

Lampiran 1 Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian

Realisasi Jadwal Kegiatan Penelitian

Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri (Mandi) Pada Pasien Stroke Non Hemoragik RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022

No	Kegiatan	Waktu																							
		Jan 2022				Feb 2022				Mar 2022				Apr 2022				Mei 2022				Juni 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi pendahuluan	■																							
2	Penyusunan proposal		■	■	■	■	■																		
3	Seminar proposal							■	■																
4	Revisi proposal									■															
5	Pengurusan izin penelitian									■	■														
6	Pengumpulan data										■	■													
7	Pengolahan data											■	■												
8	Analisis data													■	■	■									
9	Penyusunan laporan														■	■	■								
10	Sidang hasil penelitian																■	■	■						
11	Revisi laporan																		■	■					
12	Pengumpulan KTI																					■	■	■	

Lampiran 2 Rencana Anggaran Penelitian

Realisasi Anggaran Penelitian

**Gambaran Pengelolaan Defisitperawatan Diri (Mandi) Pada Pasien Stroke
Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar
Tahun 2022**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut

No	Keterangan	Biaya
1	2	3
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Penggadaan Proposal c. Presentasi Proposal d. Revisi Proposal	Rp 150.000,00 Rp 200.000,00 Rp 150.000,00 Rp 200.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data c. Transportasi dan Akomodasi d. Pengolahan dan Analisis data	Rp 150.000,00 Rp 200.000,00 Rp 150.000,00 Rp 150.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Presentasi Laporan d. Revisi Laporan e. Biaya Tidak Terduga	Rp 250.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00
Total biaya		Rp 2.400.000,00

Lampiran 3 Format Pengumpulan Data Dokumentasi

Format Pengumpulan Data Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Pengelolaan Defisit perawatan diri (mandi)
pada pasien stroke non hemoragik di RSUD
Sanjiwani Gianyar

Nama Responden :

Kode Responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pernyataan pada lembar pengumpulan data dengan benar dan teliti.
2. Isilah kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien yang diperoleh dari rekam medik pasien.

Dukungan Perawatan Diri

NO	DATA	PENGELOLAAN		CATATAN
		YA	TIDAK	
1	Observasi			
	a) Identifikasi usia dan budaya dalam membantu kebersihan diri			
	b) Identifikasi jenis bantuan yang dibutuhkan			
	c) Monitor kebersihan tubuh			
	d) Monitor integritas kulit			
2	Terapeutik			
	a) Sediakan peralatan mandi			
	b) Sediakan lingkungan yang aman dan nyaman			

	c) Fasilitasi mandi sesuai kebutuhan			
	d) Pertahankan kebiasaan kebersihan diri			
	e) Beikan bantuan sesuai tingkatkemandirian			
3	Edukasi			
	a) Jelaskan manfaat mandi dan dampak mandi terhadap kesehatan			
	b) Ajarkan kepada keluarga caramemandikan pasien (jika perlu)			

Lampiran 4 Master Table

MASTER TABLE

**GAMBARAN PENGELOLAAN DEFISIT PERAWATAN DIRI MANDI PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI
RSUD SANJIWANI GIANJAR TAHUN 2022**

Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pengelolaan											Jumlah Total
			A1	A2	A3	A4	B1	B2	B3	B4	B5	C1	C2	Ya
1	3	0	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	7
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	10
3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	9
4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	7
5	4	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	9
6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
7	2	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	6
8	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	8
9	2	0	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	6
10	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	9
11	4	0	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
13	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	4
14	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	6

15	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	5
16	2	0	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	4
17	2	0	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	7
18	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
19	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10
21	4	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	6
22	4	0	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	5
23	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	8
24	1	0	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	7
25	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
26	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3
27	1	0	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	6
28	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
29	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10
32	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	8
33	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
34	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
35	4	0	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	8
36	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	9
37	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	7
38	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	9
39	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	9
40	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
41	1	0	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	9

Keterangan :

Usia :

50- 59 Tahun = 1

60-69 Tahun = 2

70-79 Tahun = 3

80-89 Tahun = 4

90-99 Tahun = 5

Jenis Kelamin

P = 0

L= 1

Kategori pengelolaan defisit perawatan diri mandi

Dukungan Perawatan Diri

Observasi

A1 = Identifikasi usia dan budaya dalam membantu kebersihan diri

A2 = Identifikasi jenis bantuan yang dibutuhkan

A3 = Monitor kebersihan tubuh

A4 = Monitor integritas kulit

Terapeutik

B1 = Sediakan peralatan mandi

B2 = Sediakan lingkungan yang aman dan nyaman

B3 = Fasilitasi mandi sesuai kebutuhan

B4 = Pertahankan kebiasaan kebersihan diri

B5 = Berikan bantuan sesuai tingkat kemandirian

Edukasi

C1 = Jelaskan manfaat mandi dan dampak mandi terhadap kesehatan

C2 = Ajarkan kepada keluarga cara memandikan pasien (jika perlu)

