

LAMPIRAN

PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Kadar Glukosa Darah dengan Nilai *Ankle Brachial Index* (ABI) di RSD Dr.A.Dadi.Tjokrodipo Provinsi Lampung tahun 2025.

Nama Peneliti : Nia Elfina

NIM : 2114301077

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui Hubungan Kadar Glukosa Darah dengan Nilai *Ankle Brachial Index* (ABI). Apabila bapak/ibu bersedia berpartisipasi akan dibagikan informed consent. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/ibu. Bila selama penelitian ini bapak/ibu merasa tidak nyaman maka bapak/ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini. Dan saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti akan menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melittus. Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Nia Elfina



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faxsimile :0721-773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail :
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
DALAM MENGIKUTI PENELITIAN STUDI KASUS
INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian :

Nama Peneliti : Nia Elfina

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul **“Hubungan Kadar Glukosa Darah dengan Nilai Ankle Brachial Index (ABI) di RSD dr. A. Dadi Tjokrodipo Provinsi Lampung tahun 2025.”** dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan.

Bandar Lampung,,..... 2025

Peneliti

Responden

Nia Elfina
NIM: 2114301077

(.....)

Standar Operasional Prosedur (SOP)
Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu (GDS)

Pengertian	Pemeriksaan gula darah sewaktu adalah salah satu tes yang dilakukan untuk mengetahui toleransi seseorang terhadap glukosa.
Tujuan	Bahan rujukan untuk menegakkan diagnosis DM secara pasti.
Persiapan Alat dan Bahan	1. Alat periksa gula darah digital (glukometer). 2. Gluko test strip. 3. Lanset dan alat pendorongnya (lancing device). 4. Swab alcohol. 5. Bengkok/ tempat sampah. 6. Lembar hasil periksa dan alat tulis.
Persiapan Pasien	1. Pastikan identitas klien. 2. Kaji kondisi klien dan Kadar gula darah sewaktu terakhir. 3. Beritahu dan jelaskan pada klien/ keluarganya tindakan yang dilakukan. 4. Jaga privasi klien.
Prosedur Pelaksanaan	Tahap Orientasi 1. Berikan salam, panggil klien dengan namanya. 2. Perkenalkan nama perawat. 3. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien/keluarga. Tahap Kerja 1. Berikan kesempatan klien bertanya 2. Menanyakan keluhan utama klien. 3. Atur posisi yang nyaman bagi klien.

	4. Masukkan glukosa strip kedalam glucometer. 5. Masukkan lancet kedalam lancet device. 6. Bersihkan ujung jari klien yang akan ditusuk lancet dengan alcohol swab. 7. Letakkan lancet device diujung jari klien, dan tekan lancet device seperti menekan pena. 8. Masukkan darah yang keluar kedalam glukosa strip (harus searah). 9. Tunggu hingga hasil keluar 10. Sampaikan hasil GDS pada Klien Tahap Terminasi 1. Evaluasi tindakan yang dilakukan. 2. Berpamitan dengan klien 3. Bereskan alat-alat yang digunakan 4. Catat hasil dalam lembar Observasi
--	--

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MENGUKUR NILAI ABI

Pengertian	Pemeriksaan non invasive yang dilakukan dengan membandingkan tekanan sistolik <i>ankle</i> dan tekanan sistolik <i>brachial</i>
Tujuan	Untuk mengetahui tingkat gangguan sirkulasi darah perifer
Alat dan Bahan	1. Sphygmomanometer 2. Tensimeter
Prosedur	Tahap Orientasi 1. Memberikan salam, memperkenalkan diri anda 2. Menjelaskan tentang tindakan yang akan dilakukan 3. Siapkan peralatan yang diperlukan 4. Anjurkan pasien dalam posisi senyaman mungkin Tahap Kerja 1. Posisikan klien senyaman mungkin 2. Jelaskan prosedur kepada klien dan minta klien untuk beristirahat dalam posisi terlentang setidaknya selama 5 menit. Gulung lengan baju dan kaki celana 3. Pasang manset sphygmomanometer pada pergelangan kaki 4. Cek nadi dorsalis pedis atau nadi tibialis posterior 5. Cara mengecek nadi/arteri dengan menggunakan 2 atau 3 jari, lakukan pemeriksaan denyut nadi/arteri pada kaki pasien

