

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Studi Kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Klien Stroke dengan Masalah Keperawatan Konstipasi
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa memberi edukasi mengenai cara menjaga pasien stroke non hemoragik. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085607534659

Peneliti**Pradani Tiara Anjelly**

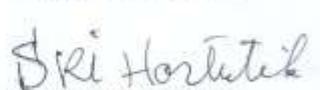
Lampiran 2,

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah menegrti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Pradani Tiara Anjelly dalam Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Masalah Keperawatan Konstipasi di ruang Aster Rsud dr Harjono Ponorogo

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ponorogo 03-01-.....2022

<p>Saksi</p>  <p>Marilah</p>	<p>Yang Memberi Persetujuan</p>  <p>SRI Hortetik</p>
<p>Peneliti</p> 	
<p>Pradani Tiara Anjelly</p>	

Lampiran 3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

PEMERIKSAAN NERVUS & REFLEK

Pengertian	Pemeriksaan yang digunakan untuk mengetahui kelainan nervus dan reflek pada pasien
Tujuan	1. Menilai status kesehatan klien 2. Mengetahui kelainan-kelainan yang terjadi akibat gangguan saraf otak
Indikasi	Pasien yang mengalami gangguan sistem persyarafan atau gangguan saraf otak
Kontraindikasi	-
Persiapan Alat	Bak instrumen berisi (Kapas mata 2 buah, tong spatel) Reflek hammer Snellen chart Penlight Ekstak kopi, jeruk, tembakau Weber Garputala Handscoon bersih Kertas dan bolpoin (dokumentasi)
Tindakan	<p>Pemeriksaan Nervus Olfaktorius (1) Memberitahukan kepada pasien prosedur yang akan dilaksanakan Melakukan pemeriksaan untuk memastikan tidak ada sumbatan atau kelainan pada rongga hidung Meminta pasien untuk mencium bau-bauan tertentu (misal: ekstrak kopi, ekstrak jeruk, vanili/tembakau) Meminta pasien menyebutkan jenis bau yang diciumnya. Pemeriksaan yang sama dilakukan juga untuk lubang hidung yang satunya</p> <p>Pemeriksaan nervus Optikus (2) Pemeriksaan Visus Memberitahukan kepada pasien tentang prosedur yang akan dilakukan Memastikan bahwa pasien tidak mempunyai kelainan pada mata, misalnya katarak, jaringan parut atau kekeruhan kornea, peradangan mata (iritis, uveitis) glaucoma, korpus alienum Periksa berada pada jarak 1 – 6 meter dari pasien Meminta pasien untuk menutup mata sebelah kiri untuk memeriksa mata sebelah kanan Meminta pasien untuk menyebutkan jumlah jari pemeriksa yang diperlihatkan padanya Jika pasien tidak mampu menyebutkan jumlah jari dengan benar, maka pemeriksa menggunakan lambaian tangan dan meminta pasien menentukan arah gerakan tangan pemeriksa Jika pasien tidak mampu menentukan arah lambaian tangan,</p>

