

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Kegiatan

NO.	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei	
1.	Penyusunan proposal studi kasus	█				
2.	Seminar proposal studi kasus		█			
3.	Revisi proposal studi kasus		█			
4.	Pelaksanaan kegiatan studi kasus			█		
5.	Penyusunan hasil studi kasus			█		
6.	Seminar hasil studi kasus				█	

Lampiran 2. Formulir pengajuan judul

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: RIMA MAULIODIANA

NIM : P032019401034

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	Asuhan keperawatan pada pasien TB paru dengan masalah Pemenuhan kebutuhan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh defisit Nutrisi di Wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya.
2	KMB	Asuhan keperawatan pada pasien osteoarthritis dengan masalah gangguan mobilitas fisik
3	KMB	Asuhan keperawatan pada pasien Hipertensi dengan masalah Defisit pengetahuan

acc 7. 30-1-23

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Wiwiek Delvira, M.kep
2. Ns. Yozza Mirza Fatmi, M.kep, Sp. KeperMB


Hari/Tanggal Pengumpulan : 30 Januari 2023

Pukul : 14.08

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan pada Pasien TB Paru dengan masalah ~~Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh.~~ Defisit Nutrisi di Wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya.

Mengetahui
Kaprosdi D3 Keperawatan

Pekanbaru, 30 Januari 2023
Koordinator MK KTI
Program Studi D3 Keperawatan


(Idayanti, S.Pd, M.ker)
NIP. 1969102219940320002


(Ns. Erni Forwaty, M. Kep.)
NIP. 198210172006042025

Lampiran 3. Formulir kesediaan pembimbing 1 dan 2

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat 1/Golongan III D
4. Jabatan : Wakil Direktur III
5. Asal institusi : POLTEKKES KEMENKES RIAU
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : JL. Suka Karya, Perum.KPM blok T.49
 - b) Telp/Hp : 081365664440
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur NO.103
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Rima Mauliddiana

NIM : P032014401034

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 30 Januari 2023.



(Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep., M.Kep)

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

8. Nama : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.MB
9. NIP : 198509292010122006
10. Pangkat/golongan : Penata/IIIC
11. Jabatan : Dosen
12. Asal institusi : POLTEKKES KEMENKES RIAU
13. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
14. Kontak person
a) Alamat rumah : JL. Kaharuddin Nasution No.184
b) Telp/Hp : 081374602985
c) Alamat kantor : Jl. Melur NO.103
d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:


Nama : Rima Mauliddiana

NIM : P032014401034

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 31 Januari 2023


(Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.MB)

LOG BOOK

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



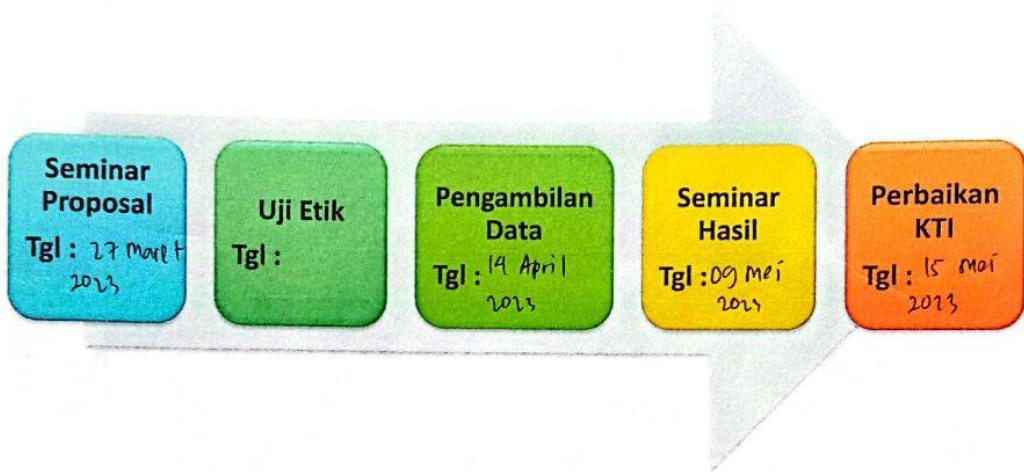
NAMA MAHASISWA	: Rimon Mauliddiana
NIM	: P032014401034
DOSEN PEMBIMBING 1	: Ns. Wiwiek Delvira, M.kep
DOSEN PEMBIMBING 2	: Ns. Yora Misra Fatmi, M.kep, Sp.Keper.MB
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya.

**PRODI DIII KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
2023**

TIMELINE KARYA TULI SILMIAH STUDI KASUS

RENCANA SEMINAR PROPOSAL : 27 Maret 2023

RENCANA SIDANG HASIL : 09 Mei 2023



KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
1.	30-01-2023	14.08 WIB	Perencanaan judul karya tulis ilmiah	Judul di ACC dengan judul "Asuhan keperawatan pada pasien Tuberkulosis paru dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Terangan Ra-ya.
2.	31-01-2023	08.00 WIB	Menyusun BAB 1 dengan judul yang sudah di ACC	Bimbingan dan revisi BAB 1
3.	13-02-2023	20.00 WIB	Melengkapi data pada bab 1	Konsultasi kembali
4.	22-02-2023	10.30 WIB	Mengunjungi Puskesmas Rawat Inap Terangan raya untuk mengumpulkan data di penderita Tuberkulosis paru	Data didapatkan sejumlah 75 orang menderita Tuberkulosis paru pada tahun 2023.
5.	27-02-2023	19.00 WIB	perbaikan Bab I sesuai konsultasi	Di konsulkan kembali

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
6.	05-03-2023	09.00 wib	Menyusun BAB II	Konsul bab II
7.	07-03-2023	13.30 wib	- melanjutkan menyusun Bab II - perbaikan bab I dan menambahkan nomor halaman.	Di konsulkan kembali
8.	08-03-2023	10.00 wib	Revisi penulisan BAB II yang telah di konsulkan	Di konsulkan kembali
9.	09-03-2023	10.00 wib	Membuat BAB III	Dikonsulkan kembali
10.	16-Maret-2023	10.22 wib	Perbaikan Penulisan KT1 dan membuat PPT Seminar Proposal	Acc ujian proposal.

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS

(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
11.	31-03-2023	10.00 wib	Revisi proposal setelah Seminar	Perbaikan masih ada.
12.	6 April 2023	14.00 wib	Revisi proposal setelah Seminar ke-1	ACC Penguji I
13.	6 April 2023	16.00 wib	Konsul proposal (revisi) setelah Seminar ke Penguji II	ACC Penguji II
14.	09 April sd. 13 April 2023	menyetuikan	Menjurus surat penerangan, kerbangsul, Dinkes, dan puskesmas.	Surat selesai dan telah di lampirkan.
15.	14 April sd. 16 April 2023	menyetuikan	Penelitian pada subjek 1 dan 2 Selama 3 hari	Observasi pasien

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan

KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS






(*Kegiatan Mandiri)

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil
16.	08 Mei 2013	11.00 wib	membuat laporan hasil penelitian	Dikonfirmasi ke pembimbing 1 & 2
17.	05 Mei 2013	11.00 wib	Periti Laporan hasil penelitian	ACC Pembimbing I & D untuk seminar hasil penelitian
18.	15 Mei 2013 - 5 Mei 2013	09-00 wib	Periti laporan hasil penelitian - Pasca Seminar hasil	ACC Periti Laporan Pasca Seminar hasil penguji 1 & penguji 2

