

# LAMPIRAN-LAMPIRAN



**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU**

Jln. Lintas Barat Pekon Fajar Agung Barat Kec. Pringsewu 35373

(0729) 23582 Email: [rsud@pringsewukab.go.id](mailto:rsud@pringsewukab.go.id), Website: [rsud.pringsewukab.go.id](http://rsud.pringsewukab.go.id)

Pringsewu, 20 Mei 2019

Nomor : 074 / 715 / LL.04 / 2019  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth,  
Ketua Stikes Muhammadiyah  
Di -  
Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 712/II.3.AU/F/04/2019 tertanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Izin Pra Survey, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019:

Nama : Muhammad Farhan Hibatullah  
NIM : 144012016067  
Semester : VI (Enam)  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Klien Typhoid Dengan Masalah Resiko Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Penyakit Dalam Pria di RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Pra Survey di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikianlah, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.



**Ns. Faseh Rahman, S.Kep.MM**  
NIP. 19770410 200312 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU**

Jln. Lintas Barat Pekon Fajar Agung Barat Kec. Pringsewu 35373  
☎ (0729) 23582 Email: [rsud@pringsewukab.go.id](mailto:rsud@pringsewukab.go.id), Website: [rsud.pringsewukab.go.id](http://rsud.pringsewukab.go.id)

Pringsewu, 16 Mei 2019

Nomor : 074 / 688 / LT.10 / 2019  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth,  
Ketua Stikes Muhammadiyah  
Di -  
Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 695/II.3.AU/F/05/2019 tertanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018 / 2019 :

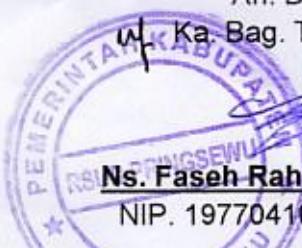
Nama : Muhammad Farhan Hibatullah  
NIM : 144012016067  
Semester : VI (Enam)  
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada Klien Typoid Dengan Masalah Resiko Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Ruang Penyakit Dalam Pria Di RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Pengambilan Data di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikianlah, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. Ditektur

✓ Ka. Bag. Tata Usaha



Ns. Faseh Rahman, S.Kep.MM

NIP. 19770410 200312 1 004

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)**  
**UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

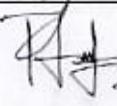
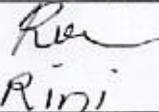
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju<sup>\*)</sup>** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Typhoid dengan Resiko Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan  
Tubuh di Ruang Penyakit Dalam Pria RSUD Pringsewu Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak<sup>\*)</sup>**

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Tn. A. Usia: 23 tahun Alamat: Way Negison, Pringsewu	28 - Juni - 2019	 ANUGRAH
Nama Peneliti: MUHAMAD FARHAN HIBATULLAH	28 Juni 2019	 Farhan
Nama Saksi: Ny. R. Umur: 47 TAHUN.	28 Juni 2019	 Rini

<sup>\*)</sup> coret yang tidak perlu

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)**  
**UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

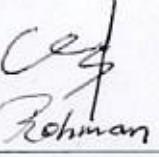
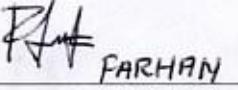
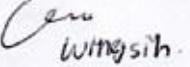
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju<sup>\*)</sup>** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Typhoid dengan Resiko Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan  
Tubuh di Ruang Penyakit Dalam Pria RSUD Pringsewu Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

**Ya/Tidak<sup>\*)</sup>**

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: TR. R Usia: 18 tahun Alamat: Banjar agung UDik, Pugung	30 Juni 2019	
Nama Peneliti: MUHAMMAD FARHAN HIBATULLAH	30 Juni 2019	
Nama Saksi: Ny. W Umur : 40 tahun	30 Juni 2019	

