

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

**TERAKREDITASI "B" BAN-PT**

**NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015**

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

Nomor : 315 /II.3:AU/F/03/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :  
Direktur RSUD Pringsewu  
di  
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Febrian Tri Susanto  
NIM : 144012016059  
Semester : VI (Enam)

**Dengan Judul Penelitian :**

**“PENERAPAN 6 LANGKAH MENCUCI TANGAN PADA KELUARGA PASIEN ANAK USIA 1-5 TAHUN DENGAN MASALAH DIARE DI RSUD PRINGSEWU TAHUN 2019”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 20 Maret 2019  
Ketua,  
  
New Arona Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J  
NBM: 965246



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, 25 Maret 2019

Nomor : 074 / 453.a / LL.04 / 2019  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth,  
 Ketua Stikes Muhammadiyah  
 Di -

Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 315/II.3.AU/F/03/2019 tertanggal 20 Maret 2019 perihal Permohonan Izin Pra Survey, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan mahasiswa :

Nama : Febrian Tri Susanto  
 NIM : 144012016059  
 Semester : VI (Enam)  
 Judul Penelitian : Penerapan 6 (Enam) Langkah Cuci Tangan Pada Keluarga Pasien Anak Usia 1-5 Tahun Dengan Masalah Diare Di RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Ijin 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.

An. Direktur  
 Bag. Tata Usaha



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

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
DENGAN SUBJEK ANAK  
(ASSENT)**

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 keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**\*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Penerapan Edukasi 6 langkah mencuci tangan pada keluarga anak usia 1-5 tahun yang mengalami diare Di Rumah Sakit Wisma Rini 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**\*)

	Tgl.: 07 Juli 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:	An. P	
Umur:	1 tahun	
Alamat:	Budek Limau	
Nama Orang Tua/Wali:	Tn. E	
Nama Peneliti:	Ferrian Tris.	
Nama Saksi:	Nu. R	

\*) coret yang tidak perlu

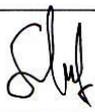
**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
DENGAN SUBJEK ANAK  
(ASSENT)**

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 keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**\*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**Penerapan Edukasi 6 langkah mencuci tangan pada keluarga anak usia 1-5 tahun yang mengalami diare Di Rumah Sakit Wisma Rini 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**\*)

	Tgl.: 03 Juli 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:	An. C	
Umur:	2 tahun	
Alamat:	Pajarusuk	
Nama Orang Tua/Wali:	Ny. M	
Nama Peneliti:	Febriam Tri.S.	
Nama Saksi:	Ny. S	

\*) coret yang tidak perlu



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)**  
**STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**  
 Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537  
 Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**BIDANG KESEHATAN**  
 Nomor: 246/KEPK/STIKesMPL/07/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“PENERAPAN EDUKASI 6 LANGKAH MENCUCI TANGAN PADA KELUARGA ANAK USIA 1-5 TAHUN YANG MENGALAMI DIARE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU TAHUN 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : FEBRIAN TRI SUSANTO

NIM : 144012016059

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 22 Juli 2019  
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
 Ketua,

Nur Fadhilah M.Kes  
 NBM: 927 023



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MUHAMMADIYAH PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI 'B' LAM-PT.KES  
Nomor SK : 0110/LAM-PT.Kes.Akr/Dip III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No 112 Telp. Fax ( 0729 ) 22537 Pringsewu Lampung 35375

**LEMBAR KEIKUTSERTAAN AUDIENSI MAHASISWA UJIAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : Febrian Tri Susanto  
 NIM : 14012101609  
 Program Studi : DIII Keperawatan

NO	HARI LANGGAL	NAMA MAHASISWA	JUDUL	PARAF		
				PENGGUJI I	PENGGUJI II	PENGGUJI III
1	Rabu 10 April 2019	Ria febriyani	Asuhan keperawatan klien yang mengalami TBC dengan ketidak seimbang nutrisi kurang dari k. tubuh			
2	Rabu 10 April 2019	SITI NURBAETI	ASUHAN KEPERAWATAN Anak Demam Typhoid dengan masalah keperawatan nyeri diruang alamanda RSUD Dr. H. Abdul Mudzak			
3	Kamis 11 April 2019	ARIA DWI JANUARDI	Penerapan posisi kaki 30 derajat untuk mengurangi oedema pada pasien CHF yang mengalami kelebihan volume cairan			
4	Jumat 12 April 2019	Siti Nurjanah	Asuhan keperawatan pada anak yg mengalami Bronchopneumonia dengan masalah keperawatan tidak efektifan jalan nafas diruang alamanda			
5	Selasa 16 April 2019	Sri Ishika Hartati	Asuhan keperawatan pada anak yg mengalami anemia defisiensi besi dgn nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh diruang alamanda			

**STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SO)**  
**6 LANGKAH CUCI TANGAN**

No	Tindakan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Ratakan hand rub di kedua telapak tangan		
2	Gosok punggung dan sela –sela jari tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya.		
3	Gosok dengan kedua telapak dan sela-sela jari.		
4	Jari-jari dari kedua tangan saling mengunci.		
5	Gosok ibu jari kiri berputar dalam gengaman tangan kanan dan lakukan sebaliknya.		
6	Gosok dengan memutar ujung jari-jari tangan kanan di telapak tangan kiri dan sebaliknya.		

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**  
**CUCI TANGAN 6 LANGKAH**

Pokok Bahasan	: Cuci Tangan 6 Langkah
Sasaran	: Pasien dan keluarga pasien
Tempat	: Ruang Anak di Rumah Sakit Pringsewu
Hari/Tanggal	:
Waktu	: 60 Menit
Metode	: Ceramah, Praktek
Penyuluh	: Febrian Tri Susanto

**A. TUJUAN**

1.1 Tujuan Instruksional Umum

1. Setelah dilakukan pendidikan kesehatan, klien dan keluarga klien diharapkan dapat mengerti dan memahami tentang cuci tangan 6 langkah.
2. Setelah dilakukan pendidikan kesehatan klien dan keluarga klien mampu mempraktekan cuci tangan 6 langkah.

1.2 Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan klien maupun keluarga dan pengunjung mampu memahami tentang :

- a. Menjelaskan defenisi cuci tangan
- b. Menjelaskan tujuan cuci tangan
- c. Menjelaskan manfaat mencuci tangan
- d. Menjelaskan dampak jika tidak cuci tangan
- e. Menjelaskan kapan waktu cuci tangan
- f. Menjelaskan enam langkah cuci tangan

### 1.3 SASARAN

Klien dan keluarga klien di Ruang Anak Rumah Sakit Daerah Pringsewu

### 1.4 SUP POKOK BAHASAN

1. Definisi cuci tangan
2. Tujuan cuci tangan
3. Manfaat mencuci tangan
4. Dampak jika tidak cuci tangan
5. Kapan waktu cuci tangan
6. Enam langkah cuci tangan

### 1.5 METODE PEMBELAJARAN

Ceramah, Tanya Jawab, Simulasi

### 1.6 MEDIA

Kertas Lembar balik, Hand Scrub, Waslap, Tissue

### 1.7 KEGIATAN PENYULUHAN

Tahap	waktu	Kegiatan penyuluh	Peserta	Metode	Media
Pendahuluan	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Memperkenalkan diri</li> <li>3. Menjelaskan tujuan penyuluhan dan pokok materi yang akan disampaikan</li> <li>4. Mengkaji pengetahuan klien dan keluarga klien tentang cuci tangan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam</li> <li>2. Mendengarkan</li> <li>3. Menjawab pertanyaan</li> </ol>	Ceramah dan tanya jawab	

		6 langkah yang benar			
Penyajian	45 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan materi <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Defenisi cuci tangan</li> <li>b. Tujuan cuci tangan</li> <li>c. Manfaat mencuci tangan</li> <li>d. Dampak jika tidak cuci tangan</li> <li>e. Kapan waktu cuci tangan</li> <li>f. Enam langkah cuci tangan</li> </ol> </li> <li>2. Penyuluh mencontohkan cara mencuci tangan yang benar</li> <li>3. Memberikan sesi untuk bertanya</li> </ol>	<p>Mendengarkan dan memperhatikan</p> <p>Mempraktekan mencuci tangan</p>	<p>Ceramah dan tanya jawab</p>	
Penutup	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meminta peserta untuk menjelaskan kembali materi yang telah diberikan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengajukan pertanyaan</li> <li>2. Menjawab pertanyaan</li> </ol>	Tanya jawab	leaflet

		dengan singkat. 2. Meminta peserta untuk mempraktekan cuci tangan yang benar 3. Menyimpulkan hasil penyuluhan 4. Menutup acara, dengan salam penutup	n yang diberikan oleh penyuluh 3. Mempraktekan cuci tangan yang benar 4. Membalas salam		
--	--	---	---	--	--

