

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul **Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) dengan masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas di Ruang Asoka RSUD Dr. Harjono Ponorogo**
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang dapat memberikan manfaat berupa sebagai pedoman untuk mengenal masalah kesehatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
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 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 : 085784066293



Lampiran 2

Lampiran 2

**INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

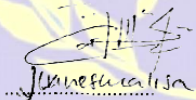
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang diajukan oleh LILIS KUSWATUL KOTIAH dalam Proposal dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas Di Ruang Asoka RSUD Dr. Hardjono Ponorogo.

Saya memutuskan setuju untuk ikut serta 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.

Ponorogo, 15 Mei 2019

Saksi

Yang memberikan
persetujuan


.....
Janesucalisia


.....

Ponorogo, 15 Mei 2019

Peneliti



Lilis Kuswatul Kotiah

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Insitusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : /IV.6/PN/2018
 Hal : Permohonan Data Awal

04 Rabi'ul Awwal 1440 H
 12 November 2018 M

Kepada
 Yth. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI) , dengan pokok permasalahan: **Asuhan keperawatan pada PPOK dengan ketidakefektifan pola nafas di RSUD dr. Harjono Ponorogo**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Lilis Kuswatul Khoti'ah
 NEM : 16612906
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 4



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Alcon-alcon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 44 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 12 November 2018, Nomor : /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **LILIS KUSWATUL KHOTIJAH**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Towo RT/RW 002/002 Kel/Desa Patalan Kec. Kendal Kab. Ngawi

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada PPOK Dengan Ketidakefektifan Pola Nafas Di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat .
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperturnya.

Ponorogo, 05 Desember 2018

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO

Drs. HERRY SUTRISNO
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19560606 198603 1 016

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 5



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1709/IV.6/PN/2018

Ponorogo, 14 Desember 2018

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu 'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud diharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Lilis Kuswatul Kotiah
NIM	: 16612906
Lokasi	: RSUD. Dr. Hardjono Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronik dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Wakil Dekan,


Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19800520 200302 12

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 97 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 14 Desember 2018, Nomor : 1709 / IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **LILIS KUSWATUL KOTIAH,**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dsn. Towo RT. 02 RW. 02 Ds. Patalan Kec. Kendal Kab. Ngawi

Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Penyakit Paru Obstruktif Kronik Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **METTI VERAWATI, S.Kep.Ns., M.Kes**
 Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.
 Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna sebagainya.

Ponorogo, 19 Februari 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid Sospol

**Terbusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIP. 19631023 198603 1 020

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 19 Maret 2019

Nomor : 070/ 696/405.10.35/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/190/405.30/2019 Tanggal 19 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : LILIS KUSWATUL KOTIAH
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Dsn. Towo RT. 02 RW. 02 Ds. Patalan Kec. Kendal Kab. Ngawi
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
 Judul Penelitian : " ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS"

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S
 KABUPATEN PONOROGO

Dr. MADE JEREN, Sp. THT
 Pembina Utama Madya
 NIP. 19620323 198803 1 011

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 8

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 104 /KEPK/XI/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA PENYAKIT
 PARU OBSRUKTIF KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
 KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS DI RSUD Dr. HARJONO S. PONOROGO “**

Peneliti Utama : LILIS KUSWATUL KOTTAH
Principal Investigator

Nama Program Studi : D III KEPERAWATAN
Name of Major

Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ
Name of examine 2. Evy Njoman, A.Md.Keb
 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
 4. Agus Hadi Winoto, SE , Msi
 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 12 Maret 2019

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO



Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 19791205 200604 2 029

Lampiran 9



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**



Jl. Raya Ponorogo - Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416

Kepada:
Yth. Ka. Unit ASOKA
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : LILIS KUSWATUL KOTY'AH
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIM :
Jurusan : D III KEPERAWATAN
Judul Penelitian : " ASUHAN KEPERAWATAN PADA PPOK DENGAN KETIDAK-EFEKTIFAN POLA NAFAS DI RSUD dr. HARJONO PONOROGO "

Kepentingan : Melakukan Penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 19 Februari 2019



dr. Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ

Lampiran 10



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor: 675/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 8 Mei 2019

Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

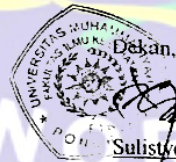
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSUD.dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Lilis Kuswatul Kotiah
 NIM : 16612906
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa PPOK dengan Masalah Ketidakefektifan Pola Nafas