*Kegiatan yang dilakukan diluar kegiatan bimbingan



***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

Pembimbing 1 : Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	12 Februari 2023	20.01 WIB	Bimbingan BAB 1 (via email)	<ol style="list-style-type: none"> 1) sebutkan nama dan jabatan pada kata pengantar 2) penulisan "WHO" dipanjangkan dan italic. 3) kata "untuk" diubah menjadi "tertarik" 	
2.	17 Februari 2023	11.50 WIB	Bimbingan Revisi BAB 1 (Via e-mail)	<ol style="list-style-type: none"> 1) Penulisan "selama mengerjakan" ubah menjadi "dalam menyelesaikan". 2) Embungkan data per provinsi menjadi satu paragraf 3) Tambahkan data tentang efek yang timbul dan mengonsumsi obat Tuberkulosis 	
3.	20 Februari 2023	15.20 WIB	Bimbingan Revisi BAB 1 (Via e-mail)	<ol style="list-style-type: none"> 1) Buat Peran Pembimbing 2) Tujuan khusus hanya 5 poin. Sesuaikan dengan 	
4.	21 Februari 2023	18-14 WIB	Bimbingan Revisi BAB 1 (Via e-mail)	ACC BAB 1	
5.	05 Maret 2023	19.28	Bimbingan BAB 2 (Via e-mail)	ACC BAB 2	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal



*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6.	06 Maret 2023	08.15 WIB	Bimbingan BAB 3 (via email)	<ul style="list-style-type: none"> ① kata "dengan" diganti "pada" ② Jelaskan sedikit tentang studi kasus. ③ pahami kembali maksud dan kriteria inklusi dan eksklusif ④ pastikan apakah studi kasus termasuk metode pengumpulan data. ⑤ Buatlah perkiraan pelaksanaan penelitian 	
7	15 Maret 2023	14.00	Bimbingan Revisi bab 3 dan bimbingan proposal	ACC proposal yg diuji.	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal




***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

Pembimbing 2: Ns. Yoza Mirza Fatmi, M.Kep, Sp.Kep.MB

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	23 Februari 2023	10-15 WIB	Bimbingan BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> ① Masalah Keperawatan sesuai BDKI, ② Penulisan Judul dan di isi nomor sama, ③ Baris paragraf sejajar dengan sub judul, ④ mencantumkan tahun kutipan ⑤ Menjabarkan data secara rinci tahun 2020 dan 2021. ⑥ Tambahkan penyebab penurunan berat badan yang mendukung. ⑦ penjelasan pengobatan tidak perlu dimasukkan ⑧ Rumusan masalah diperbaiki. ⑨ penjelasan Tuberkulosis ditempat penelitian ditambahkan. 	
2.	24 Februari 2023	10-00 WIB	Bimbingan Revisi BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> ① Penulisan Tuberculosis (italic) ② Kata "Degan" tidak boleh di awal kalimat ③ Cantumkan sumber fitaf. ④ Mengapa pasien TB mengalami mual dan muntah? ⑤ Ubah "Praktik pelayanan" menjadi "arukan" 	



*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
3.	08 Maret 2023	15.00 WIB	Bimbingan Revisi BAB 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buat Kepanjangan (WHO) 2. cek cara penulisan sumber kutipan 3. kaitkan perubahan nafiin nukan dengan pegerapan gizi 4. Ubah "puskesmas" menjadi "pelayanan". 	 Yozza
4.	07 Maret 2023	11.00 WIB	Bimbingan Revisi BAB 1 dan BAB 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan data penelitian tentang Prevalensi Patien Tuberkulosis yang mengalami PELBB 2. Cantumkan sumber dan tahun pada BAB 2 3. Jabarkan setiap poin etiologi TB paru. 4. Buat halaman 5. Kecilkan spasi pada tabel. 	 Yozza
5.	13 Maret 2023	09.00 WIB		<ol style="list-style-type: none"> 1. Jarak baris pertama disesuaikan Panduan FTI 2. perbaiki bahasa kutipan 3. Perbaiki penulisan kutipan sumber 4. setakan tahun kutipan. 	 Yozza

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal




***KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6.	14 Maret 2023	19.00	Bimbingan Revisi Proposal KTI	① Perbaiki Penulisan Daftar Pustaka ② Ubah Paraflow	
7.	16 Maret 2023	10.22	Bimbingan Revisi Proposal KTI	ACC ujan proposal KTI	

*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL**



Pengajar 1 : Ns. Nia Khusniyati M., M.Keper

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Jumat, 30 Maret 2023	10.00 WIB	Bimbingan Revisi Proposal	1. cover (nama dibuat underline) 2. Lembar persetujuan (Bold) 3. Belum digambarkan penerapan askep di Puskesmas di latar belakang 4. Berikan prolog pada Klasiifikasi TB Paru 5. Tambahkan sumber pada etiologi 6. Tambahkan sumber pada pathoflow 7. Perbaiki Spasi 8. Tambahkan pengobatan Fase awal (2-3 bulan) pada kriteria inklusi 9. Data operasional diperbaiki 10. Waktu penelitian diperbaiki	
2.	Selasa, 4 April 2023	08.00 WIB	Bimbingan Revisi Proposal	1. Jarak lembar persetujuan diperbaiki 2. Perbaiki sitasi 3. Hapus data 4. cantumkan sumber	
3.	Kamis, 6 April 2023	14.00 WIB	Bimbingan Revisi Proposal	ACC	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL**

Pengetaji 2: Nc. Sari Anggela, M.Kep., Sp.Kep.A

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Kamis, 30 Maret 2023	10.00 WIB	Bimbingan Revisi Proposal	Paragraf Terlalu panjang	
2.	Jumat, 31 Maret 2023	10.00 WIB	Bimbingan Revisi Proposal	Acc.	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**



Pembimbing 1 : Ns. Luviviek Delvira, M.kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	3 Mei 2023	10.00 wib	Bimbingan Hasil Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Lebih Fokus lagi membahas apa kesenjangan, kenapa terjadi, dan apa solusinya. - Perbaiki judul dan penulisan tabel - Tambahkan kelurahan riwayat penyakit sekarang - Pastikan semua data pada analitis data ini ada dipengajian dan data fokus pada kedua responden - Berikan kalimat kalimat pengantar pada pembahasan - Apa perbedaan/kesenjangan antara peningkatan teori dengan yang didapat pada pasien ini - Tambahkan dimasing tahap apakah ada perbedaan antara teori dan penerapan 	f
2	5 Mei 2023	11.07 wib	Bimbingan Hasil penelitian	ACC usian hasil	f

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**



Pembimbing 2 : Ns. Yozza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.MB

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	4 Mei 2023	09-00 WIB	Bimbingan Hasil Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - lengkapi riwayat penyakit sekarang - Bunyi Normal, Atrialisasi Jantung - Perbaiki Terapi Obat yang diberikan - Aktivitas Pasien bagaimana - Perbaiki penulisan Cover - Tambahkan pola Nutrisi klien. - Perbaiki Penulisan kata yang salah 	 Yozza
2.	5 Mei 2023	10-00 WIB	Bimbingan Hasil Penelitian	ACC ujian seminar hasil KTI	 Yozza