Lanjutan

	6. Pompa sphygmomanometer sampai suara menghilang 7. Tambahkan tekanan sebanyak 20 mmHg 8. Turunkan tekanan secara perlahan pada sphygmomanometer sambil mendengarkan bunyi denyutan yang pertama yang dideteksi sebagai tekanan sistolik dorsalis pedis 9. Lakukan pemeriksaan tekanan sistolik tibialis posterior dan arteri brachial kanan dan kiri seperti pemeriksaan arteri dorsalis pedis sebelumnya 10. Hitung ABI untuk kedua kaki (kanan dan kiri) dengan membagi tekanan pergelangan kaki dari masing-masing kaki dengan tekanan sistolik brachial pada masing-masing lengan 11. Nilai ABI terendah dari nilai ABI kanan atau nilai ABI kiri lebih tinggi dari lengan $ABI = \frac{\text{Nilai tekanan sistolik Ankle tertinggi}}{\text{Nilai tekanan sistolik brachial tertinggi}}$ Fase Terminasi 1. Cuci tangan 2. Dokumentasikan hasil pada lembar pengukuran
--	--

Sumber : Reka Saputri (2019)

LEMBAR OBSERVASI
KADAR GLUKOSA DARAH

NO.	Nama	Usia	JK	Lama Menderita DM	Merokok/ tidak	Kadar Glukosa (mg/dl)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						

Lampiran 6 : Lembar Pengukuran

LEMBAR PENGUKURAN NILAI ABI

No.	Nama	Usia	Jenis kelamin	Nilai ABI				Hasil
				Ankle		Brachial		
				Kiri	Kanan	Kiri	Kanan	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								

**LEMBAR OBSERVASI
KADAR GLUKOSA DARAH**

NO.	Nama	Usia	JK	Lama Menderita DM	Merokok /tidak	Kadar Glukosa (mg/dl)	KET
1	Sri	54	P	2	tidak	120	PD
2	Bambang	57	L	4	Merokok	210	D
3	Sumarni	58	P	5	Tidak	200	D
4	Murni	60	P	3	Tidak	230	D
5	Laras	60	P	5	Tidak	125	PD
6	Tukiman	63	L	10	Merokok	220	D
7	Minem	61	P	6	Tidak	210	D
8	Karto	64	L	6	Merokok	250	D
9	Tuminah	60	P	3	Tidak	130	D
10	Tri	58	P	8	Tidak	270	D
11	Warto	54	L	3	Merokok	240	D
12	Marsudi	60	L	5	Merokok	210	D
13	Bela	49	P	2	Tidak	130	D
14	Wagiman	48	L	7	Merokok	215	D
15	Suminem	68	P	10	Tidak	200	D
16	Laras	52	P	2	Tidak	115	PD
17	Tika	48	P	2	Tidak	135	D
18	Ngatini	50	P	5	Tidak	210	D
19	Kusnadi	61	L	9	Merokok	260	D
20	Bina	34	P	5	Tidak	240	D
21	Sela	39	P	3	Tidak	210	D
22	Sekar	37	P	5	Tidak	245	D
23	Nani	35	P	3	Tidak	135	D

Keterangan :

PD : Pre-Diabetes

D : Diabetes (tidak normal)

