

LAMPIRAN



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial)
 Umur 32 tahun
 Jenis Kelamin (Laki-Laki* / Perempuan)

dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan Nutrisi Pada ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Provinsi Lampung Tahun 2020".

Bandar Lampung, Maret 2020

Peneliti,  (Alma Andami)	Saksi,  (_____)	Subjek,  (Dasma)
---	--	--

Keterangan (*): Coret yang tidak perlu

C. FORMAT PEMBUATAN LAPORAN

A. PENGKAJIAN ANTENATAL

Nama mahasiswa :
NPM :

Tanggal Pengkajian
Ruangan :

DATA UMUM KLIEN

- 1. Inisial klien :
- 2. Usia :
- 3. status perkawinan :
- 4. Pekerjaan :
- 5. Pendidikan terakhir :

Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun	Jenis persalinan	Pencolong	Jenis	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1.						
2						
3						
4						

Pengalaman menyusui : ya/tidak berapa lama

Riwayat ginekologi
Masalah ginekologi
Riwayat KB
Riwayat kehamilan saat ini :

HPHT : Takdiran partus :

BB sebelum hamil : TD sebelum hamil :

TD	BB/TB	TFU	Letak/presentasi janin	BB	Usia Gestasi	Keluhan	Data lain

Data umum kesehatan saat ini :
Status obstetrik : G ... P ... A ... H ... Minggu
Keadaan umum : Kesadaran : TB/BB : ... Cm / ... kg

Tanda Vital :
Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/menit

Pernafasan : x/menit

Suhu : °C

Kepala leher :

Kepala :

Mata :

Hidung :

Mulut :

Telinga :

Leher :

Masalah khusus :

Dada :

Jantung :

Paru :

Payudara :

Puting susu :

Pengeluaran ASI :

Masalah khusus :

Abdomen :

Uterus :

TFU : cm

Kontraksi : ya/tidak

Leopold I :

Leopold II :

Leopold III :

Leopold IV :

Pigmentasi :

Linea nigra :

Striae :

Fungsi perineum :

Masalah khusus :

Perineum dan genital

Vagina : Varises ya/tidak

Kebersihan :

Keputihan :

Jenis, warna :

Konsistensi :

Bau :

Hemorrhoid : derajat, lokasi, berapa lama, nyeri/tidak

Masalah khusus :

Ekstremitas :

Ekstremitas atas :

Edema : ya/tidak, lokasi

Varises : ya/tidak, lokasi

Ekstremitas bawah

Edema : ya/tidak, lokasi

Varises : ya/tidak, lokasi

Refleks patela : + / -, jika ada +1, +2, +3

Masalah khusus :

Eliminasi :

Urine : kebiasaan BAK

BAB : kebiasaan BAB

Istirahat dan kenyamanan :

Pola tidur : kebiasaan tidur :, lamanya, frekuensi

Pola tidur saat ini :

Keluhan ketidaknyamanan ya/tidak, lokasi

Sifat, intensitas

Mobilisasi dan latihan

Tingkat mobilisasi :

Latihan : Senam :

Masalah khusus :

Nutrisi dan cairan

Asupan nutrisi :

Asupan cairan :

Masalah khusus :

Kondisi mental

Adaptasi psikologis :

Penerimaan terhadap kehamilan :

Masalah khusus :

Pola hidup yang meningkatkan risiko kehamilan :

.....

Periapan persalinan :

Senam hamil

Rencana tempat melahirkan

Perengkapan kebutuhan ibu dan bayi

Kesiapan mental ibu dan keluarga

Pengetahuan tentang tanda-tanda melahirkan, cara menangani nyeri, proses persalinan

Percawatan payudara

Obat-obatan yang dikonsumsi saat ini :

Hasil pemeriksaan penunjang :

Rangkuman hasil pengkajian :

Masalah :

Rencana kunjungan rumah :

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN**



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 793 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://kukin.kemkes.go.id> E-mail : info@kukin.kemkes.go.id

10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/1.1/0621/2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat

- 1 Kepala Kepolisian Kota Bandar Lampung
- 2 Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
- 3 Pimpinan Penitipan Ganguan Jwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungpurun Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungpurun Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkn dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Instansi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan insttusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



NIP. 19641201984021001

Terselamatkan
1 Ka Jurusan Keperawatan
2 Ka-UPT PKM

Lampiran 1 : SKN Penelitian
 Nomor : PP.07.018.15621/2020
 Tanggal : 10 Februari 2020