	<p>maka pemeriksa menggunakan cahaya lampu senter dan meminta pasien untuk menunjuk asal cahaya yang disorotkan ke arahnya</p> <p>Menentukan visus pasien</p> <p>Melakukan prosedur yang sama pada mata kiri</p> <p>Pemeriksaan Lapang Pandang</p> <p>Meminta pasien duduk berhadapan dengan pemeriksa pada jarak 1 meter</p> <p>Meminta pasien menutup mata kirinya dengan tangan untuk memeriksa mata kanan</p> <p>Meminta pasien untuk melihat hidung pemeriksa</p> <p>Pemeriksa menggerakkan jari tangannya dari samping kanan ke kiri dan dari atas ke bawah</p> <p>Meminta pasien untuk mengatakan bila masih bisa melihat jari-jari pemeriksamenentukan hasil pemeriksaan</p> <p>Mengulangi prosedur pemeriksaan untuk mata sebelah kiri dengan menutup mata sebelah kanan</p> <p>Pemeriksaan Nervus Okularis (3, 4, 6)</p> <p>Pemeriksaan Gerakan Bola Mata</p> <p>Memberitahukan pada pasien tentang prosedur yang akan dilaksanakan</p> <p>Memeriksa ada atau tidaknya gerakan bola mata diluar kemauan pasien (nistagmus)</p> <p>Meminta pasien untuk mengikuti gerakan tangan pemeriksa yang digerakkan ke segala jurusan/arah</p> <p>Mengamati ada tidaknya hambatan pada pergerakan matanya (hambatan dapat terjadi pada salah satu atau kedua mata)</p> <p>Meminta pasien untuk menggerakkan sendiri bola mata</p> <p>Pemeriksaan Kelopak Mata</p> <p>Meminta pasien untuk membuka kedua mata dan menatap kedepan selama 1 menit</p> <p>Meminta pasien untuk melirik ke atas selama 1 menit</p> <p>Meminta pasien untuk melirik ke bawah selama 1 menit</p> <p>Pemeriksa melakukan pengamatan terhadap celah mata dan membandingkan lebar celah mata kanan dan kiri</p> <p>Mengidentifikasi ada tidaknya ptosis, yaitu kelopak mata yang menutup</p> <p>Pemeriksaan pupil</p> <p>Melihat diameter pupil pasien (normal 3 mm)</p> <p>Membandingkan diameter pupil mata kanan dan kiri (isokhor dan anisokhor)</p> <p>Melihat bentuk bulatan pupil, teratur atau tidak</p> <p>Memeriksa reflex pupil terhadap cahaya langsung, dengan cara menyorotkan cahaya kearah pupil lalu mengamati ada tidaknya miosis dan mengamati apakah ada pelebaran pupil segera ketika cahaya dialihkan dari pupil</p> <p>Memeriksa reflek pupil terhadap cahaya tidak langsung, dengan cara mengamati perubahan diameter pupil pada mata yang tidak disorot cahaya ketika mata yang satu mendapatkan sorotan cahaya langsung</p> <p>Memeriksa reflek akomodasi pupil:</p> <p>Meminta pasien melihat jari telunjuk pemeriksa pada jarak yang</p>
--	--

	<p>agak jauh</p> <p>Meminta pasien untuk terus melihat jari telunjuk pemeriksa yang digerakkan mendekati hidung penderita</p> <p>Mengamati gerakan bola mata dan perubahan diameter pupil pasien (pada kondisi normal kedua mata akan bergerak ke medial dan pupil menyempit)</p> <p>Pemeriksaan Nervus Trigeminus (5)</p> <p>Pemeriksaan Motorik</p> <p>Meminta pasien untuk merapatkan giginya sekuat mungkin</p> <p>Pemeriksa mengamati m. Maseter dan m. Temporalis (normal: kekuatan kontraksi kanan dan kiri sama)</p> <p>Meminta pasien untuk membuka mulut</p> <p>Pemeriksa mengamati apakah dagu tampak simetris dengan acuan gigi seri atas dan bawah (apabila ada kelumpuhan, dagu akan terdorong ke arah lesi)</p> <p>Pemeriksaan Fungsi Sensorik</p> <p>Melakukan pemeriksaan sensasi nyeri dengan jarum pada daerah dahi, pipi, dan rahang bawah</p> <p>Melakukan pemeriksaan sensasi suhu dengan kapas yang dibasahi air hangat pada daerah dahi, pipi dan rahang bawah</p> <p>Melakukan pemeriksaan refleks kornea</p> <p>Menyentuh kornea dengan ujung kapas (normal: pasien akan menutup mata/berkedip)</p> <p>Menanyakan apakah pasien dapat merasakan sentuhan tersebut</p> <p>Melakukan Pemeriksaan Refleks Masseter</p> <p>Meminta pasien untuk sedikit membuka mulutnya</p> <p>Meletakkan jari telunjuk kiri pemeriksa di garis tengah dagu pasien</p> <p>Mengetok jari telunjuk kiri pemeriksa dengan jari tengah tangan kanan pemeriksa atau dengan refleks hammer</p> <p>Mengamati respon yang muncul; kontraksi m. masseter dan mulut akan menutup</p> <p>Pemeriksaan Nervus Facialis (7)</p> <p>Pemeriksaan Motorik</p> <p>Meminta pasien untuk duduk dengan posisi istirahat (rileks)</p> <p>Pemeriksa mengamati muka pasien bagian kiri dan kanan apakah simetris atau tidak</p> <p>Pemeriksa mengamati lipatan dahi, tinggi alis, lebar celah mata, lipatan kulit nasolabial dan sudut mulut</p> <p>Meminta pasien menggerakkan mukanya dengan cara sbb:</p> <p>Mengerutkan dahi, bagian yang lumpuh lipatannya tidak dalam</p> <p>Mengangkat alis</p> <p>Menutup mata dengan rapat, lalu pemeriksa mencoba membukadengan tangan</p> <p>Memoncongkan bibir atau nyengir</p> <p>Meminta pasien menggembungkan pipinya lalu pemeriksa menekan pipi kiri dan kanan untuk mengamati apakah kekuatannya sama. Bila ada kelumpuhan maka angin akan keluar dari bagian yang lumpuh</p> <p>Pemeriksaan viseromotorik (parasimpatis)</p>
--	--

