

Lampiran 1 Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Nama Mahasiswa :

NIM :

Tempat Praktek :

Tanggal :

PENGAJIAN

Identitas

1. Identitas Klien

Nama : L/P

Tempat & Tgl lahir : Gol Darah : O / A / B / AB

Pendidikan Terakhir : SD/SLTP/SLTA/DI/DII/DIII/DIV/S1/S2/S3

Agama: Islam/Protestan/Katolik/Hindu/Budha/ Khonghucu

Suku :

Status perkawinan : Kawin/Belum/Janda/Duda (Cerai : Hidup / Mati)

Pekerjaan :

TB/BB: cm/ kg

Alamat:

Telp : /

2. Identitas Penanggungjawab

Nama :

Umur :

Jenis kelamin : L/P

Agama:

Suku :

Hubungan dng pasien :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Alamat:Telp : /

STATUS KESEHATAN

Alasan masuk Rumah Sakit/Keluhan utama :

RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG :

Faktor Pencetus :

Lamanya Keluhan :

Timbulnya keluhan : () bertahap () mendadak

Faktor yang memperberat :

Pemahaman & Penatalaksanaan Masalah Kesehatan

Upaya yang dilakukan untuk mengatasinya :

Diagnosa Medik :

Tanggal :

Tanggal :

RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

Penyakit yang pernah dialami :

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

Faktor lingkungan :

Kebiasaan : merokok/kopi/obat/alkohol-lain-lain yang merugikan kesehatan

Obat-obatan yang masih dikonsumsi:

NO	NAMA	DOSIS	KETERANGAN

TINJAUAN SISTEM

Keadaan umum :
 Tingkat kesehatan : Composmentis, Apatis, Somnolen, Suporus, coma
 Skala Koma Glasgo : Verbal : Psikomotor : Mata :
 Tanda-tanda vital : Nadi : takikardia Tep : ____ RR :takipnea
 Tensi : peningkatan TD

1. Breathing

Hidung :

Trachea :.....

Nyeri	Dypsnea	Orthopnea
Cyanosis	Batuk Darah	Nafas Dangkal
Retraksi Dada	Sputum	Tracheostomi

Respirator

Suara Nafas Tambahan

Wheezing : Lokasi.....

Ronchi : Lokasi.....

Rales : Lokasi.....

Crackles : Lokasi.....

Bentuk Dada

Simestris

Tidak Simetris :

2. Blood

Nyeri Dada.....

Pusing Sakit Kepala Clubbing Finger

Kram Kaki Palpitasi

Suara Jantung

Normal

Ada Kelainan, Lainnya.....

Edema

Palpebra

Ekstremitas Atas

Asites

Lainnya :.....

Riwayat Hipertensi atas masalah jantung :

Riwayat : () Edema kaki () Batuk darah () Penyembuhan lambat

Rasa kesemutan : Rasa Kebas :

Palpitasi : Nyeri dada :

Tanda (Obyektif)

Tekanan Darah (TD)

Nadi/Pulpasi : palptasi, bradikardi/takikardi

Karotis :

Temporalis :

Jugularis : distensi vena jugularis

Radialis :

Femoalis :

Popliteal :

Postibial :

Dorsal Pedis.

Ekstremitas : Suhu : dingin

Warna : pucat

Pengisian Kapiler : lebih dari dua detik Varises : Plebitis :

.....

Warna : Membran mukosa : Bibir : Konjungtiva :

Bibir : Punggung kaki : Sklera :

3. Brain

Composmentis Apatis Somnolen

Stupor Koma Gelisah

Gcs :

E:..... V:..... M:.....

Kepala Dan Wajah :

Mata

Sclera : Putih Merah

Ikterik Perdarahan

Conjungtiva : Pucat Merah Muda

Pupil : Isokor Anisokor

Miosis Midriasis

Leher:.....

4. Bladder

Produksi Urin :Ml;X/Hr

Warna:..... Bau:.....

Tidak Ada Masalah Menetes Inkontinensia

Oliguri Nyeri Retensi Poliuri

Panas Hematuri Disuria Sering

Nocturia Dipasang Kateter Cystotomi

Lainnya.....

5. Bowel

Mulut Dan Tenggorokan :

Abdomen :

Rectum :.....