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN**

Pengruji 1: Ns. Nia Khusniyati M, M.Kep

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Senin, 15 Mei 2023	09.00 WIB	Bimbingan revisi laporan penelitian.	<ul style="list-style-type: none"> - Pada Pengumpulan data jelaskan sesuai dengan yang sudah dilakukan pada bagian cara pengolahan data sama seperti pengumpulan data. - Format BAB4 serukan dengan buku pedoman KTI - Tambahkan gambaran subjek - data disajikan dalam bentuk narasi keawali, analisa data, intervensi keperawatan dan implementasi keperawatan - Jelaskan lebir real sesuai hasil kemudian bahas sesuai dengan hasil penelitian terdahulu. - Urahi kesimpulan pada pengkajian, Diagnosis Keperawatan. intervensi keperawatan, implikasi dari keperawatan dan evaluasi keperawatan. - perbaiki lagi jarak penulisan. 	
2.	Selasa Senin 22 Mei 2023	11.00 WIB	Revisi Laporan Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Pada bab 3 lebih difokuskan pada penelitian yang sudah dilakukan. - Tambahkan data wawancara sesuai dengan data pengkajian yang sudah dilakukan. - Observasi dan pemeriksaan fisik di bedakan - Jelaskan bagaimana data itu disajikan pada bab 1 - Tuliskan bagaimana peneliti menjelaskan informed consent 	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian



***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN**

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
				<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan hasil pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, & implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan dalam bentuk narasi - Pada pada pembahasan pengkajian jelaskan yang berbeda dengan teori apasaja. - Tambahkan diagnosis yang tidak diangkat dan diuraikan - Tambahkan solusi pada keterbatasan penelitian. 	
3.	Jumat, 26 Mei 2023	13.00 WIB	Bimbingan Revisi Laporan Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi pengkajian pada kedua subjek pada hasil - Perbaiki penulisan paragraf 	<i>[Signature]</i> Hafid
4.	Senin, 29 Mei 2023		Bimbingan Revisi Laporan Penelitian	Acc Rev. Lap. Pustaka Seminar Hasil	<i>[Signature]</i> Hafid

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

***KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPORAN PENELITIAN**


Penyaji 2 : Ns. Sari Anggela, M.kep., Sp.Kep.A

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Rabu, 31 Mei 2023	10.00 wib	Bimbingan Revisi Laporan Penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - pada Bab 3 Jelaskan sesuai yang telah dilaksanakan - poin ke 2 keterbatasan penelitian tidak perlu dimasukkan. - Bab 5 sesuaikan dengan hasil penelitian. 	
2.	Seminar, 05 Juni 2023	11.00 wib	Bimbingan Revisi Laporan Penelitian	Acc	

*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian

***KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN**

Pembimbing 1 : *Ns. Wiwiek Defuriz*

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Senin, 04 Juni 2023	11.00 wib	Bimbingan Revisi Laporan Pasca seminar hasil.	Ace revisi hasil penelitian	

*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

lampiran 5. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Kepada Yth.

Saudara/i Calon Responden Penelitian

Di tempat,

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.

Nama : Rima Mauliddiana

NIM : P032014401034

Akan mengadakan penelitian berjudul "**Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru**". Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan yang dilakukan pada pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah defisit nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru.

Dengan surat ini memohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian yang tersebut di atas, yang disusun untuk memenuhi Tugas Akhir sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program Pendidikan Diploma III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Pekanbaru.

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian ataupun membahayakan responden. Kerahasiaan informasi dari responden akan terjaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas perhatian dan kerja sama untuk menjadi responden, peneliti mengucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 14 Maret 2023



(Rima Mauliddiana)

lampiran 6. Format Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tr.R

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : Jli Palembang Perumahan kulima No.43

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru" yang dilaksanakan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau Prodi DIII Keperawatan pada bulan April 2023.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa:

1. saya diminta untuk memberikan informasi sejujur-jujurnya
2. identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN. Serta saya bersedia mengikuti kegiatan penelitian.

Pekanbaru, 19 April 2023

Mengetahui

Peneliti



(Rima Mauliddiana)

Responden



**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. A

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : Jl. Pesantren, 66. P. JD - P. 30 N O. 9

Saya yang tersebut diatas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada pasien Tuberkulosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru" yang dilaksanakan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Riau Prodi DIII Keperawatan pada bulan April 2023.

Dalam kegiatan ini, saya telah mengetahui dan menerima bahwa:

1. saya diminta untuk memberikan informasi sejujur-jujurnya
2. identitas pribadi yang saya berikan akan dirahasiakan
3. saya menyetujui adanya dokumentasi (foto/video)

Dengan demikian saya menandatangani lembar persetujuan ini secara SADAR dan TIDAK ADA PAKSAAN. Serta saya bersedia mengikuti kegiatan penelitian.

Pekanbaru, 14 April 2023

Mengetahui

Peneliti


(Rima Mauliddiana)

Responden


()

Lampiran 7. Format Pengkajian KMB

FORMAT PENGAJIAN

A. DATA:

Nama	: Tn.R	Umur	: 45 tahun
Tanggal lahir	: 15-06-1977	Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Suku Bangsa	: Minang	Tanggal Masuk	: -
Tanggal Pengkajian	: 14 April 2023	Dari/Rujukan	:
Dx. Medis	: Tuberkulosis paru	No.MR	: 0000-453

B. KELUHAN UTAMA

(Saat Masuk RS / alasan Masuk RS)

Pasien mengatakan menelan sakit, Batuk kering sudah 1 bulan

(Saat Pengkajian)

Pasien mengatakan kurang nafsu makan, terasa sakit saat menelan. Makan 2x sehari, porsi makan habis 3 sendok. Pasien mengatakan berat badan turun dari 52kg (sebelum sakit) menjadi 49,5 kg. Batuk masih terasa batuk kering dan tidak nyaman saat bernafas.

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Kronologis dari penyakit yang diderita saat ini mulai awal hingga di bawa ke RS secara lengkap meliputi(PQRST):

P = Provoking/Paliatif:
Q = Quality :
R = Regio :
S = Severity :
T = Time :

Tn.R mengatakan keluhan saat ini kurang nafsu makan dan batuk kering. keluhan dirasakan sudah 1 bulan

D. RIWAYAT KESEHATAN SEBELUMNYA

1. Penyakit yang pernah diderita

2. Pernah dirawat di rumah sakit : Ya/Tidak
3. Obat-obatan yang pernah digunakan
Paracetamol

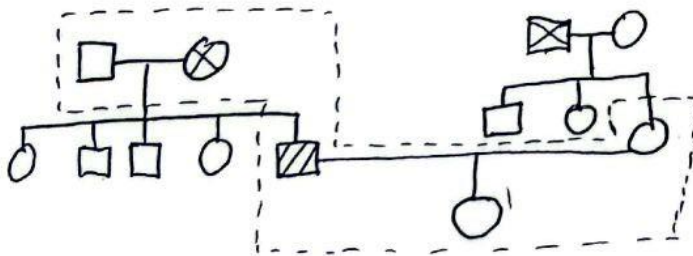
4. Pernah dilakukan tindakan operasi : Ya/Tidak
5. Jika Ya, jenis operasi yang dilakukan:
Pasien mengatakan tidak pernah operasi

6. Alergi (makanan/obat-obatan/debu/cuaca)
Pasien mengatakan tidak ada riwayat alergi

7. Kecelakaan
Pasien mengatakan tidak pernah kecelakaan

E. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

(genogram)



Keterangan:

□ : Laki - Laki

○ : Perempuan

⊠ : pasien

--- = Tinggal satu rumah

- : hubungan perkawinan

| : keturunan

(Ayah pasien memiliki Riwayat Hipertensi)