	<p>Memeriksa kondidi kelenjar lakrimalis, basah atau kering Memeriksa kelenjar sublingualis Memeriksa mukosa hidung dan mulut</p> <p>Pemeriksaan Sensorik Meminta pasien menjulurkan lidah Meletakkan gula, asam, atau sesuatu yang pahit pada sebelah kiri dan kanan dari 2/3 bagian depan lidah Meminta pasien untuk menuliskan apa yang dirasakan pada secarik kertas</p> <p>Pemeriksaan Nervus Akustikus (8) Pemeriksaan Fungsi Pendengaran <i>Pemeriksaan Weber</i> Melakukan pemeriksaan Weber dengan benar Menjelaskan interpretasi pemeriksaan Weber dengan benar <i>Pemeriksaan Rinne</i> Melakukan pemeriksaan Rinne dengan benar Menjelaskan interpretasi pemeriksaan Rinne dengan benar <i>Pemeriksaan Schwabach</i> Melakukan pemeriksaan Schwabach dengan benar Menjelaskan interpretasi pemeriksaan Schwabach dengan benar</p> <p>Pemeriksaan Fungsi Keseimbangan <i>Pemeriksaan dengan tes kalori</i> Melakukan tes kalori dengan benar Menjelaskan interpretasi pemeriksaan tes kalori dengan benar <i>Pemeriksaan dengan pointing past test</i> Melakukan pemeriksaan past pointing test dengan benar Menjelaskan interpretasi pemeriksaan past pointing test dengan benar</p> <p>Pemeriksaan Nervus Glosfaringeus (9) Meminta pasien membuka mulutnya Dengan tongue spatel, lidah ditekan ke bawah, pasien diminta mengucapkan a...a... panjang Mengamati respon yang terjadi dan melaporkan hasil pemeriksaan komponen motorik dari nervus glosfaringeus Meraba bagian belakang lidah atau dengan menggores dinding faring kanan dan kiri Mengamati respon yang terjadi dan melaporkan hasil pemeriksaan komponen motorik dari nervus glosfaringeus</p> <p>Pemeriksaan Nervus Vagus (10) Minta pasien membuka mulut Melakukan dan melaporkan pemeriksaan inspeksi: bila terdapat kelumpuhan nervus vagus, uvula tidak berada ditengah, tampak tertarik kesisi yang sehat Melakukan pemeriksaan reflek faring/muntah dengan benar Mempersiapkan laryngoscope untuk pemeriksaan plica vocalis Menilai dan melaporkan ada tidaknya kelumpuhan nervus vagus: bila terdapat kelumpuhan satu sisi, pita suara tidak bergerak waktu fonasi/inspirasi, atonis, atropi, suara pasien parau . Bila terdapat kelumpuhan dua sisi: pita suara berada di tengah dan tidak bergerak, timbul afoni dan stridor inspiratorik</p> <p>Pemeriksaan Nervus Asesorius (11) <i>Pemeriksaan paralisis m. sternokleidomastoideus</i></p>
--	--

