

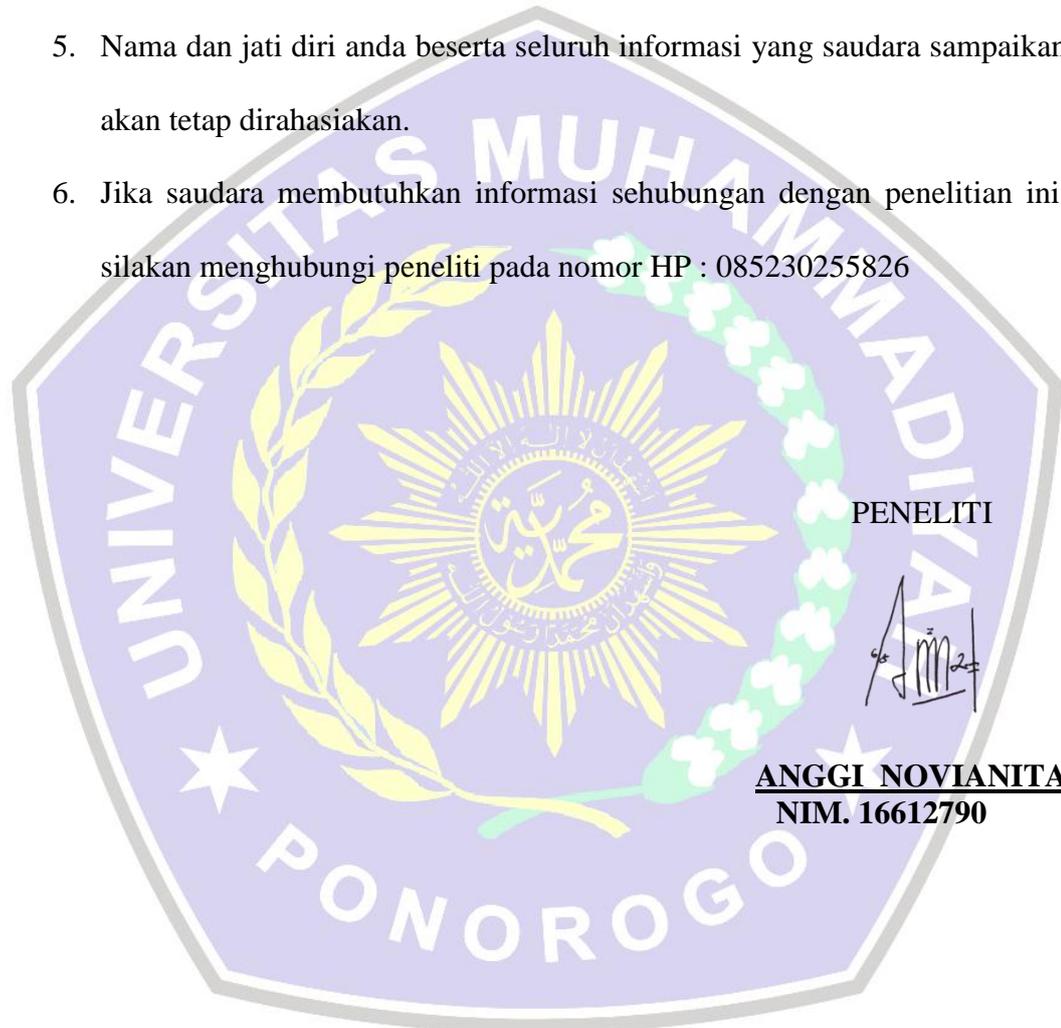
Lampiran 1

**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 KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Penderita Gastritis dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah, menganalisis dan mensintesis, merencanakan, melakukan tindakan keperawatan, melakukan evaluasi keperawatan pada penderita gastritis, terutama pada ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh. Yang dapat memberikan manfaat berupa hasil dapat memberikan informasi untuk pasien tentang mengatasi ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh dengan cara meningkatkan intake makanan yang adekuat dan mengkonsumsi makanan tinggi protein untuk mempercepat proses penyembuhan gastritis dan mencegah kekambuhan. 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 1 jam. 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 dan 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 : 085230255826



PENELITI

**ANGGI NOVIANITA**  
**NIM. 16612790**

Lampiran 2

**INFORMED CONSENT**  
**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Anggi Novianita dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh.

