

*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 padapasiendewasa penderita Stroke Non Hemoragik dengan masalah keperawatan Defisit Nutrisi
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakukan tindakan dan melakukan evaluasi yang dapat memberikan manfaat berupa memberikan nutrisi yang mengandung tinggi serat untuk mencegah konstipasi dan masalah pencernaan yang lainnya, memberikan makanan yang mengandung tinggi kalori tinggi protein untuk memenuhi kebutuhan energi dan menambah berat badan. 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 : 085731878022



## Lampiran 2

**INFORMED CONSENT****(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

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 Intan Pambudiasih dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Non Hemoragik dengan masalah keperawatan Defisit Nutrisi. 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.

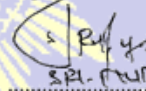
Saksi



SRI PURJATI

Senin, 01/03/2021

Yang memberikan persetujuan



SRI PURJATI

Senin, 01/03/2021

Penulis


INTAN PAMBUDIASIH

18613175

## Lampiran 3

## SOP PEMASANGAN SELANG NGT

Pengertian	Tindakan pemasangan selang dari rongga hidung sampai lambung
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairan</li> <li>2. Mengeluarkan isi perut dengan cara menghisap yang ada didalam lambung</li> <li>3. Membantu memudahkan diagnose klinik melalui analisa substansi isi lambung</li> </ol>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien tidak mampu makan melalui mulut</li> <li>2. Pasien dengan perdarahan lambung</li> <li>3. Bilas lambung</li> </ol>
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien dengan tumor rongga hidung</li> <li>2. Pasien dengan cedera serebrospinal</li> <li>3. Pasien dengan trauma fasialis</li> <li>4. Pasien dengan trauma cervical</li> </ol>
Persiapan alat	<p>Selang NGT          Jelly pelumas          Plester          Disposable spuit 10 cc tanpa jarum          Stetoskop          Sarung tangan          Bengkok          Perlak dan handuk pengalas          Tissue          Gunting plester          Kom berisi air</p>

**Tahap persiapan**

Justifikasi Identitas klien  
 Menyiapkan peralatan  
 Memastikan ukuran NGT sesuai dengan usia klien  
 Mencuci tangan

**Komunikasi terapeutik:**

Memperkenalkan diri  
 Menjelaskan pada klien tujuan tindakan yang akan dilakukan  
 Mendapatkan persetujuan klien  
 Mengatur lingkungan sekitar klien  
 Membantu klien mendapatkan posisi yang nyaman (Berbaring)

**Tahap Kerja**

Mendekatkan peralatan  
 Memakai sarung tangan  
 Memasang perlak dialasi handuk dibawah kepala pasien sampai bahu  
 Mengatur posisi supine dengan kepala difleksikan dengan satu bantal  
 Membersihkan hidung dengan tissue  
 Mengukur panjang NGT dari pangkal hidung ke telinga sampai ke prosesus xypoides  
 Mengolesi jelli atau pelumas pada pipa lambung atau NGT sepanjang 7-10 cm yang akan dimasukkan serta ujung yang lainnya dijepit  
 Memasukkan pipa lambung ke salah satu lubang hidung secara perlahan sampai batas yang telah ditentukan sambil memperhatikan reaksi dari pasien dan menganjurkan pasien untuk menelan ludah.  
 Memastikan selang NGT masuk ke lambung tidak ke paru-paru dengan cara:  
 a. Menghisap cairan lambung dengan disposable spuit bila keluar sisa makanan berarti pemasangan benar  
 b. Memasukkan udara 5-10 cc melalui disposable spuit kedalam selang NGT kemudian auskultasi daerah lambung dengan stetoskop, bila terdengar bunyi semburan (brus) berarti pemasangan benar  
 c. Memasukkan ujung selang NGT kedalam Kom yang berisi air, bila air tenang dan tidak ada gelembung berarti pemasangan benar  
 Memfiksasi selang NGT di daerah hidung dengan plaster  
 Melepas sarung tangan

**Tahap Terminasi**

Membersihkan dan menyimpan kembali peralatan pada tempatnya  
 Mencuci tangan  
 Melakukan evaluasi terhadap klien tentang kegiatan yang telah dilakukan

