

LAMPIRAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-nk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-nk.ac.id

10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/1.1/...^{C624}./2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
3. Kepala PSLU Tresna Werda Natar Lampung Selatan
4. Kepala SDN 1 Hajimena Lampung Selatan

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungpurun Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungpurun Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



NIP: 1962121919004021001

Tembusan :

1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Ka-UPT PKM



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

POLTEKKESKEMENKES TANJUNGPINRANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINRANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG
TELP. (0721) 703580 FAX. (0721) 703580



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn.B (inisial)
Umur : 56 tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada klien dengan gangguan pemenuhan komunikasi dan gangguan pendengaran di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan"

Bandar Lampung,

Februari 2020

Peneliti

(ALDY ANDRYAN INDRA JAYA)

Saksi

(Dian Kuswantong)

Subjek

(Basirun)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

Pernyataan Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

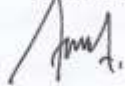
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti
3. Dengan ini saya nyatakan bahwa secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang **“Asuhan Keperawatan pada klien dengan gangguan pemenuhan komunikasi dan gangguan pendengaran di UPTD PSLU Tresna Werdha Natar Lampung Selatan”**

Bandar Lampung,

Februari 2020

Peneliti



(ALDY ANDRYAN INDRA JAYA)

Saksi



(Dian Kusumantoro)

Subjek



(Basim)



PTSP (PUSAT STUDI DAN PENGEMBANGAN)
PROSEDUR KEPERAWATAN TANGGAPAWAS

Formulir	Revisi
Persetujuan judul KTI/LTA	Halaman

PESERTA: YAN JIDEL KARYA TELERILMAH TIIGAM ANIR

Nama Mahasiswa: Agus Anandika Jahan Jan
NIM: 141110022
Judul yang diteliti:

Asuhan keperawatan Gangguan Pemasukan makanan pada pasien dengan kecuran dengan kecuran Airbida di UPTD PSLU Trasma Wadha Nalar Kabupaten Lampung Selatan

Agus Anandika Jahan Jan (2) Asuhan keperawatan Nadi Kuru dengan Gangguan Komunikasi pada lansia dengan Persepsi Pendengaran di UPTD PSLU Trasma Wadha Nalar Lampung Selatan

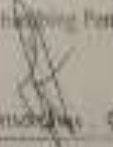
Asuhan keperawatan Gangguan Pemasukan nutrisi pada pasien hipertensi di UPTD PSLU Trasma Wadha Nalar Lampung Selatan


Judul yang diteliti:

Bandar Lampung, 23 Januari 2020

Pembimbing Utama


Mira Gossaman SKM, Mkes
NIP.

Pembimbing Pendamping

Yusuf SKM, Mkes
NIP.

	POLTEKES TANJUNGPUR	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : ALDY ANDRIAN INDEA JAYA
 NIM : 11144010106
 Pembimbing Utama : Murah Ramdhanan, SKM, MKes
 Judul Tugas Akhir :

No	Har/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1		Perbinc judul KTI		
2		Ace judul KTI		
3	13/2020	Perbinc sub I dg jels		
4		bab I, Ace, lengkap		
5		bab II, Ace, lengkap		
6		bab III, Perbincang temp. hiranah, Franklin Schyl		
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, 23.01.2020



POLITEKNIK TANJUNGPINANG
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir

Kode	
Tanggal	
Rovisi	
Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa: ALDY ANINDYAN BLOKA JAWA
NIM: 1911401036
Pembimbing Pendamping: ANASTRI S.W.M., M.B.S.
Judul Tugas Akhir:

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	26.01.20	Perbaikan Judul bti		
2	26.01.20	ACC Judul bti		
3	02.02.20	Konsultasi BAB 1 2 3		
4	02.02.20	Rovisi BAB 1 2 3		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung
Pembimbing Pendamping



DINAS SOSIAL PROVINSI LAMPUNG
UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
"TRESNA WERDHA"

Jalan Sitara No.1490 Telp. (0721) 91140 - 91709 Natar

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 465.1/32 IV.07/PSLU/2020

KEPALA UPTD PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA
TRESNA WERDHA

Dasar : Surat Direktur Poltekkes Tanjungkarang nomor :
PP.03.01/I.1/0624/2020 tanggal 10 Pebruari 2020, perihal : Izin
Penelitian.

MENERANGKAN BAHWA :

N A M A : ALDY ANDRYAN INDRA JAYA
N I M : 1714401096
Judul : Asuhan keperawatan pada lansia dengan gangguan
pemenuhan komunikasi pada lansia dengan penurunan
pendengaran di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Tresna
Werdha Natar.

Telah melakukan penelitian pada lanjut usia di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia
dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Natar
Pada tanggal : 2 Maret 2020.



Kepala UPTD PSLU
Tresna Werdha

Drs. MAMAN SUPARMAN, MM

Pembina TK. I (IV/b)

NIP. 19660201 199303 1 006