

Lampiran 1 Formulir Pengajuan Judul

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Naulya Putri

NIM : P0220144010126

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	kmb	Asuhan Keperawatan pada pasien diabetes Mellitus <sup>Typ II</sup> dengan masalah gangguan kebutuhan nutrisi <span style="float: right;">27-01-2023</span>
2	kmb	Asuhan Keperawatan pada pasien Tuberculosis dengan masalah ketidakefektifan bersihan jalan napas
3	KMB	Asuhan Keperawatan pada pasien post op apendektomi dengan masalah nyeri akut

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Wulck dewira, M.kep

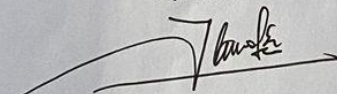
2. Ns. Nia Khusniyati M, s.kep, M.kep

Hari/Tanggal Pengumpulan Jum'at, 27 Januari 2023

Pukul : 16.19 WIB

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan pada pasien diabetes Mellitus <sup>Typ II</sup> dengan masalah gangguan kebutuhan nutrisi

Mengetahui  
Kaprosi DIII Keperawatan



(Idayanti, s.pd, M.Kes)  
NIP. 196910221994032002

03 Februari  
~~27 Januari~~ 2023  
Pekanbaru, .....

Koordinator MK KTI  
Program Studi DIII Keperawatan



(Ns. Emi Forwaty, s.kep, M.kep)  
NIP. 198210192006042025

Lampiran 2 Formulir kesediaan pembimbing 1 dan 2

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

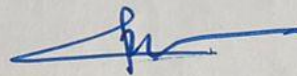
1. Nama : Nr. Wiliwet Dewira, M.kep
2. NIP : 197410081999032001
3. Pangkat/golongan : Penata tingkat I / Gol III D
4. Jabatan : Wadir 3 / Rekor (Dien)
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S<sub>2</sub> Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum kpm Blok T 49 Panam, Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 0813 6566 4440
  - c) Alamat kantor : Jl. Meur no. 103
  - d) Telp kantor : 076136581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Naninya Putri
- NIM : P032014401026
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien diabetes Mellitus tipe II dengan masalah gangguan kebutuhan nutrisi
- .....
- .....
- .....

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 03 Februari 2023



(Nr. Wiliwet Dewira, M.kep.)

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Nia Khusniyati M. Ners, M.Kep
2. NIP : 19890323 201902 2001
3. Pangkat/golongan : Penata muda TK-1 / III.b
4. Jabatan : Dosen /FU
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Beringin Air hitam Perum BSD cluster B.13
  - b) Telp/Hp : 085 221 734345
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103
  - d) Telp kantor : .....

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Navisya Putri  
NIM : 2032014401026  
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe II Dengan Masalah Gangguan Kebutuhan Nutrisi






\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 24 Februari 2023

  
(Nia Khusniyati M.....)





\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	03 Februari 2023	10.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>pengajuan judul KTI</li> <li>pengajuan surat kekeluargaan pembimbing</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>judul di acc, judul yang di acc adalah asuhan keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus tipe II dengan masalah gangguan nutrisi</li> </ul>	
2.	16 Februari 2023	13.00	mengajukan bab 1 & bimbingan bab 1 (melalui email)	bab 1 dikoreksi, revisi bab 1	
3.	06 Maret 2023	09.00	mengajukan revisi bab 1 dan bab 2 (melalui email)	acc bab 1 dan bab 2	
4.	06 Maret 2023	16.03	mengajukan bab 3 (melalui email)	acc bab 3	
5.	13 Maret 2023	08.30	bimbingan proposal	Perbaiki dan Rahmawati proposal	

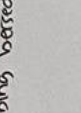




\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6	15 Maret 2023	14.55	bimbingan proposal	Perbaikan dan pahami proposal	
7.	16/03-2023		meminta ttd pembimbing 1	ACC Ujian	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