	<p>Meraba m. sternokleidomastoideus Menilai dan melaporkan ada tidaknya paralisis N. IX: bila terdapat paralisis N. IX disisi tersebut, maka akan teraba m. sternokleidomastoideus tidak menegang</p> <p><i>Pemeriksaan paralisis m. trapezius</i> Inspeksi m. trapizius Menilai ada tidaknya paralisis N. IX: bila terdapat paralisis N.IX disisi tersebut: bahu pasien disisi yang sakit lebih rendah daripada sisi yang sehat, margo vertebralis scapula di sisi yang sakit tampak lebih ke samping daripada sisi yang sehat</p> <p>Pemeriksaan Nervus Hipoglosus (12) Memeriksa adanya disartria Meminta pasien membuka mulut dan melakukan inspeksi lidah dalam keadaan diam, bila ada kelumpuhan lidah tidak simetris, tertarik pada posisi yang sehat Meminta pasien menjulurkan lidah dan melakukan inspeksi lidah dalam keadaan dijulurkan, bila ada kelumpuhan N.XII lidah akan berdeviasi ke sisi yang sakit</p>
<p>Pemeriksaan Reflek</p>	<p>Refleks Fisiologis</p> <p><i>1. Refleks bicep</i> Lengan fleksi pada siku 90 derajat telapak tangan menghadap kebawah, letakkan ibu jari tangan kita pada biceps ketuk dengan refleks hammer, dan perhatikan fleksi pada siku, rasakan apakah adanya kontraksi <i>biceps</i></p> <p><i>2. Refleks tricep</i> Lengan fleksi sendi siku, posisi menyilang dada, ketuk tendon triceps diatas siku :observasi kontraksi otot tricep berada pada jarak 1-2 cm diatas olecranon</p> <p><i>3. Refleks patella/lutut</i> Klien duduk atau baring dengan dibantu posisi reflek sendi lutut ketuk tendon patella dibawah patella sambil observasi kontraksi ekstensi lutut</p> <p><i>4. Refleks achilles/ankle</i> Posisi kaki adalah dorsofleksi, untuk memudahkan pemeriksaan kaki klien disilangkan diatas tungkai bawah, tendon achilles diketuk dengan refleks hammer, normal gerakan plantar fleksi</p> <p>b. Refleks Patologis</p> <p><i>1. Reflek babinski</i> Lakukan penggoresan pada telapak kaki bagian lateral dari posterior ke anterior, respon positif apabila terdapat gerakan dorsofleksi ibu jari dan jari lainnya mengalami pengembangan</p> <p><i>2. Refleks chaddock</i> Penggoresan kulit dorsum pedis bagian lateral dari posterior ke anterior Respon positif apabila ibu jari dorsofleksi dan jari-jari lain ikut mekar</p> <p><i>3. Refleks schaeffer</i> Tekan pada tendon achilles Amati gerakan ibu jari apakah dorsofleksi dan mekarnya jari-</p>

	<p>jari (<i>fanning</i>)</p> <p>4. <i>Refleks openhime</i> Pengurutan pada tibia dari proksimal ke distal secara cepat Amati adanya gerakan ibu jari apakah dorsofleksi dan mekarnya jari-jari</p> <p>5. <i>Refleks Gordon</i> Memberi penekanan pada otot betis, Amati adanya gerakan ibu jari apakah dorsofleksi dan mekarnya jari-jari</p>
--	---

Daftar Pustaka : Sri Wahyuni, Nurul, (2016). Dokumentasi Keperawatan.

Ponorogo : UNMUH Ponorogo Press



Lampiran 4

	PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 PONOROGO	Kode Pos 63413
REKOMENDASI		
Nomor : 072 / 459 / 405 26 / 2020		
Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 03 November 2020, Nomor : 877/IV.6/PN/2020, perihal Permohonan Data Awal		
Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :		
Nama Peneliti Alamat Tema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data Tujuan Penelitian Tanggal dan atau Lamanya Penelitian Bidang Penelitian Status Penelitian Anggota Peneliti Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian Nama Lembaga	: PRADANI TIARA ANJELLY Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo : Mojopurno RT/RW 001/003 Kel/Desa Mojopurno Kec. Ngariboyo Kab. Magetan : " Data Terbaru Kasus Stroke Di RSUD Dr Harjono Ponorogo " : RSUD Dr Harjono Ponorogo : Karya Tulis Ilmiah : 3 (Tiga) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan. : Kesehatan : Baru : - : Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo : Universitas Muhammadiyah Ponorogo	

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokol Kesehatan Covid 19 ;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghins Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.
 Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperunya.

