PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI STUDI KASUS

- 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 Studi Kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan Lansia yang mengalami Gangguan keamanan kenyamanan dengan Masalah Keperawatan Risiko Luka Tekan
- 2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa memberi edukasi mengenai cara memperkecil faktor resiko dekubitus. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 1 minggu.
- 3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang 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 : 082140732344

Pried Plorean Seksio A
NIM. 19613306

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA dengan judul " Asuhan Keperawatan Lansia yang Mengalami Gangguan Keamanan Kenyamanan Dengan Masalah Keperawatan Risiko Luka Tekan". Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa saksi apapun.

Mageton 25 Des, 2021

Responden

Mageton 25 Del 2021

PRIED PLOREAU SEKSIO ARMANDA

Cupyron

NIP. 10720011897022 1098658

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 77/SK/BAN-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor: 74/IV.6/PK/2021

Ponorogo, 3 November 2021

Lamp. : -

Hal : Permohonan Penunjukkan Pendamping

Pembimbing Studi Kasus

Yth. Kepala UPT PSTW Magetan

di-

MAGETAN

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Prodi D-3 Keperawatan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo tahun akdemik 2021/2022, maka mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Proposal maupun menyusun Karya Tulis Ilmiah lingkup Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kesediaan kepada Bapak/Ibu untuk menunjuk pembimbing pendamping dalam studi kasus bagi mahasiswa/mahasiswi kami sebagai berikut:

Nama : Pried Seksio Armanda

NIM : 19613306

Lokasi Riset/Implementasi : UPT PSTW Magetan

Waktu : 1 (bulan)

Judul Riset/Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Lansia Gangguan Keamanan dengan

Masalah Keperawatan Resiko Luka Tekan Studi Kasus di UPT

PSTW Magetan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu

disampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Sulistya Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kest NIK19791215 200302 12

Tabel 2.1 SOP Alih Baring Dengan Massage Punggung

Pengertian

Alih baring merupakan tindakan yang dilakukan untuk mengubah posisi pasien untuk mengganti titik tumpu berat badan, mempertahankan sirkulasi darah pada area yang tertekan, mengurangi tekanan badan dan gaya gesek pada kulit. Massage punggung merupakan pemijatan yang dilakukan menggunakan tangan atau alat khusus pada bagian punggung untuk mengurangi terjadinya luka tekan

Indikasi

- 1. Pasien dengan nyeri
- 2. Pasien dengan bedrest
- 3. Pasien dengan penyakit kronik (CVA, DM)

Kontraindikasi

- 1. Pasien dengan luka pada bagian punggung
- 2. Pasien dengan tirah baring lama >72 jam

Tujuan

Untuk mendistribusikan tekanan baik dalam posisi duduk atau berbaring serta memberikan kenyamanan pada pasien.

80G0

Persiapan alat

Minyak zaitun

Lotion

Selimut mandi

Handuk kecil

Bantal kecil (bila perlu)

Persiapan pasien

- 1. Menjelaskan pada pasien tindakan yang akan dilakukan
- 2. Mengatur posisi pasien

Persiapan lingkungan

Menjaga privasi pasien

Menutup sampiran

Pelaksanaan

Mencuci tangan

Mendekatkan alat

3. Letakkan sebuah bantal kecil di samping perut pasien untuk menjaga posisi yang tepat

Lepaskan pakaian atas klien sesuai indikasi

Bantu pasien dengan posisi miring

Gunakan selimut mandi untuk menutupi pasien

Tuangkan sedikit lotion di tangan.

Lakukan teknik masase

Selang-seling tangan

Masase punggung dengan tangan yang dikerjakan dengan tekanan pendek, cepat, serta bergantian tangan.

Remasan

Usap otot bahu dengan setiap tangan kanan dan kiri dikerjakan bersama

Gesekan

Masase punggung dengan ibu jari dengan gerakan memutar sepangang tulang belakang dari sakrum ke bahu, geser keluar merata ke semua punggung

Efurasi

Masase punggung dengan kedua tangan menggunakan tekanan lebih halus dengan gerakan keatas untuk membantu aliran balik vena

Petrisasi

Tekan punggung secara horizontal, pindah tangan dengan arah yang berlawanan dengan menggunakan gerakan meremas

Tekanan menyingkat

Secara halus tekang punggung dengan ujung-ujung jari untuk mengakhiri masase

- 1. Selama masase, perhatikan kulit pasien. Masase dilakukan 3-5 menit
- 2.Gunakan handuk kering untuk memberssihkan sisa-sisa lotion pada area yang

dimasase

- 3.Membereskan alat dan tempat tidur
- 4. Mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir dan keringkan.

