

**LAMPIRAN 1**  
**BIODATA PENULIS**

## BIODATA PENULIS



Nama : Ihsan Darmawan  
NIM : P032114472014  
Tempat Tanggal Lahir : Teluk Kiambang, 17 April 2003  
Agama : islam  
Jenis Kelamin : laki-laki  
Nama Ayah : Maswan  
Nama Ibu : Sri Yanti  
Riwayat Pendidikan : 1. Sd negri 026 teluk kiambang  
2. Mts Nahdatus Shibyan Teluk Kiambang  
3. MAN 1 Indragiri Hilir Tembilahan

**LAMPIRAN 2**  
**SURAT IZIN PRA PENELITIAN**



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Riau**

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/021/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

04 Maret 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. INHU  
di  
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH  
NIP. 197207141992031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>  
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/021/2024

Tanggal : 04 Maret 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Wilsa Gusva Reza P032114472039	Asuhan keperawatan lansia osteoporosis dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	Nona Darianti P03211447225	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau	Puskesmas Pekan Heran
3	Elvira Angraini P032114472010	Asuhan keperawatan pada pasien post op Hernia Inguinalis dengan gangguan mobilitas fisik di RRI Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
4	Ahmad Bagus Saputra P032114472	Asuhan keperawatan pada pasien pneumonia dengan masalah bersihan jalan nafas tidak efektif di RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
5	Khairiyah Indriyani P032114472018	Asuhan keperawatan pada pasien post operasi Hernia dengan gangguan rasa nyeri di RRI bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
6	Ihsan Darmawan P032114472014	Asuhan keperawatan pada pasien Tuberculocis dengan masalah defisit nutrisi diruang rawat inap paru RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
7	Wahyudi P032114472038	Asuhan keperawatan pada PS DM Tipe II dengan kerusakan integritas kulit di ruangan penyakit dalam RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat



Ketua Program Studi,

Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH  
NIP. 197207141992031003

**LAMPIRAN 3**  
**SURAT BALASAN IZIN PRA PENELITIAN**



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU  
DINAS KESEHATAN  
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRASARI

II. Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351  
Laman: [rsudindrasari.inhukab.go.id](http://rsudindrasari.inhukab.go.id) E-mail: [indrasarirsud@gmail.com](mailto:indrasarirsud@gmail.com)



Rengat, 16 Maret 2024

Nomor : 070/RSUD/196  
Lampiran : -  
Hal : Surat Izin Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth :  
Ketua Program Studi  
Poltekkes Kemenkes Riau  
di\_  
Tempat

Sehubungan dengan surat izin penelitian yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Ihsan Darmawan  
Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan Pasien Tuberculosis Paru dengan Masalah Defisit Nutrisi di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat".

Kami tidak keberatan dan pada prinsipnya setuju atas penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
2. Penelitian tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang direncanakan.
3. Setelah selesai penelitian diharapkan kepada nama tersebut diatas dapat memberikan hasil KTI yang telah dibuat kepada Direktur Cq.Kabag Tata Usaha RSUD Indrasari Rengat.

Demikian surat Izin Melaksanakan Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

An. DIREKTUR RSUD INDRASARI RENGAT  
KEMENTERIAN BAGIAN TATA USAHA



*Ihsan Darmawan*

Ns. DWI AGUS SETIAWAN, S. Kep  
NIP. 19751010 199503 1 002

TEMBUSAN : Kepada Yth.

1. Kabid Keperawatan
2. Karu RRI Paru
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

**LAMPIRAN 4**  
**SURAT IZIN PENELITIAN**



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	MAYA SARI / P032114472021	Asuhan keperawatan anak kejang demam dengan masalah keperawatan termoregulasi tidak efektif di ruang inap anak RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
2	IHSAN DARMAWAN / P032114472014	Asuhan keperawatan pada pasien tuberculosis paru dengan masalah defisit nutrisi di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
3	KHARISMA RAMADHANI / P032114472019	Asuhan keperawatan pada pasien Post Operasi Appendiktomi dengan masalah nyeri akut di ruang rawat inap bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
4	ELVIRA ANGRAINI / P032114472010	Asuhan keperawatan pada pasien Post OP Hernia Inguinalis dengan resiko infeksi di ruang rawat inap bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
5	KHARIYAH INDRIANI / P032114472018	Asuhan keperawatan pada pasien Post Operasi Hernia inguinalis dengan masalah nyeri akut di Ruang Rawat Inap (RRI) Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH  
NIP. 197207141992031003