DAFTAR JUDUL KARYA TULIS SAMA
 PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN TANJUNGPINRANG JURUSAN KEPERAWATAN KELAS REGULER
 TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KARYA TULIS	TEMPAT
1	DEWA AYU SURMA S.	1714401067	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan pada Anak dengan Diare	Puskesmas Kedaton Bandar Lampung
2	DEWI EKA SAFITRI	1714401007	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Masalah Konstipasi Peningkatan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester 1	Puskesmas Kamling B. Lampung
3	GIRLIA SALSADILA BREN	1714401036	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi pada Klien Hipertensi Keluarga Tr. II	Puskesmas Kamling B. Lampung
4	PUTU SARI DEWI	1714401045	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Kehamilan Energi Kronis	Puskesmas Kamling B. Lampung
6	MELI SUSNITA	1714401080	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Pasien Hipertensi	Puskesmas Kamling B. Lampung
7	DONI WENZA	1714401048	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester 1 dengan Hipertensi Graviderum	Puskesmas Panjang Bandar Lampung
8	NI NYOMAN SEKAR S.	1714401088	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan pada Anak dengan Diare	Puskesmas Panjang Bandar Lampung
9	RIZKI AMALIA PUTRI	1714401029	Asuhan Keperawatan Keluarga Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Lansia Gout Arthritis	Puskesmas Sutanbaru Bandar Lampung
10	DEBBI CHINTIA DEWI	1714401037	Asuhan Keperawatan Keluarga Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Lansia Hipertensi	Puskesmas Sutanbaru Bandar Lampung
11	ADELIA PUSPITA	1714401090	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Gangguan Persepsi Senses Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Peritipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
12	RATNA ANDAYANI	1714401058	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Peritipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
13	SARI DWI LESTARI	1714401082	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Harga Diri Rendah Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Peritipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
14	ISMI FATIMAH	1714401054	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia	Rumah Peritipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
15	ALMA ANDANI	1714401018	Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Hipertensi Graviderum	Puskesmas Kedaton Bandar Lampung





PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Dr. Susilo No. 02 Gedung Semergou Lantai 3 Teluk Betung Utara Telpn 0721- 266 925
BANDAR LAMPUNG 35215

SURAT IZIN PENELITIAN/SURVEI

Nomor : 070/ 143 /IV.05/2020

- Mengingat** :
1. Undang-Undang Nomor 18 tentang Sistem Nasional Penelitian Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 2. Undang-Undang Nomor 9 tahun 2015 . tentang Perubahan Kedua atas Undang – Undang Nomor 23 tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
 3. Peraturan Pemerintah Nomor 41 tahun 2006 tentang Perizinan Melakukan Penelitian dan Pengembangan Bagi Perguruan Tinggi Asing, Lembaga Penelitian dan Pengembangan Asing, Badan Usaha Asing dan Orang Asing;
 4. Peraturan Presiden Nomor 13 tahun 2015 tentang Kementrian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi;
 5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia No. 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 6. Peraturan Daerah Kota Bandar Lampung Nomor 24 Tahun 2008 Tentang Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung;
 7. Peraturan Walikota Kota Bandar Lampung Nomor 47 Tahun 2019 Tentang Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung.
- Memperhatikan** : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/I.1/0621/2020 tanggal 10 Februari 2020 Perihal Mohon Izin Penelitian.

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA :

NAMA/ NPM : ALMA ANDAMI / 1714401018
Pekerjaan : Mahasiswi Prodi Keperawatan Poltekkes Tanjung Karang
Alamat : Jl. Soekarno-Hatta No.06 Bandar Lampung
Lokasi : 1. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
2. Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung
Lamanya : 2 (Dua) Bulan
Penanggung Jawab : Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Permohonan Presurvey dalam rangka penyusunan skripsi/karya ilmiah
Judul : " ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI PADA IBU DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM DI PUSKESMAS KEDATON BANDAR LAMPUNG TAHUN 2020 "

Surat Izin ini berlaku sejak tanggal : 20 FEBRUARI 2020 S/D 20 APRIL 2020

- CATATAN** :
1. Surat izin ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian/survey yang bersangkutan
 2. Tidak diperkenankan mengadakan kegiatan lain di luar izin yang diberikan dan apabila terjadi penyimpangan izin akan dicabut.
 3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan berdasarkan Surat izin ini agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung.



Juarkan di : Bandar Lampung
Kota tanggal : 20 Februari 2020

An Kepala Badan Kesbang dan Politik
M. FIKRI SH, MM
Sekretaris

M. FIKRI SH, MM
Pembina Tingkat I
NIP. 19641209 198703 1 002



**PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 24 Pebruari 2020

Nomor : 070/ *070* /III.02/V/2/2020
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkang
Di-
BANDAR LAMPUNG


Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.01/I.1/0621/2020 tanggal 10 Pebruari 2020 perihal Permohonan Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi Mahasiswa Semester VI Program Studi D.III Keperawatan Tanjungkang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkang Tahun Akademik 2019/2020,
(Nama Mahasiswa, Judul Penelitian dan tempat Penelitian terlampir).

