

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Progam Studi D III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita gagal ginjal kronik yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3x24 jam.
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: 0821xxxxxxx.

PENELITI



Nazelia Vianda Fantri

Lampiran 2

37

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 akan dilakukan oleh Nazelia Vianda Fantri dalam KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan.

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.

Ponorogo, 15 Juni 2019

Saksi

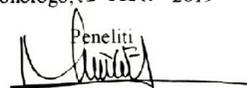
Yang memberikan
persetujuan


(arif m)



(NANIK)

Ponorogo, 15 Juni 2019

Peneliti


Nazelia Vianda Fantri

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 Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

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

Ponorogo, 09 November 2018

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 D-3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal, dengan pokok permasalahan. **Mencari Data Asuhan Keperawatan pada pasien GKG dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan di RSUD. Dr. Harjono Ponorogo**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Nazelia Vianda Fantri
 NIM : 16612885
 Jurusan : D3 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK19791215 200102 12

Lampiran 4



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor 072/167/405.30/2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 09 November 2018, Nomor : /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal Penelitian

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

Nama Peneliti : **NAZELIA VIANDA FANTRI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Dukuh Brajan RT/RW 004/002 Kel/Desa Prayungan Kec. Sawoo Kab. Ponorogo
 Tema / Acara Survey / Research /PKL Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien GGK Dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan 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-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, 10 Desember 2018

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid. Scs/pol

**Tembusan :**

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

KARJI, SH
 Kepala Tingkat I
 NIP. 19631023 198603 1 020

Lampiran 5



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

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



Kepada:
Yth. Ka. Unit Rekam Medik & Infokes
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **NAZELIA VIANDA FANTRI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
NIM :
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GGK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN DI RSUD dr.HARJONO PONOROGO"**
Kepentingan : Melaksanakan Pengambilan Data Awal

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

Ponorogo, 4 Maret 2019
Ketua KEPK
PONOROGO
dr. Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ



Lampiran 6



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 : 262/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 15 Februari 2019

Hal : 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	: Nazelia Vianda Fantri
NIM	: 16612885
Lokasi	: RSUD.dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan

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

Lampiran 7



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 169 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 15 Februari 2019, Nomor : 262 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti : **NAZELIA VIANDA FANTRI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dukuh Brajan RT/RW 004/002 Kel/Desa Prayungan Kec. Sawoo Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Dengan Masalah Keperawatan Kelembahan Volume Cairan** "

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-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, 18 Februari 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid. Sospol

**Tembusan :**

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

Lampiran 8



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 : 070/691/405.10.35/2019
 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 : 072/169/405.30/2019 Tanggal 18 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **NAZELIA VIANDA FANTRI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Dukuh Brajan RT/RW 004/002 Kel/Desa Prayungan
 Kec. Sawoo Kab. Ponorogo
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
 Judul Penelitian : **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN "**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data awal, dan 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 9

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 : 98 /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 GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN
 MASALAH KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN DI RSUD Dr.
 HARJONO S. PONOROGO “**

Peneliti Utama : NAZELIA VIANDA FANTRI
Principal Investigator

Nama Program Studi : D III KEPERAWATAN
Name of Major

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

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

Ponorogo, 19 Maret 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 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 : 684/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 08 Mei 2019

Lamp. : 1 lembar

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada :

Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono 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 : Nazelia Vianda Fantri
 NIM : 16612885
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien gagal ginjal kronik dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan

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,

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

Lampiran 11

lett 2018

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

Pembimbing : Siti MURNIAWATI S kep Ns. M kep
Nama Mahasiswa : NAZELIA UKANDA FANTRI
NIM : 16612805

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

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	4 Okt 2020	Konsul judul lihat wawancara yg di ldr p GGT.	At
2.	10 Okt 2020	Acc judul askep pada pasien GGT dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan	At
3	26/10	- Sumber jangan hanya satu - sumber sebanyak jumlah buku KTI - Cari sumber online - Buku yg up to date	At
4	20/10	Lampir bab 2 & 3	At

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	5 8/11/2008	konsep yg terkandung di dr. keparantrian blu ad	
6.	9/11/2008	Lajit bal berbentuk	
7.	16/11/2008	cek penulisan bab 2 Lajit bab 3	
8	29/11/2008	Lengkap semuanya	
9.	3/12/2008	ave ujian	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	15 Juni 2019.	Pendampingan pengkajian	
2.	16 Juni 2019.	Pendampingan implementasi	
3.	17 Juni 2019.	Pendampingan evaluasi	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	1/7/2019	Renni	
	6/7/2019	data & analisis data	
	9/7/2019	Peninjauan formulir kelulusan	
	15/7/2019	Absen	
	20/7/2019	ace ygia	

1000 201

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

Pembimbing : Laily Isro'in, S.Kep.Ns., M.Kep.
Nama Mahasiswa : NAZELIA KHANZA FANTIA
NIM : 16612005

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

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	12 NOV 2018	Ace final	
		Ace bab 1 - 3	
2	22 NOV 2018		
	3 Des 2018	Ace → aj	
	1 Juli 2019	penyakit px final implement pembah Respon implement	
	9 Juli 2019	Dechans Mary dijulusi Ab 3.2 diblah Alimena katersebut.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	16/7/19.	Celi dapur Impulmen us. 2 ± di'elek Abstrak	
	18/7/19	pangreh & Abstr	
	19/7/19.	Ace	