Bab :..... X/Hr

Konsistensi :

- Tidak Ada Masalah Diare Konstipasi
 Feses Berdarah Tidak Terasa Kesulitan
 Melena Colostomy Wasir

Obat Pencahar : Ya Tidak

Diit:.....

Lainnya:.....

6. Bone

Kemampuan Sendi Bebas Terbatas

Parese Ya Tidak

Paralise Ya Tidak

Hemiparase Ya Tidak

Lainnya:.....

Ekstremitas :.....

- Tidak Ada Kelainan Peradangan
 Patah Tulang Perlukaan

Lokasi :.....

Kulit :.....

Warna Kulit :

Ikterik

Sianosis

Pucat

Akral:

Hangat

Panas

Dingin Kering

Kemerahan

Dingin Basah

Pigmentasi :.....

Turgor Baik Cukup Jelek/Menurun

DATA PENUNJANG

Laboratorium

Radiologi

EKG

USG

CT scan

Terapi Medis

PERSEPSI KLIEN TENTANG PENYAKIT

HARAPAN KLIEN PADA PERAWAT

ANALISA DATA

No	Data (Sign/Symptom)	Interpretasi (Etiologi)	Masalah (Problem)

DIAGNOSA KEPERAWATAN (PRIORITAS MASALAH)

INTERVENSI KEPERAWATAN

No Dp	Tujuan	Intervensi	Rasional

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No Dp	Hari & Tanggal Pukul	Tindakan	Respon	TTD

EVALUASI

No Dp	Hari & Tanggal Pukul	Evaluasi	Tanda Tangan

Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)

BINA SEHAT PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax : (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 029 / D. III . KEP – KS / X / 2019

Lamp : -

Perihal : Surat Ijin Studi Kasus

Kepada,

Yth : Direktur RSU Haji Surabaya

Di -

SURABAYA

Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2019 / 2020, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : VITCAL KHARIS

NIM : 201704021

JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemi Pada Kasus Decompensasi Cordis Di RSU Haji Surabaya.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 16 Oktober 2019

Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes

N19K. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala Diklat RSU Haji Surabaya
2. Yth, Kepala Ruangan HCU RSU Haji Surabaya
3. Arsip

Lampiran 3 Surat Balasan

RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Rawat Inap
 Dari : Kepala Bidang Diklit RSUD Haji Surabaya
 Tanggal : 23 Oktober 2019
 : 24 Safar 1441 H
 Nomor : 070/269 / 03.2 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Penghadapan Mahasiswa

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin studi kasus yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Rawat Inap RSUD Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

Nama : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Institusi : STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto
 Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemi Pada Kasus Decompensasi Cordis di RSUD Haji Surabaya

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan studi kasus, terhitung mulai tanggal 24 Oktober 2019 s.d 22 Nopember 2019. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepada

Jth: Ka Ruanagar Al Ngishu s.
 Mohon difasilitasi pada mahasiswa
 tsb diatas.

BHe
|
#

Kepala Bidang Diklit



dr. ABDUL ROHIM, SpA
 NIP. 19660314 199509 1 001

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Yang bertanda di bawah ini, saya mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPSI Kabupaten Mojokerto.

Nama : Vitcal Kharis

NIM : 201704021

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul Asuhan Keperawatan "Dengan Masalah Hipervolemia Pada Pasien Decomp Cordis di RSUD Haji Surabaya".

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih.

Surabaya, 01 Januari 2020

Hormat Saya



Peneliti

Lampiran 5 Surat Persetujuan Partisipan 1

LEMBAR PERSEJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : Tn S
 Umur : 66 th
 Alamat : Kedung buruk Gg 12 no.5.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penulis tugas akhir karya tulis ilmiah yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto maka saya

(Bersedia / Tidak Bersedia)

Untuk berperan serta menjadi responden dalam penelitian dengan judul " Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia Pada Pasien Decompensasi Cordis di RSUD Haji Surabaya "

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada pemaksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 01-01-2020

Yang bersangkutan


 Tn S.