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,

16 Juli 2019

Saksi,

Yang memberikan persetujuan,

  
ALVI SYAH RAHMAWATI



Ponorogo, 16 Juli 2019

Peneliti,

  
**Anggi Novianita**

## SATUAN ACARA PENYULUHAN( SAP)

### GASTRITIS

Pokok Bahasan : Keperawatan Medikal Bedah

Sub Pokok Bahasan : Gastritis

Sasaran : Pasien dan keluarga pasien

Tanggal Pelaksanaan : Rabu, 17 Juli 2019, pukul 09.00 WIB

Waktu : 10 Menit

Tempat : Ruang Mas Mansyur Kelas 1 RSUD Muhammadiyah

Ponorogo

#### 1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah mengikuti penyuluhan tentang Gastritis di Ruang Mas Mansyur Kelas 1 RSUD Muhammadiyah Ponorogo selama 10 menit, diharapkan Nn. N mampu memahami tentang Gastritis.

#### 2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan tentang Gastritis, pasien dan keluarga pasien mampu :

- 1) Menyebutkan pengertian gastritis tanpa melihat leaflet.
- 2) Menyebutkan macam-macam gastritis.
- 3) Menyebutkan tanda dan gejala gastritis.
- 4) Menyebutkan penyebab gastritis.
- 5) Menyebutkan cara mencegah dan mengobati gastritis.
- 6) Menyebutkan penanganan gastritis.

### 3. Pokok Materi

- 1) Pengertian gastritis tanpa melihat leaflet.
- 2) Macam-macam gastritis.
- 3) Tanda dan gejala gastritis.
- 4) Penyebab gastritis.
- 5) Cara mencegah dan mengobati gastritis.
- 6) Penanganan gastritis.

### 4. Proses Penyuluhan

#### a. Fase Orientasi

Memperkenalkan diri kepada sasaran penyuluhan tentang penyakit gastritis.

#### b. Fase Kerja

Melakukan penyuluhan tentang penyakit gastritis.

#### c. Fase Terminasi

Melakukan evaluasi terhadap penyuluhan tentang penyakit gastritis

### 5. Metode Penyuluhan

- 1) Ceramah
- 2) Diskusi interaktif/tanya jawab

### 6. Media dan Alat

Leaflet.

### 7. Materi

Materi terlampir

## 8. Pelaksanaan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluh	Media	Metode
1	Pembukaan	3 Menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Salam</li> <li>2) Perkenalan</li> <li>3) Menjelaskan maksud dan tujuan dari pertemuan</li> </ol>		Ceramah
2	Isi Materi	5 Menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menyebutkan pengertian gastritis tanpa melihat leaflet.</li> <li>2) Menyebutkan macam-macam gastritis.</li> <li>3) Menyebutkan tanda dan gejala gastritis.</li> <li>4) Menyebutkan penyebab gastritis.</li> <li>5) Menyebutkan cara mencegah dan mengobati gastritis.</li> <li>6) Menyebutkan penanganan gastritis.</li> </ol>	Leaflet	Ceramah, dan diskusi interaktif
	Tanya jawab		<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Memberi kesempatan pasien dan keluarga pasien untuk bertanya</li> </ol>	Leaflet	Ceramah
3	Penutup	2 Menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menyimpulkan materi bahasan yang telah disampaikan.</li> <li>2) Memberikan motivasi peserta untuk memberikan penanganan yang tepat pada penderita</li> </ol>		Ceramah

			gastritis. 3) Menutup kegiatan penyuluhan dengan mengucap salam dan terimakasih		
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------	--	--

