


LAMPIRAN

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE :	
	Formulir Informed Consent	TGL :	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI :	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : RITA Umami
 Umur : 47 tahun
 Jenis Kelamin : Laki- laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
 Alamat : Rejomulyo

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

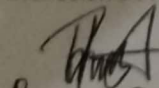
Nama : SUPRI FANTO
 Umur : 53
 Jenis Kelamin : Laki
 Alamat : Rejomulyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

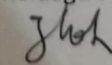
1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

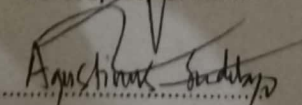
Mahasiswa Praktikum


 Reza BUSTINI

Keluaga Pasien


 RITA Umami

Mengetahui
Perseptory CI Klinik


 Anis Nur Suci



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG

KODE	:	
TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

Formulir
Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : TUBINEN
Umur : 53 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Sidomulya, kec. Sekampung, Kab. Lampung Timur

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

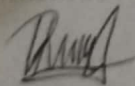
Nama : Suharni
Umur : 47
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sidomulya, kec. Sekampung, Kab. Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

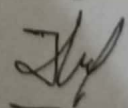
1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

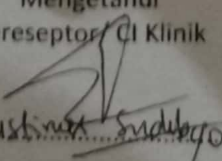
Mahasiswa Praktikum


REZA GUSTINI

Keluaga Pasien


Suharni

Mengetahui
Perseptor / CI Klinik


Agustina Sudalogo



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG

KODE	:	
TGL	:	
REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

Formulir
Informed Consent

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : REZA GUSTINI

NIM : 2114401011

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 02 s/d 06, bulan Januari, tahun 2024 di Ruang Anggrek

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

Bandar Lampung, Januari 2024

RS. MARDI WALUYU
Mengetahui
Pereseptri CI Klinik

Agustinus Sudatyo E-KeperNs



LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : REZA BUSTINI

NIM : 2114401011

Pembimbing Utama : Ns. Ririn Sri Handayani, M. Kep., Sp. KMG

Judul Tugas Akhir :
ASAHAN Keperawatan Bantuan Kebutuhan Keamanan Dan Proteksi
Arikat Integritas Dan ENDOKRIN ULKUS DIABETIKUM Dengan
Diagnosa Medis Diabetes Mellitus Tipe II

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	17/1 2024	Perbaiki Pengantar		
2	18/1 2024	Perbaiki analisa data		
3	23/1 2024	Perbaiki analisa data		
4	01/2 2024	Perbaiki Rencana Keperawatan		
5	20/2 2024	Buat Pembahasan, Rapih penulisan		
6	28/3 2024	Acc. 1 konsul job 2.		
7	22/05 2024	Perbaikan eteloh giday.		
8	22/05 2024	Acc gih		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
22-05-2024
Pembimbing Utama




LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Reza Grestini
 NIM : 2114401011
 Pembimbing Utama : Yuriasstini, S. KM., M. Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan
 Keamanan Dan proteksi Akibat Integumen Dan Endokrin
 ulkus Diabetikum Dengan Diagnosa Medis Diabetes Mellitus
 Tipe II Diruang Anggrek RS. Mardi waluyo Metro Lampung
 Kota Metro tahun 2024.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	Semn 22-04-2024	Perbaiki Judul Sesuai SDKI Perbaiki fuisan		
2	23-04-2024	Lengkapi latar belakang		
3	25-04-2024	Ace		
4	05-05-2024	PPI		A
5	27-05-2024	KU		A
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, ... 27 Mei 2024
 Pembimbing Utama

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

**PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN
KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR**

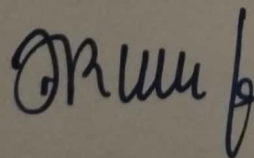
Nama Mahasiswa : REZA GUSTINI
NIM : 2114401011

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Keamanan Dan Proteksi Akibat Kerusakan Integritas Kulit Pada Kasus Ulkus Diabetikum Dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus Tipe II Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro Lampung Kota Metro Tahun 2024

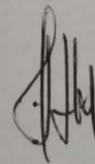
Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Utama




Ns. Ririn Sri H, M,Kep.,Sp. KMB
NIP.197502141998032002

Pembimbing Pendamping

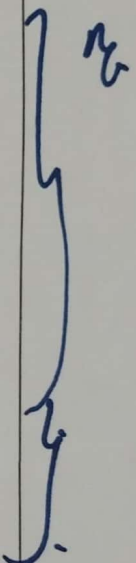


Yuniastini, Skm., M.Kes
NIP.196806231990032001

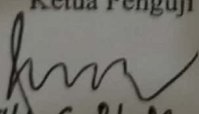
	POLTEKKE S KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE :	
	Formulir	TGL :	
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	REVISI :	
	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

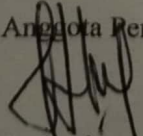
LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

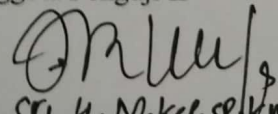
Nama Mahasiswa : **REZA GUSTINI**
 NIM : **2111901011**
 Prodi : **D3 Keperawatan**
 Tanggal :
 Judul Penelitian : **Asuhan Keperawatan Gangguan Keamanan dan Proteksi Akibat Integritas Kulit pada kasus Ulkus Diabetikum Prognosis Medis DM Tipe 2 .pc-Mardi waluyo. Etno 2024**

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1	7/5 2024	Tambahkan teori keamanan dan proteksi. ✓		
2		Tambahkan data & dx lebih detail stabilisator gula darah. ✓		
3		cek dan perbaiki typo. ✓		
4		Perbaiki H1/non farmakologi & pasien yg terdapat. ✓		
5		Kesimpulan & perbaiki (seleksi yg pt I dan pt 2). ✓		
6		Perbaiki daftar gambar. ✓		
7		typos dan ibu yang. ✓		

Bandar Lampung, 27 Mei 2024

Ketua Penguji

 Purwati, S. Pd. M. Ap
 NIP. 196308121989022002

Anggota Penguji I

 Yuniastini, SKM., M. Kes
 NIP. 66806231990032001

Anggota Penguji II

 Ns. Kirin Sri H. M. Kes. Sp. KMB
 NIP. 9450241008032002