Lampiran 6 Surat Persetujuan Partisipan 2

**LEMBAR PERSEJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) : *Tn. M*
Umur : *67 th*
Alamat : *Cubeng*

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penulis tugas akhir karya tulis ilmiah yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto maka saya

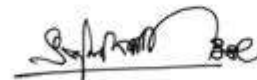
(Bersedia / Tidak Bersedia)

Untuk berperan serta menjadi responden dalam penelitian dengan judul " Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia Pada Pasien Decompensasi Cordis di RSU Haji Surabaya "

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada pemaksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, *07/01* / 2020

Yang bersangkutan



Lampiran 7 Lembar Perstujuan Judul

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya tulis ini diajukan oleh :

Nama : VITCAL KHARIS

NIM : 201704021

Program studi : DIII Keperawatan

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KELEBIHAN VOLUME CAIRAN PADA KASUS DECOMPENSASI CORDIS DI RSU HAJI SURABAYA

Telah disetujui untuk diajukan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ismiah

Prodi DIII Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto

Ditetapkan di : Mojokerto

Hari/Tanggal : Senin/30 September 2019

Pembimbing 1 : Dr. INDAH LESTARI, S.Kep.Ns., M.Kes

()

Pembimbing 2 : SITI INDATUL L., S.Kep.Ns., M.Kes.

()




Lampiran 8 Lembar Revisi Proposal

**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO****PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemia Pada Pasien Decompensasi Cordis di RSUD Haji Surabaya
 Tanggal Ujian proposal : 13 November 2019

NO	NAMA PENGUJI	REVISI	TTD
I	Dr. Tri Ratna Ningsih, S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistematika penulisan 2. Logo STIKes 3. Lembar persetujuan 4. Kata pengantar 5. BAB 1 : tambahkan fenomena pada introduction 6. BAB 2 : intervensi ditambah rasional, hilangkan intervensi yang mengkaji masalah 7. BAB 3 : spesifikasi kategori partisipan 8. BAB 3 : uji keabsahan data. 9. Sistematika penulisan daftar pustaka 10. Format asuhan keperawatan tidak usah diisi 	
II	Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar persetujuan 2. BAB 2 : tambah batasan karakteristik mayor yang mendukung 3. BAB 2 : intervensi ditambah rasional 4. BAB 3 : spesifikasi kategori partisipan 	
III	Siti Indaktul L., S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 2 : tambah batasan karakteristik mayor yang mendukung 2. BAB 2 : intervensi ditambah rasional 3. BAB 3 : spesifikasi kategori partisipan 	

Lampiran 9 Surat Pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa laporan kasus ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur *Plagiatisme* saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto, 02 April 2020

Yang menyatakan


VIFCAL KHARIS
NIM: 201704021

Lampiran 10 Surat Izin Studi Kasus

Mojokerto, 23 Desember 2019



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawat Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S)

BINA SEHAT PPNI

KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 119 / D. III . KEP - KS / XII / 2019

Lamp : -

Perihal : Surat Ijin Studi Kasus

Kepada,

Yth : Direktur RSU Haji Surabaya

Di -

SURABAYA

Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2019 / 2020, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : VITCAL KHARIS

NIM : 201704021

JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemi Pada Kasus Decompensasi Cordis Di RSU Haji Surabaya.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes

NIPK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala Diklat RSU Haji Surabaya
2. Yth. Kepala Ruangan HCU RSU Haji Surabaya

Lampiran 11 Surat Balasan

RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Rawat Inap
 Dari : Kepala Bidang Diklit RSUD Haji Surabaya
 Tanggal : 26 Desember 2019
 29 Rabiul Akhir 1441 H
 Nomor : 070/ 269 / 03.2 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Penghadapan Mahasiswa

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin studi kasus yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Rawat Inap RSUD Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

Nama : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Institusi : STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto
 Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemi Pada Kasus Decompensasi Cordis di RSUD Haji Surabaya

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan studi kasus, terhitung mulai tanggal 26 Desember 2019 s.d 26 Januari 2020. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepada
 Jth. ke Ruangan Mahasiswa
 Mohon difasilitasi pada mahasiswa
 tsb diatas.