**LAMPIRAN 5**  
**SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN**



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU  
DINAS KESEHATAN  
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRASARI

II. Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351  
Laman: [rsudindrasari.inhukab.go.id](http://rsudindrasari.inhukab.go.id) E-mail: [indrasari RSUD@gmail.com](mailto:indrasari RSUD@gmail.com)



Rengat, 27 April 2024

Nomor : 070/RSUD/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : Surat Izin Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth :  
Ketua Program Studi  
Poltekkes Kemenkes Riau

di  
Tempat

Sehubungan dengan surat izin penelitian yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Ihsan Darmawan  
Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberculosis Paru dengan Masalah Defisit Nutrisi di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat".

Kami tidak keberatan dan pada prinsipnya setuju atas penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
2. Penelitian tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang direncanakan.
3. Setelah selesai penelitian diharapkan kepada nama tersebut diatas dapat memberikan hasil KTI yang telah dibuat kepada Direktur Cq.Kabag Tata Usaha RSUD Indrasari Rengat.

Demikian surat Izin Melaksanakan Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

An. DIREKTUR RSUD INDRASARI RENGAT  
KEPALA BAGIAN TATA USAHA

Ns. DUWI AGUS SETIAWAN, S. Kep  
NIP. 19751010 199503 1 002

TEMBUSAN : Kepada Yth.

1. Kabid Keperawatan
2. Karu RRI Paru
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

**LAMPIRAN 6**  
***INFORMED CONCENT***

## INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini : Pasien

Nama : T.N.T

Umur : 54 tahun

Jenis kelamin : laki-laki

Alamat : Kertawang, Indragiri Hulu.

Dengan ini menyatakan bahwa telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "asuhan keperawatan pada pasien tuberculosis paru dengan masalah defisit nutrisi diruang rawat inap paru RSUD indrasari rengat" saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenarnya.

Pematang reba, 28 april 2024

Mahasiswa



(Ihsan Darmawan)

yang memberikan persetujuan



(Tokarui Arwadi)

## INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini : Pasien

Nama : TN.D

Umur : 39 tahun

Jenis kelamin : laki-laki

Alamat : Batur, Indragiri Hulu.

Dengan ini menyatakan bahwa telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "asuhan keperawatan pada pasien tuberculosis paru dengan masalah defisit nutrisi diruang rawat inap paru RSUD indrasari rengat" saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenarnya.

Pematang reba, 28 april 2024

Mahasiswa



(Ihsan Darmawan)

yang memberikan persetujuan



(Djon Ahmad.)

**LAMPIRAN 7**  
**FORMAT PENGAJIAN**



# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLTEKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI

Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) Website : [www.poltekkesriau.ac.id](http://www.poltekkesriau.ac.id)



## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : IRHAN DARMELWALI  
Tempat Praktik : PRUD Indragiri Rayek  
Waktu Praktik : 27-06-2024

### I. Identitas Diri Klien

Nama : FN-1 Suku : Minangkabau  
Umur : 54 tahun Pendidikan : SD  
Jenis kelamin : laki-laki Pekerjaan : Ratani  
Alamat : Kertang Lambekerja : -  
Indragiri Hulu Tanggal MR : 26-06-2024  
Tanggal pengkajian awal : 28-06-2024  
Status perkawinan : menikah Sumber informasi : Pasien & keluarga  
Agama : Islam

### II. Riwayat Penyakit

#### A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:

Sesak napas & muntah & batuk

#### B. Riwayat Penyakit Sekarang:

sejak datang dengan keluhan mual, muntah & hem<sup>+</sup> & bau. Nyeri makan berkejang-kejang. mual. Perut sesak, berat.



C. Riwayat Penyakit Dahulu:

TB paru an akut

D. Diagnosa medik pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah di lakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Poli), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

TB paru an akut .

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

Pemeriksaan dengan NEM 10 k. Pemeriksaan insus RI 20 RPM.