F. POLA PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi :

No	Pemenuhan Makan/Minum	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : 1 1/2 sendok Siang : 1 Malam :	Pagi : Siang : Malam :
2	Jenis	Nasi : Putih Lauk : Ayam, telur, ikan Sayur : bayam, kangkung Minum : teh, kopi	Nasi : Lauk : Sayur : Minum/ Infus :
3	Pantangan	tidak ada pantangan	
4	Kesulitan Makan / Minum	Sulit makan karena sakit saat menelan	
5	Usaha-usaha mengatasi masalah	makan buah dan roti.	

b. Pola Eliminasi

No	Pemenuhan Eliminasi BAB /BAK	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : BAB 1x Siang : Malam : ... } BAK 5-7x	Pagi : Siang : Malam :
2	Warna	kekuningan	
3	Bau	Bau khas	
4	Konsistensi	BAB padat	
5	Masalah Eliminasi	tidak ada masalah	
6	Cara Mengatasi Masalah	tidak ada	

c. Pola Istirahat Tidur

No	Pemenuhan Istirahat Tidur	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam : 6-7 jam	Pagi : Siang : Malam :
2	Gangguan Tidur	tidak ada gangguan	
3	Upaya Mengatasi Gangguan tidur	tidak ada	
4	Hal Yang Mempermudah Tidur	tidak ada	
5	Hal Yang Mempermudah bangun	tidak ada	

d. Pola Kebersihan Diri / Personal Hygiene :

No	Pemenuhan Personal Hygiene	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Frekuensi Mencuci Rambut	1 x sehari	
2	Frekuensi Mandi	2 x sehari	
3	Frekuensi Gosok Gigi	2 x sehari	
4	Keadaan Kuku	bersih	

e. Aktivitas Lain

No	Aktivitas Yang Dilakukan	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1.	Botong royong	dilakukan	

f. Riwayat Sosial Ekonomi

a. Latar belakang social, budaya dan spiritual klien

Kegiatan kemasyarakatan : menikuti gotong royong

Konflik social yang dialami klien : tidak ada konflik sosial yang dialami

Ketaatan klien dalam menjalankan agamanya : klien tetap menjalankan ibadah

Teman dekat yang senantiasa siap membantu : istri dan orang tua

b. Ekonomi

Siapa yang membiayai perawatan klien selama dirawat :

BPTS kesehatan

Apakah ada masalah keuangan dan bagaimana mengatasinya :

Pasien... Menyatakan tidak ada

G. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum : lemah

Status Kesadaran : kompus Mentis

Tanda-tanda vital (TTV) :

TD: 99/65 mmHg Nadi: (28x/menit) Suhu: 36,7°C Pernapasan: 22x/menit
Tinggi badan: 188cm Berat badan: 49,5kg

INTEGUMENT

Inspeksi :

Adakah lesi (+/(-)), Jaringan parut (+/(-))

Warna Kulit : Sawo Matang

Bila ada luka bakar lokasi :

dengan luas : %

Palpasi :

Tekstur (halus) kasar),

Turgor / Kelenturan (bajik / jelek),

Struktur (keriput tegang),

Lemak subcutan (tebal / tipis)

Nyeri tekan (+/(-)) pada daerah.....

Identifikasi luka / lesi pada kulit

- | | | | |
|------------------|---|---------------|--------|
| 1. Tipe Primer | : | Makula | (+/-), |
| | | Papula | (+/-) |
| | | Nodule | (+/-) |
| | | Vesikula | (+/-) |
| 2. Tipe Sekunder | : | Pustula | (+/-) |
| | | Ulkus | (+/-) |
| | | Crusta | (+/-) |
| | | Exsoriiasi | (+/-) |
| | | Sear | (+/-) |
| | | Lichenifikasi | (+/-) |

Kelainan- kelainan pada kulit :

- | | |
|-------------------------|--------|
| Naevus Pigmentosus | (+/-), |
| Hiperpigmentasi | (+/-), |
| Vitiligo/Hipopigmentasi | (+/-), |
| Tatto | (+/-), |
| Haemangioma | (+/-), |
| Angioma/toh | (+/-), |
| Spider Naevi | (+/-), |
| Strie | (+/-) |

Masalah Integumen yang lain:

.....
.....

Masalah Keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan.

.....
.....

PEMERIKSAAN KEPALA

Inspeksi : Bentuk kepala : *Lonjong*
(dolicephalus/ lonjong, Brakhiocephalus/ bulat),
Kesimetrisan (+/-):
Hidrocephalus (+/-),
Luka (+/-),
Darah (+/-),
Trepanasi (+/-).
Palpasi : Nyeri tekan (+ ⊖),
Fontanella pada bayi (cekung / tidak)

Rambut: Panjang pendek/tanpa rambut/kotor/mudah rontok/gatal-gatal.

Lain -lain :

Masalah keperawatan : *Tidak ada masalah keperawatan*

Mata: Ikterik/ midriasis/pakai kacamata/ contact lens/gangguan penglihatan

Inspeksi : Kelengkapan dan kesimetrisan mata (+/-)
Ekssoftalmus (+/-), Endoftalmus (+/-)
Kelopak mata / palpebra : Oedem (+/-),
Ptosis (+/-), Peradangan (+ ⊕) Luka (+ / ⊕),
Benjolan (+ / ⊖), Bulu mata : rontok atau tidak

Konjunctiva dan sclera : konjunctiva tidak anemis

Perubahan warna Warna iris

Reaksi pupil terhadap cahaya (miosis / midriasis)

Pupil isokor (+/-),

Kornea : warna Nigtasmus (+/-), Strabismus (+/-)

Pemeriksaan Visus

Dengan Snellen Card :

OD OS

Tanpa Snellen Card :

Ketajaman Penglihatan (Baik / Kurang)

Pemeriksaan lapang pandang:

Normal / Haemi anoxia / Haemoxia

Pemeriksaan tekanan bola mata, Dengan tonometri

Lain - lain

Dengan palpasi taraba Lain-lain :

Masalah keperawatan : *tidak ada masalah keperawatan*

Hidung: Perdarahan/sinusitis/gangguan penciuman/malformasi/ terpasang NGT

Lain-lain :

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

Mulut: Kotor/ bau/terpasang ETT/Gudel/perdarahan/lidah kotor/gangguan pengecapan

Lain-lain :

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

Gigi: Gigi palsu/kotor/kawat gigi/ karies/tidak ada gigi

Lain-lain :

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

Telinga: Perdarahan/ terpasang alat bantu/ infeksi/gangguan pendengaran

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

Leher : Pembesaran KGB/ kaku kuduk/ terpasang trakeostomi

JPV:

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

PEMERIKSAAN TORAK

PARU

a. Inspeksi :

Bentuk torak (Normal chest/Pigeon chest/Funnel chest / Barrel chest),

Susunan ruas tulang belakang (Kyphosis / Scoliosis / Lordosis),

Bentuk dada (simetris / asimetris) Keadaan kulit

Retraksi otot bantu pernafasan : Retraksi intercosta (+ / -), Retraksi suprasternal (+/-), Sternomastoid (+/-), Pernafasan cuping hidung (+/-).

Pola nafas : (Eupnea/ Takipneu/ Bradipnea/Apnea/CheneStokes/Biot's/ Kusmaul)

Amati : Cianosis (+ / -), Batuk (produktif / kering) darah)

b. Palpasi : Pemeriksaan taktil / vocal fremitus : getaran antara kanan dan kiri teraba (sama / tidak sama). Lebih bergetar sisi

c. Perkusi : Area paru : (sonor) Hipersonor / dullnes)

d. Auskultasi

Suara nafas

- Area Vesikuler : (bersih / halus / kasar),
Area Bronchial : (bersih / halus / kasar)
Area Bronkovesikuler : (bersih / halus / kasar)
1. Suara Ucapan: Terdengar : Bronkophoni (+ / -),
Egophoni (+ / -),
Pectoriloquy (+ / -)
2. Suara tambahan : Terdengar : Rales (+ / -),
Ronchi (+ / -),
Wheezing (+ / -),
Pleural friction rub (+ / -)

Keluhan lain yang dirasakan terkait Px. Torak dan Paru :

Tidak nyaman saat bernapas.