Lampiran 6 : Lembar Pengukuran

LEMBAR PENGUKURAN NILAI ABI

No.	Nama	Usia	Jenis kelamin	Nilai ABI				KET	
				Ankle		Brachial			Hasil
				Kiri	Kanan	Kiri	Kanan		
1.	Sri	54	P	120	115	115	120	1.00	N
2.	Bambang	57	L	110	115	120	130	0.92	N
3.	Sumarni	58	P	115	110	120	115	0.96	N
4.	Murni	60	P	125	130	120	130	1.00	N
5.	Laras	60	P	120	115	130	120	0.92	N
6.	Tukiman	63	L	90	100	125	140	0.74	TN
7.	Minem	61	P	110	120	135	130	0.89	TN
8.	Karto	64	L	105	100	125	140	0.75	TN
9.	Tuminah	60	P	125	120	135	130	0.92	N
10.	Tri	58	P	110	105	145	140	0.76	TN
11.	Warto	54	L	118	120	130	110	0.94	N
12.	Marsudi	60	L	120	115	130	125	0.92	N
13.	Bela	49	P	125	130	130	125	1.00	N
14.	Wagiman	32	L	125	120	120	140	0.89	TN
15.	Suminem	68	P	115	110	125	140	0.82	TN
16.	Laras	52	P	110	120	130	125	0.94	N
17.	Tika	48	P	125	120	135	130	0.96	N
18.	Ngatini	50	P	130	125	140	135	0.93	N
19.	Kusnadi	61	L	100	95	130	145	0.69	TN
20.	Bina	34	P	115	110	140	130	0.88	TN
21.	Sela	39	P	125	120	135	130	0.92	N
22.	Sekar	37	P	120	115	125	130	0.92	N
23.	Nani	35	P	130	125	130	125	1.00	N

Keterangan :



: Sistolik ankle tertinggi

: Sistolik brachial tertinggi

Keterangan :

N : Normal

TN : Tidak Normal

UJI UNIVARIAT

Kategori Kadar Glukosa					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	3	13.04	13.04	13.04
	Tidak Normal	20	86.96	86.96	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Kategori Kadar ABI					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	15	65.2	65.2	65.2
	Tidak Normal	8	34.8	34.8	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Status Merokok					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	7	30.4	30.4	30.4
	Tidak Merokok	16	69.6	69.6	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

UJI BIVARIAT

Case Processing Summary						
		Cases				
		Valid		Missing		Total
		N	Percent	N	Percent	N

Kategori Kadar Glukosa	23	100.0%	0	0.0%	23	100.0%
* Kategori ABI						

Kategori Glukosa * Kategori ABI Crosstabulation

		Kategori ABI		
		idak Normal	Normal	Total
Kategori Glukosa Pre-diabetes	Count	3	0	3
	Expected Count	2.0	1.0	3.0
idak Normal	Count	12	8	20
	Expected Count	13.0	7.0	20.0
Total	Count	15	8	23
	Expected Count	15.0	8.0	23.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.840 ^a	1	.175		
Continuity Correction ^b	.499	1	.480		
Likelihood Ratio	2.800	1	.094		
Fisher's Exact Test				.526	.257
Linear-by-Linear Association	1.760	1	.185		
N of Valid Cases	23				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.04.

b. Computed only for a 2x2 table

Lambran 8: Ethical Exemption



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.166/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nia Elfina
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) DI RSD
DRA.DADI TJOKRODIPO PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025"**

**"THE RELATIONSHIP BETWEEN BLOOD GLUCOSE LEVELS AND ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) AT RSD DRA.DADI
TJOKRODIPO LAMPUNG PROVINCE IN 2025"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 April 2025 sampai dengan tanggal 22 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 22, 2025 until April 22, 2026. April 22, 2025
Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 9: Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Bandar Lampung, 23 April 2025

Nomor : PP. 03.04/F.XXXV.13/190/2025
Hal : Ijin Penelitian a.n. Amelia Putri & Nia Elvina
Lampiran : 2 berkas

Yth.
Direktur RSD dr. A. Dadi Tjokrodipo
di –
Bandar Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswa:

- 1 Nama : Amelia Putri
NIM : 2114301096
Tingkat : IV Reguler 2
Judul Penelitian : Pengaruh edukasi pencegahan infeksi pasca operasi terhadap tingkat pengetahuan pasien pre operasi katarak di RSD dr. A. Dadi Tjokrodipo tahun 2025
Lokasi Penelitian : RSD dr. A. Dadi Tjokrodipo
- 2 Nama : Nia Elvina
NIM : 2114301077
Tingkat : IV Reguler 2
Judul Penelitian : Hubungan kadar glukosa darah dengan nilai *Ankle Brachial Index* (ABI) di RSD dr. A. Dadi Tjokrodipo Provinsi Lampung tahun 2025
Lokasi Penelitian : RSD dr. A. Dadi Tjokrodipo