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien dirawat di ruang rawat sampai pengambilan kasus kelolaan)

Sesuai dengan laporan indikasi, terdapat masalah IGD  
di tanggal 20-04-2024. mual, muntah,  
makan sedikit, sering sakit batuk. di UGD dilakukan  
tindakan penanganan di NEM 10 k. Pemeriksaan insus  
RI 20 RPM in about penindino 1.50 mg. Setelah  
diobati di RS diindahkan ke ruang rawat insus paru .

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:  
P: pengetahuan mengenai masalah, penanganannya

Masalah Keperawatan:  
.....

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):  
sehat → 3 x / 24 jam  
sakit → 1-2 sendok makan sate

Masalah Keperawatan:  
Defisit nutrisi

intake cairan (sehat/sakit):  
sehat → 1,5 lt / hari  
sakit → 1/2 lt / hari

Masalah Keperawatan:  
.....

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

Sehat → 1 x / hari  
 Sakit → 1 x (hari 1 hari)

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

Sehat 6-8 x / hari  
 Sakit 1-2 x / hari

Masalah Keperawatan:

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum			✓		
Mandi			✓		
Toileting			✓		
Berpakaian			✓		
Mobilitas di tempat tidur			✓		
Berpindah			✓		
Ambulasi/ROM			✓		

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat,

4: tergantung total

Oksigenasi ~~tidak~~ ~~kondu~~ 4 liter

Masalah Keperawatan:

4. Pola tidur dan istirahat

Di kasur tidur, sering terbangun saat malam hari

Masalah Keperawatan:

IV. Pemeriksaan Fisik  
(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

Napas sesak berlebihan, mulai pada saat malam, &  
muntah, dan sesak saat beraktivitas

TD: 110/70 mmHg, P:

N: 101 x/i S: 36.2°C

R: 20 x/i

BB/TB: 42 kg / 160 cm

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut: hitam.

Mata: sedikit merah - putih normal.

Telinga: tidak terdapat serumen, harsch, sekret.

Hidung: tidak ada ROP, karies.

Mulut: sedikit kemerahan

C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

tidak ada pembesaran. tidak ada pembengkakan kelenjar  
tiroid, tidak ada raman

D. Thorak

tidak ada keluhan fisik. menggunakan alat bantu pernapasan. H: 20 x/i  
tidak ada raman. tidak ada bunyi tambahan.

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

tidak ada barior gbrwa; tidak ada banyolan.  
deading abdomen tempore gmatre.

F. Inguinal

tidak ada banyolan

G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

SSSS	SSSS
6-6-6	6-6-6

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

Gangos manik  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I. Pemeriksaan Diagnostik

.....  
Hb : 12.8 g/dl  
Erit :  $4.06 \cdot 10^6/l$   
Leukosit :  $9.90 \cdot 10^6/l$   
 tromb :  $328 \cdot 10^6/l$   
Hemat : 40.5 %  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pematang Reba, 28-09-2020 2020

Mahasiswa



Indah Darmawati

Lampiran 3 Format Pengkajian



# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id

## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Hean Dandamawan  
Tempat Praktik : RUMAH INDRAJATI RANGSIT  
Waktu Praktik : 27-06-2024

### I. Identitas Diri Klien

Nama : MD Suku : Malay  
Umur : 39 thn Pendidikan : SMK  
Jenis kelamin : Laki-laki Pekerjaan : Religius  
Alamat : sekolah ... mlk Lambekerja : -  
Tanggal MR : 27-06-2024  
Tanggal pengkajian awal : 28-06-2024  
Status perkawinan : - Sumber informasi : Revisi & keluarga  
Agama : -

### II. Riwayat Penyakit

#### A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:

Sesak, mual, batuk

#### B. Riwayat Penyakit Sekarang:

Merasa mual, berakut, hantus 1.5 porsi /hari, kadang  
sesak, demam, sesak batuk

.....  
.....  
.....  
C. Riwayat Penyakit Dahulu:

TS POLI ON AMT

D. Diagnosa medik pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah di lakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Poli), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

TS paru .

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

Perawatan di ruang ICU dan di ruang rawat inap RI 20 PM.