Peru kami Informasikan beberapa hal sbb :

- a. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui permohonan tersebut.
- b. Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- c. Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- d. Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 2 (dua) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- e. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris


DESTI MEGA PUTRI, SP, MT.
Nip. 19691202199503 2 002

Tembusan : disampaikan Kepada Yth,

1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
3. Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Kedaton
4. Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Kemiling
5. Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Panjang
6. Sdr. Ka. Puskesmas Susunan Baru
7. Sdr. Dosen Pembimbing
8. Sdr. Pimpinan Rumah Peneitipan Jiwa Aulia



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Lampiran : Surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Nomor : 070/ 071 /III.02/V/2/2020
Tanggal : 24 Februari 2020
Perihal : Surat Izin Penelitian

**DAFTAR NAMA MAHASISWA PRODI D.3 KEPERAWATAN TANJUNGPUR
JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPUR
YANG MELAKUKAN PENELITIAN DI WILAYAH KOTA BANDAR LAMPUNG
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

No.	NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	DEWA AYU SUKMA S NIM. 174401087	"Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Pada Anak Dengan Diare".	PKM. Kedaton
2.	BELNI EKA SAFITRI NIM. 174401007	"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trisemester 1".	PKM. Kemiling
3.	SIRLIA SALSABILA BREN NIM. 174401036	"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Pada Klien Hipertensi Keluarga Tn. X".	PKM. Kemiling
4.	PUTU SARI DEWI NIM. 174401045	"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis".	PKM. Kemiling
5.	MELI SUSNIATI NIM. 174401080	"Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri Pada Pasien Hipertensi".	PKM. Kemiling
6.	DONI WENZA NIM. 174401048	"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Trisemester 1 Dengan Hipertensi Gravidarum".	PKM. Panjang
7.	NI NYOMAN SEKAR S NIM. 174401088	"Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Pada Anak Dengan Diare".	PKM. Panjang
8.	RIZKI CHINTIA DEWI NIM. 174401029	"Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Lansia Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik Pada Lansia Gout Arthritis".	PKM. Susunan Baru
9.	DEBBI CHINTIA DEWI NIM. 174401037	"Asuhan Keperawatan Keluarga Lansia Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri Pada Lansia Hipertensi".	PKM. Susunan Baru
10.	ADELIA PUSPITA NIM. 174401060	"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Gangguan Persepsi Sensor Pada Pasien Skizofrenia".	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahman Kota Bandar Lampung
11.	RATNA ANDAYANI NIM. 174401008	"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Resiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia".	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahman

No.	NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
12.	SARI DEWI LESTARI NIM. 174401082	"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Harga Diri Rendah Pada Pasien Skizofrenia".	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahman
13.	ISMI FATIMAH NIM. 174401084	"Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Defisit Perawatan Diri Pada Pasien Skizofrenia".	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahman
14.	ALMA ANDAMI NIM. 174401018	"Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Hiperesisis Gravidarum".	PKM, Kedaton

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris



DESTI MEGA PUTRI, SP. MT
Nip. 19691202 199503 2 002



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS RAWAT INAP KEDATON
Jl. Teuku Umar No. 62 Kedaton Bandar Lampung Telp. 0721 - 702045
Kota Bandar Lampung

Bandar Lampung, 02 Maret 2020

Nomor : 440/003/09/III/2020
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Penelitian

Kepada, Yth
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung
Karang
di -
Bandar Lampung

Dengan hormat,

Menanggapi surat izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung Nomor: 070/070/III.02/V/2/2020 untuk Izin Penelitian atas nama :

NAMA : Alma Andami
NPM : 1714401018
JUDUL : *"Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2020"*.

Bahwa mahasiswa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian dari tanggal 20 Februari 2020 s/d 20 April 2020 di Puskesmas rawat Inap Kedaton.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Bandar Lampung, 02 Maret 2020

Kepala Puskesmas Rawat Inap Kedaton



drg. Rini Alita M. kes

NIP. 196904022002122002



POLTEKES TANJUNGPURUNING
 PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURUNING
 Lembar Konsultasi Bimbingan
 Laporan Tugas Akhir

Kode	
Tanggal	
Revisi	
Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
 PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Alina Andani
 NIM : 1711414018
 Pembimbing Utama : Rahayati, S.kep

Judul Tugas Akhir :
 Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada ibu hiperemesis gravidarum di puskesmas kedaton Bandar Lampung