JANTUNG

- a. Inspeksi : Ictus cordis (+ / \ominus), pelebarancm
b. Palpasi : Pulsasi dinding torak teraba : (Lemah / Kuat / Tak teraba)
c. Perkusi : Batas-batas jantung normal adalah :
Batas atas : (N = ICS II)
Batas bawah : (N = ICS V)
Batas Kiri : (N = ICS V Mid Clavikula Sinistra)
Batas Kanan: (N = ICS IV Mid Sternalis Dextra)

d. Auskultasi

- BJ I terdengar (tunggal / ganda, (keras / lemah), (reguler / irreguler)
BJ II terdengar (tunggal / ganda), (keras / lemah), (reguler / irreguler)
Bunyi jantung tambahan : BJ III (+ / -), Gallop Rhythm (+ / -),
Murmur (+ / \ominus)

Keluhan lain terkait dengan jantung :

Masalah keperawatan : Bersihkan Jalan Napas hingga efektif

PPEMERIKSAAN ABDOMEN

- Inspeksi : Bentuk abdomen : (cembung / cekung / datar)
Massa/Benjolan (+ / \ominus),
Kesimetrisan (\oplus / \ominus),
Bayangan pembuluh darah vena (+ / \ominus)
Auskultasi Frekuensi peristaltic usus x/menit (N = 5 - 35 x/menit),
Borborygmi (+ / -)

Palpasi

Palpasi Hepar : Dideskripsikan :

Nyeri tekan (+ / \ominus), pembesaran (+ / \ominus), perabaan (keras / lunak),
permukaan (halus / berbenjol-benjol), tepi hepar (tumpul / tajam) . (N -
hepar tidak teraba).

Palpasi Lien :

Gambarkan garis bayangan Schuffner dan pembesarannya.....
Dengan Bimanual lakukan palpasi dan diskrisikan nyeri tekan terletak pada garis Scuffner ke berapa ?(menunjukkan pembesaran lien)

Palpasi Appendik :

Buatlah garis bayangan untuk menentukan titik Mc. Burney . nyeri tekan (+ / -), nyeri lepas (+ / -), nyeri menjalar kontralateral (+ / -).

Palpasi dan Perkusi Untuk Mengetahui ada Acites atau tidak :

Shiffing Dullnes (+ / -) Undulasi (+ / -)
Normalnya hasil perkusi pada abdomen adalah tympani.

Palpasi Ginjal :

Bimanual diskripsikan : nyeri tekan (+ / -), pembesaran (+ / -). (N = ginjal tidak teraba).

Keluhan lain yang dirasakan terkait dengan Px. Abdomen :

.....

Masalah keperawatan : *Tidak ada masalah keperawatan*

PEMERIKSAAN GENITALIA:

Perdarahan/terpasang kateter/trauma/malforasi/menstruasi/infeksi

Lain-lain :

Masalah keperawatan : *Tidak ada masalah keperawatan*

PEMERIKSAAN MUSKULOSKELETAL

Kaki: Fraktur/ edema/ malforasi/ luka/ infeksi/keganasan/sianosis/dingin

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Punggung: Lordosis/kiposis/skoliosis/luka/dekubitus/infeksi

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

DATA TAMBAHAN

Pasien mengatakan pernah tinggal 1 rumah dengan penderita Tuberkulosis paru pada tahun 2020

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM DAN DIAGNOSTIK

Pemeriksaan sputum : BTA (+)

TERAPI MEDIKASI/ OBAT-OBATAN YANG DIBERIKAN SAAT INI

x 3 kapsul, dalam 1 kapsul berisi :

- Rifampisin 150mg.
- Isoniazid 75 mg
- Pyrazinamide 400mg
- Ethambutol Hydrochlorid 275 mg).

Lampiran 7. Format Pengkajian KMB

FORMAT PENGAJIAN

A. DATA:

Nama	: Tn. A	Umur	: 40 Tahun
Tanggal lahir	: 01-07-1982	Jenis Kelamin	: Laki-laki
Suku Bangsa	: Batak	Tanggal Masuk	:
Tanggal Pengkajian	: 14 April 2023	Dari/Rujukan	:
Dx. Medis	Tuberkulosis paru	No.MR	: 0007-268

B. KELUHAN UTAMA

(Saat Masuk RS / alasan Masuk RS)

Batuk dan serak nafas, mual saat makan.

(Saat Pengkajian)

Pasien mengeluh kurang nafsu makan, mual pada pagi-hari, tidak mau makan nasi (dialihkan buah-buahan) porsi habis 1/2 porsi. Berat badan turun dari 50kg menjadi 43kg. Pasien mengeluh mudah lelah dan tidak sanggup melaksanakan pekerjaan.

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Kronologis dari penyakit yang diderita saat ini mulai awal hingga di bawa ke RS secara lengkap meliputi (PQRST) :

P = Provoking/Paliatif
Q = Quality
R = Regio
S = Severity
T = Time

Pasien menyatakan kurang nafsu makan, merasa mual dan tubuh mudah lelah. Keluhan dirasakan sudah 3 bulan.

D. RIWAYAT KESEHATAN SEBELUMNYA

1. Penyakit yang pernah diderita

2. Pernah dirawat di rumah sakit : Ya/Tidak

3. Obat-obatan yang pernah digunakan :
Pasien Menyatakan tidak pernah konsumsi obat-obatan

4. Pernah dilakukan tindakan operasi : Ya/Tidak

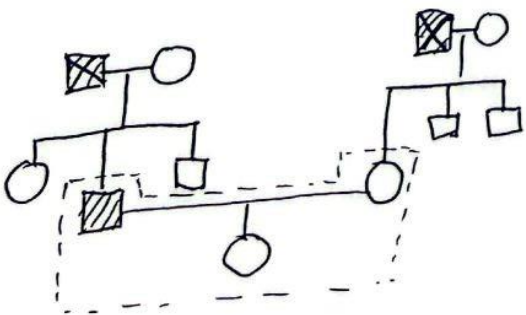
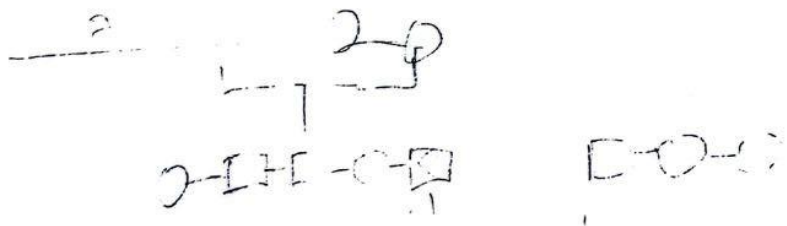
5. Jika Ya, jenis operasi yang dilakukan:
Pasien Menyatakan tidak pernah operasi

6. Alergi (makanan/obat-obatan/debu/cuaca)
Pasien Menyatakan tidak ada riwayat alergi

7. Kecelakaan
Pasien Menyatakan tidak pernah kecelakaan

E. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

(genogram)



- Keterangan :
- = Laki-laki
 - = Perempuan
 - | = Garis keturunan
 - = Hubungan perkawinan
 - = tinggal rumah.