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien dirawat di ruang rawat sampai pengambilan kasus kelolaan)

Pasien masuk RSUD melalui IGD pada tanggal 27-04-2022, keluhan mengalami sesak, tidak nafsu makan, mual, dan di lakukan tindakan pernapasan di ruang ICU dan RI 20 PM. P (M) obat diberikan sesuai L & M. Perawatan diabstraksi oleh di pindahkan ke ruang rawat inap paru .



C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

Sehat : 1x/hari  
 Sakit : 1x/1-2 hari

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

Sehat :  $\geq 6-8x/hari$   
 Sakit :  $< 6-0x/hari$

Masalah Keperawatan:

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum		✓			
Mandi		•	✓		
Toileting			✓		
Berpakaian		✓			
Mobilitas di tempat tidur			✓		
Berpindah		✗	✓		
Ambulasi/ROM		✓	✓		

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi ....  
 Masalah Keperawatan:

4. Pola tidur dan istirahat

Seorang pasien sulit tidur sering terbangun pd malam hari

Masalah Keperawatan:

IV. Pemeriksaan Fisik  
(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

Berat badan menurun, nafsu makan berkurang, demam, batuk  
saat beraktivitas

TD: 136/80 mmHg P: 97 x/m S: 36,5°C R: 26 x/m

BB/TB: 62 kg / 165 cm

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut: Berakal.  
Mata: Bulu kelopak, penglihatan normal.  
Telinga: Pendengaran normal. Simetris.  
Hidung: Simetris. Tidak ada sekret, berakal.  
Mulut: Mengucapkan kata-kata dengan baik.

C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

Tidak ada benjolan, tidak ada pembengkakan kelenjar  
tyroid, tidak ada murmur

D. Thorak

Suara paru-paru baik, N: 20 x/m. Tidak ada  
bunyi tambahan.

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

tidak ada bariolisasi: tidak ada bariolisasi. tidak ada bariolisasi  
tidak ada bariolisasi.

~~XXXX~~

F. Inguinal

tidak ada bariolisasi.

G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

mm	mm
mm	mm

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

Comat mendec.  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I. Pemeriksaan Diagnostik

gB : 11.7 mm s/dl  
Bnt : 4.57 10<sup>6</sup>/ul  
LEU : ~~6.64~~ 11.7 10<sup>6</sup>/ul  
 tromb : 4.66 10<sup>6</sup>/ul  
Hbma : 36.17 %  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pematang Reba, .... 20 - April .... 2026

Mahasiswa









LILIAN DIBRATAWAN

|

**LAMPIRAN 8**  
**LEMBAR KONSULTASI**


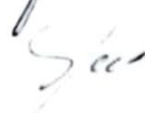

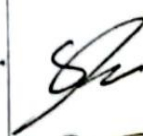

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : IRAN DARMAWAN  
 NIM : 003200477016  
 Nama Pembimbing : 1. NS. ELMUKSIRUF S.K.P., M. DAWIYAL  
 2. NS. SRI Y. WULITA S.K.P., M. K.P.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	06-07-2024	BAB I (Latar belakang)	Perbaiki sesuai Saran	
2	13-07-2024	DAB I	perbaiki sesuai Saran	
		DAB II	perbaiki sesuai Saran	
3	15-07-2024	Perbaiki BAB I & BAB II	Perbaiki sesuai Saran	
	19-07-2024	Perbaiki BAB I, II, III	Perbaiki sesuai Saran	
	20-07-2024	Perbaiki BAB II, Daftar Pustaka	Perbaiki sesuai Saran	
	27-07-2024	penulisan Lampiran	Perbaiki	
	27-07-2024		Acc ujian	








## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MIRAN DARMAWAN  
 NIM : 02214172014  
 Nama Pembimbing : 1. Ms. ELMUKSINUR S.KP, M. BIOMED  
 2. Ms. SETY JULIA S.KP, M.KP.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	15-03-24	Proposal.	Mufahi penulisan proposal lihat panduan	
	19-03-24	Proposal	Perbaiki penulisan proposal KTI	
	21-03-2024	Proposal	Perhatikan Tesis baca penulisan proposal Lengkap isi proposal Agar terstrukturisasi dan runtut	
	27-03-2024	Proposal	Perbaiki Penulisan	
	22/3-2024	Proposal.	Ace yang proposal	

## LEMBAR KONSULTASI





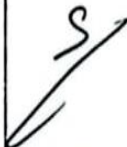
Nama Mahasiswa : .. KHAN DARMAWATI ..  
NIM : .. 202206472016 ..  
Nama Pembimbing : 1. .. Dr. FIMBAKSIYUS S. KEP. M. BIOMED. ..  
2. ....

