

Surat Izin Penelitian

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROK
Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 793 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

10 Februari 2020

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

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Kota Bandar Lampung
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
3. Pimpinan Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung

Di-
Tempat

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

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Rozita Rizkiyus
NIP. 198212101984021001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Ka-UPT PKM

Tanggal : 10 Februari 2020

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

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KARYA TULIS	TEMPAT
1	DEWA AYU SUKMA S.	1714401087	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan pada Anak dengan Diare	Puskesmas Kedaton Bandar Lampung
2	BELNI EKA SAFITRI	1714401007	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Masalah Kelelahan Peningkatan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester 1	Puskesmas Kemiling B. Lampung
3	SIRLIA SALSABILA BREN	1714401036	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi pada Klien Hipertensi Keluarga Tn. X	Puskesmas Kemiling B. Lampung
4	PUTU SARI DEWI	1714401045	Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Keutuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Protein	Puskesmas Kemiling B. Lampung
6	MELI SUSNITA	1714401060	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Pasien Hipertensi	Puskesmas Kemiling B. Lampung
7	DONI WENZA	1714401042	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Nutrisi pada Ibu Hamil Trimester 1 dengan Hiperemesis Gravidarum	Puskesmas Panjang Bandar Lampung
8	NI NYOMAN SEKAR S.	1714401089	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 Susunan Baru Bandar Lampung
10	DEBBY CHINTIA DEWI	1714401037	Asuhan Keperawatan Keluarga Lansia dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri pada Lansia Hipertensi	Puskesmas Susunan Baru Bandar Lampung
11	ADELIA PUSPITA	1714401060	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
12	RATNA ANDAYANI	1714401063	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Risiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan 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 Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
14	ISMI FATIMAH	1714401083	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Psikososial Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia	Rumah Penitipan Gangguan Jiwa Aulia Rahma Kota Bandar Lampung
15	ALMA ANDANI	1714401018	Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan nutrisi pada Ibu Hiperemesis Gravidarum	Puskesmas Kedaton Bandar Lampung



Surat Izin Kesbangpol

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/ 145 /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/L.1/0621/2020 tanggal 10 Februari 2020 Perihal Mohon Izin Penelitian.
DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA :	
NAMA/ NPM	: PUTU SARI DEWI / 1714401052
Pekerjaan	: Mahasiswi Prodi Keperawatan Poltekkes Tanjung Karang
Alamat	: Jl. Soekarno-Hatta No.06 Bandar Lampung
Lokasi	: 1. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung 2. Puskesmas Rawat Inap Kemiling 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 GANGGUAN KEBUTUHAN NUTRISI PADA IBU HAMIL DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS DI PUSKESMAS RAWAT INAP KEMILING KOTA 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 ke Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandar Lampung
 Ditandatangani di : Bandar Lampung Pada tanggal : 20 Februari 2020 M. FIKRI SH. MM. Pembina Tingkat I NIP. 19641209 198703 1 002	
Tembusan Disampaikan Kepada Yth:	
1. Bapak Walikota Bandar Lampung (sbg Laporan) 2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung 3. Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Kemiling Kota Bandar Lampung 4. Sdr. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang 5. Arsip	

Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung



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 Tanjungkarakang
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 Tanjungkarakang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarakang Tahun Akademik 2019/2020.

(Nama Mahasiswa, Judul Penelitian dan tempat Penelitian terlampir).

Perlu kami Informasikan beberapa hal sbb :

- Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui permohonan tersebut.
- 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.
- Pengambilan data di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan Pengambilan data dilaksanakan selama 2 (dua) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- 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,

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Kedaton
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Kemiling
- Sdr. Ka. Puskesmas Rawat Inap Panjang
- Sdr. Ka. Puskesmas Susunan Baru
- Sdr. Dosen Pembimbing
- 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 Pebruari 2020
Perihal : Surat Izin Penelitian

DAFTAR NAMA MAHASISWA PRODI D.3 KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPINANG
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.	DEBBY 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 Hipertensi Gravidarum".	PKM. Kedaton

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris


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

Surat

LAMPIRAN 1



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0711) 703580 FAX. (0711) 703580



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : L

Umur : 20 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 Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Hamil Dengan Kekurangan Energi Kronis Di Puskesmas Rawat Inap Kemiling Kota Bandar Lampung Tahun 2020"

Bandar Lampung, 02 Maret 2020

Peneliti,	Saksi,	Subjek,
		
(Putu Sari Dewi)	(<u>Bulan Khas S.</u>)	(<u>.....</u>)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

C. FORMAT PEMBUATAN LAPORAN

A. PENGKAJIAN ANTEKATAL

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	Pelolong	Jenis	Kondisi bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1.						
2.						
3.						
4.						

Pengalaman menyusui : ya/tidak

Serapa lama :

Riwayat ginekologi

Masalah ginekologi

Riwayat KB

Riwayat kehamilan saat ini :

HPHT :

Taksiran partus :

BB sebelum hamil :

TD sebelum hamil :

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

Data umum kesehatan saat ini :

Status obstetrik : G... P... A... H... Minggu

Kondisi umum : kesadaran :

TD/BB :

CM/

Tanda Vital :

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/menit
Suhu : x/menit
Tensi : + 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 pencernaan :

Masalah khusus :

Perineum dan genital

Vagina : Varises ya/tidak

Kebersihan :

Keputihan :

Jenis Vagina :

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 : jam, frekuensi

Pola tidur saat ini :

Keluhan ketidaknyamanan ya/tidak, lokasi

Sifat, intensitas

Mobilisasi dan latihan

Tingkat mobilitasi :

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

Perencanaan kebutuhan ibu dan bayi

Kesiapan mental ibu dan keluarga

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

Persiapan persalinan

Obat-obatan yang dikonsumsi saat ini :