F. POLA PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi :

No	Pemenuhan Makan/Minum	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam :	Pagi : Siang : Malam :
2	Jenis	Nasi : Lauk : Sayur : Minum : } tidak makan nasi hanya makan buah dan roti	Nasi : Lauk : Sayur : Minum/ Infus :
3	Pantangan	tidak ada pantangan	
4	Kesulitan Makan / Minum	Mual pada pagi hari	
5	Usaha-usaha mengatasi masalah:	Makan buah saja	

b. Pola Eliminasi

No	Pemenuhan Eliminasi BAB/BAK	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : 1x Siang : Malam : } BAK 4-6x sehari	Pagi : Siang : Malam :
2	Warna	kekuningan	
3	Bau	Bau tchar	
4	Konsistensi	BAB padat	
5	Masalah Eliminasi	tidak ada masalah	
6	Cara Mengatasi Masalah	tidak ada	

c. Pola Istirahat Tidur

No	Pemenuhan Istirahat Tidur	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam : 5-6jam	Pagi : Siang : Malam :
2	Gangguan Tidur	tidak ada gangguan	
3	Upaya Mengatasi Gangguan tidur	tidak ada	
4	Hal Yang Mempermudah Tidur	tidak ada	
5	Hal Yang Mempermudah bangun	tidak ada	

d. Pola Kebersihan Diri / Personal Hygiene :

No	Pemenuhan Personal Hygiene	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Frekuensi Mencuci Rambut	1x sehari	
2	Frekuensi Mandi	2x sehari	
3	Frekuensi Gosok Gigi	2x sehari	
4	Keadaan Kuku	bersih	

e. Aktivitas Lain

No	Aktivitas Yang Dilakukan	Di Rumah	Di Rumah Sakit

f. Riwayat Sosial Ekonomi

- a. Latar belakang social, budaya dan spiritual klien
 Kegiatan kemasyarakatan : Mengikuti Gotong royong
 Konflik social yang dialami klien : tidak ada konflik sosial yg dialami
 Ketaatan klien dalam menjalankan agamanya : klien taat ibadah
 Teman dekat yang senantiasa siap membantu : Istri
- b. Ekonomi
 Siapa yang membiayai perawatan klien selama dirawat : BPJS Kesehatan
 Apakah ada masalah keuangan dan bagaimana mengatasinya : pasien mengatakan tidak ada.

G. PEMERIKSAAN FISIK

- Keadaan Umum : Lemah
 Status Kesadaran : Compo Mentis
 Tanda-tanda vital (TTV) :

TD: (14/75 mmHg) Nadi: 115x/menit Suhu: 36,5°C Pernapasan: 20x/menit
Tinggi badan: 159cm Berat badan: 43 kg

INTEGUMENT

Inspeksi

Adakah lesi (+/-), Jaringan parut (+/-)

Warna Kulit : Sawo matang

Bila ada luka bakar lokasi :

dengan luas : %

Palpasi :

Tekstur (halus/kasar),

Turgor / Kelenturan (baik/jelek),

Struktur (keriput/tegang),

Lemak subcutan (tebal/tipis)

Nyeri tekan (+/-) pada daerah.....

Identifikasi luka / lesi pada kulit

- | | | | |
|------------------|---|---------------|--------|
| 1. Tipe Primer | : | Makula | (+/-), |
| | | Papula | (+/-) |
| | | Nodule | (+/-) |
| | | Vesikula | (+/-) |
| 2. Tipe Sekunder | : | Pustula | (+/-) |
| | | Ulkus | (+/-) |
| | | Crusta | (+/-) |
| | | Excoriasi | (+/-) |
| | | Scar | (+/-) |
| | | Lichenifikasi | (+/-) |

Kelainan- kelainan pada kulit :

- | | |
|-------------------------|--------|
| Naevus Pigmentosus | (+/-), |
| Hiperpigmentasi | (+/-), |
| Vitiligo/Hipopigmentasi | (+/-), |
| Tatto | (+/-), |
| Haemangioma | (+/-), |
| Angioma/toh | (+/-), |
| Spider Naevi | (+/-), |
| Strie | (+/-), |

Masalah Integumen yang lain:

.....
.....

Masalah Keperawatan:

Tidak ada masalah keperawatan

.....
.....

PEMERIKSAAN KEPALA

Inspeksi : Bentuk kepala : *lonjong*
(dolicephalus/ lonjong, Brakhiocephalus/ bulat),
Kesimetrisan (+/-),
Hidrocephalus (+/-),
Luka (+/-),
Darah (+/-),
Trepanasi (+/-).

Palpasi : Nyeri tekan (+/0),
Fontanella pada bayi (cekung / tidak)

Rambut: Panjang *pendek*/tanpa rambut/kotor/mudah rontok/gatal-gatal.

Lain -lain :

Masalah keperawatan : *tidak ada masalah keperawatan.*

Mata: Ikterik/ midriasis/pakai kacamata/ contact lens/gangguan penglihatan

Inspeksi : Kelengkapan dan kesimetrisan mata (+/-)
Ekssoftalmus (+/-), Endofthalmus (+/-)
Kelopak mata / palpebra : Oedem (+/-),
Ptosis (+/-), Peradangan (+/0) Luka (+/0),
Benjolan (+/0), Bulu mata : rontok atau tidak

Konjunktiva dan sclera : *konjungtiva tidak anemis.*

Perubahan warna Warna iris

Reaksi pupil terhadap cahaya (miosis / midriasis)

Pupil isokor (+/-),

Kornea : warna Nigtasmus (+/-), Strabismus (+/-)

Pemeriksaan Visus

Dengan Snellen Card :

OD OS

Tanpa Snellen Card :

Ketajaman Penglihatan (Baik / Kurang)

Pemeriksaan lapang pandang:

Normal / Haemi anoxia / Haemoxia

Pemeriksaan tekanan bola mata, Dengan tonometri

Lain - lain

Dengan palpasi taraba Lain-lain :

Masalah keperawatan : *tidak ada masalah keperawatan.*

Hidung: Perdarahan/sinusitis/gangguan penciuman/malformasi/ terpasang NGT

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

Mulut: Kotor/ bau/terpasang ETT/Gudel/perdarahan/lidah kotor/gangguan pengecap

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

Gigi: Gigi palsu/kotor/kawat gigi/ karies/tidak ada gigi

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

Telinga: Perdarahan/ terpasang alat bantu/ infeksi/gangguan pendengaran

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

Leher : Pembesaran KGB/ kaku kuduk/ terpasang trakeostomi

JPV:

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

PEMERIKSAAN TORAK

PARU

a. Inspeksi :

Bentuk torak (Normal chest) Pigeon chest/Funnel chest / Barrel chest),

Susunan ruas tulang belakang (Kyphosis / Scoliosis / Lordosis),

Bentuk dada (simetris / asimetris) Keadaan kulit

Retraksi otot bantu pernafasan : Retraksi intercosta (+ / -), Retraksi suprasternal (+/-). Sternomastoid (+/-), Pernafasan cuping hidung (-/-).

Pola nafas : (Eupnea/ Takipneu/ Bradipnea/Apnea CheneStokes/Biot' s/ Kusmaul)

Amati : Cianosis (+ / -), Batuk (produktif / kering / darah)

b. Palpasi : Pemeriksaan taktil / vocal fremitus : getaran antara kanan dan kiri teraba (sama / tidak sama). Lebih bergetar sisi

c. Perkusi : Area paru : (sonor) / Hipersonor / dullnes)

d. Auskultasi
Suara nafas

- Area Vesikuler : bersih / halus / kasar),
Area Bronchial : bersih / halus / kasar)
Area Bronkovesikuler : bersih / halus / kasar)
1. Suara Ucapan: Terdengar : Bronkophoni (+ / -),
Egophoni (+ / -),
Pectoriloquy (+ / -)
2. Suara tambahan : Terdengar : Rales (+ / -),
Ronchi (+ / -),
Wheezing (+ / -),
Pleural friction rub (+ / -)

Keluhan lain yang dirasakan terkait Px. Torak dan Paru :
.....