Evaluasi:

Perhatikan respon dan kenyamanan klien

Sumber: (Stikes Wiyata Husada Samarinda, 2019).



PENGKAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

Nama : Ny. S Jenis kelamin : Perempuan

Usia: 58 Tahun

		Selalu	Sering	Jarang	Tidak
No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir				Pernah
	RS MUH	3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur	V	10		
2	Mata Berair		Marie Control		V
3	Nyeri pada mata	37.7	\$		V
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang	0	7/	V	
5	Telinga berdenging	للسين	/	V	
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam		V		
7	Sesak nafas			V	
8	Berdahak/sputum				V

	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar				V
10	Cepat Lelah			V	
11	Nyeri dada				V
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah				V
13	Nyeri ulu hati				V
14	Makan dan minum berlebihan	ALC:	V		
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)		6	V	
	F. Fungsi Pergerakan		3	1	
16	Nyeri kaki saat berjalan	V			
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang			V	
18	Nyeri persendian/bengkak	0	v		
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan			V	
20	Kehilangan rasa			V	
21	Gemetar/tremor				V
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk				V
				<u> </u>	

	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan			V	
24	Sering BAK malam hari			V	
25	Tidak mampu mengontrol BAK				V
	Jumlah	6	4	10	

TOTAL 20

Keterangan:

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 - 50: Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

PENGKAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA

(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien: Ny. S Jenis Kelamin: P

Usia : 58 tahun Register :

I. Perubahan Posisi atau Geraka	an Keseimbangan		
Bangun dari kursi	Tidak bangun dari duduk dengan satu kali gerakan, tetapi mendorong tubuhnya ke atas dengan tangan atau bergerak ke bagian depan kursi terlebih dahulu	Ya ^V	tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	Ya ^V	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	ya	tidak v
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya ^V	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	Ya ^V	tidak
Gerakanmenggapai sesuatu	Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan	Ya ^V	tidak

Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek		
	dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar,	Ya ^V	tidak
	memerlukan usaha-usaha multiple untuk bangun	T u	traux
II. Komponen Gaya Berjalan ata	au Gerakan		
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	Ya	Tida
			k ^V
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau		
E.	menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	ya	Tida
			k ^V
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu		
	kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	ya	Tida
\\ -			k ^V
Kesimetrisan langkah	Panjang langkah yang tidak sama (sisi yang patologis		
1/19	biasanya memiliki langkah yang lebih panjang, masalah	Ya ^V	tidak
1	terjadi pada pinggul, lutut, gerakan kaki atau otot-otot		
	sekitarnya		
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke	ya	Tida
	sisi		k ^V
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan,		
	bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	Ya ^v	tidak
Berbalik		Ya ^V	tida

Nilai = 8

Hasil kesimpulan = Ny S mengalami risiko jatuh sedang.

Interpretasi Hasil:

Skor 0-5 = Risiko jatuh rendah Jawaba YA = 1

Skor 6-10 = Risiko jatuh sedang Jawaban Tidak = 0

Skor 11-15 = Risiko jatuh tinggi



INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK*

Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage; 1983)

Nama Klien : Ny. S Jenis Kelamin : P

Usia : 58 tahun Register :

No	Pertanyaan		aban	Skore	
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani?	Ya		0	
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?		Tidak	1	
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?		Tidak	1	
4	Sering merasa bosan ?		Tidak	1	
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan?	Ya		0	
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu?	Ya	-	0	
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak dapat diungkapkan ?		Tidak	1	
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu ?	Ya		0	
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?		Tidak	0	
10	Seringkali merasa tidak berdaya ?		Tidak	0	
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?		Tidak	0	