<sup>\*)</sup> coret yang tidak perlu

**PROMOSI KESEHATAN  
SATUAN ACARA PENGAJARAN (SAP)  
NUTRISI PADA PASIEN TYPHOID**



**Disusun Oleh :**  
**MUHAMMAD FARHAN HIBATULLAH**  
**144012016067**

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) MUHAMMADIYAH  
PRINGSEWU LAMPUNG  
TAHUN AJARAN 2018 / 2019**

## **SATUAN ACARA PENGAJARAN (SAP)**

Pokok Bahasan : Typhoid  
Sub Pokok Bahasan : Pencegahan Typhoid  
Sasaran : Pasien  
Tempat : RSUD Pringsewu  
Pemateri : Muhammad Farhan Hibatullah

### **A. DESKRIPSI**

Angka kejadian demam Thypoid (*typhoid fever*) diketahui lebih tinggi pada negara yang sedang berkembang di daerah tropis, sehingga tak heran jika demam Thypoid atau tifus abdominalis banyak ditemukan di negara kita. Di Indonesia sendiri, demam Thypoid masih merupakan penyakit endemik dan menjadi masalah kesehatan yang serius. Demam Thypoid erat kaitannya dengan higiene perorangan dan sanitasi lingkungan.

Badan Kesehatan Dunia (WHO) memperkirakan jumlah kasus demam Thypoid di seluruh dunia mencapai 16-33 juta dengan 500-600 ribu kematian tiap tahunnya. Demam Thypoid merupakan penyakit infeksi menular yang dapat terjadi pada anak maupun dewasa. Anak merupakan yang paling rentan terkena demam Thypoid, walaupun gejala yang dialami anak lebih ringan dari dewasa. Di hampir semua daerah endemik, insidensi demam Thypoid banyak terjadi pada anak usia 5-19 tahun.

### **B. Tujuan**

#### **1. Tujuan Umum**

Setelah dilakukan penyuluhan selama 15 menit peserta dapat memahami tentang penyakit Typhoid dan cara pencegahannya

#### **2. Tujuan khusus**

Setelah dilakukan penyuluhan selama 15 menit peserta mampu menjelaskan kembali tentang typhoid

### 3. MATERI ( terlampir)

typhoid

### 4. Metode dan Media

Metode yang digunakan adalah :

1. Ceramah
2. Tanya Jawab
3. Diskusi

Media yang digunakan adalah :

1. leaflet

## E. KEGIATAN PEMBELAJARAN

WAKTU (1)	KEGIATAN KOMUNIKATOR (2)	KEGIATAN PERSERTA (3)	METOD E (3)
<b>Pembukaan (2 menit)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengucap salam</li> <li>• Validasi keadaan peserta</li> <li>• Menjelaskan maksud dan tujuan</li> <li>• Menyebutkan materi yang akan disampaikan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab salam</li> <li>• Menjawab</li> <li>• Mendengarkan</li> <li>• Mendengarkan</li> </ul>	Ceramah dan tanya jawab
<b>Inti (10 menit)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5f pencegahan typhoid</li> <li>• Memberi kesempatan para peserta untuk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>• Bertanya</li> <li>• Mendengarkan</li> </ul>	Ceramah dan diskusi

	bertanya	dan memperhatikan	
<b>Penutup (3 menit)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberi kesempatan para peserta untuk bertanya</li> <li>• Menyimpulkan materi</li> <li>• Kontrak yang akan datang</li> <li>• Mengucap salam penutup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bertanya</li> <li>• Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>• Menyepakati</li> <li>• Menjawab salam</li> </ul>	Ceramah dan Tanya jawab

## F. EVALUASI

### 1. Evaluasi struktur

- a. Peserta menyepakati kontrak umtuk dilakukan penyuluhan
- b. Media tersedia dengan kebutuhan
- c. Materi penyuluhan telah disiapkan
- d. Tempat kegiatan telah disiapkan

### 2. Evaluasi proses

- a. Waktu penyuluhan dilaksanakan sesuai kesepakatan
- b. Komunikator dapat menyampaikan materi dengan baik dan lancar
- c. Peserta dapat mengikuti acara sampai dengan selesai
- d. Peserta selalu antusias mengikuti kegiatan dengan banyak bertanya
- e. Selama kegiatan berlangsung peserta tidak ada yang meninggalkan tempat

