

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

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI Desain Studi Kasus yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien dewasa penderita stroke dengan masalah keperawatan kerusakan membran mukosa oral di Ruang Aster RSUD Dr.Hardjono”.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada pasien stroke yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan pasien stroke dengan masalah keperawatan kerusakan membran mukosa oral. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan 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 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 penulis pada nomor HP : 08998622110.

Penulis

**Winda Pratama**

*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 Winda Pratama dalam KTI Desain Studi Kasus dengan judul “Asuhan keperawatan pada pasien stroke dengan masalah keperawatan kerusakan membran mukosa oral”.

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, 27 Mei 2019

Saksi

Yang memberikan
Persetujuan

Peneliti



Winda Pratama

Lampiran 3

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
ORAL HYGIENE**



Oleh:

WINDA PRATAMA

NIM 16612820

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

SATUAN ACARA PENYULUHAN

1. Topik : *Oral Hygiene*
2. Sub topik : Cara Perawatan *Oral Hygiene*
3. Hari/ Tanggal : Senin, 27 Mei 2019
4. Waktu : 10 Menit { 10.00 s/d 10.10 WIB }
5. Tempat : Ruang intensif unit stroke A
6. Sasaran : Keluarga klien Ny. H
7. Penyuluh : Winda Pratama
8. Latar belakang :

Stroke adalah gangguan fungsi saraf yang disebabkan oleh gangguan aliran darah ke otak yang dapat timbul secara mendadak atau secara cepat dengan gejala atau tanda yang sesuai dengan daerah yang terganggu. Tanda utama dari stroke yaitu munculnya secara mendadak dengan gejala umum berupa lemas mendadak pada salah satu sisi tubuh. Tanda dan gejala stroke yang muncul dapat menyebabkan terjadinya hambatan mobilitas fisik, sehingga banyak pasien stroke yang mengalami gangguan pemenuhan kebutuhan kebersihan terutama pada mulut dan gigi (Sholikha, 2016). Pemeliharaan mulut pada lansia dapat dengan cara membersihkan gigi sehari dua kali, membersihkan interdental dan melakukan kunjungan ke dokter untuk memeriksakan mulut dan giginya untuk menghindari masalah *oral hygiene* pada lansia. Masalah utama kesehatan mulut pada lansia diantaranya karies gigi, penyakit mulut periodontal, bau mulut dan kanker mulut. *Oral hygiene* merupakan salah satu tindakan yang diperlukan untuk menjaga agar mulut terhindar dari infeksi, membersihkan dan menyegarkan mulut (Price dan Wilson, 2007).

9. Tujuan :

a. Tujuan instruksional umum : Setelah diberikan penyuluhan selama 10 menit, keluarga dapat mengerti dan bisa melakukan tindakan *oral hygiene* dengan baik dan benar.

b. Tujuan instruksional khusus :

Setelah melalui penyuluhan diharapkan keluarga dapat :

- 1) Menjelaskan pengertian *oral hygiene*.
- 2) Menjelaskan tujuan dilakukan *oral hygiene*.
- 3) Menyebutkan indikasi pasien yang dilakukan *oral hygiene*.
- 4) Menjelaskan cara melakukan tindakan *oral hygiene*.

10. Metode

Ceramah dan tanya jawab

11. Media :

Leaflet

12. Kegiatan

No	Waktu	Tahap Kegiatan	Jenis Kegiatan	
			Penyuluh	Sasaran
1	3 Menit	Pembukaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri. 2. Menyampaikan tujuan penyuluhan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membalas salam 2. Mendengarkan penyuluh menyampaikan tujuan penyuluhan.
2	5 Menit	Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan materi tentang <i>oral hygiene</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak dan mendengarkan.
3	2 Menit	Penutup	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan untuk bertanya. 2. Memberikan kesimpulan 3. Menutup acara dengan mengucapkan salam. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bertanya 2. Menjawab 3. Menjawab salam

13. Evaluasi :

Naskah Soal

- a. Jelaskan tujuan pelaksanaan *oral hygiene* ?
- b. Sebutkan langkah-langkah melakukan *oral hygiene*?