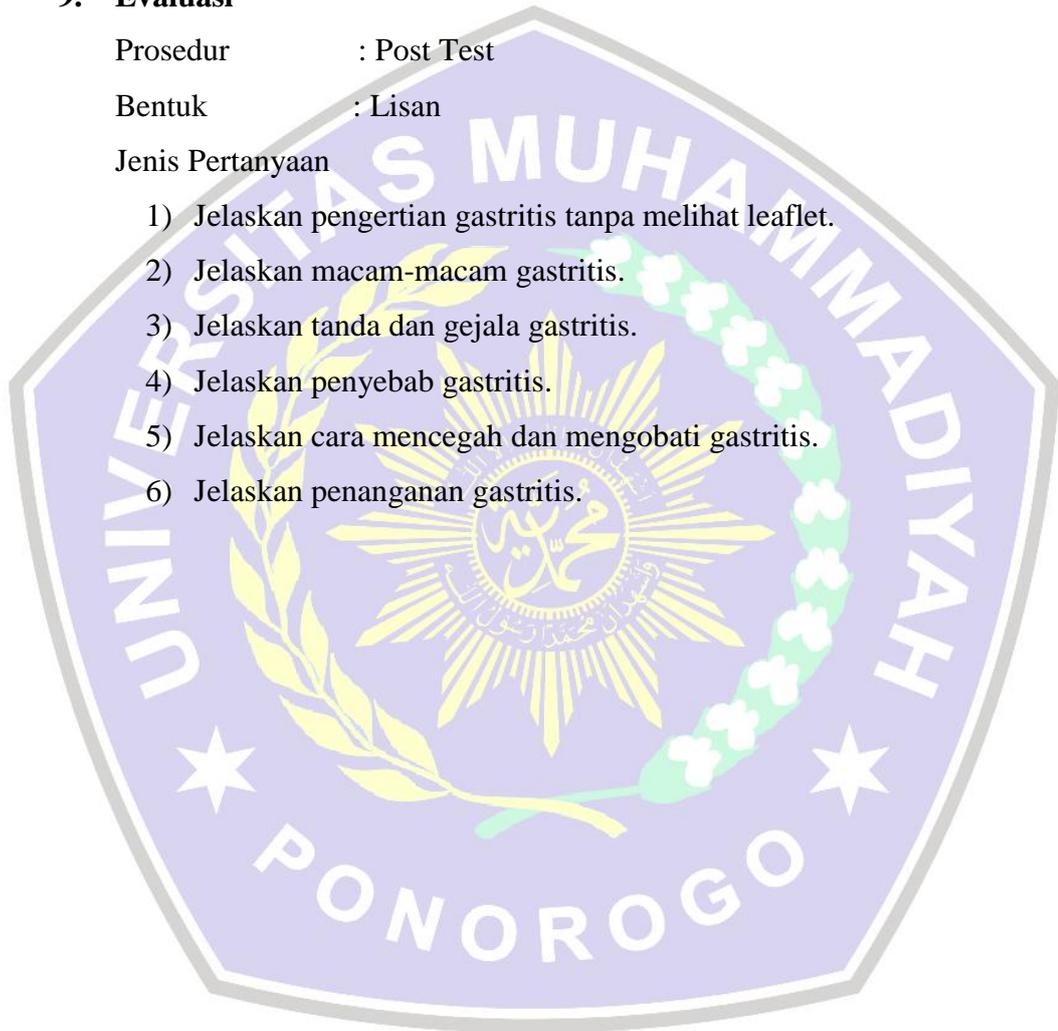
## 9. Evaluasi

Prosedur : Post Test

Bentuk : Lisan

Jenis Pertanyaan

- 1) Jelaskan pengertian gastritis tanpa melihat leaflet.
- 2) Jelaskan macam-macam gastritis.
- 3) Jelaskan tanda dan gejala gastritis.
- 4) Jelaskan penyebab gastritis.
- 5) Jelaskan cara mencegah dan mengobati gastritis.
- 6) Jelaskan penanganan gastritis.



## LAMPIRAN

### GASTRITIS

#### A. Pengertian Gastritis

Gastritis adalah peradangan mukosa lambung yang dapat bersifat akut, kronik, difus atau lokal. Menurut penelitian sebagian besar gastritis disebabkan oleh infeksi *bacterial* mukosa lambung yang kronis. Selain itu, beberapa bahan yang sering dimakan dapat menyebabkan rusaknya sawar mukosa pelindung lambung (Wijaya & Putri, 2013).

Gastritis merupakan peradangan yang mengenai mukosa lambung, peradangan ini mengakibatkan pembengkakan mukosa lambung sampai terlepasnya epitel mukosa superficial yang menjadi penyebab terpenting dalam gangguan saluran pencernaan. Pelepasan epitel akan merangsang timbulnya proses inflamasi pada lambung (Sukarmin, 2013).