**Dokumentasi**

Mencatat tindakan pemasangan NGT, tanggal, waktu pemasangan dan tanda tangan perawat  
 Melaporkan efek samping yang terjadi setelah pemasangan  
 Mencatat alasan penundaan pemasangan NGT

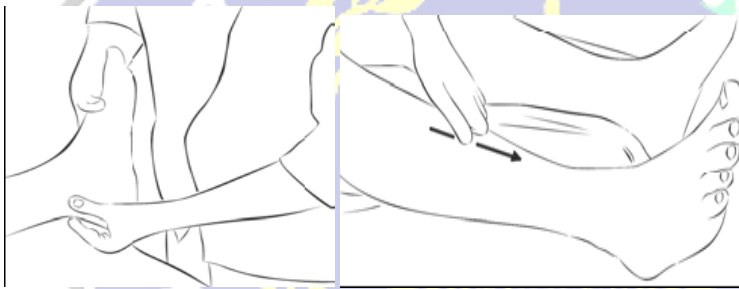
### Lampiran 4

#### Pemeriksaan Patologis



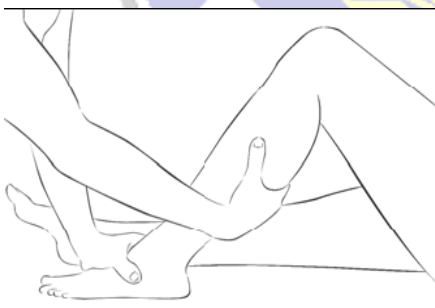
Reflek Babinski

Reflek Chaddock



Reflek scaeffer

Reflek Openhime



Reflek Gordon

Daftar pustaka :Dokter, I.I.(2017). Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Primer. *Menteri Kesehatan Republik Indonesia*, 162, 364.

<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

## Lampiran 5

**FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Tgl. Pengkajian :

**I. IDENTITAS KLIEN**

Nama / inisial :

Umur :

No. register :

Agama :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Tanggal MRS :

Diagnosa Medis :

**II. KELUHAN UTAMA**

Saat MRS :

Saat Pengkajian :

**III. RIWAYAT SAKIT DAN KESEHATAN**

1. Keluhan utama

.....

2. Riwayat penyakit sekarang

.....

3. Riwayat penyakit dahulu

.....

## 4. Riwayat alergi

.....

## 5. Riwayat kesehatan keluarga

## 6. Susunan keluarga (Genogram)

.....

## IV . POLA FUNGSI KESEHATAN

## 1. Pola nutrisi

a. Jenis : .....

b. Porsi : .....

c. Frekuensi : .....

d. Makanan yang disukai : .....

e. Pantangan : .....

f. Nafsu makan : .....

Normal ( )      Meningkatkan ( )      Menurun ( )

Mual ( )      Muntah ( )      Stomatitis ( )

g. Keuslitan menelan : .....

h. Gigi palsu : .....

## 2. Minum

a. Frekuensi : .....

b. Jumlah : .....

c. Jenis : .....

## 3. Pola istirahat tidur

a. Waktu tidur : .....

b. Jumlah : .....

c. Insomnia : .....

## 4. Pola Aktivitas dan Latihan

a. Alat bantu : .....

b. Kebersihan diri :

Mandi : .....



Gosok gigi : .....

Keramas : .....

Potong kuku : .....

c. Aktivitas sehari-hari : .....

5. Pola eliminasi

a. BAB

1. Frekuensi : .....

2. Konsistensi : .....

3. Warna : .....

4. Masalah yang dirasakan : .....

5. Ket lainnya : .....

b. BAK

1. Frekuensi : .....

2. Konsistensi : .....

3. Warna : .....

4. Masalah yang dirasakan : .....

5. Ket lainnya : .....

V.Pola Nilai dan Kepercayaan

.....

VI. Pola Seksual dan Reproduksi

.....

VII. Pola Kognitif Perseptual

Bicara : .....

Bahasa : .....

Kemampuan membaca : .....

Tingkat ansietas : .....

Perubahan sensoris : .....

VIII. Pola Koping

.....

IX. Pola Peran Hubungan

.....