### 3. Evaluasi hasil

85% peserta dapat menjelaskan kembali:

- a. 5f pencegahan typhoid

**PENGKAJIAN  
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**

Ruang :

No. Rekam Medik :

Tgl Pengkajian :

Pukul :

**I. DATA DASAR**

A. Identitas Pasien

1. Nama (Inisial klien) :
2. Usia :
3. Status Perkawinan :
4. Pekerjaan :
5. Agama :
6. Pendidikan :
7. Suku :
8. Bahasa yang digunakan :
9. Alamat Rumah :
10. Sumber Biaya :
11. Tanggal Masuk RS :
12. Diagnosa Medis Saat Pengkajian :

B. Sumber Informasi

1. Nama :
2. Umur :
3. Hubungan dengan klien :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Alamat :

**II. RIWAYAT KESEHATAN**

- A. Riwayat kesehatan masuk RS (UGD/Poliklinik) : waktu, keluhan, pemeriksaan fisik dan data penunjang, penatalaksanaan

B. Riwayat kesehatan saat pengkajian/Riwayat Penyakit Sekarang :

1. Keluhan Utama :

- P (Provokatif/Paliatif)
  - Penyebab :
  - Hal yang memperberat :
  - Hal yang memperingan :
- Q (Quantitas/Kualitas) :
- R (Region/Radiation) :
- Lokasi dan penyebaran :
- S (Severity/scale) :
  - Lamanya :
  - Frekwensi :
  - Intensitas :
- T (Time) :
  - Kapan terjadinya :

2. Keluhan Penyerta :

C. Riwayat kesehatan masa lalu

- Riwayat alergi :
- Riwayat kecelakaan :
- Riwayat perawatan do RS : (Diagnosa, Waktu, Kondisi pulang)
- Riwayat penyakit berat/kronis :
- Riwayat pengobatan :
- Riwayat operasi :

D. Riwayat kesehatan Keluarga : (Genogram / Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga yang menjadi faktor resiko, 3 generasi) analisa dari genogram

E. Riwayat Psikososial – Spritual

1. Psikologis

- Konsep diri (gambaran diri, peran, harga diri, ideal diri, identitas)
- Kecemasan, ketakutan :

- Fase kehilangan
2. Sosial
    - Support system : (Dukungan keluarga, lingkungan dan fasilitas terhadap penyakitnya)
    - Komunikasi : (Pola interaksi sosial sebelum dan saat sakit)
  3. Spiritual
    - System nilai kepercayaan : (Sebelum dan saat sakit)

#### F. Pendidikan dan Pengajaran

- Pengetahuan pasien dan keluarga tentang penyakit, prognosis, program pengobatan, diet dan perawatan

#### G. Lingkungan

1. Rumah
  - Kebersihan .....
  - Polusi .....
  - Bahaya .....
2. Pekerjaan
  - Kebersihan .....
  - Polusi .....
  - Bahaya .....

#### H. Pola Kebiasaan sehari-hari sebelum dan saat sakit

1. Pola Nutrisi dan Cairan (sebelum dan saat sakit)
  - a. Pola Nutrisi :
    - Asupan : ( ) Oral ( ) Enteral ( ) TPN
    - Frekwensi makan : .....x/Hari
    - Nafsu makan : ( ) Baik ( ) Kurang (Jelaskan alasannya)
    - Diet : .....
    - Makanan tambahan : .....