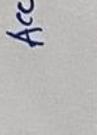
\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	24-02-2023	09.00	Penyusunan keadaaan pembimbing	Pembimbing bersedia.	
2.	08 / 03 - 2023	10.00	Mengajukan bab 1, bab 2, dan bab 3 (pembimbing 2)	bab 1, bab 2, bab 3 dikoreksi	
3.	10 / 03 - 2023	15.00	bimbingan bab 1, 2, dan 3 (pembimbing 2)	revisi Penulisan bab 1, 2, dan 3	
4.	15 / 03 - 2023	10.50	bimbingan bab 1, bab 2 dan bab 3 (pembimbing 2)	revisi isi bab	
5.	16 / 03 - 2023	10.30	bimbingan penulisan proposal	Memperbaiki susun Daftar pustaka.	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal



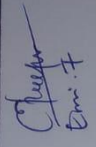



\*KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
5.	16/03-2023	15.45	meminta tanda tangan pembimbing 2	Acc sempro	

\*Bimbingan yang dilakukan selama penyusunan proposal

Lampiran 4 Log Book Bimbingan Revisi Proposal

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI PROPOSAL

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	21/3-2023	08.30	revisi proposal	Perubahan kata pada proposal.	
2.	31/3-2023	11.30	Revisi isi proposal	Perubahan isi, menambah sek buku	
3.	3/3-2023	18.30	Menyampaikan revisi isi proposal	ACC proposal	
4.	4/3-2023	10.30		acc revisi proposal	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar proposal



Lampiran 5 Lembar Persetujuan Responden 1

Lampiran 4 *Informed Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus  
Tipe II Dengan Masalah Defisit Nutrisi  
Peneliti : Navisya Putri  
NIM : P032014401026  
Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :  
Nama : Ny. K  
Usia : 45 tahun  
Alamat : Jl. Perkasa

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui gangguan kebutuhan nutrisi pada pasien diabetes melitus tipe 2.

Setelah saya diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia Kesehatan. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini

Pekanbaru, 11 April 2023

Peneliti

Responden



(Navisya Putri)



(.....)

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden 2

Lampiran 4 *Informed Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus  
Tipe II Dengan Masalah Defisit Nutrisi

Peneliti : Navisya Putri  
NIM : P032014401026

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. W  
Usia : 48 tahun  
Alamat : Jl. Hiribungan Gg. Nusantara

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui gangguan kebutuhan nutrisi pada pasien diabetes melitus tipe 2.

Setelah saya diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangatlah bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia Kesehatan. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini

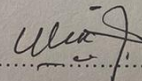
Pekanbaru, 11 April ..... 2023

Peneliti

Responden



(Navisya Putri)



(.....)

**SURAT IZIN PENELITIAN(\*)**

Kepada Yth.  
Direktur Poltekkes  
Kemenkes Riau  
Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama : Navisya Putri  
NIM : P032014401026  
No.Hp : 085959211919  
Prodi : DIII Keperawatan

Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus  
Tipe II Dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah  
Kerja Puskesmas Rumbai

Tempat penelitian : Puskesmas Rumbai

Dengan ini mengajukan izin penelitian(\*) untuk memenuhi tugas akhir karya tulis ilmiah mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau tahun akademik 2022/ 2023

Demikian surat ini saya sampaikan atas izin Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Pekanbaru, .....2023

Mengetahui

Pembimbing 1

Mahasiswa

(Ns. Wiwiek Delvira M.Kep)

(Navisya Putri)

(\*) *Coret yang tidak perlu.*





**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. – FAX : (0761) 39399 PEKANBARU

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/865/2023



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
  2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
  3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
  4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
  5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/55277 tanggal 30 Maret 2023, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

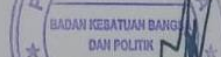
- |                      |  |
|----------------------|--|
| 1. Nama              | : NAVISYA PUTRI  |
| 2. NIM               | : P032014401026  |
| 3. Fakultas          | : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU  |
| 4. Jurusan           | : ILMU KEPERAWATAN   |
| 5. Jenjang           | : DIII   |
| 6. Alamat            | : JL. NUSANTARA KEL. BABUSSALAM KEC. MANDAU-BENGGALIS  |
| 7. Judul Penelitian  | : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RUMBAI |
| 8. Lokasi Penelitian | : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU   |

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
  2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
  3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan foto copy Kartu Tanda Pengenal.
  4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.
- Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 30 Maret 2023

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



**Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si**  
PEMBINA UTAMA MUDA  
NIP. 19640529 198603 1 003

**Tembusan**

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.  
2. Yang Bersangkutan.