Ponorogo, 05 November 2020
 a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kab. Ponorogo

Drs. TRIKARJANTO, MM.
 Pembina
 NIP. 19640610 199710 1 001

Tembusan :

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
 2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Handing 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal: 14 November 2020

Nomor : 070/459/405.10/2020
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
 Data Awal Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/459/405.28/2020 Tanggal 05 November 2020 perihal permohonan ijin pengambilan data awal penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data awal penelitian kepada:

Nama : **PRADANI TIARA ANJELLY**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Mojopuro RT/RW 001/005 Kel/Desa Mojopuro
 Kec. Ngarboyo Kab. Magelang

Lama Penelitian : 3 (tiga) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **"DATA TERBARU KASUS STROKE DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bag Perencanaan Program RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Sub Bag Rekam Medis & Infokes RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab, Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 6



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.cu.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:

Yth. Ka. Ruang. Aster
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : PRADANI TIARA ANJELLY
Mahasiswa UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
NIM :
Jurusan : D III KEPERAWATAN

Judul Penelitian : “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KONSTIPASI”

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

Demikian surat pengantar ini di buat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 29 Desember 2021

Ketua KEPK

dr. Andri Nurliyana Sari, Sp.KJ
NIP.19791205 200604 2 029

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Handing 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal: 05 November 2020

Nomor : 070/2431/405.10/2020
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Data Awal Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/459/405.28/2020 Tanggal 05 November 2020 perihal permohonan ijin pengambilan data awal penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data awal penelitian kepada:

Nama : **PRADANI TIARA ANJELLY**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Mojopurno RT/RW 001/003 Kel/Desa Mojopurno
 Kec. Ngariboyo Kab. Magetan

Lama Penelitian : 3 (tiga) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **"DATA TERBARU KASUS STROKE DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo.

Demikian untuk menjadikan perkara dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bag Perencanaan Program RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Sub Bag Rekam Medis & Infokes RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 8

KOLOM STIKER		RM.96a	
PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO RSUD DR. HARJONO S. PONOROGO Jl. Raya Ponorogo - Pacitan, Ponorogo Telp. (0352) 489262, 481218, 489136. Fax (0352) 485051			
PEMBERIAN INFORMASI TENTANG PENELITIAN PEMERIKSAAN KLINIS ATAU UJI KLINIS			
Tgl. Masuk : 01-01-2022 Jam : jam 11:00			
Jenis kelamin : <input checked="" type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> P Ruang : Aler			
PEMBERIAN INFORMASI			
Calon Subyek Penelitian		Penderita stroke dengan masalah keperawatan konfusi	
Peneliti		PRADANI TIARA ANJELY	
Pemberi Informasi		PRADANI TIARA ANJELY	
Penerima Informasi		KELUAGA DAN PASIEN	
No.	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (V)
1	Tujuan Penelitian	melakukan eselon keperawatan pada pasien stroke dengan masalah keperawatan konfusi	✓
2	Prosedur Penelitian	fokus keperawatan manajemen fungsi	✓
3	Manfaat yang akan diperoleh	kegiatan keah dan keluarga mendapat pelayanan	✓
4	Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan resiko	-	✓
5	Prosedur Alternatif	-	✓
6	Merjaga Kerahasiaan	perawat selalu menjaga kerahasiaan pasien	✓
7	Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian	-	✓
8	Partisipasi berdasarkan kesukarelaan	ya	✓
9	Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian	ya	✓
10	Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian selesai	-	✓
11	Insentif bagi subyek penelitian bila ada	-	✓
12	Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian	-	✓
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal di atas secara benar, jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan atau berdiskusi.		Pemberi Informasi <i>(Pradani Tiara Anjely)</i> Tanda tangan dan nama terang	
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri tanda/paraf di kolom kanannya, dan telah memahaminya		Penerima Informasi <i>(M. Harlukih)</i> Tanda tangan dan nama terang	