X. Pemeriksaan Fisik

a. keadaan umum klien

.....

b. Pemeriksaan kepala dan muka

.....

c. Pemeriksaan telinga

.....

d. Pemeriksaan Mata

.....

e. Pemeriksaan Hidung, Mulut, Faring

.....

f. Pemeriksaan Leher

.....

g. Pemeriksaan Payudara dan Ketiak

.....

h. Pemeriksaan Thorax

1. Pemeriksaan paru-paru

.....

2. Pemeriksaan jantung

.....

i. Pemeriksaan Abdomen

.....

j. Pemeriksaan Integumen

.....

k. Pemeriksaan anggota gerak

.....

l. Pemeriksaan genitalia dan sekitar anus

.....  
m. Pemeriksaan Status Neurologis  
.....

Sumber : Sri Wahyuni, Nurul, (2016). *Dokumentasi Keperawatan*. Ponorogo :  
UNMUH Ponorogo Press



## Lampiran 6

## Diagnosa Keperawatan Defisit Nutrisi

**D.0019**

**Defisit Nutrisi**  
 Kategori: Fisiologis  
 Subkategori: Nutrisi dan Cairan

**Definisi**  
 Asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme.

**Penyebab**

1. Ketidakmampuan menelan makanan
2. Ketidakmampuan mencerna makanan
3. Ketidakmampuan mengabsorpsi nutrisi
4. Peningkatan kebutuhan metabolisme
5. Faktor ekonomi (mis. finansial tidak mencukupi)
6. Faktor psikologis (mis. stres, keengganan untuk makan)

**Gejala dan Tanda Mayor**

**Subjektif**  
 (tidak tersedia)

**Objektif**

1. Berat badan menurun minimal 10% di bawah rentang ideal

**Gejala dan Tanda Minor**

**Subjektif**

1. Cepat kenyang setelah makan
2. Kram/nyeri abdomen
3. Nafsu makan menurun

**Objektif**

1. Bising usus hiperaktif
2. Otot pengunyah lemah
3. Otot menelan lemah
4. Membran mukosa pucat
5. Sariawan
6. Serum albumin turun
7. Rambut rontok berlebihan
8. Diare

**Kondisi Klinis Terkait**

1. Stroke
2. Parkinson
3. *Mobius syndrome*
4. *Cerebral palsy*
5. *Cleft lip*
6. *Cleft palate*
7. *Amyotrophic lateral sclerosis*
8. Kerusakan neuromuskular
9. Luka bakar
10. Kanker
11. Infeksi
12. AIDS
13. Penyakit Crohn's

Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

56

Sumber : DPP PPNI, T.P.S (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik..* Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