Materi**PERAWATAN ORAL HYGIENE**

1. Pengertian

Yaitu upaya dalam membersihkan rongga mulut, lidah dan gigi dari semua kotoran / sisa makanan dengan menggunakan kain kassa atau kapas yang dibasahi dengan air bersih, Laily Isro'in dan Sulisty Andarmoyo (2012).

2. Tujuan

- a. Mempertahankan kebersihan rongga mulut, lidah dan gigi dari semua kotoran dan sisa makanan agar tetap sehat, bersih, dan tidak berbau.
- b. Mencegah terjadinya infeksi seperti stomatitis ataupun yang lain.
- c. Memberi perasaan nyaman pada pasien dan meningkatkan kepercayaan diri pasien.

3. Indikasi pasien yang dilakukan *oral hygiene*

- a. Pasien yang giginya tidak boleh digosok dengan sikat gigi, misalnya karena stomatitis/sariawan yang hebat, atau menderita penyakit dalam tertentu.
- b. Pasien yang sakit parah atau terjadi penurunan kesadaran
- c. Pasien setelah dilakukan operasi mulut atau yang menderita patah rahang

4. Cara melakukan *oral hygiene*

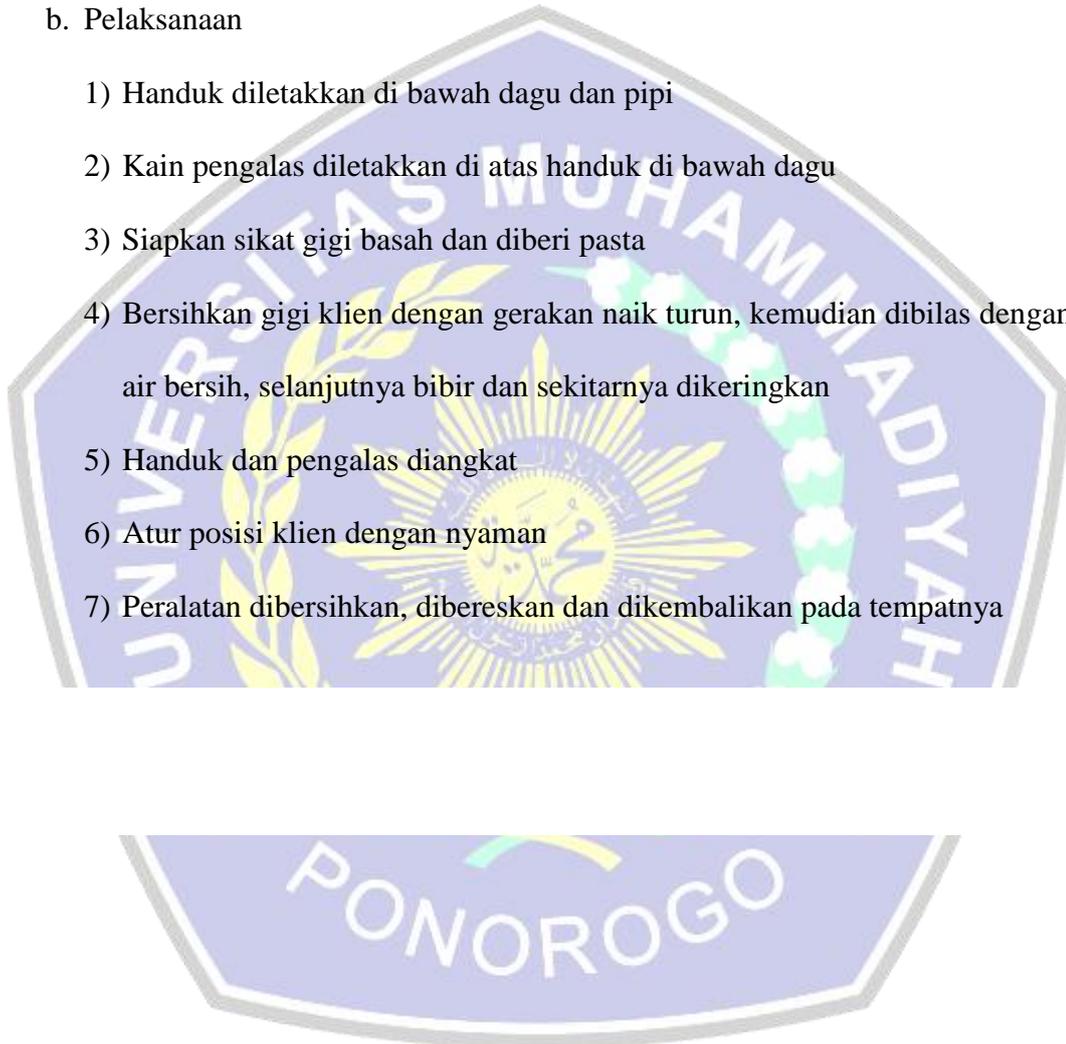
menurut Laily Isro'in dan Sulisty Andarmoyo (2012), cara perawatan gigi dan mulut adalah sebagai berikut :