- Makanan yang tidak disukai/alergi/pantangan : .....
  - Jumlah kalori : .....
  - Keluhan : ( ) Mual, ( ) Muntah
  - Perubahan berat badan 3 bulan terakhir: ( ) Bertambah.....kg  
 ( ) Tetap  
 ( ) Berkurang.....kg
  - b. Pola cairan :
    - Asupan cairan ( ) Oral, jenis, volume, total  
 ( ) Enteral, jenis, frekwensi, volume total  
 ( ) Parenteral, jenis, jumlah, tetesan,  
 volume total
2. Pola Eliminasi (sebelum dan saat sakit):
- a. BAK
    - Frekwensi .....x/hari
    - Waktu .....
    - Jumlah .....cc/hari
    - Warna .....
    - Bau .....
    - Keluhan yang berhubungan dengan BAK .....
  - b. BAB
    - Frekwensi .....x/hari
    - Waktu .....
    - Warna .....cc/hari
    - Bau .....
    - Keluhan .....
    - Penggunaan laxative/pencahar : .....
  - c. IWL (Insensible Water Lose) .....cc/hari
  - d. Balance cairan .....

3. Pola Personal Hygiene (sebelum dan saat sakit)

- a. Mandi
  - Frekwensi .....x/hari

b. Oral hygiene

- Frekwensi : .....x/hari
- Waktu : .....

c. Cuci rambut

- Frekwensi : .....x/minggu

4. Pola Istirahat dan Tidur (sebelum dan saat sakit)

- Lama tidur : .....Jam/hari
- Waktu
  - Siang : .....jam
  - Malam : .....jam
- Kebiasaan sebelum tidur/pengantar tidur
  - ( ) Penggunaan obat tidur
  - ( ) Kegiatan lain, jelaskan .....
- Kesulitan dalam hal tidur
  - ( ) Menjelang tidur
  - ( ) Sering/mudah terbangun
  - ( ) Merasa tidak puas setelah bangun tidur

Jelaskan alasannya : .....

5. Pola aktivitas dan latihan (sebelum dan saat sakit)

- Jenis pekerjaan : .....
- Waktu bekerja : .....
- Kegiatan waktu luang : .....
- Keluhan dalam beraktivitas : .....
- Olahraga
  - ✓ Jenis : .....
  - ✓ Frekwensi : .....
- Keterbatasan dalam hal
  - ( ) Mandi
  - ( ) Menggunakan pakaian
  - ( ) Berhias

6. Pola kebiasaan yang memengaruhi kesehatan

- a. Merokok : ( ) Ya  
( ) Tidak

- Frekwensi : .....

- Jumlah : .....

- Lama pemakaian : .....

b. Minuman keras : ( ) Ya  
( ) Tidak

- Frekwensi : .....

- Jumlah : .....

- Lama pemakaian : .....

c. Ketergantungan obat : ( )  
( )

Jika Ya : Jelaskan Jenis, Lama pemakaian, Frekwensi dan  
Alasan

### III. Pengkajian Fisik

### 1 Pemeriksaan umum

- Kesadaran : .....
  - Tekanan darah : .....
  - Nadi : .....
  - Pernafasan : .....
  - Suhu : .....
  - TB/BB : .....

## 2 Pemeriksaan fisik per sistem

#### a. System penglihatan

- Posisi mata : ( ) Simetris ( ) Asimetris

- Kelopak mata : .....

- Pergerakan bola mata : .....

- Konjungtiva : .....

- Kornea : .....

- Sclera : .....

- Pupil : .....
- Lapang pandang : .....
- Ketajaman penglihatan : .....
- Tanda-tanda radang : .....
- Pemakaian alat bantu penglihatan : .....
- Keluhan lain : .....
  
- b. Sistem pendengaran
  - Kesimetrisan : .....
  - Karakteristik serumen (warna, konsistensi, bau) : .....
  - Tanda radang : .....
  - Cairan dari telinga : .....
  - Fungsi pendengaran : .....
  - Pemakaian alat bantu : .....
  
- c. Sistem wicara
  - Kesulitan/gangguan wicara : .....
  