PEMBERIAN INFORMASI TENTANG PENELITIAN PEMERIKSAAN KLINIS ATAU UJI KLINIS

08/2018

Lampiran 9

RM.96b	
PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN/ INFORMED CONCENT	
KOLOM STIKER	
Tgl. Masuk : 01-01-2022 Jam : 11.00	
Jenis kelamin : <input checked="" type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> P Ruang : Isyer	
Yang bertanda tangan di bawah ini, saya (Diisi data pasien) :	
Nama	: Tns
Tanggal Lahir Jenis Kelamin	: 5 Mei 1964 / (L) P
No Rekam Medis	: 478954
Alamat	: kedonopany H. 9 row 4 lembagan
Bila pasien berusia di bawah 21 tahun/tidak dapat menerima informasi dan tidak dapat memberikan persetujuan karena alasan lain sehingga tidak dapat mendatangi surat ini, pihak rumah sakit dapat mengambil kebijaksanaan dengan memperoleh tanda tangan dari orang tua, pasangan, anggota keluarga terdekat atau wali dari pasien.	
Yang bertanda tangan di bawah ini, saya (Diisi data pasien) :	
Nama	: Fadia Alif Firza Nur
Tanggal Lahir Jenis Kelamin	: 1 Mei 2005 / (L) P
Hubungan dengan pasien	: <input type="checkbox"/> Istri <input type="checkbox"/> Suami <input checked="" type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Ayah <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Lain-lain
Setelah memperoleh informasi baik secara lisan dan tulisan mengenai penelitian / penapisan dan informasi tersebut telah saya pahami dengan baik tentang manfaat tindakan yang akan dilakukan, keuntungan dan kemungkinan ketidaknyamanan dari penelitian yang dilakukan oleh :	
Nama	: PRADANI TRIANA ANJELLY
Institusi	: UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
Judul	: ALIHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NIOCE DENGAN MASALAH KONTINENSI
Dalam rangka	: <input checked="" type="checkbox"/> KTI <input type="checkbox"/> Skripsi <input type="checkbox"/> Tesis <input type="checkbox"/> Disertas <input type="checkbox"/> Lainnya
Dengan isi saya menyatakan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian/penapisan. Dan apabila di kemudian hari saya merasa terganggu akibat dari proses penelitian, saya diperkenankan untuk mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, dan saya mendapatkan jaminan dan peneliti maupun pihak lain yang terkait dengan penelitian bahwa pengunduran diri saya tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan terhadap saya.	
Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun serata untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.	
	Ponorogo, Tgl. : 01-01-2022 Jam : 11.00
	Yang menyatakan
Peneliti	
(Pradani Triana Anjelly)	(Fadia Alif Firza Nur)
Tanda tangan dan nama terang	Tanda tangan dan nama terang

PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN / INFORMED CONCENT

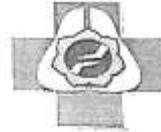
32018

Lampiran 10



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:

Yth.Ka. Ruang. Aster
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **PRADANI TIARA ANJELLY**
Mahasiswa UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
NIM :
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**

Judul Penelitian : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KONSTIPASI”**

Kepentingan : **Melaksanakan Penelitian**

Demikian surat pengantar ini di buat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 29 Desember 2021



dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ
NIP.19791205 200604 2 029

Lampiran 11

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR 3502021K112412021070600001/ XII /KEPK / 2021

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
 KEPERAWATAN KONSTIPASI”**

Peneliti	: PRADANI TIARA ANJELLY
Nama Program Studi <i>Name of Major</i>	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Nama Penguji <i>Name of examine</i>	: 1. Dr Andri Nurdiana Sari , Sp.KJ 2. Evy Njoman, S.Tr.Keb 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes 4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi. 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 29 Desember 2021

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO


Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 12

KONSTIPASI

PENGERTIAN :
 Konstipasi adalah keadaan individu yang berisiko tinggi mengalami stasis usus besar sehingga menimbulkan eliminasi yang jarang atau keras, atau keluarnya tinja terlalu kering dan keras