a. Persiapan alat

- 1) Handuk atau kain pengalas
- 2) Sikat gigi dan pasta gigi
- 3) Gelas kumur berisi air bersih
- 4) bengkok

b. Pelaksanaan

- 1) Handuk diletakkan di bawah dagu dan pipi
- 2) Kain pengalas diletakkan di atas handuk di bawah dagu
- 3) Siapkan sikat gigi basah dan diberi pasta
- 4) Bersihkan gigi klien dengan gerakan naik turun, kemudian dibilas dengan air bersih, selanjutnya bibir dan sekitarnya dikeringkan
- 5) Handuk dan pengalas diangkat
- 6) Atur posisi klien dengan nyaman
- 7) Peralatan dibersihkan, dibereskan dan dikembalikan pada tempatnya



Lampiran 4

LEAFLET ORAL HYGIENE



"ORAL HYGIENE"



Oleh : Winda Pratama
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Ponorogo
2019

Pengertian

Membersihkan gigi dari kotoran atau sisa makanan dengan menggunakan sikat gigi, dan dilakukan pada pasien yang tidak dapat melakukan sendiri.

Tujuan

1. Mempertahankan kebersihan rongga mulut, lidah dan gigi dari semua kotoran dan sisa makanan agar tetap sehat, bersih, dan tidak berbau.
2. Mencegah terjadinya infeksi seperti stomatitis ataupun yang lain.
3. Memberi perasaan nyaman pada pasien dan meningkatkan kepercayaan diri pasien.

Oral Hygiene dilakukan pada?

- a. Pasien yang giginya tidak boleh digosok dengan sikat gigi, misalnya karena stomatitis yang hebat, atau menderita penyakit dalam tertentu.



- b. Pasien yang sakit parah atau terjadi penurunan kesadaran
- c. Pasien setelah dilakukan operasi mulut atau yang menderita patah rahang

Persiapan Alat

↓

1. Handuk atau kain pengalas 
2. Sikat gigi dan pasta gigi 
3. Gelas kumur berisi air bersih 
4. Bengkok / Ember kecil 

Persiapan Klien

1. Pasien diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan
2. Pasien disiapkan dalam posisi tidur dengan kepala dimiringkan

Pelaksanaan

- a. Handuk diletakkan di bawah dagu dan pipi
- b. Kain pengalas diletakkan di atas handuk di bawah dagu
- c. Siapkan sikat gigi basah dan diberi pasta
- d. Bersihkan gigi klien dengan gerakan naik turun, kemudian dibilas, selanjutnya bibir dan

- e. sekitarnya dikeringkan
- e. Handuk dan pengalas diangkat
- f. Posisi klien diatur kembali
- g. Peralatan dibersihkan, dibereskan dan dikembalikan pada



*Lampiran 5***Standar Operasional Prosedur
Oral Hygiene****A. Definisi**

Oral hygiene merupakan upaya dalam membersihkan rongga mulut, lidah dan gigi dari semua kotoran / sisa makanan dengan menggunakan kain kassa atau kapas yang dibasahi dengan air bersih, Laily Isro'in dan Sulisty Andarmoyo (2012). Tindakan yang dilakukan oleh seorang perawat untuk membersihkan gigi pasien dari sisa-sisa makanan atau kotoran dengan menggunakan sikat gigi dan dilakukan pada pasien yang tidak dapat melakukan sendiri.