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Pekanbaru, 5 April 2023

Nomor : B.KS.30/Dinkes/269/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset an Navisya Putri

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Rumbai  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/865/2023 tanggal 30 Maret 2023, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Navisya Putri  
NIM : P032014401026  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 5 April 2023  
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:  
Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru



dr. David Oloan, MARS  
NIP. 196508012000031001



Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS RUMBAI  
Jl. Sekolah No.52 Telp. 0761-53537 Pekanbaru  
Email : rumbaipesisir.2013@gmail.com



Pekanbaru, 06 Mei 2023

Nomor : 071/PKM-RBI/34/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Selesai  
Riset

Kepada.  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes  
Riau  
di -  
Pekanbaru

Dengan Hormat,

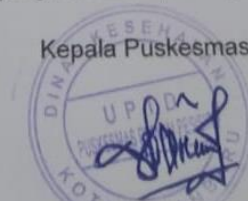
Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru No.B.KS.30/Dinkes/269/2023, Pada tanggal 5 April 2023, Perihal tentang Permohonan Riset. Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Rumbai dengan ini menerangkan bahwa :

No	Nama	Judul Penelitian/Jenis Data	Instansi / Lembaga
1.	Navisya Putri Nim:P0332014401026	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Defisit Nurisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai	Poltekkes Kemenkes Riau

Nama tersebut diatas telah di izinkan untuk pengambilan data yang diperlukan dan telah melaksanakan Riset di Puskesmas Rumbai. ***Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Defisit Nurisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai***

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Kepala Puskesmas Rumbai



***Hj.Dince Safrina, S.ST., M.K.M***  
Pembina/ IV A  
NIP.19650112 198512 2 001



Subyek 1





Subyek 2

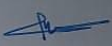
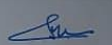
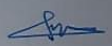









### Lampiran 13 Log Book Bimbingan Seminar Hasil

\*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Kamis, 4 Mei 2023	07.00	mengirimkan abstrak, bab 4, dan bab 7 melalui email	Revisi bab 4	
2.	Jumat 5 Mei 2023	10.45	mengirimkan revisi bab 4 melalui email	acc bab 4	
3.	Senin 8 Mei 2023	12.00	bimbingan kti sebelum ujian	Acc ujian	

\*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

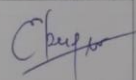
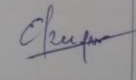
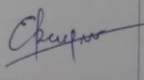
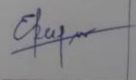

\*KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Jumat, 5 Mei 2023	15.00	mengkantarkan abstrak, bab 4 dan bab 5	revisi bab 4	
2.	Senin, 8 Mei 2023	09.00	bimbingan bab 4	acc bab 4	
3.	Senin, 8 Mei 2023	13.00	bimbingan kti sebelum ujian	Acc ujian	

\*Bimbingan yang dilakukan selama pengumpulan data penelitian

### Lampiran 14 Log Book Bimbingan Revisi Seminar Hasil

\*KEGIATAN BIMBINGAN REVISI LAPGRAN PENELITIAN

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1.	Senin, 13 Mei 2023	15.30	Melakukan KTI di meja pengaji 1	revisi KTI	
2.	Senin, 14 Mei 2023	16.00	Melakukan KTI di meja pengaji 2	revisi KTI	
2.	Senin, 14 Mei 2023	11.00	Bimbingan revisi KTI pengaji 2	revisi KTI	
4.	Jumat, 26 Mei 2023	16.00	Bimbingan revisi KTI	acc Laporan KTI	
5.	Senin, 29 Mei 2023	15.30	bimbingan revisi KTI pengaji I	acc laporan KTI	

\*Bimbingan yang dilakukan setelah seminar hasil penelitian