12	Memilih tinggal dirumah daripada pergi melakukan		Tidak	0
	sesuatu yang bermanfaat ?			
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?		Tidak	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya		Tidak	0
	ingat dibandingkan orang lain ?			
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sangat	Ya		1
	menyenangkan?			
16	Seringkali merasa merana ?		Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?		Tidak	0
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?		Tidak	0
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan?	Ya		1
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru?		Tidak	1
21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya		1
	A			
22	D C1: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0		T: 1 1	

22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?	Tidak	
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada	Tidak	
	anda?		
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?	Tidak	
25	Seringkali merasa ingin menangis ?	Tidak	
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?	Tidak	

27	Menikmati tidur ?	Ya		
28	Memilih menghindar dari perkumpulan social?		Tidak	
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya		
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya		

Total 9

Keterangan:

= nilai 1

= nilai 0

Nilai:

0-5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 - 30 = depresi berat

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)

Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : Ny. S Jenis Kelamin : P

Usia : 58 Tahun Register :

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	5
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	1

Perhatian dan	- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7		1
Kalkulasi	dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai	5	
	dengan 5 kali jawaban		
	- Mengeja kata atau kalimat dari belakang		
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan	3	1
	sebelumnya pada aspek registrasi		
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk	2	2
	menyebutkan namanya		
15	- Sebutkan kata :	4	3
	"Tak ada jika, dan atau tetapi"		
	- Ikuti perintah :	21	3
11	Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di	3	
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	meja		
		Total Skor =	21
170.7			

Keterangan:

Nilai maksimal 30, nilai \leq 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut

INDEK BARTHEL

Nama Klien : Ny. S Jenis Kelamin : P

Usia : 58 thn Register :

NO		S	SKOR		
	KRITERIA	DENGAN BANTUAN	MANDIRI	NILAI	
1	Makan	5	10	10	
2	Minum	5	10	10	
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	10	
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	5	
5	Keluar masuk toilet	5	0	0	
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	5	
7	Jalan di permukaan datar	0	15	0	
8	Naik Turun Tangga	5	10	5	
9	Mengenakan pakaian	5	10	10	
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	10	

11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	10
12	Olahraga/Latihan	5	10	5
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	5
Jumla	h			85

Penilaian:

- Mandiri = 126 - 130

- Ketergantungan sebagian = 65 - 125

- Ketergantungan total = < 60





PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN PUTAT INDAH NO. 1 TELP. (031) - 5677935, 5681297, 5675493 SURABAYA - (60169)

Surabaya, 08 November 2021

Kopada

Yth. Kepala Dinas Sosial Provinci Jawa Timur

> di -SURABAYA

070/11319 /209.4/ 2021

Sifut Binon

Lampiran

Nomor

Penellian/Survey/Research

: Dekan Fakultas ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Penerogo Menunjuk surat

Nomor 710/IV.6/PN/2021 2 November 2021 Tanggal Bersama ini memberikan Rekomendasi kepada:

: PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA Nama

Perumnas Asabri Blok S/15 Ploso, Pacitan / 0821 4073 2344 Alamat

Pekerjaan/PST/PTN : Mahasiswa /UMPO Kebangsaan Indonesia

bermaksud mengadakan penelitjan/survey/research:

*Asuhan Keperawatan Pada Lansia Gangguan Keamanan Kenyamanan Dengan

Masalah Keperawatan Resiko Luka Tekan Studi Kasus di UPT PSTW Magetan*

Mencari data, Wawancara, UAP/ Kesehatan Tujuan/bidang RIKA MAYA SARI, S.Kep., Ns., M.Kes.

Dosen Pembirnbing Peserta

1 bulan

Waktu Dinas Sosial Provinsi Jawa Timur (UPT Panti Sosial Tresna Werdha Magetan) Lokasi

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang dipertukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tortib yang berlaku di daerah setempat;

Pelaksanaan penelitian/survey/research eger tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan keteriban di daerah setempat;
 Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Provinsi Jawa Timur.