### B. Media

- Lembar balik
- Leafled

### C. Materi

(terlampir)

### D. KRITERIA PEMANTAUAN

#### 1. Pemantauan

##### a. Input

- Kegiatan penyuluhan dihadiri klien dan keluarga klien
- Media penyuluhan yang digunakan adalah kertas lembar balik dan leaflet
- Paket penyuluhan sesuai SPO dan Up to date
- Waktu kegiatan penyuluhan adalah 30 menit
- Tempat penyuluhan adalah diruang rawat inap
- Pengorganisasian penyuluhan disiapkan beberapa hari sebelum kegiatan penyuluhan

b. Proses

- Peserta aktif dan antusias dalam mengikuti kegiatan penyuluhan
- Tidak ada peserta yang meninggalkan kegiatan penyuluhan
- Narasumber menguasai materi dengan baik

c. Output

Setelah dilakukan kegiatan penyuluhan peserta mengerti dan memahami materi penyuluhan

d. Outcome

Setelah dilakukan kegiatan penyuluh ada perubahan perilaku kesehatan yang lebih baik

**E. Evaluasi**

Promosi kesehatan Rumah Sakit untuk mengetahui efektifitas PKRS terhadap indikator dampak (dampak dari program seperti cuci tangan 6 langkah dan etika batuk)

## **MATERI**

### **CUCI TANGAN 6 LANGKAH**

#### **1. Defenisi cuci tangan**

Menurut DEPKES 2007, mencuci tangan adalah proses yang secara mekanis melepaskan kotoran dan debris dari kulit tangan dengan menggunakan sabun biasa dan air. Mencuci tangan adalah membasahi tangan dengan air mengalir untuk menghindari penyakit, agar kuman yang menempel pada tangan benar-benar hilang.

#### **2. Tujuan Mencuci Tangan**

- Menjaga kebersihan diri
- Mencegah infeksi silang
- Sebagai pelindung diri

#### **3. Manfaat cuci tangan**

- Untuk menghindarkan penularan penyakit melalui tangan
- Untuk menjaga kebersihan diri (perorangan)
- Untuk membuat tubuh kita tetap sehat dan bugar
- Supaya tidak menjadi agen penular bibit penyakit kepada orang lain

#### **4. Dampak jika tidak cuci tangan**

- Keracunan Bakteri Salmonella

Jika anda sering makan tanpa mencuci tangan maka bisa terkena infeksi bakteri salmonella. Bakteri ini menyebar secara langsung dari berbagai tempat. Potensi ini juga bisa disebabkan karena makan sayuran mentah tanpa dicuci. Telur bakteri salmonella akan berpindah dari makanan atau tangan ke dalam pencernaan. Bakteri ini bisa hidup dalam usus dan saluran pencernaan lain. Tanda keracunan bakteri salmonella adalah seperti diare, sakit perut, keringat dingin, mual dan

muntah. Untuk mencegah agar tidak terlalu parah maka bisa meminta bantuan dokter.

- **Keracunan Bakteri E.Colli**  
Keracunan bakteri E colli juga bisa terjadi jika anda makan tanpa mencuci tangan. Bakteri ini berasal dari tempat umum seperti toilet. Misalnya jika anda makan setelah menggunakan toilet umum tanpa mencuci tangan, maka telur bakteri E. Colli bisa masuk kesaluran pencernaan secara langsung. Keracunan ini bisa menyebabkan diare yang sangat berat, kram perut, nyeri perut yang parah dan jika tidak segera diobati maka bisa menyebabkan gagal ginjal.
- **Resiko Tertular Flu dan pilek**  
Tertular flu atau pilek menjadi resiko yang paling sering terjadi secara umum. Penularan ini terjadi ketika anda baru saja menggunakan fasilitas umum atau bersentuhan dengan orang lain.
- **Tertular penyakit infeksi tenggorokan**  
Hal ini terjadi ketika ada banyak bakteri yang sudah melekat ditangan kemudian menyebar kesaluran pencernaan.
- **Diare**  
Orang yang tidak mencuci tangan sebelum makan juga sangat rentan terkena penyakit diare.
- **Infeksi penyakit hep B**
- **Resiko infeksi Shigellosis**
- **Resiko infeksi Botulisme**
- **Resiko infeksi Botulisme**
- **Resiko infeksi Amoebiasis**
- **Resiko radan pernafasan**