JANTUNG

- a. Inspeksi : Ictus cordis (+ / -), pelebaran cm
b. Palpasi : Pulsasi dinding torak teraba : (Lemah / Kuat / Tak teraba)
c. Perkusi : Batas-batas jantung normal adalah :
Batas atas : (N = ICS II)
Batas bawah : (N = ICS V)
Batas Kiri : (N = ICS V Mid Clavikula Sinistra)
Batas Kanan : (N = ICS IV Mid Sternalis Dextra)

d. Auskultasi

- BJ I terdengar tunggal ganda, (keras / lemah), (reguler / irreguler)
BJ II terdengar tunggal / ganda, (keras / lemah), (reguler / irreguler)
Bunyi jantung tambahan : BJ III (+ / -), Gallop Rhythm (+ / -),
Murmur (+ / -)

Keluhan lain terkait dengan jantung :

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

PPEMERIKSAAN ABDOMEN

- Inspeksi : Bentuk abdomen : (cembung / cekung / datar)
Massa/Benjolan (+ / ⊖),
Kesimetrisan (⊕ / -),
Bayangan pembuluh darah vena (+ ⊖)
Auskultasi : Frekuensi peristaltic usus²⁰ x/menit (N = 5 - 35 x/menit),
Borborygmi (+ / -)

Palpasi

Palpasi Hepar : Dideskripsikan :
Nyeri tekan (+ ⊖), pembesaran (+ / ⊖), perabaan (keras / lunak),
permukaan (halus / berbenjol-benjol), tepi hepar (tumpul / tajam) . (N -
hepar tidak teraba).

Palpasi Lien :

Gambarkan garis bayangan Schuffner dan pembesarnya.....
Dengan Bimanual lakukan palpasi dan diskripsikan nyeri tekan terletak pada garis Scuffner ke berapa ?(menunjukkan pembesaran lien)

Palpasi Appendik :

Buatlah garis bayangan untuk menentukan titik Mc. Burney . nyeri tekan (+ / -), nyeri lepas (- / -), nyeri menjalar kontralateral (+ / -).

Palpasi dan Perkusi Untuk Mengetahui ada Ascites atau tidak :

Shifting Dullness (+ / -) Undulasi (+ / -)

Normalnya hasil perkusi pada abdomen adalah tympani.

Palpasi Ginjal :

Bimanual diskripsikan : nyeri tekan (+ / -), pembesaran (+ / -). (N = ginjal tidak teraba).

Keluhan lain yang dirasakan terkait dengan Px. Abdomen :

.....

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

PEMERIKSAAN GENITALIA:

Perdarahan/terpasang kateter/trauma/malforasi/menstruasi/infeksi

Lain-lain :

Masalah keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

PEMERIKSAAN MUSKULOSKELETAL

Kaki: Fraktur/ edema/ malforasi luka/ infeksi/keganasan/sianosis dingin

Lain-lain :

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

Punggung: Lordosis/kiposis/skoliosis/luka/dekubitus/infeksi

Lain-lain :

Masalah keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

DATA TAMBAHAN

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM DAN DIAGNOSTIK

Pemeriksaan Sputum : BTA(+)

TERAPI MEDIKASI/ OBAT-OBATAN YANG DIBERIKAN SAAT INI

1x3 kapsul , dalam 1 kapsul berisi:

- Rifampicin 150mg,
- Isoniazid 75mg
- Pyrazinamide 400mg,
- Ethambutol Hydrochlorid 275mg,

LEMBAR OBSERVASI

- 1. Nama Responden : Rahmat
- 2. Tanggal Penelitian : 14 April 2023
- 3. Umur : 45 tahun
- 4. Jenis kelamin : Laki-laki

Keterangan :

Subyek penelitian diharapkan dapat menjawab pertanyaan yang tersedia yang nantinya akan ditanyakan/diwawancarai oleh peneliti. Semua pertanyaan harus dijawab dengan sesuai. Jika ada pertanyaan yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

POLA MAKAN

Beri tanda (√) pada item yang dikonsumsi subyek penelitian. Jenis makanan dalam kuesioner ini adalah semua jenis makanan yang dimakan subyek penelitian selama 1x24 jam.

No	Jenis Makanan	Frekuensi Makanan						
		Persendok				Perbuah/perpotong		
		1	2-3	4-5	>6	1	2-5	>6
1.	Makanan Pokok				✓✓✓			
	Y Nasi							
	Y Nasi Goreng							
	Y Nasi Uduk							
	Y Bubur		✓					
	Y Roti Tawar		✓					
	Y Singkong							
	Y Ubi							

	Y Bihun							
	Y Gandum							
	Y Jagung							
	Y Kentang							
	Y Sagu							
	Y lainnya:...							
2.	Lauk Hewani							
	Y Telur							
	Y Ayam		✓					
	Y Hati ayam							
	Y Udang							
	Y Daging sapi							
	Y Daging kambing							
	Y Babi hutan							
	Y Bebek							
	Y Anjing							
	Y Ikan		✓					
	Y lainnya:...							
3.	Lauk Nabati							
	Y Tahu							
	Y Tempe							
	Y lainnya:...							
4.	Sayur-sayuran							
	Y Toge							
	Y Daun sop							

Y Sawi							
Y Bayam							
Y Terong							
Y Brokoli							
Y Wortel							
Y Pare							
Y Kemangi							
Y Kol							
Y Kacang panjang							
Y Kangkung		✓					
Y Bawang							
Y Jahe							
Y lainnya:...							
5.	Buah-buahan						
Y Jeruk							
Y Papaya							
Y Semangka							
Y Pisang							
Y nanas							
Y jambu air							
Y jambu biji							
Y mangga		✓					
Y bengkuang							
Y belimbing							
Y Lainnya:...							

LEMBAR OBSERVASI

1. Nama Responden :
2. Tanggal Penelitian :
3. Umur :
4. Jenis kelamin :

Keterangan :

Subyek penelitian diharapkan dapat menjawab pertanyaan yang tersedia yang nantinya akan ditanyakan/diwawancarai oleh peneliti. Semua pertanyaan harus dijawab dengan sesuai.

Jika ada pertanyaan yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

POLA MAKAN

Beri tanda (√) pada item yang dikonsumsi subyek penelitian. Jenis makanan dalam kuesioner ini adalah semua jenis makanan yang dimakan subyek penelitian selama 1x24 jam.