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	03/05 2024	- Prjkt tt	Perbaiki sesuai Saran	
2	14/05 2024	Bsm iu	Perbaiki sesuai Saran	
3	14/05 2024	Bsm iu	Perbaiki sesuai Saran	
4	15/05 2024		Perbaiki sesuai Saran	
5	27/05 2024		Perbaiki sesuai Saran	
6	27/05 2024		Perbaiki sesuai Saran	
			Acc upin	



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aslan Darmawan  
 NIM : 003210172016  
 Nama Pembimbing : 1. ....  
 2. Ns. Rosy Nurul S. Kap. M. Kap

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	05/05-2024	BAB IV - V	Perbaiki sesuai para - penulisan huruf besar sesuai aturan & perhati- kan penulisan rumus kimia	
2	06/05-2024	BAB IV - V	- Ganti paragraf → tabel - Perbaiki keterbatasan penelitian. - Lengkapi Daftar Pustaka	
3	16/5-2024.		Perbaiki penulisan Tabel & susunan daftar pustaka	
4	20/5-2024.		Perbaiki penulisan di tabel	
5	21/5-2024		Perbaiki penulisan di susunan daftar pustaka	


### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MICAN DAERNAWAN

NIM : 002216677014

Nama pembimbing : 1. ....

2. NS. SETI JULIUS S.Pd.M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6	21 Oct 2024			

**LAMPIRAN 9**  
**LEMBAR PENGAJUAN UJIAN**

LEMBAR PENGAJUAN UJIAN PROPOSAL

Yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi Penguji Ujian Proposal:

Judul :Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru dengan

Masalah Defisit Nutrisi diruang rawat inap paru RSUD Indrasari Rengat

Oleh : Ihsan Darmawan




NIM: P032114472014

Pada:

Hari/Tanggal : ~~Senin~~ <sup>Kamis</sup>, 28 Maret 2024

Tempat : .....


Dosen pembimbing/penguji

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Ns. Elmukhsinur, S.Kep, M.Biomed	Ketua Penguji	1 
2	Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd,MPH	Penguji I	2 
3	Ns. Deswita, M.Kep	Penguji II	3 

Mengetahui  
Kaprosdi D III Keperawatan

Pematang Reba,.....  
Koordinator MK KTI

  
(Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH)  
NIP. 19720714 199203 1 003

  
(Ns. Deswita, M.Kep)  
NIP.19741228 200501 2 004

## LEMBAR PENGAJUAN UJIAN HASIL

Yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi Penguji Ujian Hasil:

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis paru dengan masalah defisit nutrisi di ruang rawat inap paru RSUD Indra Sari Rengat

Oleh : Ihsan Darmawan




NIM: P032114472014

Pada:

Hari/Tanggal : 28 Mei 2024

Tempat : kampus PSDKU

Dosen pembimbing/penguji

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Ns. Elmukhsinur, S.Kep, M.Biomed	Ketua Penguji	1 
2	Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd,MPH	Penguji I	2 
3	Ns. Deswita, M.Kep	Penguji II	3 

Mengetahui  
Kaprosdi D III Keperawatan

Pematang Reba, 16 Mei 2024  
Koordinator MK KTI



(Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH)  
NIP. 19720714 199203 1 003



(Ns. Deswita, M.Kep)  
NIP. 19741228 200501 2 004

**LAMPIRAN 10**  
**DOKUMENTASI UJIAN**







**LAMPIRAN 11**  
**DOKUMENTASI PENELITIAN**

Pasien 1 (Tn.T)	Pasien 2 (Tn.D)	HARI/TANGGAL
		<p>Minggu, 28 april 2024</p>
		<p>Senin, 29 april 2024</p>
		<p>Selasa, 30 april 2024</p>
		<p>Rabu, 1 mei 2024</p>



Kamis, 2 mei 2024



Jum'at, 3 mei 2024