Demikian untuk menjadi maklum

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

PROVINSI JAWA TIMUR Regulated and Budaya Politik

Pengin Tk. I (IVIb) 1421-11545 20 199802 1 001

Tembusan:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiya Ponoroga;

Yang bersangkutan. 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JI. 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: 339/1V.6/PN/2021 Hal: Permohonan Studi Kasus

Ponorogo, 9 Nopember 2021

Yth. Kepala Dinas Sosial Propinsi Jawa Timur

Di-

SURABAYA

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama

: PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

NIM

: 19613306

Lokasi

UPT PSTW Nagetan

Waktu

1 (bulan)

Judul Studi Kasus

Asuhan Keperawatan pada lansia gangguan Keamanan

kenyamanan dengan masalah keperawatan Risiko luka tekan

Studi kasus di Upt Pstw magetan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

o Andarmoyo, S. Kep, Ns., M. Kes 9791215 200302 12



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR DINASSOSIAL

UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA MAGETAN

Jalan Raya Panekan No.01 Telp./Fax. (0351) 895428 Email: uptpstwmagetan@gmail.com

MAGETAN 63313

SURAT KETERANGAN

Nomor: 460/ 6/2/107.6.15/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama

: AGUS TRIMUALIM, AKS

NIP

: 19640613 198910 1 001

Pangkat

: Penata Tk. I

Jabatan

: Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPT PSTW Magetan

Alamat.

: Jl. Raya Panekan No. 1 Magetan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama

: PRIED PLOREAN SEKSIO ARMANDA

: 19613306

Program Studi : D III Keperawatan

Alamat

: Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Telah melaksanakan penelitian pengambilan kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Lansia Gangguan Keamanan Kenyamanan Dengan Masalah Keperawatan Resiko Luka Tekan di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan " mulai bulan November 2021 s/d Desember 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan seperlunya.

Magetan, 27 Mei 2022

ata Usaha

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing

: Rika Mayasari M. Kes.

Nama Mahasiswa

PRIEP PLOREAM SEKSIO ARMANDA

NIM

: 17613306

PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO 2021/2022

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA
		Clouml moul	TANGAN
		Acc julat	of Frame Ju
		Bab. 1	Hams
	7/6	Bob 2 Cele penulira, typo. Tomballian segi he-Isla Davi penitihan intervingulan ~ mint massage punggung baga	en si
		bab. 3 borelisi bab 2 telap 8:60	
/	/10	Bab 1 Cele peur lisan Cilrat paudvan	James .
	_	Cezi lu-Islama tole cele hembel; penulis	72

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	t8/t1 10	Bab 2 Cek interveni - seg 60-Islaman -> match Bab 3 - Ohe Lengthapi Draft lean beschwilliam. Sertalian lampiran - jug	orgali?
	/"	leaflet nya Sibuat 600 klef ya Tolong rapikan lagi penulisan . Celi ulang penulis Siap Sinjkan	Thing
l		Rapilian penulis Cele pandra Bab 4 Perbailei sema sara. Shor ATA/RA	

20000	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA
	5/32	* Cale penulijan typo: * Bab. 4 - Perboulei semai sara - herapian tulian une 8 cele hembali - penomoran sub bab ta sub. sub bab moleon cele ulang, # mengen huruf abjad hapital tap by penomoran ang sepian haidal blum pongrom. 6 Selanjutnya certahan bab	the star
	26/22	Bab 5: - Update sunber teterenn - Tambaldean teori "y mengnatkean tuil hep. ys hishunkan Segi he Islamanya blu finasuhkan Selanjutnya lenghap trapt, honrul heselvonhan.	Africa de

35/41 Stap 4/ Siipika Amplus	Stap 4/ Siujika Jampus

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing ELmic muftiana. Mlus.

Nama Mahasiswa : PRIED PLOREAH SELCSIO ARMAHDA.

NIM : 19613306.

PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO 2021/2022

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	17 Ept 2021	Soluri y ditawartan aga ? Langut trub Z.	4
2.	2/10/2021	Replia Cibera Aban (ulia Tekan)	2
3	g /10/202i	Bab I belum berubah. Bab 2 Kon ersten dim penulus - Referensi tem dicantu - Perbayah Cuteran dir Lanjut 8 eb 3	micin
ч	25/10/2021	Konsul kuelenthan	4
5	20/		

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	Senin, 18/422	Remi Co Garm	7
7	Sabh. 15/22	Renn Ashep	
5	Dedmis, 19/22	Penni Pentahan 8.	\$
3	36-5-2022	Prince Kerelusch	4

Lampiran 15

Dokumentasi Kegiatan Implementasi