B. Tujuan

1. Mencegah penyakit gigi dan mulut
2. Mencegah penyakit yang penularannya melalui mulut
3. Mempertinggi daya tahan tubuh
4. Memperbaiki fungsi mulut untuk meningkatkan nafsu makan
5. Mempertahankan kebersihan rongga mulut, lidah dan gigi dari semua kotoran dan sisa makanan agar tetap sehat, bersih, dan tidak berbau.
6. Mencegah terjadinya infeksi seperti stomatitis ataupun yang lain.
7. Memberi perasaan nyaman pada pasien dan meningkatkan kepercayaan diri pasien

C. Indikasi

1. Pasien yang giginya tidak boleh digosok dengan sikat gigi, misalnya karena stomatitis/sariawan yang hebat, atau menderita penyakit dalam tertentu.

2. Pasien yang sakit parah atau terjadi penurunan kesadaran
3. Pasien setelah dilakukan operasi mulut atau yang menderita patah rahang

D. Persiapan

c. Persiapan alat

1. Handuk
2. Perlak
3. Gelas kumur
4. obat kumur
5. sikat gigi dan pasta gigi
6. lidih kapas

d. Pelembab bibir Persiapan pasien

1. Pasien diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan
2. Pasien disiapkan dalam posisi tidur dengan kepala dimiringkan

e. Pelaksanaan

1. Cuci tangan
2. Dekatkan alat-alat
3. Letakkan handuk di bawah dagu
4. Miringkan kepala pasien kesalah satu sisi
5. Siapkan sikat gigi basah dan diberi pasta
6. Bersihkan gigi klien dengan gerakan naik turun, kemudian dibilas, selanjutnya bibir dan sekitarnya dikeringkan
7. Handuk dan pengalas diangkat, beri pelumas pada bibir
8. Posisi klien diatur kembali
9. Peralatan dibersihkan, dibereskan dan dikembalikan pada tempatnya

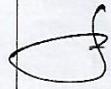
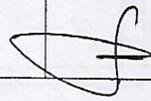
10. Cuci tangan
11. Dokumentasikan tindakan

Lampiran 6

Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Pembimbing 1 : Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/2018 10	Acc judul "Asuhan keperawatan pada Parsien stroke dengan Masalah Defisit Perawatan Diri : Oral Hygiene"	
2.	7/2018 14	Konsul Bab 1 dan 2. - kejadian masalah mulut pd px stroke - Kronologis stroke ↓ Gangguan oral hygiene ↓ Dampak ? - Solusi : Intervensi oral H pd px stroke (Hasil penelitian)	
3.	13/2018 11	✓ O-H parif. SOP.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
A.	15/2018 /11	<ul style="list-style-type: none"> - Konsul Revisi Bab 2. dan konsul Bab III - ACC BAB 1, 2, 3. - Lengkapi lampiran <p style="margin-left: 40px;">Acc</p>	
5.	01/2019 /07	Fokus perbaikan di kope - k- pk files.	
6.	07/2019 /12	<p>Interv dan perbaikan ke- files yg di catu- Teori interasi yg + Gs di catu Sme.</p> <p>Teori evolusi dr 5 koplek di koplek</p>	
7.		Abstrak 200 ml	
8.		Acc	