Secara alami lambung akan terus memproduksi asam lambung setiap waktu dalam jumlah yang kecil, setelah 4-6 jam sesudah makan biasanya kadar glukosa dalam darah telah banyak terserap dan terpakai sehingga tubuh akan merasakan lapar dan pada saat itu jumlah asam lambung terstimulasi. Bila seseorang telat makan sampai 2-3 jam, maka asam yang menumpuk dalam lambung akan semakin banyak dan berlebih. Hal ini dapat menyebabkan luka atau iritasi pada dinding lambung sehingga timbul rasa perih.

## B. Macam-Macam Gastritis

### 1. Gastritis Akut

Gastritis akut adalah inflamasi akut mukosa lambung pada sebagian besar merupakan penyakit ringan dan sembuh sempurna. Salah satu bentuk gastritis yang manifestasi klinisnya adalah :

- a. Gastritis akut erosive, disebut erosive apabila kerusakan yang terjadi tidak lebih dalam daripada mukosa muscolaris (otot-otot pelapisan lambung).
- b. Gastritis akut hemoragic, disebut hemoragic karena pada penyakit ini akan dijumpai perdarahan mukosa lambung yang menyebabkan erosi dan perdarahan mukosa lambung dalam berbagai derajat dan terjadi erosi yang berarti hilangnya kontinuitas mukosa lambung pada beberapa tempat, menyertai inflamasi pada mukosa lambung tersebut (Hirlan, 2009)

### 2. Gastritis Kronis

Menurut (Muttaqin, 2011) gastritis kronis adalah suatu peradangan mukosa lambung yang bersifat menahun. Gastritis kronis diklasifikasikan dengan tiga perdedaan yaitu :

- a. Gastritis superficial, dengan manifestasi kemerahan, edema, serta perdarahan dan erosi mukosa.
- b. Gastritis atrofik, dimana peradangan terjadi diseluruh lapisan mukosa pada perkembangannya dihubungkan dengan ulkus dan

kanker lambung, serta anemia pernisiiosa. Hal ini merupakan karakteristik dari penurunan jumlah sel parietal dan sel chief.

- c. Gastritis hipertrofik, suatu kondisi dengan terbentuknya nodul-nodul pada mukosa lambung yang bersifat ireguler, tipis, dan hemoragik.

### **C. Penyebab Gastritis**

Menurut Suratun (2010), penyebab gastritis adalah :

1. Stress
2. Mengonsumsi alkohol atau minuman berkafein
3. Pola makan yang tidak baik. Misalnya terlambat makan, makan makanan yang pedas, asam yang dapat merangsang asam lambung contoh cabe, cuka, sambal, ketan dan lain-lain. Makan terlalu banyak atau cepat, dan makanan yang terinfeksi oleh bakteri helicobakter phylory.
4. Merokok
5. Mengonsumsi obat-obatan dalam dosis yang tinggi. Contohnya aspirin dan antalgin. (aspirin dalam dosis rendah sudah dapat menyebabkan erosi mukosa lambung)
6. Radiasi
7. Bahan bahan yang bersifat korosif
8. Keracunan makanan

### **D. Tanda dan Gejala**

Menurut Rahayuningsih (2010) tanda dan gejala gastritis adalah :

1. Daerah lambung (epigastrium) terasa nyeri, perih, terasa terbakar pada perut bagian atas.

2. Kembung, atau penuh di daerah perut/lambung
3. Rasa tidak enak di daerah lambung (perut).
4. Nafsu makan menurun secara drastis, wajah pucat, suhu badan naik, keluar keringat dingin.
5. Mual, muntah.

#### **E. Cara Pencegahan**

1. Jaga pola makan secara baik dan teratur. Hindari menunda waktu makan karena akan mengakibatkan produksi asam lambung meningkat
2. Makan makanan yang bersih, sehat dan bergizi. Hindari makanan yang merangsang kerja lambung. Contohnya makanan pedas, asam, dan kopi
3. Hindari stress yang berlebihan. Anda dapat mengalihkan rasa stress dengan berolahraga yang baik bagi tubuh
4. Tidak merokok
5. Tidak mengonsumsi alkohol
6. Hindari penggunaan obat-obatan terutama yang mengiritasi lambung misalnya aspirin

#### **F. Cara Pengobatan**

Jika anda mengalami atau mempunyai riwayat gastritis, hal-hal yang dapat anda lakukan antara lain adalah : (Sukarmin, 2013)

1. Makan dengan porsi kecil tapi sering.

Contoh makanan adalah snack atau makanan ringan yang tidak merangsang peningkatan asam lambung.

