

Lampiran 1 Lembar Bimbingan



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
 PROGRAM STUDI PROGSUS SI KEPERAWATAN
 Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama : Febriani Nur Ramadhani
 Nim : 202273015
 Judul :
 Pembimbing I : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., M.HKes

HARI/TANGGAL	URAIAN KONSULTASI	TANDA TANGAN
14/ Juli 2023	Judul Acc Sajit untuk BAB I	
20/ 7 2023	BAB I: Cek latar belakang BAB II: Intervensi awal RDS Implementasi Hasil. BAB IV: Simpulan & saran	
25/ 7 2023	Revisi susunan judul Cek sesuai catatan	



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI PROGSUS NERS
Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI KIAN

Nama : FEBRIANI NUR R
Nim : 202273015
Judul :
Pembimbing I : Raras Merbawani, S.Kep.Ns., M.HKes

HARI/TANGGAL	URAIAN KONSULTASI	TANDA TANGAN
1/8 2023	Implementasi : tulis sesuai teori	
	perencanaan : susun langsung keperawatan & evaluasi saran : aplikatif dg contoh di kelas	
9/8 23	Revisi KIAN Ditulis 9/8 23	

Lampiran 2 Lembar Revisi



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
 PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN
 Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojoketo Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR REVISI KIAN

NAMA : Febriani Nur Ramadhani
NIM : 202273015
JUDUL : " Analisis Asuhan Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Pada Pasien Diabetes Militus Dengan Penerapan Manajemen Nutrisi "

HARI/TANGGAL	NAMA DOSEN PENGUJI/PEMBIMBING	URAIAN REVISI	TANDA TANGAN
Kamis, 24 Agustus 2023	Moch. Achwandi, M. Kep	1. Intervensi disesuaikan dengan SDKI. 2. Implementasi ditambahai hari 1-3. 3. Pada pengkajian di cek ulang.	
Kamis, 24 Agustus 2023	Raras Merbawanii, S. Kep. Ns., M. HKes	1. Saran yang aplikatif sesuai dengan di lapangan.	12/ 22 10

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Keperawatan Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama : Febriani Nur Ramadhani

NIM : 202273015

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul **“Analisis Asuhan Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Pada Pasien Diabetes Militus Dengan Penerapan Manajemen Nutrisi”**.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar persetujuan.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Mojokerto, 2023

Hormat saya

Peneliti

Lampiran 4 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Kode Responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto, maka saya

(Bersedia / Tidak Bersedia*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 2023

Yang bersangkutan