PENYEBAB :

- ☒ Kurangnya asupan sei
- ☒ Kurang aktif bergerak
- ☒ Kurangnya asupan ca
- ☒ Mengabaikan keinginan buang air besar

Oleh :
PRADANI TIARA ANJELLY
D3 KEPERAWATAN





TANDA DAN GEJALA

- A. Perut Terasa Begah, Penuh Dan Kaku
- B. Tubuh Tidak Fit Dan Lesu
- C. Aktivitas Sehari-hari Terganggu Karena Menjadi Kurang Percaya Diri, Tidak Bersemangat
- E. Feses Lebih Keras, Berwarna Lebih Gelap, Dan Lebih Sedikit Daripada Biasanya
- F. Feses Sulit Dikeluarkan Atau Dibuang Ketika Air Besar, Dan Terkadang Harus Mengejan Atupun Menekan Perut Supaya Dapat Mengeluarkan Feses.
- G. Lebih Sering Buang Angin Yang Berbau Lebih Busuk Daripada Biasanya

CARA MENGATASI KONSTIPASI :

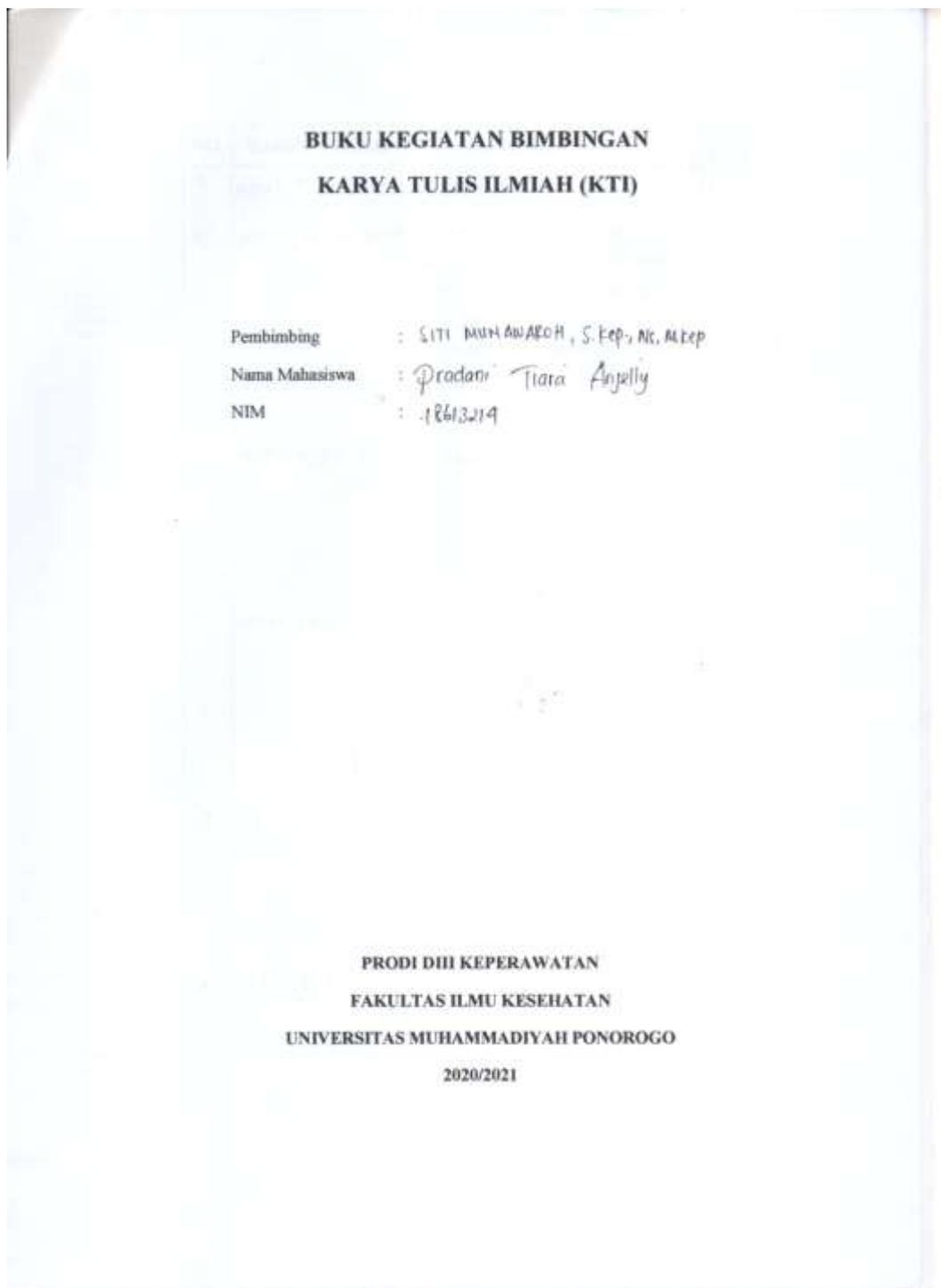
- ☒ Minum Air Putih Yang Banyak
- ☒ Makan Makanan Yang Berserat
- ☒ Minum Obat Pencahar (obat Untuk Memperlancar Bab)
- ☒ Jangan Menunda Bab

