responden

Identitas Pasien

1. Nama (Inisial) :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :

Alat ukur penilaian bersihan jalan napas pada pasien PPOK sebelum dan sesudah dilakukan tindakan *Postural Drainage*.

| No | Indikator | Hari ke – 1 | | Hari ke – 2 | | Hari – 3 | |
|----|-----------------|-------------|------|-------------|------|----------|------|
| | | pre | post | pre | post | pre | post |
| 1. | Frekuensi napas | | | | | | |
| 2. | Produksi sputum | | | | | | |
| 3. | Dipsnea | | | | | | |
| 4. | Batuk efektif | | | | | | |
| 5. | Pola napas | | | | | | |

| | | | |
|---|---|-------------------------|-------------|
| Status dokumen | distribusi : No: | induk : | salinan : |
|  | SOP | | |
| | TINDAKAN KEPERAWATAN: NEBULIZER | | |
| | No dokumen | No revisi | halaman 1/1 |
| SOP IGD/rawat inap | tanggal terbit | disetujui oleh | |
| Pengertian | Nebulizer adalah alat yang dapat mengubah obat yang berbentuk larutan menjadi aerosol secara terus – menerus dengan tenaga yang berasal dari udara yang dipadatkan atau gelombang ultrasonic | | |
| Tujuan | Untuk mengurangi sesak dan mengencerkan secret dan menfasodilatasi/bronkospasme pada saluran napas. | | |
| kebijakan | untuk mengurangi sesak pada pasien yang mengalami penumpukan secret pada saluran napas pasien. | | |
| prosedur | <p>Prosedur</p> <p>Persiapan alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Set nebulizer 2. Obat bronkodilator 3. Bengkok 4. Sputum pot tertutup berisi air larutan disinfektan 5. Tissue 6. Sduit (5 cc) 7. aquades <p>tahap pelaksanaan :</p> <p>tahap pre interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat <p>tahap orientasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan sapa naa pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan | | |

| | |
|--------------|--|
| | <p>3. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien</p> <p>tahap kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga pri0asi pasien 2. Mengatur pasien dalam posisi duduk 3. Menempatkan meja/troli di depan pasien yang berisi set nebulizer 4. Memastikan alat dpat berfungsi dengan baik 5. Mengisi nebulizer dengan a,uades sesuai takaran 6. Memasukan obat bronkodilator sesuai dosis 7. Memasang masker pada pasien 8. Menghidupkan nebulizer dan meminta pasien nafas dalam mengeluarkan pelan - pelan sampai obat habisi. 9. bila pasien batuk , buang sputum ke dalam sputum pot tertutup berisi air dan diberi disinfektan dan bersihkan mulut dan hidung dengan tissue. <p>Tahap terminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan den respon pasien 2. berpamitan dengan pasien/keluarga 3. Membereskan alat 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dan respon pasien dalam lembar catatan keperawatan |
| unit terkait | IGD dan rawat inap |

| | | | |
|---|--|-------------------------|-------------|
| Status dokumen | distribusi : No: | induk : | salinan : |
|  | SOP | | |
| | FISIOTERAPI DADA | | |
| | No dokumen | No revisi | halaman 1/1 |
| SOP IGD/rawat inap | tanggal terbit | disetujui oleh | |
| Pengertian | Fisioterapi dada merupakan tindakan drainase postural, pengaturan posisi, serta peruksi dan vibrasi dada yang merupakan metode untuk memperbesar upaya klien dan memperbaiki fungsi paru. | | |
| Tujuan | Membebaskan jalan nafas dari akumulasi secret, Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret | | |
| kebijakan | klien dengan gangguan bersihan jalan napas akibat penumpukan akumulasi secret | | |
| prosedur | <p>Alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Handsecond 2. Stetoskop 3. Bengkok 4. Tissue/kassa <p>Tahap iteraksi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan nama perawat dan menjelaskan tujuan . 2. Mencuci tangan 3. Memberikan lembar informconsend tindakan <p>Tahap kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga privasi klien dengan menutup tirai jika terdapat tirai 2. Mengatur posisi yang nyaman untuk pasien saat di laksanakan fisioterapi dada 3. Mengauskultasi daerah mana saja yang terdapat penumpukan secret | | |