## **5. Kapan waktu cuci tangan**

1. Menurut Depkes (2011), waktu yang tepat untuk cuci tangan pakai sabun adalah :
  - a. Sebelum dan setelah makan
  - b. Sebelum memegang makanan
  - c. Sebelum melakukan kegiatan jari-jari kedalam mulut atau mata
  - d. Setelah bermain/berolahraga
  - e. Setelah BAK dan BAB
  - f. Setelah buang ingus
  - g. Setelah buang sampah
  - h. Setelah menyentuh hewan/unggas termasuk hewan peliharaan
  - i. Sebelum mengobati luka
2. Bagi petugas medis/tenaga kesehatan
  - a. Sebelum menyentuh pasien
  - b. Sebelum melakukan tindakan aseptik/steril
  - c. Setelah melakukan tindakan/terpapar cairan tubuh pasien
  - d. Setelah menyentuh pasien
  - e. Setelah kontak dengan lingkungan pasien

## **6. Enam langkah cuci tangan**

1. Gosok tangan dengan posisi telapak tangan pada telapak tangan
2. Telapak kanan diatas punggung tangan kiri dengan jari-jari saling menjalin dan sebaliknya
3. Telapak pada telapak dengan jari-jari saling menjalin
4. Punggung jari-jari pada telapak tangan berlawanan dengan jari-jari saling mengunci
5. Gosok memutar dengan ibu jari tangan kanan mencuci tangan pada telapak kiri dan sebaliknya
6. Gosok memutar, kearah belakang dan kearah depan dengan jari-jari tangan kanan mengunci pada telapak tangan kiri dan sebaliknya.

## 6 LANGKAH CUCI TANGAN



OLEH:  
FEBRIAN TRI SUSANTO  
144012016059

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
(STIKes) MUHAMMADIYAH  
PRINGSEWU LAMPUNG  
2019

### A. Manfaat Cuci Tangan

1. Mengurangi resiko diare dan sakit perut
2. Menghilangkan kuman dan bakteri.
3. Mencegah infeksi mata.
4. Mencegah infeksi saluran pemaasan.
5. Mencegah penularan penyakit.



### Tujuan Mencuci Tangan

Mencuci tangan merupakan satu tehnik yang paling mendasar untuk menghindari masuknya kuman ke dalam tubuh.

Dimana tindakan ini dilakukan dengan tujuan:

1. Supaya tangan bersih
2. Membebaskan tangan dari kuman dan microorganism
3. Menghindari masuknya kuman ke dalam tubuh



## WAKTU MENCUCI TANGAN

1. Sebelum dan sesudah makan  
Untuk menghindari masuknya kuman ke dalam tubuh saat kita makan
2. Setelah buang air besar  
Besarnya kemungkinan tinja masih tertempel di tangan, sehingga diharuskan untuk mencuci tangan
3. Setelah bermain
4. Sebelum dan sesudah melakukan tindakan



### D. Langkah-langkah dalam mencuci tangan

Cuci tangan yang benar ada 6 langkah yang harus dilalui:

1. Basahi ke dua telapak anda dengan air (hangat lebih mantap) lalu crootkan sabun ke telapak usap dengan dengan

lembut kedua telapak. Jangan lupa matikan kran air biar hemat air.

2. Gosok masing-masing punggung tangan secara bergantian.
3. Jari jemari saling masuk untuk membersihkan sela-sela jari.
4. Gosokan ujung jari dengan mengatupkan jari tangan kanan terus gosokan ke telapak tangan kiri bergantian.
5. Bersihkan pangkal Jempol saling bergantian.
6. Yang terakhir pergelangan tangan



### AKIBAT TIDAK CUCI TANGAN

1. Diare
2. Tyfus
3. Demam





**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.			- judul : Kurban	
2.			- kec. judul.	
3.	Senin 18/03/2019	I.	1. Ditamatkan penulisan. 2. Latar Belakang. - Referensi - Diore kean umum. - Mampas Cuci tangan - Dampak dari diore. - pencegahan -> Masuk di dapur/di bagian Bawah. - Kelelahan Andri. - literasi -> Cuci tangan.	
4.	selasa 19/03/2019	I.	1. Perbaikan sesuai saran.	

