

## Lampiran 1

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Penyakit Paru Obstruksi Kronis Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas”
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dewasa penderita penyakit paru obstruksi kronis dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas. 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 20-30 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 studi kasus ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085331578425

Ponorogo, 22 Juli 2019

Peneliti



Lutfi Nur Muhammadin  
NIM. 16612836



## Lampiran 2

**INFORMED CONSENT  
(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

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 peneliti dalam Studi Kasus dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Penyakit Paru Obstruksi Kronis Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas”.


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

Saksi




Ponorogo, 22 April 2019

Yang memberikan persetujuan


  
BOINI

Ponorogo, 22 April 2019

Peneliti

  
LUTIA N M

## 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](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

---

Nomor : 1264/IV.6/PN/2018 20 Shafar 1440 H  
 H a l : Permohonan Data Awal 29 Oktober 2018 M

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

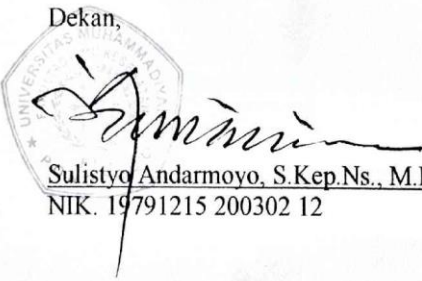
*Assalamu'alaikum w. w.*

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 pasien PPOK dengan masalah keperawatan ketidakaktifan bersihan jalan nafas di RSUD Dr. Harjono Ponorogo.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Lutfi Nur Muhammadin  
 NIM : 16612836  
 Jurusan : D III Keperawatan



Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



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

## Lampiran 4

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO</b>
	<b>BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK</b> Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 <b>PONOROGO</b>
	Kode Pos 63413
<b>REKOMENDASI</b>	
Nomor : 072 / <del>ES</del> / 405.30 / 2018	
Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 29 Oktober 2018, Nomor : 1264/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal	
Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :	
Nama Peneliti	: <b><u>LUTFI NUR MUHAMMADIN.</u></b> Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Tambakmas RT/RW 023/002 Kel/Desa Tambakmas Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " <b>Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Masalah Keperawatan Ketidakaktifan Bersihan Jalan Nafas Di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo</b> "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 4 (Empat) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: <b><u>SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes</u></b> Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo
<b>Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;</li> <li>2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;</li> <li>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 ;</li> <li>4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;</li> <li>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 ;</li> <li>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.</li> <li>7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.</li> </ol>	
Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.	
Ponorogo, 31 Oktober 2018	
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN PONOROGO	
 <b>TRI ENDAH PRASETIANI, SH, M.Si.</b> Pembina Tingkat I NIP. 196111281986012002	
<b>Tembusan :</b>	
Yth. 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](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 274/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 18 Februari 2019

H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada  
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
 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 mengharap 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 : Lutfi Nur Muhammadin  
 NIM : 16612836  
 Lokasi : RSUD.dr. Harjono Ponorogo  
 Waktu : 6 (bulan)  
 Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Pasien PPOK dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



*[Signature]*  
 Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIK 19791215 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 : 072/145/405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 18 Februari 2019, Nomor : 274 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Penelitian

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

**Nama Peneliti** : **LUTFI NUR MUHAMMADIN.**  
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**Alamat** : Tambakmas RT. 023 RW. 002 Ds/Kel. Tambakmas Kec. Kebonsari Kab. Madiun

**Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang** : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien PPOK Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan 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** : **Sulityo 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 kesucian 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 seperlunya.

Ponorogo, 20 Februari 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 KABUPATEN PONOROGO  
 Sekretaris

**TRI ENDAH PRASETIANI, SH, M.Si.**  
 Pembina Tingkat I  
 NIP. 19611128 198601 2 002

**Tembusan :**

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

## 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, 29 April 2019

Nomor : 070/ ~~W3B~~ /405.10.35/2019  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Permohonan  
Ijin Penelitian

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

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/145/405.30/2019 Tanggal 20 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : LUTFI NUR MUHAMMADIN  
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
 Alamat : Tambakmas RT. 023 RW. 002 Ds/Kel. Tambakmas  
 Kec. Kebonsari Kab. Madiun  
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan  
 Judul Penelitian : " **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN 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 : 148 /KEPK/IV/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 OBSTRUKSI KRONIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
 KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS “**

