

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiwa : Tina Anjelita

Nim : 1714471018

Jurusan : D III Keperawatan Kotabumi

Judul Study Kasus : Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan nyeri akut pada kasus hipertensi terhadap Tn.S di Ruang Penyakit Dalam RSUD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara tanggal 09 s.d 11 maret 2020

Pembimbing 1 : Ns Ihsan Taufiq, M.Kep

NO	TANGGAL	CATATAN PEMBIMBING	PARAF
1	2	3	4
1.	8 April 2020	BAB III 1. Tata Cara Pengetikan Lihat panduan (font, spasi, Margin, ukuran Kertas, dll) yang rapih. 2. Perhatikan penomoran (a. pengkajian, b. diagnosa, c. Renpra, d. Implementasi, dan e. Evaluasi) 3. Pengkajian dibuat narasi untuk menghindari banyak bullet dan numbering 4. Jangan terlalu banyak label (cukup table analisa data, Renpra, Implementasi dan evaluasi) 5. Table Renpra dibuat landscape 6. Jika harus menggunakan table maka masing-masing harus diberi Nomor dan Judul table 7. Seragamkan pengetikan dalam Table, font dan spasinya. 8. Data berupa simbol atau angka mohon diberi keterangan, mis: kekuatan otot 4 maknanya adalah pergerakan pasif mampu melawan gravitasi dengan tahanan ringan 9. pastikan data yang masuk semua	

1	2	3	4
		data fokus. 10. pastikan data mayor ada dalam diagnosa Keperawatan yang diangkat → SPKI 11. pastikan pernyataan Masalah dan etiologi dipilih yang ada di SPKI 12. Form table analisa data adalah data-data masalah - etiologi 13. Dalam pemilihan etiologi harus ada data dukung 14. Diagnosa Keperawatan disusun lengkap Problem (P), etiologi(e), Symtom (s), dan sudah berdasarkan prioritas 15. Jumlah label SIKI dalam suatu diagnosa Minimal 2 label 16. Evaluasi pada catatan perkembangan tidak harus dibuat respon Pertindakan lebih baik bersifat sumatif (diakhir waktu saja) 17. "P" pada SOAP hanya berisikan label aktivitas sesuai rencana yang dibuat 18. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital saja jangan semuanya masuk dalam satu diagnosa pilih mana yang paling sesuai. 19. Table catatan Perkembangan dibuat Perhari jadi satu hari ada 3 diagnosa Keperawatan.	⊕
2.	28 April 2020	BAB I 1. setiap mahasiswa masih belum memasukkan gambaran singkat asuhan Keperawatan di RS terhadap kasus yang diangkat selama ini, hal ini penting sebagai kaitan untuk masukan dan saran di bab 2 nanti 2. setiap Membuat diagram, gambar, pathway table jangan lupa memberi judul sesuai dengan petunjuk. Kalau ada di bab I dan II maka harus ada referensi. Pengetikan referensi lihat buku Petunjuk KTI.	⊕

1	2	3	4
		BAB II 1. Di bab II ini akan digunakan sebagai dasar dalam pembahasan di BAB II. Maka isinya sementara sudah cukup. Akan berubah (ditambah lagi) jika isi di Bab II tidak bisa menjawab kebutuhan pembahasan Bab IV. 2. saat Membuat konsep kebutuhan dasar manusia, lebih fokus pada masalah utama pasien saat membuat konsep askep mulai dari pengkajian sampai dengan Renpra, implementasi, dan evaluasi jangan lupa referensi ditulis.	
3.	4 Mei 2020	BAB IV 1. pada Penjabaran patofisiologi atau rasional tanda dan gejala (DS dan DO) Pastikan ada referensinya 2. Pernyataan Problem, etiologi dan data dukung (khususnya data mayor) pada diagnosa yang diangkat dipastikan sesuai dengan SDKI (atau teori lain yang sesuai) untuk memastikan bahwa diagnosa yang kita angkat sudah tepat (catatan kalau sampai salah diagnosa yang diangkat dipastikan seluruh laporan salah) 3. pada renpra di bandingkan renpra yang kita susun dengan renpra teori (SDKI) yang di Bab II lihatlah kesesuaiannya, kemudian dibahas. 4. pada implementasi yang dibahas adalah tindakan-tindakan penting yang ada di Bab III implementasi. Meliputi tindakan diagnostik, terapeutik, kolaboratif dan health education. Jelaskan mengapa rasional tindakan tersebut dilakukan dukung dengan referensi. 5. Evaluasi yang dijelaskan adalah bagaimana pencapaian "A" di hari terakhir (Ke -3) apakah masalah	⊕