2. Makan teratur dan tepat waktu (makan 3x sehari)

3. Dianjurkan minum air hangat jika terjadi mual dan muntah

Contoh : minum teh hangat, air jahe.

4. Minum obat antasida (obat maag) jika gastritis kambuh

5. Istirahat yang cukup



## DAFTAR PUSTAKA

- Muttaqin, Arief, dkk (2011). *Gangguan Gastrointestinal : Aplikasi Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : Salemba Medika
- Rahayuningsih. D. D. (2010). *Keperawatan Medikal Bedah (Sistem Pencernaan)*. Yogyakarta : Gosyen Publishing
- Sukarmin. (2013). *Keperawatan pada Sistem Pencernaan* : Yogyakarta : Pustaka Pelajar



Lampiran 4

<p><b>APA ITU GASTRITIS (MAAG)??</b></p> <p>Gastritis yang biasanya orang awam mengatakannya maag adalah peradangan yang terjadi dilambung akibat meningkatnya sekresi asam lambung mengakibatkan iritasi/perluasan pada lambung.</p> <p><b>MACAM GASTRITIS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gastritis akut</li> <li>2. Gastritis kronis/menahun</li> </ol> <p><b>BAGAIMANA TANDA-TANDA GASTRITIS (MAAG)??</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Daerah lambung (efigastrium) terasa nyeri, perih atau dapat juga terasa terbakar</li> <li>2. Rasa penuh didaerah lambung / daerah perut</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Rasa tidak enak didaerah lambung (perut)</li> <li>4. Dapat disertai juga rasa kembung didaerah perut (lambung)</li> <li>5. Berkurangna nafsu makan (anoreksia).</li> <li>6. Adanya perasan mual dan mau muntah.</li> </ol> 	<p><b>PENYEBAB GASTRITIS (MAAG)</b></p> <p>Belum diketahui secara pasti, sering kali akibat :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stress</li> <li>2. Mengonsumsi alkohol</li> <li>3. Merokok</li> <li>4. Obat-obatan (terutama obat-obat analgetik-anti inflamasi seperti : aspirin (antalgin, postan dll), salicylat, indometahacin, sulfonamide, steroid)</li> <li>5. Infeksi, bakteri atau virus yang mengeluarkan endotoksin</li> <li>6. Sekresi cairan pankreas atau empedu yang mengalir kembali kelambung</li> <li>7. Radiasi</li> <li>8. Bahan-bahan yang bersifat korosif (merusak).</li> <li>9. Terlambat makan.</li> </ol>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>APA YANG HARUS DILAKUKAN UNTUK MENCEGAH &amp; MENGOBATI GASTRITIS (MAAG)?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gastritis yang tidak parah dapat diberikan obat antasida dan istirahat yang banyak.</li> <li>2. Makan makanan yang sudah dihaluskan seperti bubur, agar-agar sup krim.</li> <li>3. Hindari makan-makanan yang berbumbu banyak dan merangsang seperti lombok, merica dan sejenis asam-asaman atau makanan yang mengandung minyak banyak.</li> <li>4. Banyak minum seperti air teh, air jahe dengan soda ataupun cairan yang banyak mengandung karbonat.</li> </ol>	<p><b>BAGAIMANA JIKA DITEMUKAN TANDA DAN GEJALA MAAG (GASTRITIS)</b></p>  <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Makanlah 3 kali makanan seimbang dalam sehari</li> <li><input type="checkbox"/> Makan snack diantara waktu makan jika itu mengurangi rasa sakit.</li> <li><input type="checkbox"/> Hindari makan-makanan yang dapat memperberat nyeri/penyakit.</li> <li><input type="checkbox"/> Lakukan relaksasi dan hindari stres</li> <li><input type="checkbox"/> Usahakan dapatkan obat antasida.</li> <li><input type="checkbox"/> Kalau merokok hentikan merokok</li> </ul>	<p><b>SEBAKNYA ANDA TAHU</b></p> <p><b>FOCUS</b></p> <p><b>Gastritis (Maag)</b></p>  <p>ANGGI NOVIANTA NIM 16612790</p> <p>DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id), website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