Btu
1

Kepala Bidang Diklit



dr. ABDUL ROHIM, SpA
 NIP. 19660314 199509 1 001

Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pembimbing 1



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Pembimbing 1 : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	30/9 ¹⁹	Prinsip assestoria	
	5/19 /10	Revisi bab 2 dan absi. Bisa pada pertemuan	
	05/19 /10	Revisi bab 2, 3 dan absi	
	29/19 /10	Revisi bab 1, 2, 3 dan part	
	4/19 /11	Prinsip assestoria bab 1, 2, 3. Revisi pertemuan, skripsi pasca ms & revisi!!! Bisa format	



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO


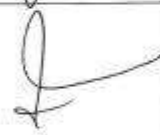
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Pembimbing 1 : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	8/18 /11	Revisi Font & kegiatan baik ada	
		prep dan uji praktik	

Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembing 2



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Pembimbing 2 : Siti Indahtul L., S.Kep.Ns.,M.Kes



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1.	30/19 19	Ace Judul.	
2.	5/19 10	Perbaiki bab 2 → Mantapkan teori Buat bab 1	
3.	15/19 10	Bedakan Introduction dg Kronologis Desain & perkelas. Tentukan format partisipan. Perbaiki Analisa Data.	
4.	29/19 10	Introduction. Perbaiki penulisan.	
5.	5/19 11	Ace uji proposal Lampirkan format aster.	


STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Pembimbing 2 : Siti Indahtul L., S.Kep.Ns.,M.Kes



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
6.	27/10 /1	Perbaiki Pembahasan Meknate FTO	
7.	7/20 /2	Perbaiki Pembahasan. Siapkan y uslat.	

Lampiran 14 Lembar Persetujuan Sidang

LEMBAR PERSETUJUAN

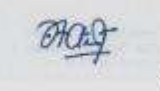
Laporan kasus ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program:


Nama : Vitcal Kharis

Nim : 201704021

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemia pada pasien
Decompensasi Cordis di RSUD Haji Surabaya

Pada tanggal : 21 April 2020

Pembimbing 1 : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes ()

Pembimbing 2 : Siti Indatul L., S.Kep.Ns., M.Kes ()

Lampiran 15 Foto





Lampiran 16 Lembar Pengesahan

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah Desain Studi Kasus Pada Program Studi D. III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.


Nama : VITCAL KHARIS
 Nim : 201704021
 Judul : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia pada Pasien Decompensasi Cordis Di RSUD Haji Surabaya

Pada tanggal : 27 April 2020

Mengesahkan :

Tim penguji		Tanda Tangan
Ketua	: Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes	(.....)
Anggota	: Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns.,M.Kes	(.....)
Anggota	: Siti Indatul L., S.Kep.Ns.,M.Kes	(.....)

Mengetahui,
 Ka.Prodi D.III Keperawatan
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI
 Kabupaten Mojokerto


 IMA RAHMAWATI, S.Kep.,Ns.,M.Si
 NIK. 162 601 029



Lampiran 17 Lembar Revisi Sidang

**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO****PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR REVISI UJIAN KTI

Nama Mahasiswa : Vitcal Kharis
 NIM : 201704021
 Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Hipervolemia Pada
 Pasien Decompensasi Cordis
 di RSU Haji Surabaya
 Tanggal Ujian Sidang KTI : 27 April 2020

NO	NAMA PENGUJI	REVISI	TTD
I	Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistematika penulisan : Teliti penulisan nama , gelar, dan paragraf, daftar tabel, 1 tab pada sub judul 2. BAB 4 : Data umum, meliputi lama terjangkit decomp, riwayat kontrol dan minum obat 3. BAB 4 : Pada pembahasan utamakan bahas masalahnya dulu 4. BAB 5 : Simpulan tidak perlu pencantuman angka 5. BAB 5 : Samakan antara manfaat dan saran 6. Daftar pustaka : Usahakan tambah jurnal dari pembimbing 7. Abstrak ; Minimal 3 kata kunci 8. Tambahkan prolog pada bab 2 dan 3 9. BAB 2 ; Gunakan tabel biasa 	
II	Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 4 : Data umum, meliputi lama terjangkit decomp, riwayat kontrol dan minum obat 2. BAB 4 : Pembahasan fokus perbedaan hari rawat dan perbedaan intervensi yang diberikan, apakah DM dapat mempengaruhi juga. 	
III	Siti Indahtul L., S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 3 : Keterbatasan 2. BAB 4 : Pembahasan implementasi perbedaan hari rawat, tulis dampak tidak memakai cateter 	