| | |
|--------------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 4. Menyiapkan pernak di hadapan ke pasien 5. Melakukan klep dada yang dilakukan di area yang sudah dilakukan auskultasi. 6. Mengajukan pasien inspirasi dalam, tahan sebentar, kedua tangan perawat di punggung pasien 7. Meminta pasien untuk melakukan ekspirasi, pada saat yang bersamaan tangan perawat melakukan vibrasi 8. Meminta pasien menarik nafas, menahan nafas, dan membatukkan dengan kuat 9. Menampung lendir dalam sputum pot 10. Melakukan auskultasi paru 11. Menunjukkan sikap hati-hati dan memperhatikan respon pasien. <p>Tahap terminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan klien 3. Membereskan alat 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan |
| unit terkait | IGD dan rawat inap |

| | | | |
|---|--|-------------------------|-------------|
| Status dokumen | distribusi : No: | induk : | salinan : |
|  | SOP | | |
| | BATUK EFEKTIF | | |
| | No dokumen | No revisi | halaman 1/1 |
| SOP IGD/rawat inap | tanggal terbit | disetujui oleh | |
| Pengertian | Batuk efektif merupakan cara untuk melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk secara efektif dengan tujuan untuk membersihkan laring, trakea, dan bronchioles dari secret atau benda asing di jalan nafas. | | |
| Tujuan | membersihkan jalan nafas, mencegah komplikasi, infeksi saluran nafas, pneumonia dan mengurangi kelelahan | | |
| kebijakan | klien dengan gangguan bersihan jalan nafas akibat penumpukan akumulasi secret dan untuk pemeriksaan laboratorium. | | |
| prosedur | <p>Alat yang digunakan :</p> <p>Kertas tissue</p> <p>Bengkok</p> <p>Perlak/alas</p> <p>Sputum pot berisi desinfektan</p> <p>Air minum hangat</p> <p>Tahap PraInteraksi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat <p>Tahap Orientasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan sapa nama pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan 3. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien | | |

| | |
|--------------|--|
| | <p>Tahap Kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga privacy pasien 2. Mempersiapkan pasien 3. Meminta pasien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen. 4. Melatih pasien melakukan nafas perut (menarik nafas dalam melalui hidung hingga 3 hitungan, jaga mulut tetap tertutup) 5. Meminta pasien merasakan mengembangnya abdomen (cegah lengkung pada punggung). 6. Meminta pasien menahan nafas hingga 3 hitungan 7. Meminta menghembuskan nafas perlahan dalam 3 hitungan(lewat mulut, bibir seperti meniup) 8. Meminta pasien merasakan mengempisnya abdomen dan kontraksi dari otot Memasang perlak/alas dan bengkok (di pangkuan pasien bila duduk atau di dekat mulut bila tidur miring) 9. Meminta pasien untuk melakukan nafas dalam 2 kali , yang ke-3: inspirasi, tahan nafas dan batukkan dengan kuat ,Menampung lender dalam sputum pot 10. Merapikan pasien <p>Tahap Terminasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan klien 3. Mencuci tangan 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan |
| unit terkait | IGD dan rawat inap |

Lembar Observasi Responden

Responden 1

| No | Indikator | Hari ke – 1 | | Hari ke – 2 | | Hari – 3 | |
|----|-----------------|--|---|---|---|--|--|
| | | pre | post | pre | post | pre | post |
| 1. | Frekuensi napas | 26x/mnt | 25x/mnt | 24x/mnt | 22x/mnt | 23x/mnt | 20x/mnt |
| 2. | Produksi sputum | masi produktif terdengar di area lapang paru kanan lobus atas tengah dan bawah dan paru kiri di lobus atas dan bawah | masi produktif terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus atas tengah dan bawah dan paru kiri di lobus atas dan bawah masi terdengar lemah | menurun terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus tengah dan bawah di lobus kiri,dan paru kiri lobus atas dan melemah pada lobus bawah. | Produktifita menurun, terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus tengah dan menghilang di lobus tengah dan lobus bawah masi terdengar lemah di paru kiri terdengar melemah lobus atas dan hilang pada lobus bawah. | menurun terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus bawah saja dan sudah terdengar lemah di lapang paru kiri | produksi menurun, terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus bawah saja dan sudah tidak terdengar di lapang paru kiri |
| 3. | Dipsnea | Ada | masi produktif, tetapi terdengar lemah di area | Ada | Menurun | Menurun | Menurun |

