

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan, dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa kemandirian pasien dalam mengontrol halusinasi. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama 1 minggu.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP: 082230979178

PENELITI

Karimatu Sholikhah

16612904



Lampiran 2

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Karimatu Sholikah dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Gangguan Persepsi Sensori; Halusinasi

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

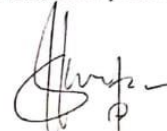
Saksi



(Edy Wiyono)

Surakarta, 24 Januari 2019

Yang memberikan persetujuan

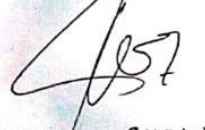



Setyo Priyono, SKep.

NR 19730929 199403 1 003

Surakarta, 24 Januari 2019

Peneliti



(KARIMATU SHOLIFAH)

Scanned with
CamScanner

Lampiran 3



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA

Jl. Ki Hajar Dewantara 89 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta
57126 Telp. (0271) 641442 Fax. (0271) 648920

E-mail: rsjdsurakarta@jatengprov.go.id Website: http://rsjd-surakarta.jatengprov.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR 446/4/2462/01/2019

Dengan ini menyatakan bahwa :

NAMA : KARIMATU SHOLIKAH
NIM : 16612904
PRODI : DIII KEPERAWATAN
INSTITUSI : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Telah melaksanakan :

Pengambilan Studi Kasus di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta
dengan judul " Asuhan Keperawatan Klien Skizofrenia dengan Gangguan Persepsi
Sensori : Halusinasi " pada bulan Januari 2019

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 24 JAN 2019

Kepala Sub Bagian Diklitbang
Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta,



Dra. Dwi Fandayanti, MM
NIP. 196204281983032002



Lampiran 4

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN JIWA

Ruang Rawat :
 Tanggal dirawat :
 No RM :

1. IdentitasKlien

Nama :.....(L / P)

Umur :.....th

Alamat :.....

Pekerjaan :.....

Informan :.....

Tgl Pengkajian :.....

Dx Medis :.....

2. AlasanMasuk dan FaktorPresipitasi

.....

3. FaktorPredisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

Ya

Tidak

Bila ya jelaskan

Hubungan keluarga

Gejala

Riwayat pengobatan

4. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

4. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Vital : TD.....mmHg HR.....X/mt

S..... RR.....X/mt

2. Ukur : BB.....Kg TB.....cm

3. Keluhan fisik

5. Psikososial

1. Genogram :

Jelaskan

.....
2. Konsep Diri

Citra Tubuh

.....
.....

Identitas

.....
.....

Peran.....

.....
.....

Ideal diri

.....
.....

Harga Diri :

.....
.....

3. Hubungan sosial

a. Orang yang berarti

.....
.....

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat :

.....
.....

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

.....
.....

4. Spiritual

a. Nilai dan keyakinan

.....
.....

b. Kegiatan ibadah

.....
.....



6. Status Mental

1. Penampilan

- Rapi
- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai
- Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan

.....

.....

.....

2. Pembicaraan

- Cepat Apatis
- Keras Lambat
- Gagap Membisu
- Inkoherensi Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan

.....

.....

.....

3. Aktivitas motorik

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fleksibilitas sereal | <input type="checkbox"/> Tik |
| <input type="checkbox"/> Tegang | <input type="checkbox"/> Grimasem |
| <input type="checkbox"/> Gelisah | <input type="checkbox"/> Tremor |
| <input type="checkbox"/> Agitasi | <input type="checkbox"/> Kompulsif |
| <input type="checkbox"/> Automatisma | <input type="checkbox"/> Common Automatisma |
| <input type="checkbox"/> Negativisme | |

Jelaskan

.....

.....

.....

4. Alam perasaan

- Sedih
- Ketakutan
- Putus asa
- Khawatir
- Gembira berlebihan

Jelaskan

.....

.....

.....

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan :

.....

.....

.....

6. Interaksi selama wawancara

- Bermusuhan
- Tidakkooperatif
- Mudahtersinggung
- Kontakmatakurang

Curiga

Jelaskan:

.....

.....

.....

7. Persepsi

Halusinasi / Ilusi:

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidu

Jelaskan :

.....

.....

.....

8. Proses pikir

a. Isi Pikir

Obsesi

Depersonalisasi

Isolasi sosial

Phobia

Ide yang terkait

Pesimisme

Hipokondria

Pikiran magis

Bunuh diri

Waham :

Agama

Nihilistik

Somatik

Sisip pikir

Kebesaran

Siar pikir

Curiga

Kontrol pikir

Jelaskan :
.....
.....
.....