**Peneliti Utama** : LUTFI NUR MUHAMMADIN  
*Principal Investigator*


**Nama Program Studi** : D III KEPERAWATAN  
*Name of Major* UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

**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, 11 April 2019

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


  
**Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ**  
 NIP. 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](mailto:drharjono@pdpersi.co.id)  
PONOROGO KodePos 634416



---

Kepada:  
Yth.Ka. Unit ASOKA  
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:


Nama : **LUTFI NUR MUHAMMADIN**  
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo

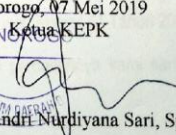
NIM :  
Jurusan : D III KEPERAWATAN

Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PPOK  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN  
BERSIHAN JALAN NAFAS“**


Kepentingan : Melaksanakan penelitian

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



Ponorogo, 07 Mei 2019  
Ketua KEPK  
  
dr. Andri Nurdiana 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](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

---

Nomor: *21*/IV.6/PN/2019 Ponorogo, 17 Juli 2019  
 Lamp. : 1 lembar  
 Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping  
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada :  
 Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono Ponorogo  
 Ruang Asoka  
 Di  
     PONOROGO

*Assalamu'alaikum w. w.*

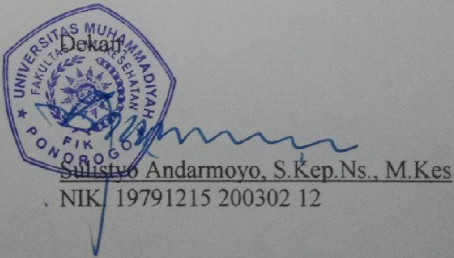
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam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

Nama : Lutfi Nur Muhammadin  
 NIM : 16612836  
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa penderita penyakit Paru obstruksi kronis dengan masalah Keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan 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.*

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

## Lampiran 11

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

Pembimbing : Lina Erna Perwanti, S.Kep., Ns., M. Kep.






Nama Mahasiswa : LUTFI NUR MUHAMMADIN



NIM : 16612836

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

**2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	3/2018 /10	Askep pd dr PPOK → Mk: ketidakefektifan bersiham jalan napas	AP
	10/2018 /10	Penulisan - LBM [gaya] gaya - J: - K: - S: - Fenomena Bm muncul - Data up to date - - 1 paragraf min 5 kal	AP
	24/2018 /10	Penulisan / Bahan - sumber bacaan ?? - LBM lebih dirygas lagi	AP
	28/2018 /10	Revisi penulisan - layout Bab 2 - Prinsip su Bab 1	Ma
	12/2018 /11	Penulisan & Penemuan - Sumber - WTC	AP

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	4/12 6/12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reri penerapan &amp; pener</li> <li>- Prinsip dan juga</li> <li>- Kernal belajar</li> <li>- Dapur direvisi.</li> <li>- Ara juga.</li> </ul>	  
	9/12/2019 12/12/2019 16/12/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penerapan &amp; fenomena</li> <li>- Penerapan</li> <li>- Implementasi ??</li> <li>- Analisis data ??</li> <li>- Penerapan</li> <li>- Reri penerapan implementasi</li> <li>- Catatan Bab 5 &amp; 6</li> <li>- Kernal keelunha</li> </ul>	    

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	22/2019 A	Cek Dapno !!! Cek Pemas !!!	
	23/2019 A	cek ujian UTT	

Lampiran 12

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




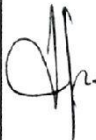
Pembimbing : ~~Tetib Nurhayati, S. Kep. Ns., M. Kep.~~  
                  : *Elia, Icha S. Kep. Ns., M. Kep.*

Nama Mahasiswa : *Luta Nur Mohammadin*


NIM : *16612836*

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018 / 2019**



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Rabu 3.10.18	Atsur PPOK Mk: Bersihan diri nafas efektif	
2	Sabtu 20.10.18	Cover, judul Penulisan Data awal	
3	Senin 12.11.18	Penulisan data awal Singkatan Pathway	
4	Kamis 29.11.18	judul Cover Penulisan Bab 3 Pengumpulan data	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	9/19 /7	perbaiki penulisan data di susun keurut. pembahasan → ATO	Jk.
2.	15/19 /7	perbaiki penulisan data. ✓ Etologi: Urut! Aardien. ✓ Pembahasan → ATO. Evaluasi - KH	Jk.
3.	16/19 /7	perbaiki penulisan. + pembahasan + opini Konsul bab 1-6	Jk.

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	22 / 19 7	perbaiki Abstrak. Kembali keseluruhan	
6.	24 / 19 7	prinsip dan syarat	