---

Nomor : 934 /IV.6/PN/2018  
Hal : Permohonan Data Awal

Ponorogo, 16 Juli 2019

Kepada  
Yth. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
Ponorogo

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI) , dengan pokok permasalahan: **Asuhan keperawatan pada pasien gastritis dengan ketidakseimbangan nutrisi kurang kebutuhan tubuh**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Anggi Novianita  
NIM : 16612790  
Jurusan : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

  
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 6

**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**  
Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**  
Nomor : 072 / 626 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 16 Juli 2019, Nomor : 934/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Data Awal. Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **ANGGI NOVIANITA.**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dukuh Kritik RT. 09 RW.01 Ds. Cileng Kec. Poncol Kab. Magetan

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Kebutuhan Tubuh"

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo

Tujuan Penelitian : Ujian Akhir Program (UAP)

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 2(Dua) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut di atas;
5. 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;
6. 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;
7. 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 seperlunya.

Ponorogo, 25 Juli 2019  
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO  
Kabid Saspol

  
**KARIP, SH**  
Pondok Ringkai I  
NIP. 19631023 198603 1 020

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Lampiran 7



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**  
Nomor : 072 / 842 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 26 Juli 2019, Nomor : 982 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Studi Kasus

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti	: <b>ANGGI NOVIANITA.</b> Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Dukuh Kritik RT. 009 RW. 001 Ds/Kel. Cileng Kec. Poncol Kab. Magetan
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " <b>Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh "</b>
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSU Muhammadiyah Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 2 (Dua) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: <b>Sulityo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes</b> Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :**

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. 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 ;
6. 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.
7. 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 seperlunya.

Ponorogo, 06 Agustus 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO  
Kabid. Sospol

  
**KARJI, SH**  
Perata/Tingkat I  
0631023 198603 1 020

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



## RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO

TERAKREDITASI No. : KARS - SERT/390/X/2016  
Jl. Diponegoro 50 Ponorogo, Telp. (0352) 481273 / 485928, Fax. (0352) 486111,  
E-mail : rsum\_ponorogo@yahoo.com

Nomor : 1537 /IV.5.AU/A/2019 Ponorogo, 12 Dzulqo'dah 1440 H  
Lampiran : - 26 Juli 2019 M  
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth.  
**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah**  
di-  
**PONOROGO**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Ba'da salam semoga Allah SWT senantiasa memberikan kekuatan kepada kita untuk menunaikan kewajiban mengamalkan perintah-perintah-Nya dan mengikuti sunnah Rasul-Nya. Amin.

Menindaklanjuti surat Nomor 072/626/405.30/2019 tanggal 25 Juli 2019 perihal sebagaimana tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui permohonan saudara untuk melakukan mencari data/ karya tulis/skripsi/ penelitian kepada :

Nama : Anggi Novianita

NIM : 16612790

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Kebutuhan Tubuh

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk :

1. Sanggup mentaati ketentuan yang berlaku di RSU Muhammadiyah Ponorogo
2. Sanggup menjaga kerahasiaan data yang diperoleh
3. Sanggup untuk menyerahkan dokumen hasil mencari data/ karya tulis/ /skripsi/ penelitian kepada RSU Muhammadiyah Ponorogo.

Demikian surat ini kami buat untuk mendapatkan perhatian bagi yang berkepentingan dan atas kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

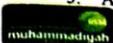


Manajer Administrasi,

**Divyah Susilowati, SH**  
NIK. 000014

Tembusan disampaikan yth :

1. Mahasiswa yang bersangkutan.
2. Karu IRNA Mas Mansyur
3. Arsip



Surabaya - Gresik - Lamongan - Babat - Sumberjo - Bojonegoro - Tuban - Sidoarjo - Mojokerto - Mojoagung - Jombang - Nganjuk  
Kota Kediri - Kab. Kediri - Madiun - Ponorogo - Tulungagung - Blitar - Malang - Probolinggo - Regejampi - Banyuwangi



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor: 933/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 16 Juli 2019

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping  
Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada  
Yth. Direktur RSU. Muhammadiyah  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSU. Muhammadiyah Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Anggi Novianita  
NIM : 16612790  
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Dekan  
Sulisyo Andarsoyo, S.Kep.Ns., M.Kes  
NIK. 19791215 200302 12