Aruspikir

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sirkumstansial | <input type="checkbox"/> Flight of idea |
| <input type="checkbox"/> Tangensial | <input type="checkbox"/> Blocking |
| <input type="checkbox"/> Kehilangan
sosiasi | <input type="checkbox"/> Pengulangan pembicaraan /
perseverasi |
| <input type="checkbox"/> Inkoheren | <input type="checkbox"/> Logorea |

Jelaskan :
.....
.....
.....

Tingkat kesadaran

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bingung | <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu |
| <input type="checkbox"/> Sedasi | <input type="checkbox"/> Disorientasi orang |
| <input type="checkbox"/> Stupor | <input type="checkbox"/> Disorientasi tempat |

Jelaskan :
.....
.....
.....

9. Memori

- Gangguandayaingatjangkapanjang
- Gangguandayaingatjangkapendek
- Gangguandayaingatsaatini

Konfabulasi

Jelaskan

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

10. Tingkat konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih

Tidak mampu berkonsentrasi

Tidak mampu berehitung sederhana

Jelaskan

.....
.....

11. Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan bermakna

Jelaskan:

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

12. Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita

Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan :

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

7. Kebutuhan Persiapan Pulang

1. Makan

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

2. BAB/BAK

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

3. Mandi

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

4. Berpakaian/ berhias

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

5. Istirahat tidur

Tidur siang :lama _____ s/d

Tidur malam :lama _____ s/d

Aktifitas sebelum / sesudah tidur:
.....
.....
.....

6. Penggunaan obat

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

7. Pemeliharaan kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan Lanjutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistem Pendukung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Aktifitas diluar rumah

Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mencuci Pakaian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan :

.....

.....

.....

8. MEKANISME KOPING

Adaptif

Maladaptif

<input type="checkbox"/> Bicara dengan orang lain	<input type="checkbox"/> Minum Alkohol
<input type="checkbox"/> Mampu menyelesaikan masalah	<input type="checkbox"/> Bekerja berlebihan
<input type="checkbox"/> Aktifitas konstruktif	<input type="checkbox"/> Menghindar
<input type="checkbox"/> Olah raga	<input type="checkbox"/> Mencederai diri
<input type="checkbox"/> Lainnya
.....
<input type="checkbox"/> Lainnya.....
.....
.....

9. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Masalah dengan dukungan kelompok ,uraikan

.....

.....

Masalah berhubungan dengan lingkungan,uraikan

.....
.....

Masalah dengan pendidikan ,uraikan

.....
.....

Masalah dengan pekerjaan, uraikan

.....
.....

Masalah dengan perumahan, uraikan

.....
.....

Masalah dengan ekonomi, uraikan

.....
.....

Masalah dengan pelayanan kesehatan,uraikan

.....
.....

Masalah lainnya, uraikan

.....
.....

J. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

Penyakit jiwa

Sistem pendukung

Faktor presipitasi

Penyakit fisik

Koping

Obat-obatan

Lainnya:.....

.....

.....

K. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik

.....
.....

Terapi Medik.....

.....
.....



*Lampiran 5***STRATEGI PELAKSANAAN 1 :Mengetahui Dan Menghardik Halusinasi****FASE ORIENTASI**

Selamat pagi Sdr, perkenalkan nama saya Karima, panggil saja Karim. Nama Sdr siapa? Senang dipanggil apa?

Apa yang R rasakan saat ini?

Apa yang sudah R lakukan ?

Nahh, bagaimana kalau kita mengobrol di kursi depan selama 30 menit tentang apa yang terjadi di rumah sehingga R dibawa kesini dan saya akan mengajarkan R cara mengontrol bayangan tadi bisa berkurang

FASE KERJA

Coba R ceritakan apa yang terjadi di rumah sehingga R dibawa kesini?. Jadi, R melihat bayangan ya? kapan bayangan itu terlihat?, seberapa sering R melihat bayangan itu? Apa yang R rasakan saat bayangan itu terlihat? Apakah cara yang R lakukan mengurangi suara-suara tadi?