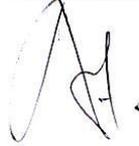


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

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

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
5.	Kamis / 28-3-19	Bab I Bab II	Acc. 1. Konsep keperawatan & Tumbuh. 2. Tambahkan referensi Definisi dasar. 3. SOP cuci tangan.	
6.	Senin / 1 April 2019	II	1. Sistematisasi kebidanan 2. Patofisiologi 3. Taha Bahas dari masing-masing 2 JTB-bab 4. Referensi, definitif. 5. Evidence Based Practice. 6. Lampir Bab III	



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Senin 02/04/2019	III.	1. Tujuan dan penulisan 2. Partisipan A. Inklusif B. Eksklusif 3. Definisi Operasional. 4. Instrumen penelitian 5. Jalannya penelitian	





**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PENGUJI III** : Ns. YUSNITA, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	15/5 2019		Lanjut ke uji etik	<i>(Signature)</i>



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Jumat / 24-5-19		Acc perbaikan proposal	



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	12 - Juli - 19	4.	1. Sistematisa perulangan 2. Gambar lokasi pengambatan Data 3. Gambar subyek penelitian . - Muprosi - Eliminasi - pengabdian 4. Akad & perubahan .	



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	15-juli-19	4.	1. Ases dan pembtaha 2. Evaluasi 3. pembtaha	At
	16 juli 19	3.	1. kesimpulan 2. rona	At



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	16 juli 2019	4.	- Pembahasan fakta teori / elaborasi opini	
	16 juli 2019.	5.	- Kesimpulan saran	

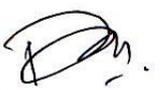


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**  
**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**  
**TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES**  
**No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

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

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. DESI KURNIAWATI, M.Kep.,Sp

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			acc judul	
	Senin 01/04/19	I	1. Sistematisasi penulisan	
				

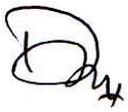


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

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

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. DESI KURNIAWATI, M.Kep.,Sp

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
		7.	<p>Cari referensi jurnal minimal 10 tahun terakhir</p> <p>Cari jurnal penelitian terkait yg elaborasi</p> <p>Revisi penulisan.</p> <p>ACE seminar</p> <p>Tambah edukasi di jurnal</p> <p>Tambah materi edukasi di BAB II</p> <p>Tujuan khusus diperbaiki.</p> <p>Tambahkan leaflet dan kuisioner.</p> <p>Tambahkan cara kerja/ pelaksanaannya.</p> <p>Buat lembar observasi</p>	    



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. DESI KURNIAWATI, M.Kep.,Sp

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Kamis 18 Juli 19	<u>IV</u>	- table pasien 1 dan pasien 2 - Pengetikan - Kesimpulan - Tujuan khusus - Pemaparan dan evaluasi	



**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 : FEBRIAN TRI SUSANTO**  
**NIM : 144012016059**  
**PRODI : DIII KEPERAWATAN**  
**PEMBIMBING II : Ns. DESI KURNIAWATI, M.Kep.,Sp**

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Rabu 7 Juli / 2017		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengetahuan</li> <li>- pemaparan dan hasil</li> <li>- kesimpulan dan saran</li> <li>- Jujuran blusius</li> </ul>	



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PENGUJI III** : Ns. YUSNITA, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	30/2019 7		Hasil dan pembahasan	MA
	31/2019 17		Pembahasan	MA
	1/2019 18		Perbaiki Ace	MA



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING II** : Ns. DESI KURNIAWATI, M.Kep.,Sp

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			<p>Perbaiki <del>kesimpulan</del> kesimpulan sesuai jawaban dari tujuan khusus.</p> <p>Abstrak.</p> <p>Penulisan nama dan gelar</p>	



**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** : FEBRIAN TRI SUSANTO  
**NIM** : 144012016059  
**PRODI** : DIII KEPERAWATAN  
**PEMBIMBING I** : Ns. ANDRI YULIANTO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Sabtu / 3 - 8 - 19	Cover	perbaikan 1. Cover 2. Abstrak. 3. lembar pengesahan 4. kata pengantar 5. Daftar isi 6. Kesimpulan 7. dll.	
	Senin / 5 - 8 - 19		Acc - file	