Jika :

Ya = 1

Tidak = 2

Lampiran 5 Hasil Analisa Data

**HASIL ANALISA DATA GAMBARAN PENGELOLAAN
DEFISIT PERAWATAN DIRI MANDI PADA
PASIEN STROKE NON HEMORAGIK
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2022**

Jenis.Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	19	46.3	46.3	46.3
	Laki-Laki	22	53.7	53.7	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	50-59 Tahun	15	36.6	36.6	36.6
	60-69 Tahun	13	31.7	31.7	68.3
	70-79 Tahun	4	9.8	9.8	78.0
	80-89 Tahun	8	19.5	19.5	97.6
	90-99 Tahun	1	2.4	2.4	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

A1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	37	90.2	90.2	90.2
	Tidak	4	9.8	9.8	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

A2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	53.7	53.7	53.7
	Tidak	19	46.3	46.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

A3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	26	63.4	63.4	63.4
	Tidak	15	36.6	36.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

A4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	53.7	53.7	53.7
	Tidak	19	46.3	46.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

B1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	21	51.2	51.2	51.2
	Tidak	20	48.8	48.8	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

B2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	27	65.9	65.9	65.9
	Tidak	14	34.1	34.1	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

B3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	23	56.1	56.1	56.1
	Tidak	18	43.9	43.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

B4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	53.7	53.7	53.7
	Tidak	19	46.3	46.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

B5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	28	68.3	68.3	68.3
	Tidak	13	31.7	31.7	100.0
	Total	41	100.0	100.0	


C1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	26	63.4	63.4	63.4
	Tidak	15	36.6	36.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

C2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	53.7	53.7	53.7
	Tidak	19	46.3	46.3	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Lampiran 6 Studi Pendahuluan

	KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id		
Nomor	: KH.03.02/020/ 0088 /2022	25 Januari 2022	
Hal	: <u>Mohon ijin Pengambilan Data</u>		
<p>Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar di. Tempat</p> <p>Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :</p>			
NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ni Gusti Ayu Yogi Antari	P07120019043	Data Pasien Penyakit Stroke Non Hemoragik tahun 2017-2021
<p>Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.</p>			
<p>Ketua Jurusan Keperawatan</p> <p> Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep NIP : 196812311992031020</p>			
<p>Tembusan:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar2. Kepala Dikomkordik RSUD Sanjiwani Gianyar3. Arsip			

Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Data RSUD Sanjiwani Gianyar



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsudsanjwani.org>

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjwaniagianyar@yahoo.com



Gianyar, 7 Februari 2022

Nomor : 070 / 3711/ RSU

Kepada

Lampiran : -

Yth : Ni Gusti Ayu Yogi Antari

Perihal : Permohonan Pengambilan data

Di -

Tempat

Dengan Hormat,

Memenuhi permohonan saudara melalui surat Poltekes Denpasar Jurusan Keperawatan, Nomor : KH.03.02/020/0088/2022, tertanggal 25 Januari 2021, perihal : Mohon Ijin Pengambilan Data, atas nama :

Nama : Ni Gusti Ayu Yogi Antari

Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa

Lamanya : 18 hari (7 s.d 26 Februari 2022)

Maka dengan ini kami mengizinkan melaksanakan Pengambilan data di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Pengambilan data

JENIS PELAYANAN	BIAYA (Rp)	SATUAN	JUMLAH (Rp)
Jasa Sarana	120.000,-	1 org / Proposal	120.000,-
Jasa Pelayanan	80.000,-	1 org / Proposal	80.000,-
TOTAL			200.000,-

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pj.Direktur RSUD Sanjiwani Kab. Gianyar



dr. Nyoman Bayu Widhiartha, M.M
NIP. 197412302006041011

Lampiran 8 Surat Etik Penelitian



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

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0403 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Gusti Ayu Yogi Antari

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 18 Mei 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Kabupaten Gianyar



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmpstp.gianyarkab.go.id> email : dpmpstp@gianyarkab.go.id
instagram @dpmpstp_gianyar
GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0246/IP/DPM PTSP/2022

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : KH.03.02/020/ 0269/2022, Tanggal 19 April 2022, Perihal Mohon Ijin Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0555/DPMPSTP/IP/2022 tanggal 19 April 2022.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Gusti Ayu Yogi Antari
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Saba, Desa Saba, Kec. Blahbatuh
Judul Penelitian : Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rsud Sanjiwani Gianyar Tahun 2022
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 20 April 2022 s/d 20 Mei 2022
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 20 April 2022
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian RSUD Sanjiwani Gianyar