- d. Sistem pernafasan
  - Jalan nafas : .....
  - Keluhan : () Sesak () Nyeri
  - Bila sesak : () Setelah aktivitas  
                          () Tanpa aktivitas  
                          () Saat beraktivitas
  - Bila nyeri : Jelaskan .....
  - Frekwensi : .....x/menit
  - Irama : () Teratur  
                          () Tidak teratur
  - Kedalaman : () Dalam () Dangkal
  - Suara nafas : .....
  - Batuk : () Ya () Tidak  
                          Jika Ya, : () Jenisnya

- ( ) Sputum  
 ( ) Warna sputum  
 ( ) Konsistensi  
 ( ) Terdapat darah
- Palpasi dinding dada : .....
  - Perkusi dada : .....
  - Penggunaan otot bantu nafas : .....
  - Penggunaan oksigen, ETT, orofaringeal airway, trkeostomi : .....
  - WSD : (Type, undulasi, karakteristik cairan, jumlah, kondisi  
 balutan WSD)

#### e. Sistem Kardiovaskuler

- Sirkulasi perifer
  - Nadi : .....x/menit
  - Irama : (✓) Teratur ( ) Tidak teratur
  - Denyut : (+✓) Lemah ( ) Kuat
  - Distensi vena jugularis : .....*bolak-balok*
  - Temperatur kulit : (✓) Hangat ( ) Dingin
  - Warna kulit : ( ) Pucat ( ) Cyanosis  
 ( ) Kemerahan
  - Pengisian kapiler : .....
  - Edema (lokasi dan derajat) : .....
- Sirkulasi jantung
  - Kecepatan denyut apical : .....x/menit
  - Irama : ( ) Teratur ( ) Tidak teratur
  - Bunyi jantung normal : .....
  - Kelainan bunyi jantung : .....
  - Keluhan : ( ) Lemah ( ) Lelang  
 ( ) Berdebar-debar/palpitasi

- ( ) Keringat dingin
  - ( ) Gemetaran
  - ( ) Keringat dingin
  - ( ) Kesemutan
  - ( ) Kaki dan tangan dingin

- Nyeri dada : (Penyebaran, lokasi, intensitas, lamanya & skala)

- Ictus cordis : .....

- Kardiomegali (CTR) : .....

#### f. Sistem neurologi

- Glaslow Coma Scale (GCS) : E<sup>4</sup> M<sup>5</sup> V<sup>6</sup> = 15
  - Tanda-tanda peningkatan tekanan intrakrani : .....  
Jika ada, jelaskan .....
  - Gangguan neurologis : (N I – N XII)
  - Pemeriksaan reflek : .....
    - Patologis : .....
    - Fisiologis : .....
  - Tanda iritasi meningen : .....
  - Kekuatan otot/status motorik : .....

**g. Sistem pencernaan**

- Keadaan mulut : .....
  - Kesulitan menelan : .....
  - Bising usus : .....x/menit
  - Lingkar perut : .....
  - Asites : .....
  - Palpasi 4 kuadran :  
    ( ) Nyeri : lokasi, penyebaran  
    ( ) massa/benjolan : lokasi, ukuran
  - Perkusi 4 kuadran :  
    Suara timpani (.....)  
    Suara pekak (.....)  
    Suara tambahan (.....)

- Luka post operasi (jenisnya, kondisinya, ukuran) : .....
  
- g. Sistem immunology
  - Pembesaran kelenjar getah bening : .....
  
- h. Sistem endokrim
  - Nafas berbau keton : ( ) Ya, ( ) Tidak
  - Luka : ( ) Ya, ( ) Tidak, jika Ya jelaskan .....
  - Exophthalmus : ( ) Ya ( ) Tidak
  - Tremor : ( ) Ya ( ) Tidak
  - Pembesaran kelenjar tyroid : ( ) Ya ( ) Tidak
  - Tanda-tanda peningkatan kadar gula darah : ( ) Polidipsi  
( ) Poliuri ( ) Polifagi
  
- i. Sistem urogenital
  - Distensi kandung kemih : .....
  - Nyeri tekan : .....
  - Nyeri perkusi pada CVA : .....
  - ( ) Anuria ( ) Hematuria ( ) Disuria  
( ) Nocture ( ) Oliguria ( ) Poliuria
  - Penggunaan kateter : .....
  - Penggunaan irigasi : .....
  - Keadaan genital : .....
  
