

# LAMPIRAN



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG

KODE :  
TGL : Senin, 1 Januari 2024  
REVISI :  
HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

Formulir  
Informed Consent

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Suhelmiyati  
Umur : 39 tahun  
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
Alamat : Kemiling

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : Sukmahayati  
Umur : 51 th  
Jenis Kelamin : perempuan  
Alamat : kemiling

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa Praktikum


DAVID SUNAKIDAT

Keluaga Pasien

Sukmahayati

Mengetahui  
Peresepor/ CI Klinik

.....

	<b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG</b>  <b>Formulir</b> <b>Informed Consent</b>	KODE :	
		TGL :	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI :	
		<b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>	

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dinda  
 Umur : 20 tahun  
 Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (\*coret yang tidak perlu)  
 Alamat : Jl. Ump Sumoharjo 99 MK baginda

Sebagai wakil keluarga dari pasien :


Nama : Chairil Azhar  
 Umur : 63 th  
 Jenis Kelamin : Laki-laki  
 Alamat : Jl. Urip Sumoharjo 99 MK baginda

Dengan ini menyatakan bahwa :

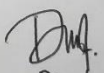
1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, Januari 2023


Mahasiswa Praktikum


  
 DAVID SUNANDAR

Keluaga Pasien

  
 Dinda

Mengetahui  
 Peresepor/ CI Klinik

  
 Peresepor/CI Klinik

 <p>POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG</p>	Kode	
	Tanggal	
	Revisi	
	Halaman	
<p>Formulir Penilaian LTA</p>		

**PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN  
KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : David Sunandar  
NIM : 2114401003

Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Dan Istirahat Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik Di Ruang Cagar Budaya Rumah Sakit Urip Sumoharjo Bandar Lampung Tahun 2024

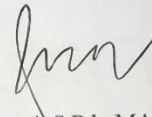
Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



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



Purwati, S.Pd., MAP  
NIP.196304271984022001



POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI  
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN

Formulir  
Penilaian LTA

Kode  
Tanggal  
Revisi  
Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR  
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : DAVID SUNANDAP  
NIM : 2114901003  
Pembimbing Utama : Dwi AGUSTANTI, M. Kes., Sp. Kom  
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutaan Aktifitas Dan  
Inhalasi Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik Di Ruang Cagar Budaya  
Rumah Sakit UNP Ambarjo Bandar Lampung Tahun 2019

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	08-01-2019	Konsultasi Judul	Dwi	DA
2	09-01-2019	Konsultasi Diagnosa Keperawatan	Dwi	DA
3	13-01-2019	Konkul Bab I ditambahkan data, <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub>	Dwi	DA
4	23-01-2019	Acc Bab I lanjut Bab II	Dwi	DA
5	26-01-2019	Bab II Keperawatan aktifitas dan inhalasi pengobatan, dan diagnosa, <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub>	Dwi	DA
6	29-01-2019	Acc Bab II lanjut Bab III	Dwi	DA
7	31-01-2019	Bab III Keperawatan <sup>ditambah data</sup> <sub>revisi</sub> <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub>	Dwi	DA
8	02-02-2019	Acc Bab III lanjut bab IV	Dwi	DA
9	10-02-2019	Bab IV Keperawatan <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub> <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub>	Dwi	DA
10	22-02-2019	Acc bab IV lanjut Bab V	Dwi	DA
11	06-03-2019	Bab V Keperawatan <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub> <sup>revisi</sup> <sub>revisi</sub>	Dwi	DA
12	20-04-2019	Acc Pidang / Acc Catat	Dwi	DA

Bandar Lampung,

Pembimbing Utama

*Dwi Agustanti*  
Dwi Agustanti, M. Kes., Sp. Kom



POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI  
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG

Kode

Tanggal

Formulir  
Penilaian LTA

Revisi

Halaman

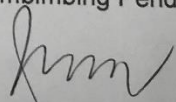
LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR  
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : DAUD SUNANDAR  
NIM : 2114401003  
Pem. Pendamping : Purwati, S.Pd., MAP  
Judul Tugas Akhir : Arahkan Keperawatan Gangguan Kebalokan Akut dan Istirahat  
pada Pasien Stroke Non-Hemoragik Di Ruang Caspar Subang  
Rumah Sakit Urip Sumadipradita Bandar Lampung Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	01/04/24	acc judul	Dud	f
2	03/04/24	bab I penulisan kata, asring, jorah	Dud	f
3	04/04/24	Bab II spasi, istilah abing	Dud	f
4	07/04/24	Bab III acc lanjut bab II	Dud	f
5	10/04/24	bab IV penulisan, spasi Bab IV acc	Dud	f
6	10/04/24	acc bab IV lanjut bab IV	Dud	f
7	19/04/24	spasi titik, tanda baca	Dud	f
8	21/04/24	acc wijan tidang	Dud	f
9	20/04/24	kurang bab IV & V	Dud	f
10	14/05/24	revisi tabel	Dud	f
11	15/05/24	revisi kesimpulan	Dud	f
12	17/05/24	acc akhir	Dud	f

Bandar Lampung,

Pembimbing Pendamping

  
Purwati, S.Pd., MAP



POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI  
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG

Kode

Tanggal

Formulir  
Penilaian LTA

Revisi

Halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

Nama Mahasiswa : DAKIO SUNANDAR  
 NIM : 2114401003  
 Tanggal : 23 April 2024  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Fekunditas Akibat Dan Intrahat Pada pasien Stroke Non-Hemoragik Di Ruang Gagar Budaya Rumah Sakit Ulp Muhammadiyah Bandar Lampung Tahun 2024

No	Masukan/Perbaikan	Keterangan
-	Perbaikan penulisan (jvud tabel, di)	✓
-	Lampiran abstrak di lens kipi	✓
-	Tabel tanpa label baris nomor satu.	✓
-	penyusunan head to toe lens kipi	✓
-	pengisian jawaban foto perbaikan	✓
-	Perubahan diktation di kipun.	✓
-	Saran lebih singkat	✓
-	cek penulisan DP.	✓

Bandar Lampung, 23 April 2024

**TIM PENGUJI**

Ketua

Al Murhan., SKM., M.Kes  
NIP. 196902101992122001

Anggota 1

Purwati., S.Pd., MAP  
NIP. 196304271984022001

Anggota 2  
(Sekretaris)

Dwi Anastanti S. Fau., SP.Kom  
NIP. 197108111994082001