Terima K

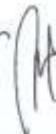





Lampiran 13



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Jumat, 10 Juli 2020	ACC judul proposal	AF
2	Jumat, 12 Juli 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Introdukikan judul hanya sekedar definisi, ada fenomena - masukkan bagian etimologis - isi LEM adalah ijtis: <ul style="list-style-type: none"> - Introdarsi, Justifikasi, kronologi, solusi. - tidak boleh huruf besar 	AF
3	Kamis, 20 Juli 2020	<ul style="list-style-type: none"> - fotoqraf ini diletakkan di bagian kronologi bawahnya - data - menurut siapa - cari teranya, implementasi dan ijtis 	AF
4	Jumat, 7 Agsu 2020	<ul style="list-style-type: none"> - cari literatur 2018 - perbaiki huruf besar kecil - cari data terbaru ulang 	AF
5	21/9/2020	<p>kinerja konstipri → konstipri bku Penye :</p>	AF
6	25/9/2020	Konsep kesimpulan	AF

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	7/10/2020	acc ujic	
	11/1/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Kelua Ufan - RPL, RPK - Pan fitik - Implementasi 	
	20/1/2022	<p>melihat SOAP</p> <p>3 hari berarti budidaya</p> <p>yg 3x → 2 dokumen</p> <p>Kamu nang 2x</p> <p>Lajit pembelajaran</p>	
	2/2/2022	<p>formul keseluruhan</p> <p>-----</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	3/2/2022	ace ujian	

Lampiran 14

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Hery Ernawati, S.kep.Ns.M.kep
Nama Mahasiswa : Pradani Tiara Anjelly
NIM : 10013214

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020/2021**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Rabu, 8, Juli 2020	Acc judul proposal	
2.	Rabu, 9 Juli 2020	- bab 1 1,3,4,5 ditambah kan, colom tambah tind - tep.	
3.	$\frac{22}{9}$ 2020	Bab 1: Solusi. Guri Hindahan kep. mandiri Bab 2: Rx Diagnostik, Pembalokan nudi konsep askep.	
4.	$\frac{29}{9}$ 2020	-kerapian pengetikan - Bab I: Acc - Bab II: Data konstripan & R. Fisik dan tempak - Dapus: Penulisan sem sesuai	
5.	$\frac{2}{10}$ 2020	Dapus masih salah. Konsul keseluruhan	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA LANGGAN
6	$\frac{7}{10}$ 2022	Acc ujian proporsional	
7	$\frac{3}{1}$ 2022	Pendampingan Evaluasi	
8	$\frac{12}{1}$ 2022	Pertemuan bab 4.	
9	$\frac{24}{1}$ 2022	Pertemuan bab 4. Langsung bab 5	
10	$\frac{28}{1}$ 2022.	Bab 4 : Acc. Bab 5 : Acc. Langsung Bab Konsultasi berkelompok	
11.	$\frac{2}{2}$ 2022.	Prinsip Acc ujian akhir	