## Lampiran 7

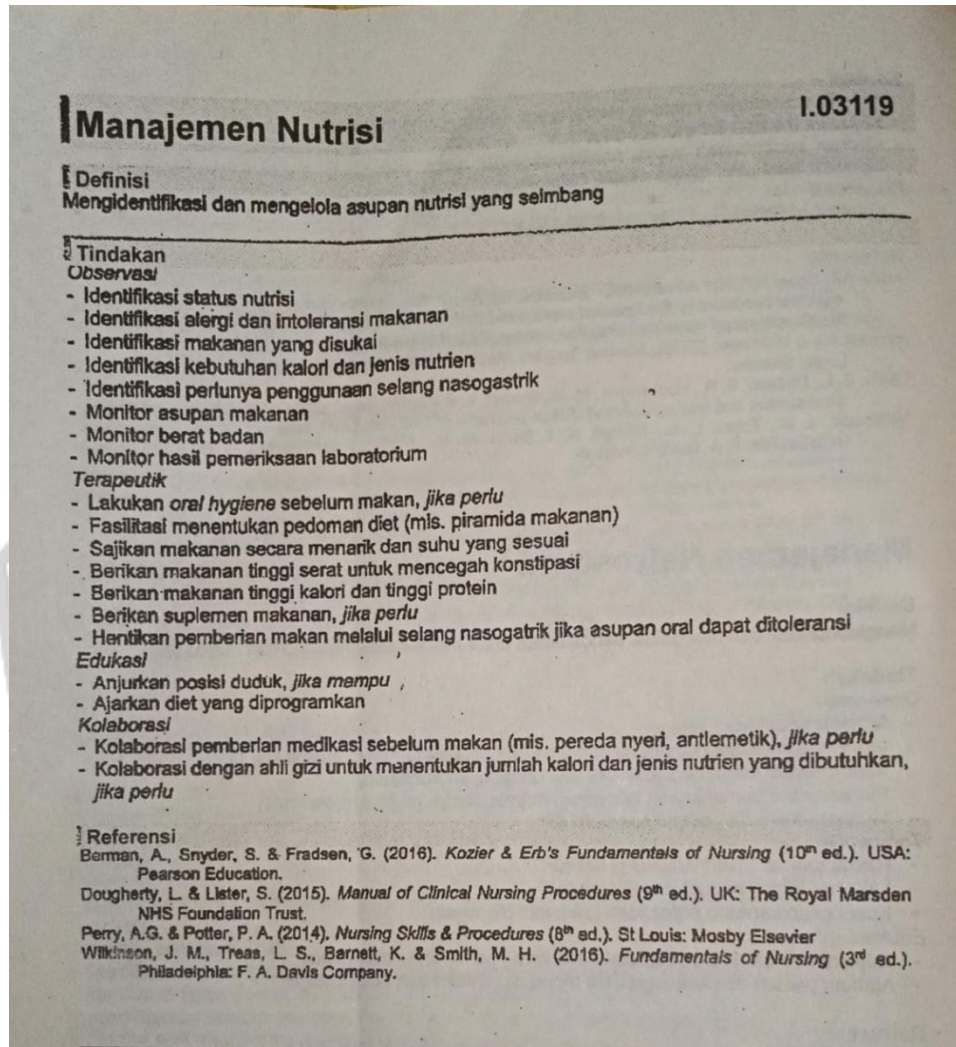
## Status Nutrisi

<b>Status Nutrisi</b>		<b>L.03030</b>				
<b>Definisi</b> Keadekuatan asupan nutrisi untuk memenuhi kebutuhan metabolisme.						
<b>Ekspektasi</b>		<b>Membaik</b>				
<b>Kriteria Hasil</b>						
	Menurun	Cukup Menurun	Sedang	Cukup Meningkatkan	Meningkat	
Porsi makanan yang dihabiskan	1	2	3	4	5	
Kekuatan otot pengunyah	1	2	3	4	5	
Kekuatan otot menelan	1	2	3	4	5	
Serum albumin	1	2	3	4	5	
Verbalisasi keinginan untuk meningkatkan nutrisi	1	2	3	4	5	
Pengetahuan tentang pilihan makanan yang sehat	1	2	3	4	5	
Pengetahuan tentang pilihan minuman yang sehat	1	2	3	4	5	
Pengetahuan tentang standar asupan nutrisi yang tepat	1	2	3	4	5	
Penyiapan dan penyimpanan makanan yang aman	1	2	3	4	5	
Penyiapan dan penyimpanan minuman yang aman	1	2	3	4	5	
Sikap terhadap makanan/minuman sesuai dengan tujuan kesehatan	1	2	3	4	5	
	Meningkat	Cukup Meningkatkan	Sedang	Cukup Menurun	Menurun	
Perasaan cepat kenyang	1	2	3	4	5	
Nyeri abdomen	1	2	3	4	5	
Sariawan	1	2	3	4	5	
Rambut rontok	1	2	3	4	5	
Diare	1	2	3	4	5	
	Memburuk	Cukup Memburuk	Sedang	Cukup Membaik	Membaik	
Berat badan	1	2	3	4	5	
Indeks Massa Tubuh (IMT)	1	2	3	4	5	
Frekuensi makan	1	2	3	4	5	
Nafsu makan	1	2	3	4	5	
Bising usus	1	2	3	4	5	
Tebal lipatan kulit trisep	1	2	3	4	5	
Membran mukosa	1	2	3	4	5	

Sumber : DPP PPNI, T.P.S (2017). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan*. Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

## Lampiran 8

## Manajemen Nutrisi



Sumber : DPP PPNI, T.P.S (2017). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan Jakarta* : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