1	2	3	4
		teratasi tuliskan dukung (ps dan do). kemudian bab di bandingkan dengan Kriteria ditulis dan faham maknanya. Catatan : Buatlah Kriteria hasil yang masuk akal dan bisa dicapai di hari ke -3 sehingga masalah teratasi. 6. pada evaluasi yang terkait dengan apa dasar kita mengisi pada "A" SOAP adalah bahwa ps dan do yang ada apakah sudah mencapai kriteria hasil yang kita tetapkan di Renpra Bab III. Jika masalah teratasi maka seluruh ps dan do sudah mencapai kriteria yang kita tetapkan. Jika masalah teratasi sebagian maka masih ada kriteria yang kita tetapkan belum tercapai. Jika masalah tidak teratasi maka tidak satupun kriteria yang kita tetapkan yang tercapai. maka Penting memasukkan skor dimasing-masing kriteria hasil, dan fahami makna skor yang anda tulis dan bisa melihat penjelasan yang ada di SIKI.	
4.	8 Mei 2020	BAB V 1. Pengkajian : berfokus pada data mayor yang dibahas di Bab IV. 2. Diagnosa cukup p dan e nya saja yang ditanya sudah ada di simpulan Pengkajian 3. Renpra, dituliskan cukup labelnya saja 4. Implementasi : tulis tindakan-tindakan penting untuk mengatasi masalah pasien berfokus pada pembahasan Bab IV jangan banyak-banyak (kalau mau detail bisa baca di Bab III dan IV saja) 5. Tuliskan masalah yang teratasi tidak perlu ada ps dan do nya 6. Isi saran adalah menjawab manfaat	

1	2	3	4
		Penulis. 7. sesuaikan dengan Bab I dan pada man- faat penulisan dan kesenjangan-kesenja- ngan yang ditemukan di Bab I (terkait dengan pelaksanaan askep selama ini) dan berdasarkan kesenjangan-kesenja- ngan yang ada di Bab II (saat pembaha- san).	
5.	9 Mei 2020	1. pada pembahasan evaluasi, perlu ditulis skore pada kriteria pencapaian pasien. 2. kalau tercapai artinya disamakan dengan skore renpro Bab V 1. pada saran agar lebih spesifik dan opera- sional dengan kendala-kendala yang anda rasakan saat melakukan askep kasus anda.	Ⓟ
6.	11 Mei 2020	Bagian Awal 1. Bagi yang sudah memasukkan hal. i, ii, dst dalam pembuatan abstrak maks- imal 1 lembar. Bisa menggambarkan Bab I-V, spasi.	Ⓟ
7.	12 Mei 2020	Bagian Awal 1. pada abstrak belum ada tulisan tentang hasil pengkajian. Latar bela- kang kebanyakan, kurangi saja. 2. Pengetikan daftar table kurang rapih Bab I 1. kata pengantar ko hanya 1 spasi? 2. latar belakang kebanyakan, kurangi saja	Ⓟ
8.	19 Mei 2020	Laporan KTI anda disetujui (ACC) untuk di sidangkan, mohon di siap- kan. Am u/sy 15/5/2020	Ⓟ

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Tina Anjelita
 Nim : 1714471018
 Jurusan : D III Keperawatan Kotabumi
 Judul Study Kasus : Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan nyeri akut pada kasus *hipertensi* terhadap Tn.S di Ruang Penyakit Dalam RSUD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara tanggal 09 s.d 11 maret 2020
 Pembimbing 2 : Nur Andryani, S.Kep

NO	TANGGAL	CATATAN PEMBIMBING	PARAF
1	2	3	4
1.	14 Mei 2020	Perbaiki : 1- Persembahkan cukup 1 halaman saja 2. Daftar isi, daftar gambar, dan daftar table harus ada titik yang menghubungkan sampai dengan nomor 3- Istilah asing Masih banyak yang belum dimiringkan 4- penggunaan huruf Kapital Masih ada yang belum tepat 5. singkatan dipanjangkan dulu baru disingkat minimal 1 6. Pembuatan table harus sesuai margin 7. Pathway dan bagan kosong 8. Judul table, bagan, dan gambar harus jelas 9. Pengetikan harus dirapikan 10. judul table bagan dan gambar harus ada diatas tidak terpisah halaman 11. penomoran lihat pedoman penulisan 12. penulisan daftar pustaka judul, buku dicetak miring 13. jika ada buku yang pengarangnya sama maka lihat pedoman penulisan	

1	2	3	4
2.	18 Mei 2020	Perbaikan : 1. Ringkasan yang dalam bahasa Inggris belum ada dan segera dibuat.	
3.	19 Mei 2020	OK, acc uji sidang.	