Pembimbing 2 : Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	03/10 2018	Acc judul lanjutan pembacatan Bab 1.	
2.	15/10 2018	Konsul judul "Asuhan Keperawatan pada Klien Stroke dengan masalah Defisit perawatan diri : Oral Hygiene" Acc judul dan lanjut bab 1.	
3.	30/10 2018	Perbaiki kronologis lanjut bab 2	
4.	9/11 2018	Kronologis, perbaiki Bab 2 : Revisi sesuai Saran.	
5.	21/11 2018	Bab 1 = Acc - Bab 2 : Pathway - Lanjut bab 3	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	27 — 2018 11	Bab 2 & 3 = Acc. Konsul keseluruhan. Lengkap.	
7.	30 — 2018 11	Acc usulan proposal Perbaikan bab 4, lanjut bab 5	
8.	4 — '19 7		
9.	8 — '19 7	Bab 5: Perbaikan pd bagian Perencanaan & implementasi Lanjut Bab 6	
10.	15 — '19 7	Perbaikan bab 6. Konsul keseluruhan	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	18 '19. 7	Ace unam KTI	

Lampiran 7

PERMOHONAN DATA AWAL BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072/689/405.30/2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 01 Nopember 2018, Nomor : 1316/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

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

Nama Peneliti	: WINDA PRATAMA Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Kedondong RT/RW 031/011 Kel/Desa Kedondong Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Defisit Perawatan Diri Oral Hygiene "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 6 (Enam) 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 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, 12 Nopember 2018

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid Kesbang



Tembusan :

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

Lampiran 8

SURAT JAWABAN PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

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

Tanggal, 21 Mei 2019

Nomor : 070/1355/405.10.35/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

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

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/172/405.30/2019 Tanggal 18 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : **WINDA PRATAMA**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Kedondong RT/RW 031/011 Kel/Desa Kedondong
 Kec. Kebonsari Kab. Madiun

Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KERUSAKAN MEMBRAN MUKOSA “**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

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

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S
 KABUPATEN PONOROGO



Dr. MADE JEREN, Sp. THT
 Pembina Utama Madya
 NIP. 19620323 198803 1 011

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan 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 9

SURAT PERMOHONAN PENDAMPING IMPLEMENTASI



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 website :
www.umpo.ac.id

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

Nomor : 692/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 9 Mei 2019

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

Kepada
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
 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 RSUD.dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Winda Pratama
 NIM : 16612820
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Membran Mukosa Oral

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.



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

Lampiran 10

PELAKSANAAN PENELITIAN DI UNIT ASTER

**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.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Unit ASTER
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **WINDA PRATAMA**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

NIM :
Jurusan : D III KEPERAWATAN

Judul Penelitian : " **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KERUSAKAN MEMBRAN
MUKOSA ORAL** "

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

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

Ponorogo, 22 Mei 2019



Dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ

Lampiran 11

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK

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 : 101 /KEPK/V/2019

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 KERUSAKAN MEMBRAN MUKOSA ORAL “**

Peneliti Utama : WINDA PRATAMA
Principal Investigator

Nama Program Studi : DIII KEPERAWATAN
Name of Major UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ
Name of examine 2. Evy Njoman, A.Md.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, 15 Mei 2019

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



Lampiran 12

SURAT KETERANGAN PLAGIASI KTI



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 UNIT PELAKSANA TEKNIS PERPUSTAKAAN
 Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796, Website: library.umpo.ac.id
 TERAKREDITASI A
 (SK Nomor 00012/ LAP.PT/ I.2017)

SURAT KETERANGAN
 HASIL PEMERIKSAAN PLAGIASI SKRIPSI MAHASISWA
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa skripsi dengan rincian sebagai berikut:

Nama : WINDA PRATAMA

NIM : 16612820

Prodi : D3-KEPERAWATAN

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE DENGAN MASALAH
 KEPERAWATAN KERUSAKAN MEMBRAN MUKOSA ORAL

Dosen pembimbing :

1. laily isroin, S. Kep Ns., M. Kep
2. Hery Ernawati, S. Kep Ns., M. Kep

Telah dilakukan check plagiasi di UPT. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 dengan prosentase plagiasi sebesar 26 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 15 Juli 2019

Pemeriksa



(Mohamad Ulil Albab, SIP)

NIK.1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang
 telah dicek di perpustakaan.