

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE	:	
		TGL	:	
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman				

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Maulana Gading Prasetya

NIM : 2114401036

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 Bedah ...Anastok... RS Mardi Waluyo

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

Bandar Lampung, Januari 2024



Mengetahui
Perseptor / CI Klinik

Agustinus Sedibyo, S.kep.Ns



INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Effendi
Umur : 52 tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : Punggur, Lampung Tengah

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Ny. Marni
Umur : 47
Jenis Kelamin : P
Alamat : Punggur, Lampung Tengah

Dengan ini menyatakan bahwa :

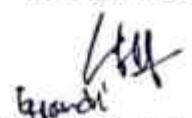
1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan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

Bandar Lampung, 09 Januari 2023

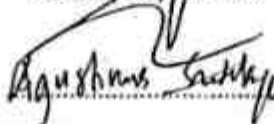
Mahasiswa Praktikum



.....

Keluaga Pasien


.....

Mengetahui
Pereseptor/KI Klinik


.....

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

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : M. Yanto
 Umur : 12 tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki / ~~Perempuan~~ (*coret yang tidak perlu)
 Alamat : Praja Sakti Way Jepara

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Ny. Winit
 Umur : 42 th
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Praja Sakti Way Jepara

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



 Maudya Cahya Prastya

Keluaga Pasien


 Yanto

Mengetahui
Perseptor/Idi Klinik


 Agusriana Sutekjo

	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 : Maulana Gading Prastya
NIM : 2114401036

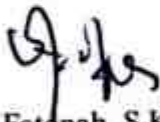
Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Ruang Bedah RS Mardi Waluyo Metro Lampung Tahun 2024

Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Utama


Pembimbing Pendamping



Siti Fatmah, S.Kp., M.Kes
NIP.197307261999032002



Ns. Sulastri, M.Kep., S.Jiwa
NIP.197210151997032002

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

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

Nama Mahasiswa : Maulana Gading Pratiya
NIM : 2119401036
Pembimbing Utama : Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes
Judul Tugas Akhir :
Asuhan Keperawatan Gangguan kebutuhan Nutrisi Pada pasien dengan diabetes mellitus di ruang bedah angsrit RS Mardi Waluyo Metro Lampung tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	23/01/2024	Perbaiki Penulisan BAB I - II	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	25/01/2024	Perbaiki BAB I, II, III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	23/01/2024	Perbaiki BAB IV Aster	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	5/02/2024	Perbaiki Pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	12/02/2024	Perbaiki BAB V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	13/02/2024	Perbaiki BAB VI	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	15/02/2024	Perbaiki Pembahasan dan BAB VII	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	13/02/2024	ACC lanjut Pembimbing 2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	0/c/2024	Perbaiki Situas masalah	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	7/c/2024	Perbaikan BAB 4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	11/c/2024	Perbaiki Abstrak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	11/c/2024	ACC Akhir	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Bandar Lampung,

.....
Pembimbing Utama

[Signature]
Siti Fatmahan, S.Kp., M.Kes
NIP. 19730726 1999032002



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

Nama Mahasiswa : Maulana Gading Prastya

NIM : 2114401036

Pembimbing pendamping : Dra. Subanti, M. Keperawatan, Sp. JIWA

Judul Tugas Akhir :


Arsitektur Keperawatan Gangguan kebutuhan Relaksi Pada Pasien Dengan Gangguan
Diabetes Mellitus Di Ruang Bedah Anestesi & Nandu Waluyo
Maret Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	Senin 12 Februari 2024	Perbaikan Cover dan Penulisan latar belakang		
2	Selasa 13 Februari 2024	Perbaikan Penulisan Abstrak		
3	Selasa 20 Februari 2024	Perbaikan Penulisan Tabel		
4	Selasa 6 April 2024	Perbaikan Penulisan Pustaka		
5	Rabu 3 April 2024	Perbaikan Judul Tabel		
6	Kamis 18 April 2024	Perbaikan Daftar Pustaka		
7	Senin 22 April 2024	Perbaikan Penulisan rumus Perbi		
8	Selasa 23 April 2024	Perbaikan Penulisan Rumus PERUBI		
9	Rabu 24 April 2024	ACC		
10	Jumat 21 Juni 2024	Perbaikan latar belakang, Pustaka		
11	Selasa 25 Juni 2024	Az cetak		
12				

Bandar Lampung,


Pembimbing Pendamping

Dra. Subanti, M. Keperawatan, Sp. JIWA

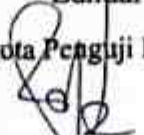
	POLTEKKE S KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE : _____
	Formulir Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	TGL : _____
		REVISI : _____
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Maulana Gading Prasetya
 NIM : 214401036
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungpinang
 Tanggal : _____
 Judul Penelitian : *Arsuhan keperawatan komunitas kebutuhan nutrisi pada pasien dengan Diabetes Mellitus Di rumah Bidak August RS Mandi Waluyo Memp. Lanting Tahun 2021*

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
		macam masalah nutrisi - hiperalkalemia ⊕ B. G. & S. Bab B. Konsep penyakit? Bab P. panti faktor klinis? (sumber protein) Riwayat penyakit : _____ EOS? Pola nutrisi? Eliminasi? Implementasi? Fenomena, data Hiperalkalemia, 3S (SUKI, SURI, SIKI) Kestabilan gula darah Abstrak? + nutrisi Pustaka Askep = 3S (SUKI, SURI, SIKI) Bab IV		✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Bandar Lampung,

Ketua Penguji  <u>Al Mukhan, S.K.M., M.Kes</u> NIP. 197404061997022001	Anggota Penguji II  <u>Nis. Subrini, M.Kep., Sp.Glwn.</u> NIP. 197210151997032002	Anggota Penguji II  <u>Siti Fatmahan, S.Kep., M.Kes</u> NIP. 197307261999022002
--	---	---