Hasil pemeriksaan penunjang :

Rangkuman hasil pengkajian :

Masalah :

Rencana tindakan rumah :



POLTEKKES TANJUNGPINANG
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
Format Surat Keterangan
Telah Melakukan Asuhan Keperawatan

Kode	:
Tgl	:
Revisi	:
Halaman : 1 dari 1 Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : PUTU SARI DEWI
NIM : 1714401045
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN
KEBUTUHAN NUTRISI PADA IBU HAMIL DENGAN KEHURANGAN
ENERGI AKUT DI PUSKESMAS RAWAT INAP KEMILING
KOTA BANDAR LAMPUNG 2020

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d 05 bulan MARET tahun 2020 di Ruang Bersalin PUSKESMAS Rawat Inap Kemiling kota bandar Lampung

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

BANDAR LAMPUNG MARET 05 / 2020

Yang Menerangkan
(Kepala Ruangan / Pembimbing /)

SRI RAHAYU HANDAYANI, S.ST.

Keterangan:

- Coret/isi sesuai keperluan

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : PUTU SARI DEWI
 NIM : 1714401045
 Tanggal : 30 April 2020
 Judul LTA : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
 NUTRISI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN
 KEKURANGAN ENERGI KRONIS DI PUSKESMAS RAWAT
 INAP KEMILING KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2020

No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Tambahkan trimester III pada judul	✓	
2.	Pada bagian pembahasan kaitkan dengan teori dan		
3.	tambahkan pada bagian bab 2 tentang trimester 1 dan 2		
4.	Mengganti diagnosa keperawatan		
5.	Perbaiki teknik penulisan Pada bagian abstrak		
6.	Pembahasan yg berkaitan dengan teori		

Bandar Lampung, Kamis, 30 April 2020

Ketua Penguji



Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.Mat
 NIP.196501161988032003

Anggota Penguji 1



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

Anggota Penguji 2



DR. Aprina, S.Kp., M.Kes
 NIP. 196404291988032001

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

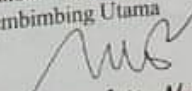
**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : PUTU SARI DEWI
 NIM : 1714401045
 Pembimbing Utama : Dr. Aprina, S.Kp., N.Kes
 Judul Tugas Akhir :

ASUHAN KEPERAWATAN CARCUM KEBUTU NUTRISI PADA IBU
 HAMIL TRIMESTER III DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS DI
 PUSKESMAS RAWAT INAP KOTA BANDAR LAMPUNG

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	23/01/2020	Acc judul		
2	11/02/2020	Perbaiki daftar isi, latar belakang dan penulisan		
3	11/02/2020	Perbaiki cara penulisan daftar pustaka menggunakan mandaly		
4	11/02/2020	Lengkapi tujuan konsep ibu hamil		
5	12/02/2020	Perbaiki latar pengantar dan penulisan nyo		
6	13/02/2020	Acc, Lanjut penelitian		
7	19/02/2020	Perbaiki pengertian bab i dan v		
8	23/02/2020	Perbaiki pembahasan bandingkan dengan teori		
9	23/02/2020	Perbaiki bab v kesimpulan dan saran		
10	02/04/2020	Acc, Lanjut sidang seminar hasil		
11	06/04/2020	Perbaiki pada pengertian		
12	12/06/2020	acc		

Bandar Lampung, 22 Juni 2020
 Pembimbing Utama


 Dr. Aprina, S.Kp., N.Kes

POLTEKKES TANJUNGPINANG		Kode	
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG		Tanggal	
Lembar Konsultasi Bimbingan		Revisi	
Laporan Tugas Akhir		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : PUTU SARI DEWI
 NIM : 1714401045
 Pembimbing Pendamping : Retayati S. Kap. M.Kes
 Judul Tugas Akhir :

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
 NUTRISI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN KEKURANGAN
 ENERGI KRONIS DI PUSKESMAS RAWAT INAP REMIUNG KOTA BANDAR
 LAMPUNG TAHUN 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	23/01/2020	Acc judul		
2	14/02/2020	tambahkan faktor Uku ke jurnal penelitian		
3	18/02/2020	perbaiki tabel dan tulisan. Lampir keprosedur penelitian		
4	05/04/2020	perbaiki penulisan bab IV & V rapikan pengelompokan		
5	05/04/2020	sesuaikan tujuan khusus dg judul		
6	11/04/2020	acc lampir sedang seminar hasil		
7	30/04/2020	perbaiki abstrak dan teknik penulisan		
8	30/04/2020	pembahasan yang berkaitan dengan teori		
9	22/06/20	perbaiki BAB V		
10	23/6/20	Acc Bab V		
11				
12				

Bandar Lampung 23 Jun 2020
 Pembimbing Pendamping

Retayati S. Kap. M.Kes

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

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : RITU SARI DEWI
 NIM : 1714401045
 Judul yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Pada pasien dengan masalah gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil dengan Hiperemesis Gravidarum trimester I di Puskesmas Kemiling
2. Asuhan Keperawatan Pada pasien dengan gangguan kebutuhan personal hygiene pada ibu post partum di ruang di ruang dilina RSUD Dr H Abdul M normal
3. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil dengan kekurangan energi kronis di Puskesmas rawat inap kemiling kota bandar lampung tahun 2020

Judul yang disetujui

1. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil dengan kekurangan energi kronis di Puskesmas rawat inap bandar lampung, Tahun 2020

Bandar Lampung, Januari 25 2020

Pembimbing Utama

DR. APRINA S. Sp. M. Kig
 NIP. 196404291988052001

Pembimbing Pendamping

REHATATI S. Kig
 NIP. 196412301971032002