| | | | | | | | |
|----|---------------|--|---|---|---|---|---|
| | | | lapang paru kanan lobus atas tengah dan bawah | | | | |
| 4. | Batuk efektif | batuk tidak efektif hanya mengeluarkan ludah | batuk tidak efektif hanya mengeluarkan ludah | batuk efektif hanya mengeluarkan ludah dan sedikit secret | batuk efektif hanya mengeluarkan ludah dan sedikit secret | batuk efektif mampu mengeluarkan secret | batuk efektif mampu mengeluarkan secret |
| 5. | Pola napas | pendek dan dangkal | pendek dan masi dangkal | teratur dan masi dangkal | teratur dan masi dangkal | reguler inspirasi dan ekspirasi sama | reguler inspirasi dan ekspirasi sama |

Respdn 2

| No | Indikator | Hari ke – 1 | | Hari ke – 2 | | Hari – 3 | |
|----|-----------------|--|--|--|--|---|---|
| | | pre | post | pre | post | Pre | post |
| 1. | Frekuensi napas | 24x/mnt | 24x/mnt | 23x/mnt | 21x/mnt | 22x/mnt | 19x/mnt |
| 2. | Produksi sputum | masi produktif terdengar di area lapang paru kanan lobus atas tengah dan bawah | masi produktif, tetapi terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus atas tengah dan bawah | menurun terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus tengah dan bawah | menurun terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus tengah dan bawah | Menurun terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus bawah | produksi ,menurun terdengar lemah di area lapang paru kanan lobus bawah |
| 3. | Dipsnea | Ada | Ada | Menurun | Menurun | Menurun | Menurun |
| 4. | Batuk efektif | batuk tidak efektif hanya mengeluarkan ludah | batuk tidak efektif hanya mengeluarkan ludah | batuk kurang efektif hanya mengeluarkan ludah dan sedikit secret | batuk kurang efektif hanya mengeluarkan ludah dan sedikit secret | batuk efektif mampu mengeluarkan secret | batuk efektif mampu mengeluarkan secret |
| 5. | Pola napas | pendek dan masi dangkal | pendek dan masi dangkal | teratur dan masi dangkal | teratur dan masi dangkal | reguler inspirasi dan ekspirasi sama | reguler inspirasi dan ekspirasi sama |

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Yoga Firmansyah Ariyono.S.kep
 Nama Pembimbing 1 : Suyatno Hadi Saputro.S.kep.Ns.,M.Ked.Trop.
 Judul Proposal/Skripsi : Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK RSUD.Haji Surabaya .

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing/Hal yang direvisi | Tanda Tangan |
|-----|-------------------|--------------------------------------|--------------|
| 1 | 5 September 2019 | Pengajuan JUDUL | |
| 2. | 9 September 2019 | Acc judul | |
| 3. | 11 September 2019 | Konsul BAB 1 | |
| 4. | 16 September 2019 | Revisian BAB 1 | |
| 5. | 19 September 2019 | Konsul BAB 2 | |
| 6. | 22 September 2019 | Revisian BAB 2 | |
| 7. | 25 September 2019 | Konsul BAB 1,2,3 | |
| 8. | 26 September 2019 | Revisi BAB 1,2,3 | |
| 9. | 27 september 2019 | Revisi BAB 1,2,3 | |
| 10. | 29 september 2019 | Acc BAB 1,2,3 | |
| 11. | 05 November 2019 | Konsul bab 4 dan 5 | |
| 12. | 13 November 2019 | Revisi BAB 4 dan 5 Acc sidang KTI | |

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Yoga Firmansyah Ariyono.S.kep

Nama Pembimbing 1 : Retno Sumara.S.kep.Ns.M.kep.