No	Jenis Makanan	Frekuensi Makanan						
		Persendok				Perbuah/perpotong		
		1	2-3	4-5	>6	1	2-5	>6
1.	Makanan Pokok				✓✓			
	Y Nasi							
	Y Nasi Goreng							
	Y Nasi Uduk							
	Y Bubur							
	Y Roti Tawar							
	Y Singkong							
	Y Ubi							

	Y Bihun							
	Y Gandum							
	Y Jagung							
	Y Kentang							
	Y Sagu							
	Y lainnya:...							
2.	Lauk Hewani							
	Y Telur							
	Y Ayam							
	Y Hati ayam							
	Y Udang							
	Y Daging sapi							
	Y Daging kambing							
	Y Babi hutan							
	Y Bebek							
	Y Anjing							
	Y Ikan		✓					
	Y lainnya:...							
3.	Lauk Nabati							
	Y Tahu		✓					
	Y Tempe							
	Y lainnya:...							
4.	Sayur-sayuran							
	Y Toge							
	Y Daun sop							

Y Sawi							
Y Bayam							
Y Terong							
Y Brokoli							
Y Wortel							
Y Pare							
Y Kemangi							
Y Kol							
Y Kacang panjang							
Y Kangkung							
Y Bawang							
Y Jahe							
Y lainnya:...							
5. Buah-buahan							
Y Jeruk		✓					
Y Papaya							
Y Semangka							
Y Pisang							
Y nanas							
Y jambu air							
Y jambu biji							
Y mangga							
Y bengkuang							
Y belimbing							
Y Lainnya:...		✓					

LEMBAR OBSERVASI

- 1. Nama Responden :
- 2. Tanggal Penelitian :
- 3. Umur :
- 4. Jenis kelamin :

Keterangan :

Subyek penelitian diharapkan dapat menjawab pertanyaan yang tersedia yang nantinya akan ditanyakan/diwawancarai oleh peneliti. Semua pertanyaan harus dijawab dengan sesuai. Jika ada pertanyaan yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti.

POLA MAKAN

Beri tanda (√) pada item yang dikonsumsi subyek penelitian. Jenis makanan dalam kuesioner ini adalah semua jenis makanan yang dimakan subyek penelitian selama 1x24 jam.

No	Jenis Makanan	Frekuensi Makanan						
		Persendok				Perbuah/perpotong		
		1	2-3	4-5	>6	1	2-5	>6
1.	Makanan Pokok				✓			
	Y Nasi				✓ ✓			
	Y Nasi Goreng							
	Y Nasi Uduk							
	Y Bubur							
	Y Roti Tawar							
	Y Singkong							
	Y Ubi							

Y Bihun

Y Gandum

Y Jagung

Y Kentang

Y Sagu

Y lainnya:...

2. Lauk Hewani

Y Telur

Y Ayam

Y Hati ayam

Y Udang

Y Daging sapi

Y Daging kambing

Y Babi hutan

Y Bebek

Y Anjing

Y Ikan

Y lainnya:...

✓

3. Lauk Nabati

Y Tahu

Y Tempe



Y lainnya:...

4. Sayur-sayuran

Y Toge

Y Daun sop

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656 Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkrr@pkrr.ac.id Website : www.pkrr.ac.id	
---	--	---

Nomor	: KH.03.01/1.1/149/2023	04 April 2023
Lampiran	: 1 (satu) lembar	
Hal	: Izin Penelitian	

Yth,


Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2022/2023 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 1

Nomor : KH.03.01/1.1/149/2023

Tanggal : 04 April 2023

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2022/2023

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Faiza Amanati A'lia P032014401051	Penerapan Pijat Oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI pada Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
2	Yuni Anisa Putri P032014401082	Penerapan latihan penguatan sendi ROM untuk mengurangi tingkat nyeri sendi saat beraktivitas pada pasien Osteoarthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
3	Rahmadhila Hendri P032014401072	Penerapan terapi jalan kaki untuk menurunkan kadar Gula Darah pada pasien Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
4	Reviza Sakia Putri P032014401073	Penerapan latihan pernafasan Diafragma untuk menurunkan Frekuensi serangan Asma pada penderita Asma Bronkial	Puskesmas Karya Wanita
5	Farah Ferennisa P032014401052	Penerapan senam Rematik terhadap penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan <i>Rheumatoid arthritis</i> (Rematik) di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
6	Rhaisya Metha Yona P032014401032	Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil KEK dengan Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
7	IsmianYulia Sapitri P032014401055	Penerapan Stimulasi berdasarkan <i>Item Denver Development Screening</i> untuk mengetahui tumbuh kembang pada anak Usia 4 tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
8	Intan Jesika P032014401054	Penerapan Stimulasi berdasarkan <i>Item Denver Development Screening</i> untuk mengetahui perkembangan Motorik Halus Kembang pada anak Usia 5 tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita

9	Annisa Ramadhania P032014401046	Penerapan penguatan Sendi untuk meningkatkan Rentang Gerak Sendi pada pasien Stroke Non Hemoragik di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
10	Letri Murni P032014401017	Penerapan Senam Hamil untuk mengatasi Nyeri punggung pada ibu hamil trisemester III di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru	Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru
11	Mafika Berliana P032014401018	Penerapan Pijat Woolwich untuk melancarkan produksi ASI pada ibu hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru	Puskesmas Payung Sekaki Pekanbaru
12	Agus Rahmad Fadillah P032014401001	Penerapan Pemberianterapi Murottal Surat Ar-Rahman pada Lansia dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai	Puskesmas Rumbai Pekanbaru
13	Chairoel Imam Alfikri P032014401009	Penerapan senam kaki Diabetes Melitus untuk Meningkatkan Perfusion Parifer pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru
14	Rima Mauliddiana P032014401034	Asuhan Keperawatan pada pasien Tuberkolosis Paru dengan masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Pekanbaru	Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Pekanbaru
15	Tsa'adah Ramayani P032014401035	Gambaran Pengetahuan dan Praktik pemberian MP-ASI pada Balita Gizi Kurang 6-24 bulan di Puskesmas Limapuluh Kota Pekanbaru	Puskesmas Limapuluh Kota Pekanbaru

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 P E K A N B A R U
Email : dpmptsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/55477
T E N T A N G



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Penelitian dari : Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/149/2023 Tanggal 4 April 2023, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

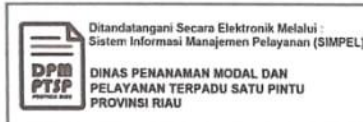
1. Nama : RIMA MAULIDDIANA
2. NIM / KTP : 032014401034
3. Program Studi : KEPERAWATAN
4. Jenjang : DIII
5. Alamat : TRI MANUNGAL RT.03/RW.01 KEC TAPUNG, KAB KAMPAR
6. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RAWAT INAP TENAYAN RAYA PEKANBARU
7. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS RAWAT INAP TENAYAN RAYA

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 5 April 2023



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Pekanbaru, 13 April 2023

Nomor : B.KS.30/Dinkes/308/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Riset an Rima Mauliddiana

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas
Tenayan Raya
di -
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor :
BL.04.00/Kesbangpol/940/2023 tanggal 5 April 2023, tentang rekomendasi penelitian
kepada :

Nama : Rima Mauliddiana
NIM : P032014401034
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru
Dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja
Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara
untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang
bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 13 April 2023
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS TENAYAN RAYA

JL. Budi Luhur – Tenayan Raya 28285 Telp. (0761) 7870748
Email: uptdpkmtenayanraya@gmail.com
Website: puskesmas-tenayanraya.pekanbaru.go.id



SURAT KETERANGAN

Nomor : 440/PKM-TR/ 144 /2023

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Rima Mauliddiana
NIM : P032014401034
PT : Poltekkes Kemenkes Riau
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru
dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja
Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Pekanbaru

Bahwa mahasiswa yang namanya tersebut diatas telah melaksanakan penelitian/riset pada Tanggal 14 s.d 17 April 2023 di Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Kota Pekanbaru dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Inap Tenayan Raya Pekanbaru"

Demikianlah Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 17 April 2023

Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap
Tenayan Raya kota Pekanbaru
Kepala, Tata Usaha,



Lampiran 8. Dokumentasi