Nahh, apa yang R alami dan rasakan adalah halusinasi. Ada empat cara menghilangkan suara-suara tadi, yaitu menghardik, minum obat, bercakap-cakap dan melakukan aktivitas. Sekarang kita belajar satu cara untuk menghilangkan suara-suara tadi yaitu menghardik. Nah sekarang bayangkan suara itu terdengar oleh R. Cara menghardiknya adalah seperti ini : menghardik dalam hati dengan mengatakan “pergi... kamu bayangan palsu, saya tidak mau melihat...! Jika masih ada bayangan yang terlihat, maka boleh sambil menutup mata.

Sekarang saya memperagakan caranya (peragakan cara menghardik). Nahh, sekarang coba R lakukan seperti yang telah saya ajarkan tadi. Bagus R.....coba ulangi sekali lagi. Kalau begitu kita masukkan ke dalam jadwal kegiatan harian, mau berapa kali sehari R berlatih menghardik halusinasi? 3 kali? Di jam berapa saja bu? Coba R isi jamnya... baguss, nanti kalau R melakukannya mandiri tanpa diingatkan, maka tulis huruf M, jika R diingatkan, tulis huruf D dan bila R tidak melakukannya maka tulis huruf TD.

FASE TERMINASI

Bagaimana perasaan R setelah tadi latihan cara menghardik bayangan?

Apa yang telah R pelajari tadi? Coba ceritakan (boleh mencoba lagi)

Jangan lupa ya R latihannya dikerjakan

Bagaimana kalau besok kita ketemu lagi di sini, mau jam berapa? Besok kita akan berbincang-bincang cara kedua mengatasi bayangan tadi? Berapa lama? 15 menit? Sampai ketemu besok bu, selamat siang

STRATEGI PELAKSANAAN 2: Mengontrol Halusinasi Minum Obat

FASE ORIENTASI

Selamat siang R, masih ingat dengan saya?

Bagaimana perasaannya hari ini, apakah tanda dan gejala halusinasinya masih ada atau sudah berkurang?, baik, apa R masih mendengar bisikan?, frekuensinya apamasih sering, waktunya masih malam, saat sendirian, perasaan takut/cemas/terancam/senang

Bagaimana latihan menghardiknya,sudah dicoba? Apa ada kesulitan?, berapakali dicoba?apa manfaat yang R rasakan? Bagus sekali ternyata R sudah melatihnya dan merasakan manfaatnya. Boleh saya lihat jadwal hariannya?

Bagaiman kalau kita berlatih cara yang kedua, yakni minum obat sesuai janji kita kemarin. Dikursi depan selama 15 menit ya. Tujuannya supaya R teratur minum obat agar halusinasinya dapat dicegah.

FASE KERJA

Baik R, cara kedua adalah minum obat. Untuk itu ibu S harus mengetahui 6 benar tentang obat (benar jenis, guna, dosis, frekuensi, cara dan kontinuitas minum obat)..nah, kalau R obatnya ada 3 jenis warnanya kuning, merah jambu dan oranye. Yang kuning namanya THP gunanya untuk supaya tidak kaku, merah jambu namanya risperidon gunanya supaya tidak mendengar suara bisikan, dan yang orange namanya CPZ gunanya supaya lebih rileksdan bisa istirahat tidur. Obatnya diminum 3x sehari (pagi jam 07.00, siang jam 13.00 dan malam jam 18.00) nah supaya tidak terjadi putus obat, sebaiknya 2 hari sebelum obat habis, R harus kontrol ulang guna mendapatkan obat lagi... bagaimana apa R mengerti? Bagus sekali... ingat ya R kalau minum obat perhatikan 6 benar minum obat, mulai dari nama obat, dosis, guna, frekuensi dan kontinuitas atau R tidak boleh berhenti tanpa sepengetahuan dokter. Nanti kalau R merasakan efek samping seperti mata berkunang kunang, pusing , lemas, R cukup istirahat, kalau merasa mulut kering, R cukup minum air putih. baik sekarang kita masukkan dalam jadwal harian kegiatan R agar tidak lupa... nanti kalau R melakukannya mandiri tanpa diingatkan, maka tulis huruf M, jika R diingatkan, tulis huruf D dan bila R tidak melakukannya maka tulis huruf TD.

TERMINASI

Bagaimana perasaan R setelah kita latihan tentang obat?

Coba R sebutkan jenis, guna, dosis, frekuensi, cara dan kontinuitas minum obat....

Bagus sekali, R sudah mengerti tentang obat yang dapat mengontrol halusinasi.

Jangan lupa latihannya dikerjakan ya R...

