

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : joko
 Umur : 56 tahun
 Jenis Kelamin : Laki - Laki

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

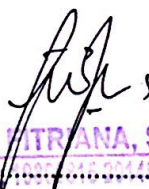
Mahasiswa/Praktikan



Pasien



Mengetahui
(Perseptor /CI)



No. NITRIANA, S.Kep
 NIP. 1965070419041072001

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jari
 Umur : tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan



Pasien



Mengetahui
 (Perseptor /CI)



Na. ETIRANA, S.Kep
 NIP. 198003010101010101

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : RARA OKTAVIANA
 NIM : 2014401080

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 09 s/d 14 bulan JANUARI tahun 2023 di Ruang PENYAKIT DALAM (ES) RSUD dr. A. DADIT JOKRODIPO

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


 Na. FITRIANA, S.Kep
Perseptor /CI

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI		Kode	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan		Tanggal	
			Revisi	
			Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Rara Oktaviana

Nim : 2014401080

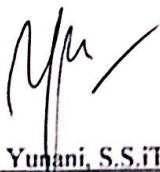
Judul yang diajukan dan disetujui:

Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung Tahun 2023

Bandar Lampung, 16 Januari 2023

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Ns. Yunani, S.S.IT., M.Kes.
NIP: 197701192002122002



Kodri, S.Kp., M.Kes
NIP: 196212191984021001

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Rara Oktaviana
 NIM : 201940080
 Pembimbing Utama : Yuni - S.S.IT, M.Kes.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi pada Pasien diabetes melitus di ruang penyakit dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokodipo Bandar Lampung Tahun 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	11/01 2023.	Konsultasi pengambilan kasus dan diagnosa keperawatan.	H	Yf -
2	16/01 2023.	Konsultasi Bab 4 (Intervensi dan Evaluasi)	H	Yf -
3	26/01 2023	Pengajuan judul dan latar belakang	H	Yf -
4	6/03 2023	Konsultasi Bab 2 (Tinjauan pustaka)	H	Yf -
5	7/03 2023.	Konsultasi Bab 3 (Metode)	H	Yf -
6	9/03 2023.	Perbaikan Bab 4.	H	Yf -
7	13/03 2023.	Pengajuan Bab 5	H	Yf -
8	15/03 2023.	Konsultasi abstrak, perbaikan bab 1-5	H	Yf -
9	17/03 2023.	Acc Bab 1-5 Lanjut Pemb. 2.	H	Yf -
10	9/05 2023	Lanjutkan Revisian seminar Hasil	H	Yf.
11	15/05 2023	Lengkapi Revisian.	H	Yf -
12	16/05 2023	Acc cetak	H	Yf -

Bandar Lampung,
Pembimbing Utama

NS. Yuni, S.S.IT, M.Kes.

NIP. 197701192002122002.

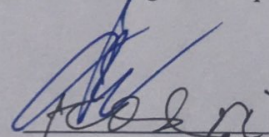
	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

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

Nama Mahasiswa : RARA OKTAVIANA
 NIM : 2014401080
 Pembimbing Pendamping : Kodri, S.Kp., M.Kes.
 Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
 NUTRISI PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI RUANG PENYAKIT DALAM RSUD
 DR. A. DADI TJOKRODIPO BANDAR LAMPUNG TAHUN 2023.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Rabu 5-A-2023.	Perbaiki tata cara penulisan judul	H	e
2		Perbaiki hasil lab, Analis saguna	H	e
3	Belasa 11-A-2023.	Perbaiki paragraf, subpar.	H	e
4		tata cara penulisan.		
5	Kamis 13-04-2023.	Perbaiki + Data dan	H	e
6	Jumat 14-04-2023.	Acc - Corpus body		e
7		berlengkapan	H	e
8	19/4/23	Acc Akte	H	e
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
 Pembimbing Pendamping


 Kodri

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2015
		Tanggal	26 Pebruari 2015
	Formulir Surat Kesiediaan Menguji	Revisi	0
		Halaman	1 dari 4 halaman

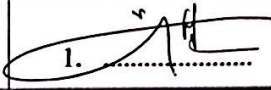
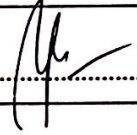
SURAT KESEDIAAN MENGUJI

Yang bertanda tangan di bawah ini, penguji seminar Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa:

Nama : Rara Oktaviana
NIM : 2014401080
Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung Tahun 2023

Bersedia menguji pada:

Hari/Tanggal : Senin 8 Mei 2023
Tempat :
Jam : 10.00 s.d. selesai

No	Nama Penguji	Tanda Tangan
1.	Ns. Sugiarti, M.Kep., Sp.An	
2.	Kodri, S.Kp., M.Kes	
3.	Ns. Yunani, S.S.iT., M.Kes	

Mengetahui

Ketua Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang



Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes
NIP.196810081989032002

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Rara Oktaviana
 NIM : 2014401080
 Prodi : D III Keperawatan Tanjung Karang
 Tanggal : 08-Mei-2023
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Dengan Diabetes Mellitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrdipo Bandar Lampung 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
1.	Senin 8/5 Por Sugi	Catatan semua data yg terkait sejarah & kondisi klien masuk Hk mengenai Dx. yg membuat data kebutuhan nutrisi, data BB belum ada ? sebelum masuk RS dan sudah, masalah teori BB ideal. - Konsep DM type II & type I & populas - Data sngg diisikan & analisis data → urut, kreatif & ds psg katek → penerim mne - penulisan sks ds EYD. - Diagnosa → diagnosis - yg pblu dtrus mny/itell. - ppr m consat → mny - ltr Belang tambah Urgensi tambah data agar lebih tergambar		

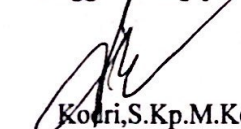
Bandar Lampung,

Ketua Penguji



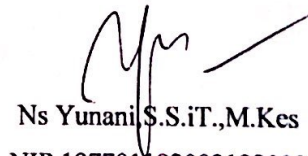
Ns. Sugiarti, M.Kep., SP.An
 NIP.196810012010122005

Anggota Penguji I



Kodri, S.Kp.M.Kes
 NIP. 196212191984021001

Anggota Penguji II



Ns Yunani, S.S.iT., M.Kes
 NIP.197701192002122002