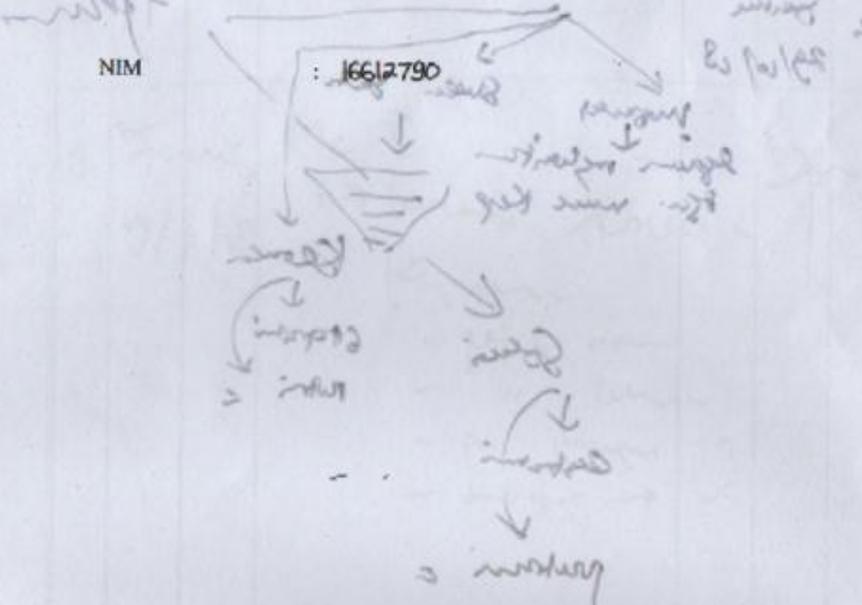
Lampiran 10

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

Pembimbing : SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Nc.M.Kes

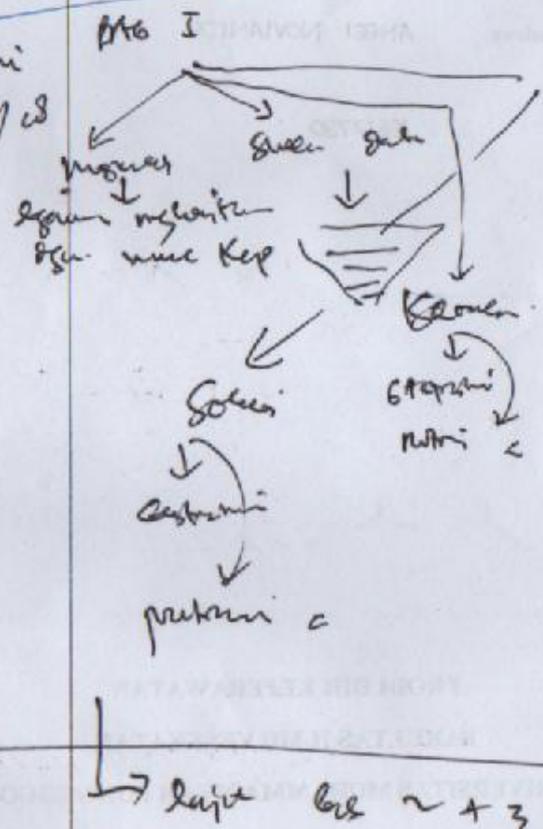
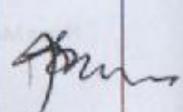
Nama Mahasiswa : ANGGI NOVIANITA

NIM : 16612790

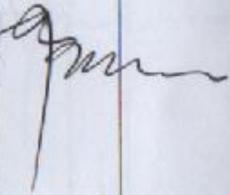
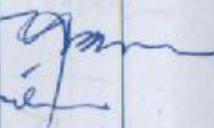
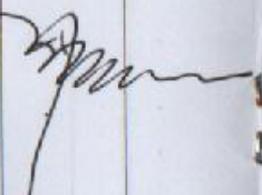
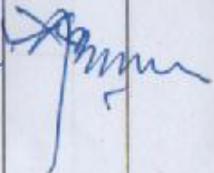