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



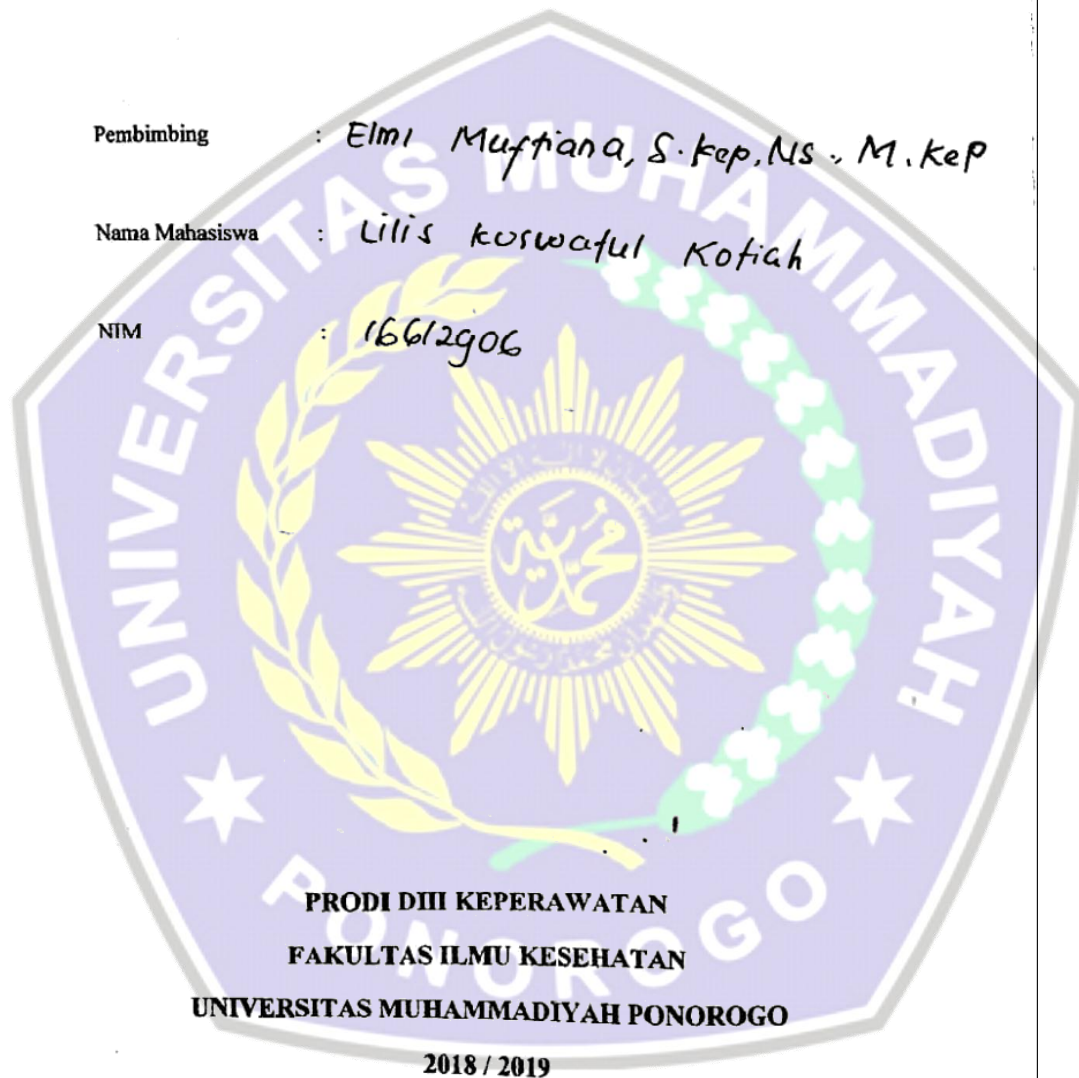
Sulistwo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
 NIK. 19791215 200302 12

*Lampiran 11***BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**






Pembimbing : *Elmi Muftiana, S.Kep.Ns., M.Kep*

Nama Mahasiswa : *Lilis Kuswaful Kofiah*

NIM : *16612906*



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	8/10 '18	Konsul Judul	✍
2	9/10 '18	Ase Judul Buat Bab I	✍
3.	9/11 '18	Bab 1 → revisi sesuai saran - Fenomena/ permasalahan - Justifikasi - Kronologi - Solusi	✍
4.	26/11/18	Judul sesuai dengan Bab II: Hubungan antar konsep Konsisten dalam bahasa. Konsul keseluruhan	✍







NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	3/12/18	Revisi sesuai Satran. Komul Keseluruhan	
6	4/12/18	Ade. Siap Ujian	
7	15/9/19	Revisi dokumentasi askep Konkriter penulisan evaluasi → perlembagaan hari I & terakhir	
8	22/7/19	Revisi sesuai konsel. Komul Keseluruhan	
9	25/7/19	Ade. Siap Ujian	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	05 / 2019 / 05	Pendampingan pengkajian	
2.	16 / 2019 / 05	Pendampingan implementasi	
3.	21 / 2019 / 05	Pendampingan Evaluasi	

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






Pembimbing : Bu. Lina Ema Purwanti S.kep.Ns.
M.kep.
Nama Mahasiswa : Liris Kuswatu kotiah
NIM : 16617906



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	10/2018 /10	Asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan masalah ketidakefektifan pola nafas	
2.	22/2018 /10	- JUS blm jelas. - Pembaca	
3.	13/2018 /11	- Penulisan. - Perencanaan - Kejelasan - Isky nya blm runtut	
4.	27/2018 "	- lanjut bab 2 dan 3 - bab 1 revisi sesuai masukan	
5.	4/2018 /12	- Revisi penulisan & perencanaan - Urutan paragraf materi finish - Data dari tempat penulisan	
6.	5/2018 /12	Revisi penulisan	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	5/12 rus	Karnel Utop Kaini puelism	
8	6/12 rus	Ae ujin	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	03/10 18	Pemanfaatan Pemilikan Sumbah berwujud ke PBB 1.	
	2/7 2019	Revisi dokumen/wp judul tabel/gambar	
	12/2/7	Judul tabel Perencanaan sub sub cdk Analisa data, Interaksi, Inflasi & Emisi Lampir sub 5 & 6	
	16/2019 7	Pembahasan → Fakta } Teori } Bm Opini } jelas	
	08/2019 7	Kendat kekeluargaan	
	23/2019 7	Ara vjran	