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI
Dit. Ceng. Gianyar No. 2 Gianyar
 Website: sanjiwanigianyar.gianyarkab.go.id
 Telp. Fax. (0351) 443144
 Email: sanjiwanigianyar@sihoo.com



Gianyar, 25 April 2022

Nomor : 070/11303/RSU
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
 Yth. Ni Gusti Ayu Yogi Antari
 Di -

Tempat

Dengan Hormat,

Memenuhi permohonan saudara melalui surat Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0246/IP/DPM-PTSP/2022, tertanggal 20 April 2022, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama : Ni Gusti Ayu Yogi Antari
 Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat : Br. Saba, Desa Saba, Kec. Blahbatuh
 Bidang / Judul : Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Sanjiwani Gianyar
 Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar
 Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
 Lamanya : 20 hari (25 April s.d 20 Mei 2022)

Maka dengan ini kami mengizinkan menggunakan Ruangannya untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian

JENIS PELAYANAN	BIAYA (Rp)	SATUAN	JUMLAH (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 20 hr	24.000,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 20 hr	16.000,-
TOTAL			55.000,-

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pj. Direktur RSUD Sanjiwani Kab. Gianyar



dr. Nyoman Bayu Widhiartha, M.M
 NIP. 197412302006041011

Lampiran 11 Bukti Validasi Bimbingan

Portal
Perkuliahan
Perkuliahan (mhs)
Laporan (Mhs)
Yudisium (Mhs)
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

📄
Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120019043
Nama Mahasiswa	N Gusti Ayu Yogi Antari
Info Akademik	Fakultas - Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester - 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan mengenai masalah penelitian yang akan diteliti dan bentuk data yang akan diambil	22 Des 2021	✓
2	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Mengajukan judul u uluan penelitian	4 Jan 2022	✓
3	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 1	19 Jan 2022	✓
4	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	ACC judul, bimbingan Bab 1 yang telah direvisi dengan menambahkan data untuk perawatan diin mandi dan Bab 2 tambahkan SDKI, SIKL S LKI	25 Jan 2022	✓
5	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 1 dan 2 yang telah direvisi dan mengirim hasil untuk Bab 3 dan 4	15 Feb 2022	✓
6	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 1-4 terkait penambahan jurnal di Bab 1	17 Feb 2022	✓
7	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Bimbingan Bab 1 dan 2	18 Feb 2022	✓
8	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	ACC Bab 1 dan 2	19 Feb 2022	✓
9	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Mengirim hasil Bab 3	21 Feb 2022	✓
10	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Mengirim hasil perbaikan untuk Bab 1-4	24 Feb 2022	✓
11	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	ACC Bab 1-4	25 Feb 2022	✓
12	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Mengirim revisian untuk Bab 3	26 Feb 2022	✓
13	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Bimbingan Bab 4	26 Feb 2022	✓
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	ACC Bab 1-4	28 Feb 2022	✓
15	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan kembali terkait kelengkapan propo sal Bab 1-4	28 Feb 2022	✓
16	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Penambahan terkait kelengkapan pada Bab 3	1 Mar 2022	✓
17	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Mengirim hasil Bab 5-6	14 Mei 2022	✓
18	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Mengirim hasil Bab 5-6	15 Mei 2022	✓
19	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Perbaikan terkait Bab 1-6	17 Mei 2022	✓
20	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Perbaikan terkait Bab 6	19 Mei 2022	✓
21	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Perbaikan terkait Bab 5	20 Mei 2022	✓
22	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Perbaikan terkait Bab 6	22 Mei 2022	✓
23	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Mengirim abstrak dan ringkasan penelitian	22 Mei 2022	✓
24	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Penambahan abstrak dan ringkasan penelitian	23 Mei 2022	✓
25	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Perbaikan abstrak	23 Mei 2022	✓
26	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	ACC Bab 1-6	24 Mei 2022	✓
27	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	Mengirim perbaikan abstrak	24 Mei 2022	✓
28	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RAS DINI, S. Pd., S. Kep., M. Pd.	ACC Bab 1-6	24 Mei 2022	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Gusti Ayu Yogi Antari
NIM : P07120019043
Program Studi : D III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022
Alamat : Br.Saba, Desa Saba, Blahbatuh-Gianyar Bali
Nomor HP/Email : 081936773791/yogiantari19@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Pengelolaan Defisit Perawatan Diri Mandi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2022

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 3 Juni 2022

Yang menyatakan,



Ni Gusti Ayu Yogi Antari

P07120019043



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Gusti Ayu Yogi Antari
NIM : P07120019043

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20/5/2022		Bunnatih
2	Perpustakaan	19/5-2022		Acwo Nyoman Triusjaya
3	Laboratorium	20/5 2022		Suardani
4	HMJ	19/5-2022		I Bede Oka Kurnia Jaya
5	Keuangan	20/5-2022		I. A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	19/5-2022		I. A. kt Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 20 MEI 2022
Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020