Bagaimana kalau besok kita ketemu lagi di sini jam berapa R? besok kita akan berbincang-bincang cara ketiga mengatasi bayangan tadi? Berapa lama? 30 menit? Sampai ketemu besok bu, selamat siang

STRATEGI PELAKSANAAN 3: Bercakap-Cakap

FASE ORIENTASI

Selamat siang R, masih ingat dengan saya? Selama 30 menit kita akan bercakap-cakap tentang masalah yang R rasakan di tempat ini ya R..

Baiklah R, bagaimana perasaan R hari ini? apakah R masih sering melihat bayangan ? berapa kali R melihat bayangan hari ini? Saat kondisi apa? Apa yang R rasakan saat bayangan itu datang? Apakah R sudah mempelajari apa yang sudah kita pelajari? Bagaimana apakah dengan menghardik bayangan tersebut hilang? Apakah R sudah minum obat hari ini?

Baiklah R, tadi R sudah mengatakan kalau R sudah melakukan menghardik, sekarang coba praktekkan kembali... bagus sekali, coba sekarang perhatikan pada suster jadwal kegiatan latihan menghardiknya... bagus sekali.. hari ini R sudah minum obat, coba sebutkan lagi hari ini R minum obat apa saja.. warnanya apa, berapa kali R minum obat setiap hari ?.. bagus sekali

Baiklah hari ini akan belajar mengontrol halusinasi dengan cara bercakap-cakap, tujuannya untuk mengurangi halusinasi R, di kursi depan?, 30 menit ya R

FASE KERJA

Caranya begini R, ketika R melihat bayangan, coba R alihkan dengan mengajak orang lain bercakap-cakap, topiknya bisa apa saja yang R sukai, dengan cara contohnya begini.. “tolong, saya ingin bicara.. saya sedang melihat bayangan, ayo kita bercakap-cakap” kalau R sedang dirumah dan melihat bayangan tersebut, ibu bisa mengajak keluarga di rumah untuk bercakap-cakap, misalnya dengan ibu “ibu saya melihat bayangan ayo kita bercakap-cakap” nah bagaimana, R mengerti? coba sekarang R praktekkan cara yang sudah saya ajarkan...bagus...bagus sekali
Baik sekarang kita masukkan dalam jadwal harian kegiatan R agar tidak lupa...berapakah R mau berlatih bercakap-cakap? Coba R isi jamnya...baguss.. nanti kalau R melakukannya mandiri tanpa diingatkan, maka tulis huruf M, jika ibu S diingatkan, tulis huruf D dan bila ibu S tidak melakukannya maka tulis huruf TD.

FASE TERMINASI

Bagaimana perasaan R setelah kita berlatih tentang cara mengontrol halusinasi dengan bercakap-cakap?

Jadi sudah berapa cara yang kita latih untuk mengontrol halusinasi? Coba sebutkan...baguss

Jangan lupa latihannya dikerjakan ya R!

Besok pagi kita akan bertemu lagi untuk melihat manfaat bercakap-cakap, dan berlatih cara yang ke 4 untuk mengontrol halusinasi dengan melakukan aktivitas, apa yang akan kita lakukan? Oh merapikan tempat tidur, sholat, senam. mau jam berapa? Mau dimana? Baiklah sampai bertemu besok ya, selamat pagi

STRATEGI PELAKSANAAN 4: melakukan aktivitas

FASE ORIENTASI

Selamat pagi R, masih ingat dengan saya?

Baiklah R, bagaimana perasaannya hari ini? Apakah R masih melihat bayangan? berapa kali R melihatnya hari ini?, saat kondisi apa melihat bayangan tersebut? Apa yang R rasakan saat melihat bayangan tersebut?., apakah R sudah melakukan apa yang telah kita pelajari sebelumnya? Bagaimana apakah dengan menghardik, bayangan itu berkurang? Apakah R sudah minum obat hari ini?, lalu apakah R sudah mencoba latihan bercakap-cakap dengan orang lain tentang bayangan yang dilihat.

Baiklah R, tadi R mengatakan kalau R sudah melakukan menghardik bayangan yang datang, sekarang coba praktekan kembali bagaimana R melakukannya?.. bagus sekali.. coba sekarang perhatikan pada suster jadwal latihannya. Hari ini ibu sudah minum obat? Berapa obat yang R minum? Tolong sebutkan lagi warnanya., berapa kali R minum obat?