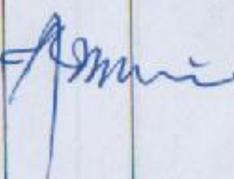
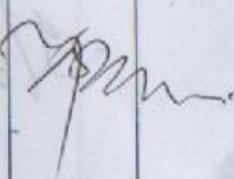
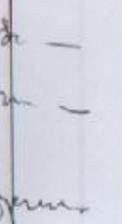
**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018 / 2019**

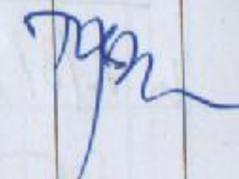
2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Koen 27/05/08	<p>proses see full</p> <p>↳ koreksi p. -</p> <p>↳ Au → koreksi</p>	
2.	Sami 29/07/08	<p>PTG I</p>  <pre> graph TD     PTG_I[PTG I] --&gt; Magnet[magnet]     PTG_I --&gt; Selen[Selen]     Magnet --&gt; Selen     Selen --&gt; Gastromi1[Gastromi]     Selen --&gt; Nutri1[nutri c]     Gastromi1 --&gt; Prekomi1[prekomi c]     Nutri1 --&gt; Nutri2[nutri c]     Prekomi1 --&gt; Lapis[lapis]     </pre> <p>↳ lapis bel ~ + 3</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	Kamung 8/11/18	M <sub>2</sub> I + 2 ✓ ↳ paku ↳ Lupa 2 + 3	Kamung
4.	Jember 14/11/18	M <sub>2</sub> II ↳ lokasi paku - Kumun - paku umun - " kumun - p. kumun ? - Lupa → ✓	Kamung
		M <sub>2</sub> I paku umun	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	Rabu, 21/11/18	GAB I + II present ke GAB I → Uudhi → Kestn. materi long.	
6.	Sabtu, 26/11/18	GAB I - present ke ↳ Uudhi Kallimé	
7.	Jum 20/11/18	GAB I - present ke ↳ Uudhi Kallimé	
8.	12/11/18	present ke Uudhi Kallimé	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9.	02/7/15	BPA IV - paterin ~ gars / muni - Anem sek. - puel - pumen	
10	2/8/15	BPA IV - foier pe - huse mure - pe. peme Gabur	
-	-	BPA V - pavelis - peme pe Gabur - leger ds VI	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	06 / 2019 08	BMS VI : → lengkap - ke... → 8000 → ke... BMS IV : p... sec BMS V : p... sec	
9/8/4		Pasword Keldun p... sec	

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

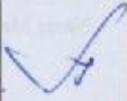
Pembimbing : FILIA ICHA S, S.Kep.Ns., M.Kep

Nama Mahasiswa : ANGGI NOVIANITA

NIM : 16612790

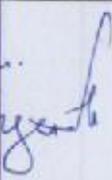
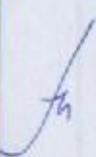
**PRODI DIII KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**2018 / 2019**

2

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	8/10	konsultasi judul cele Handel prinsip itu	
2.	1/18 11	Bab I LBM → penulisan semua buku 1 → memahami masalah bukan kumpulan definisi 2 → data update terbaru 2016/2017 k → proses perjalanan penyakit 8 → 2 manipulasi masalah solusi) kep.	
3	8/10 11	Bab I Labukan pemeruggalan per paragraf yg terlalu panjang. update terbaru 2016/2017 lanjut bab 2.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	21/18. //	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penulisan intervensi.</li> <li>- Diagnosa keperawatan (terbalik)</li> <li>- Tata tulisan.</li> </ul>	✓
5.	30/18. //	perbaiki dengan pustaka	✓
6.	2/18. /12	prinsip ecc	✓

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	19/19, 7	perbaiki penulisan has 2 sesuai lg buku panduan. penulisan sumber referensi	✓
2.	22/19 7	perbaiki penulisan hasi → penulisan konsisten + pembahasan - FTO	✓
3.	29/19 7	perbaiki Pembacaan kake, perbaiki data (English) pembahasan FTO Implementasi Apa yg blw terlaksana evaluasi → sesuaikan Kt	✓

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	1/8 19.	perbaiki penulisan dan ditingkatkan data di data pns fisik konsul bab 1 - Ce.	
5.	6/8 19.	kurang keseluruhan	
6.	8/8 19	prinsip dan	