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Rabtu 22-1-2020	acc judul	[Signature]	[Signature]
2	27-1-2020	Bab 1 Lengkapi fokus dr judul	[Signature]	[Signature]
3	29-1-2020	- Lbk fokus pada data - BAB II dan III	[Signature]	[Signature]
4	4-2-2020	Perbaiki Bab III dan IIII	[Signature]	[Signature]
5	19/2/2020 1/2	perbaiki rumus kls dan rumus sml +	[Signature]	[Signature]
6	18/2/2020	acc konsep keperawatan	[Signature]	[Signature]
7	16/2/2020 03	Perbaiki Analisis Data	[Signature]	[Signature]
8	04/2020 04	- Perbaiki Implementasi - Intervensi	[Signature]	[Signature]
9	06/2020 04	- Perbaiki Intervensi - Perbaiki kesimpulan fokus pd pemantauan	[Signature]	[Signature]
10	07/2020 04	Lanjut Pem 2	[Signature]	[Signature]
11	12/2020 14	Acc Judang	[Signature]	[Signature]
12	19/2/2020	acc of cetak	[Signature]	[Signature]

Bandar Lampung, 19-6-2020
 Pembimbing Utama
 [Signature]
 Rahayati, S.kep
 NIP. 16612501991032002

	POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**


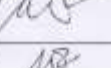

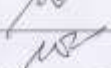

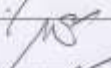




Nama Mahasiswa : Alma Andani

NIM : 131440108

Pembimbing Pendamping : DR. Aptina, S.Kp., Nkes

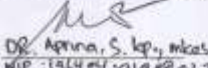
Judul Tugas Akhir :

Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada Ibu hiperemesis gravidarum di

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Kabu 21-01-2020	ACC Judul		
2	18/2 2020	Perbaiki Penulisan Sesuai Pedoman		
3	20/2 2020	Perbaiki Penulisan Kehipan Sumber daftar PUS.		
4	2/3 2020	Perbaiki penulisan daftar pustaka		
5	16/3 2020	lengkapi Kti dan Lampiran lembar konsul.		
6	22/4 2020	ACC sidang		
7	23/6 2020	ACC etah		
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 22-6-2020

Pembimbing Pendamping


DR. Aptina, S.Kp., Nkes
NIP. 196404291988032001

	POLTEKES TANJUNGPURBAN	Kode	:	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tgl	:	
	Format Surat Keterangan	Revisi	:	
	Telah Melakukan Asuhan Keperawatan	Halaman : 1 dari 1 Halaman		

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Alma Andani
 NIM : 1714401018
 Judul Penelitian : "Asuhan keperawatan Gangguan Pemenuhan kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung"

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d bulan Mei tahun 2020 di Ruang Kesehatan Ibu Puskesmas Rawat Inap Kedaton

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

..... / / 2020

Yang Menerangkan

(Kepala Ruangan / Pembimbing /)*



Keterangan:

- Coret/isi sesuai keperluan

	POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Lembar Masukan dan Perbaikan	Halaman	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Alma Andami
 NIM : 1714401018
 Tanggal : 8 Mei 2020
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum Fraktur Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2020

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	perbaiki abstrak	✓	
2.	Cantumkan NIDN Dosen pada lembar pengesahan	✓	
3.	Perbaiki teknik penulisan pada BAB I dan II	✓	
4.	Perbaiki BAB IV	✓	
5.	perbaiki saran pada BAB V	✓	
6.	Tambahkan pendahuluan	✓	
7.	Tambahkan konsep Nutrisi	✓	
8.	Perbaiki tanggal dan waktu implementasi	✓	

Bandar Lampung, 8 Mei 2020

Pengesahan setelah perbaikan oleh :

KetuaPenguji

AnggotaPenguji 1

AnggotaPenguji 2






Purwati, SPd, MAP
 NIP.196304271984022001

DR. Aprina, S.Kp., M.kes
 NIP.19640429198802001

Rohayati, S.Kep., M.Kes
 NIP. 196412301991032002

	POLTEKES TANJUNGPURANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURANG	Kode	
	Formulir Persetujuan Judul KTI/LTA	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Alma Andani

NIM : 1914401018

Judul yang diajukan


1. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan Nutrisi pada Ibu hamil Trimester 1 di Puskesmas kedaton Bandar Lampung
2. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan Nutrisi pada Ibu hiperemesis gravidarum di Puskesmas kedaton Bandar Lampung ✓
3. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan morning sickness di Puskesmas kedaton Bandar Lampung

Judul yang disetujui

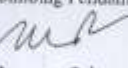
1. Asuhan keperawatan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan Nutrisi pada Ibu hiperemesis gravidarum di Puskesmas kedaton Bandar Lampung

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama


Rokayah Sikep
 NIP.

Pembimbing Pendamping


Dr. Azzina Sikep, m. kes
 NIP.