Baiklah, hari ini kita akan belajar cara keempat dari cara mengendalikan halusinasi yaitu dengan cara melakukan aktivitas, tujuannya adalah agar bayangan tersebut berkurang

FASE KERJA

Caranya begini R, ketika R melihat bayangan, coba ibu alihkandengan melakukan kegiatan yang sudah rutin/terjadwal ibu lakukan, kegiatan bisa apa saja yang R suka, dengan cara contohnya begini.. “ jika muncul suara-suara segera merapikan tempat tidur sendiri atau membereskan meja makan” nah, bagaimana R mengerti? Coba sekarang R praktikkan cara yang tadi sudah di ajarkan.. bagus.. bagus sekali.. .., baik sekarang kita masukkan dalam jadwal harian kegiatan R agar tidak lupa...berapa kali R mau berlatih kegiatan rutinnnya, Coba R isi jamnya...baguss.. nanti kalau R melakukannya mandiri tanpa diingatkan, maka tulis huruf M, jika R diingatkan, tulis huruf D dan bila R tidak melakukannya maka tulis huruf TD.

FASE TERMINASI

Bagaimana perasaab R setelah berlatih tentang cara mengontrol halusinasi dengan melakukan kegiatan rutin/harian?

Jadi sudah berapa cara yang kita latih untuk mengontrol halusinasi ?, coba sebutkan.. baguss..

Jangan lupa latihannya dikerjakan ya R

Besok pagi kita akan bertemu lagi untuk melihat manfaat latihan untuk mengontrol halusinasi, mau jam berapa?mau dimana? Baiklah sampai bertemu besok ya, selamat pagi

Lampiran 6

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**





Pembimbing : Hery Ernawati. S.Kep.Ns. M. Kep.






Nama Mahasiswa : Karimatul Sholikhah.



NIM : 16612904.

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	8/10 2018	Asuhan keperawatan pada penderita skizofrenia dengan gangguan persepsi sensorial: Halusinasi.	
2.	22/10 2018	Perbaiki esensi soal = LBM Bab 2: Bentuk tablet kerangka konsep.	
3.	30/10 2018	Bab 1: Ace. Bab 2: Konsep Askep dy Halusinasi secara puluhan teori dan ada.	
4.	5/11 2018	Bab 2: Jelaskan lebih rinci ts ts pikir, amus, persepsi dll.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	8/11 2018	Bab 2 : hal 35 tks status intelek- tual → tsm persepsi buku bagian dari f/ intelektual ↓- shahkan bawa buku sur- banya saat konsul	
6.	21/11 2018	Bertemu saya Juku.	
7.	30/11 2018	Bab 2 : Acc Lanjutan bab 3.	
8.	3/12 2018	Konsul keseluruhan	
9.	6/12 2018	Acc uraian proposal	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	3/5 '14	Bal 5 : Perbaikan konsum keseluruhan	
	17/5 '19	Ace ugran K97	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



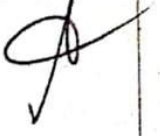
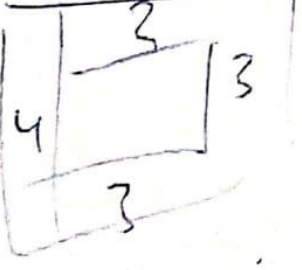


Pembimbing : Sugeng Martuadi Skep Ns. M. Kes

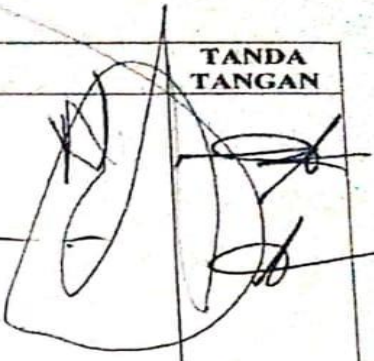


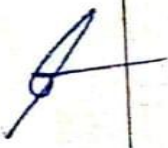
Nama Mahasiswa : KARIMATU SHOLIFAH

NIM : 16612904

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	4/10 ²⁰¹⁸	Acar - Gizi dy web AP. L.	
2.	9/10 ²⁰¹⁸	D. P.)	
3	21/11 ²⁰¹⁸	M... D. P.	
4	8/11 ²⁰¹⁸	Warga 	
5	2/11 ²⁰¹⁸	Lengkap. Cover - D. P.)	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	2/11 2018	Ace yg	
	2/4 2019	RSAS. 10	
	5/4 2019	RSAS 2 Kucap Korri Opr	
	29/4 2019	OK 1 Gren 1 - VI	
	8/7 2019	Ace yg (Ch)	