Judul Proposal/Skripsi : Studi Kasus Penerapan Tindakan Postural Drainage Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien PPOK di RSUD. Haji Surabaya .

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing/Hal yang direvisi | Tanda Tangan |
|-----|-------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | 5 September 2019 | Pengajuan JUDUL |  |
| 2. | 9 September 2019 | Acc judul | |
| 3. | 11 September 2019 | Konsul BAB 1 | |
| 4. | 16 September 2019 | Revisian BAB 1 | |
| 5. | 19 September 2019 | Konsul BAB 2 | |
| 6. | 22 September 2019 | Revisian BAB 2 | |
| 7. | 25 September 2019 | Konsul BAB 1,2,3 | |
| 8. | 26 September 2019 | Revisi BAB 1,2,3 | |
| 9. | 27 september 2019 | Revisi BAB 1,2,3 | |
| 10. | 29 september 2019 | Acc BAB 1,2,3 | |
| 11. | 04 september 2019 | Konsul bab 4 dan 5 | |
| 12. | 13 November 2019 | Acc Sidang KTI | |

LEMBAR REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Yoga firmansyah ariyono. S.kep

Nim : 20141660041

Penguji : Eni Sumarliyah.,S.kep.,Ns.,M.kes

Judul Karya Ilmiah : Studi kasus penerapan tindakan postural drainage terhadap masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien PPOK di RSUD. Haji Surabaya.

| No | Tanggal | Hal yang direvisi | Hasil Revisian |
|----|------------------|--|--|
| 1. | 12 desember 2019 | <ol style="list-style-type: none">Memperbaiki bab 4 tentang hasil penelitian.Memperbaiki daftar pustakaMenambahkan kekurangan dalam penelitian ini | <ol style="list-style-type: none">Sudah memperbaiki bab 4 tentang hasil penelitianSudah memperbaiki daftar pustakaSudah menambahkan kekurangan dalam |

Dosen penguji,



(Eni Sumarliyah.,S.kep.,Ns.,M.kes)

LEMBAR REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Yoga firmansyah ariyono. S.kep

Nim : 20141660041

Pembimbing II : Retno Sumara., S.kep.,Ns.,M.kep

Judul Karya Ilmiah : Studi kasus penerapan tindakan postural drainage terhadap masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien PPOK di RSU. Haji Surabaya.

| No | Tanggal | Hal yang direvisi | Hasil Revisian |
|----|------------------|--|--|
| 1. | 12 desember 2019 | <ol style="list-style-type: none">Memperbaiki bab 4 tentang hasil penelitian.Memperbaiki daftar pustakaMenambahkan kekurangan dalam penelitian ini | <ol style="list-style-type: none">Sudah memperbaiki bab 4 tentang hasil penelitianSudah memperbaiki daftar pustakaSudah menambahkan kekurangan dalam |

Dosen pembimbing II,



(Retno sumara.,S.kep.,Ns.,M.kep)

LEMBAR REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Yoga firmansyah ariyono. S.kep

Nim : 20141660041

Pembimbing I : Suyatno Hadi S., S.kep.,Ns.,M.ked.Trop

Judul Karya Ilmiah : Studi kasus penerapan tindakan postural drainage terhadap masalah keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien PPOK di RSUD. Haji Surabaya.

| No | Tanggal | Hal yang direvisi | Hasil Revisian |
|----|------------------|---|---|
| 1. | 12 desember 2019 | 1. Memperbaiki bab 4 tentang hasil penelitian. 2. Memperbaiki daftar pustaka 3. Menambahkan kekurangan dalam penelitian ini | 1. Sudah memperbaiki bab 4 tentang hasil penelitian 2. Sudah memperbaiki daftar pustaka 3. Sudah menambahkan kekurangan dalam |

Dosen pembimbing I,



(Suyatno Hadi s.,S.kep.,Ns.,M.ked.Trop)