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,


Tori Rihardono, S.Kp., M.Kep.
NIP. 19911291994021001

Lampiran 10: Permohonan Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
RUMAH SAKIT DAERAH (RSD)
dr. A. DADI TJOKRODIPO



Jl. Basuki Rahmat No. 73 Telukbetung- B.Lampung Telepon : (0721) 471723 – 470177

Bandar Lampung, 29 April 2025

Nomor : II.03/ 122^g /IV/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Tanjung Karang
di-
Tempat

Schubungan dengan surat saudara PP.03.04/F.XXXV.13/190/2025 tanggal 16 April 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian mahasiswa atas nama sbb:

Nama : Nia Elfina
NPM : 2114301077
Program Study : DIV Keperawatan

Judul Penelitian :

"Hubungan Kadar Glukosa Darah dengan nilai Ankle Brachial Index (ABI) di RSD dr A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung".

Perlu diketahui beberapa hal sbb:

1. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui hal tersebut.
2. Izin digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Studi dan tidak akan di publikasikan tanpa izin tertulis dari Direktur RSD dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.
3. Izin dalam wilayah Kerja RSD Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Direktur RSD dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.
4. Kegiatan Penelitian dilaksanakan sejak tanggal ditetapkan.
5. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Direktur RSD dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



PLT.DIREKTUR

dr.TETI HERAWATI, MH

Pembina IV / a

NIP. 19710403 200212 2 008



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
RUMAH SAKIT DAERAH (RSD)

dr. A. DADI TJOKRODIPO



Jl. Basuki Rahmat No. 73 Telukbetung- B.Lampung Telepon : (0721) 471723 – 470177

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : II.03/ 1115 /V/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.TETI HERAWATI, MH
NIP : 19710403 200212 2 008
Jabatan : Plt. Direktur RSD. dr.A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Nia Elfina
NPM : 2114301077
Program Study : DIV Keperawatan

Telah melakukan Magang di RSD. Dr.A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.
Demikian surat izin magang ini disampaikan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 28 Mei 2025

RSD dr.A.DADI TJOKRODIPO
KOTA BANDAR LAMPUNG
PLT.DIREKTUR



dr.TETI HERAWATI, MH
Pembina IV / a
NIP. 19710403 200212 2 008

Lampiran 12 : Lembar Konsultasi

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	04 Septemeber 2024
		Revisi	0
		Halaman	dari.....halaman
Formulir Konsultasi			

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : **NIA ELFINA**
 NIM : **2114301077**
 Nama Pembimbing : **PURWATI, S.Pd., M.Pd.**
 Judul : **Makalah Faktor Glukosa Darah dengan nilai Asam Basah**
Sebab Akibat dan Cara Pencegahan Penyakit Diabetes Mellitus
Penyakit Jantung Tahun 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	3/2/25	glukosa	pengertian judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	10/2/25	glukosa	fungsi glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	13/2/25	glukosa	R. glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	10/2/25	glukosa	nilai glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5			fungsi glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6			nilai glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	2/2/25	glukosa	nilai glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	27/2/25		sebab akibat	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	17/3/25		fungsi glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	2/5/25		fungsi glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	27/5/25	glukosa	fungsi glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	3/6/25		nilai glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]

Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	
		Revisi	0
		Halaman	dari.....halaman
Formulir Konsultasi			

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : **Nia Elfinia**
 NIM : **2114301077**
 Nama Pembimbing : **PURWATI, S.Pd., M.Pd.**
 Judul : **Makalah Faktor Glukosa Darah dengan nilai Asam Basah**
Sebab Akibat dan Cara Pencegahan Penyakit Diabetes Mellitus
Penyakit Jantung Tahun 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	17/2/25	glukosa	fungsi glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	20/2/25	glukosa	nilai glukosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]

Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	04 Septemeber 2024
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halaman	dari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : N/A ELFINA
 NIM : 2119301072
 Nama Pembimbing : Ns. Muslona, S.Kep, M.Kes
 Judul : Hubungan Kadar Glukosa darah dengan Nilai Ankle Brachial Index (ABI) di RSUD Dr. A. Dadi Tebeduro Provinsi Lampung Tahun 2025

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	2 Juni 2025	Daftar tin	Cat penemuan halaman	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2		Kelasm kecip	Gubahan his proposal/bel	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	3 Juni 2025	bab I	kebutuhan spri	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4		Tipe klini	Lampir -> juit	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5		Kesaji lamp	kebutuhan label/ bogen	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	4 Juni 2025	Bab II	Waktu penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7		DO	Kont ulun AB1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	10 Juni 2025	Keperawatan data.	Gubahan SPSe.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9		Keperawatan	kebutuhan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	12 Juni 2025		Acc. Seminar Hosi1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	20 Juni 2025		Acc Perbaikan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	20 Juni 2025		Acc Cetak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]

Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Lampiran 13: Lembar Perbaikan smpro

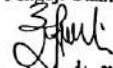
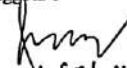
	POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN	Tanggal	2 Januari 2022
	POLTEKKES TANJUNGGARANG	Revisi	0
	Formulir Masukan Sidang	Halaman	dari....halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : Nia Elina
 NIM : 2119301077
 Tanggal : Kamis 27 Februari 2025
 Judul : Hubungan Kadar Glukosa darah dengan nilai HbA1c Brochol Index (HbA1c) pada penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSD dr. B. Dadi Tidarpro Provinsi Lampung Tahun 2025

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Dini Agustiani Endi Firdausy tabel. penulisan kriteria inklusi - Def. operasional. - RSI dan Glukosa & nilai pd saat diagnosis. - RFI. penulisan.	✓ ✓ ✓ ✓ ✓	
2.	Mubiana - kriteria inklusi - 1014 pra tes nilai ABH pd D.O.	✓ ✓	

Bandar Lampung, 27 Februari 2025

Penguji Utama	Penguji Anggota 1	Penguji Anggota 2
		
Dwi Asstanti, M. kep. Sp. km	Purwati, S. Pd., MAP	Ns. Mulsiana, S. kep., M. keg
NIP. 19710811199022001	NIP. 196109271984022001	NIP. 197909061997032001

KET : *) Coret yang tidak sesuai
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I
 Penguji anggota adalah pembimbing II

Lampiran 14 : Lembar Perbaikan semhas

Form : Lembar Masukan Sidang

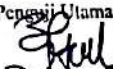
	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep/03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	dari.....halaman

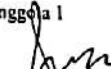
LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL/ HASIL SKRIPSI*

Nama Mahasiswa : Nia Elina
NIM : 2119301079
Tanggal : Kamis, 12 Jan 2022
Judul : Hubungan Keterampilan dengan Nihil Antik
Berkas Hek (A01) di esd Dr. A. Dadi Tretedipo
Provinsi Lampung Tahun 2021

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Disarankan		
	a. dari hubungan gubahan dari Hek. per Hek (Sumber Utama)	✓	
	b. Hasil ukur hal 33.	✓	
	c. perulisan		
2.	Simbolisasi		
	a. Hek - disimpul	✓	
	b. Hek per Hek gubahan Hek	✓	open?
	c. perulisan, perulisan Lembar dan Hek Hek	✓	

Bandar Lampung,

Penguji Utama : 
Dwi Susanti, M. Kes., Sp. Kom
NIP. 19710811999022001

Penguji Anggota 1 : 
Purwati, S. Pd., MAP
NIP. 196809271989022001

Penguji Anggota 2 : 
Ns. Mustana, S. Kes., M. Kes
NIP. 197909061999032001

KET : *) Coret yang tidak sesuai
Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing
Penguji anggota 1 adalah pembimbing I
Penguji anggota adalah pembimbing II

Lampiran 15: Lembar Dokumentasi Penelitian