- j. Sistem integument
  - Keadaan rambut :
    - Kekuatan : .....
    - Warna : .....
    - Kebersihan : .....
  - Keadaan kuku
    - Kekuatan : .....
    - Warna : .....

- Kebersihan : .....
  - Keadaan kulit :
    - Kekuatan : .....
    - Warna : .....
    - Kebersihan : .....
  - Tanda-tanda radang pada kulit : .....
  - Luka : .....
  - Dekubitus : .....
  - Pruritus : .....
  - Tanda-tanda perdarahan : .....
  - Tipe eksudat
  - Jumlah eksudat
  - Ukuran luka
  - Kedalaman luka
  - Under mining
  - Tipe jaringan mikrotik
  - Jumlah jaringan nekrotik
  - Tipe jaringan granulasi
  - Jumlah jaringan granulasi
  - Tepian luka
  - Viabilitas kulit peri ulkus
  - Tipe edema kaki
  - Lokasi edema kaki
  - Pengkajian bioburden
- k. Sistem musculoskeletal
- Keterbatasan dalam pergerakan : jelaskan.....
  - Sakit pada tulang dan sendi : .....
  - Tanda-tanda fraktur : .....
  - Lokasi : .....
  - Kontraktur pada persendian ekstremitas : .....
  - Tonus otot : ( ) Kuat ( ) Lemah



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2018**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : M. FARHAN HIBATULLAH  
**NIM** : 144012016067  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : MANZAHRI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	18/3/19		Pernatalan mulai	J
	26/3/19	I	Ace BAB I lancut ke BAB II	J
	1/4/19.	II	Ace BAB II	J
		III	Ace BAB III. Lekripsi juga lansung dan carver juga yg benar	J



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**  
**TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : **M. FARHAN HIBATULLAH**

NIM : **144012016067**

Pembimbing : **Manzahri, S.Kep.,M.Kes.**

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	BAB IV	<p>Perbaiki fungsi Standar dengan ciri-ciri yg ada. Pd penilaian.</p>	
	BAB V	<p>Cekpasi kepujian Standar yg dibuat harus teknis dan praktis</p>	
	BAB VI	<p>fungsi, apresiasi perbaiki Standar dengan standar kompetensi kerja terjalin</p>	

Saran dan  
Manfaat



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**  
**TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : **M. FARHAN HIBATULLAH**

NIM : **144012016067**

Pembimbing : **Manzahri, S.Kep.,M.Kes.**

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	14/7/19	Ay Sidney Haril Cegar Seluruh Pernyataan	J
	1/8/19	Ay zinie	J



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : M. FARHAN HIBATULLAH  
**NIM** : 144012016067  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. CIKWANTO, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
		I	I → Doe Layout Bab II	
		II	II → Doe Layout Bab II	
		III	III → Bab II - Doe Bab III - Doe	
		-	- Doe	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**  
**TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : MUHAMMAD FARHAN HIBATULLAH

NIM : 144012016067

Pembimbing II : Ns. Tiara, S.Kep., MNS.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	24 / 05 19	<ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Penulisan</li><li>⇒ Definisi resiko nutrisi di <u>bab II</u></li><li>⇒ penulisan di pathway</li><li>⇒ Tempat / Ruangan Penulisan diganti "RPD" kalau memang ruangan itu rotu</li></ul>	
	29 / 05 19	<p>Acc</p> <p>Lanjut ke pembimbing</p>	

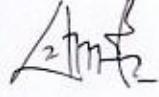


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN**  
**TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

*Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373*

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : MUHAMMAD FARHAN HIBATULLAH  
NIM : 144012016067  
Pembimbing : Ns. Tiara, S.Kep.,MNS

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	29/07 2019	<ul style="list-style-type: none"><li>o Referensi atau Abstract</li><li>o Intervensi</li><li>o Implementasi &gt; BOB IV</li></ul>	
	29/07 2019	 	