## Lampiran 9

## CARA MEMBERIKAN MAKANAN CAIR MELALUI NGT YANG BENAR



Disusun oleh :  
**Intan Pambudiasih**  
( 18613175 )  
Prodi D-III Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**Apa itu NGT (Nasogastrik Tube = Selang Nasogastrik)?**

Suatu selang pendek yg dimasukkan melalui hidung ke dalam lambung pada pasien yang mengalami gangguan menelan

**Tujuan dari pemasangan NGT?**

1. Memberikan makanan cair
2. Memberikan minuman
3. Memberikan obat-obatan
4. Mengambil cairan lambung

**Apa saja jenis makanan yang dapat diberikan melalui sonde?**

Makanan yang dapat diberikan adalah makanan cair, makanan yang diblender halus, dan formula khusus makanan enteral. Contohnya adalah susu.

**Apa saja alat dan bahan yang harus dipersiapkan?**

1. Makanan cair
2. Air mineral
3. Spuit 50cc
4. Handuk kecil atau tissue
5. Gelas dan sendok

**Bagaimana cara memberikan makanan cair melalui NGT yang benar?**

1. Persiapkan alat dan bahan yang akan digunakan
2. Dada pasien diberi alas (handuk kecil atau tissue)
3. Siapkan makanan cair dalam gelas kemudian diaduk dengan sendok, jika makanannya kurang cair maka ditambah air.
4. Buka tutup selang NGT, sambil melipat selangnya.
5. Masukkan spuit ke selang NGT
6. Aspirasi (tarik) terlebih dahulu. Jika berwarna hitam, segera lapor ke dokter atau perawat yang sedang bertugas
7. Masukkan air mineral
8. Masukkan makanan cair
9. Masukkan air mineral lagi (jangan sampai ada udara dalam selangnya)
10. Cabut spuit dan tutup kembali selangnya
11. Rapikan kembali semua alat
12. Catat makanan dan minuman yang masuk.

### ➔ Pengertian Stroke

Stroke adalah penyakit yang terjadi secara mendadak akibat gangguan peredaran darah yang ada di otak akibat penyumbatan atau perdarahan, ada 2 jenis stroke yaitu hemoragik yang disebabkan karena pembuluh darah yang diotak pecah dan stroke non hemoragik yang disebabkan akibat penyempitan dan penyumbatan pada pembuluh darah (Nurarif & Kusuma, 2015)



### ➔ Cara Diet Pasien Stroke

A. Tekstur

- Makanan yang mudah dicerna (bentuk cincang)
- Bubur (halus)
- Tahap 1 : Bentuk puding
- Tahap 2 : bentuk pure seperti bubur sumsum
- Tahap 3 : lunak seperti bubur nasi tim
- Tahap 4 : Diet biasa

B. Anjuran mengolah masakan : direbus, dikukus, batasi mengolah masakan dengan digoreng

C. Makanan yang tepat untuk pasien stroke

- Anjuran makan
- Karbohidrat : beras, kentang, gandum, biscuit
- Protein hewani : ikan (1-2 potong), telur (1 butir/hari)
- Protein nabati : tempe, tahu (1-2 potong)
- Sayuran : bayam, wortel, labu, tomat, kubis
- Buah : pisang, pepaya, semangka, melon bisa dengan jus buah
- Penggunaan jenis minyak nabati : minyak jagung
- Anjuran pembatasan makan
- Batasi bahan makanan seperti ; supermie, nasi/mie goreng, bubur bersantan dan bergaram
- Hindari lauk-pauk seperti jerohan, daging kambing, kuning telur, jenis udang
- Batasi memasak menggunakan minyak kelapa, mentega

D. Minuman

- Minuman yang dianjurkan
- Air putih 6-8 gelas/hari
- Jus buah (Melon, semangka, jambu)
- Minuman yang perlu dihindari
- Minuman dalam kemasan/kaleng : Soda, soft drink

## DIET PENYAKIT "STROKE"




**INTAN PAMBUDIASIH**  
**D3 KEPERAWATAN 3A**  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO

### ➔ Tanda dan Gejala Stroke

- Kelumpuhan pada satu sisi anggota badan
- Gangguan sensasi rasa peka
- Penurunan kesadaran
- Gangguan dalam berbicara, danpenglihatan



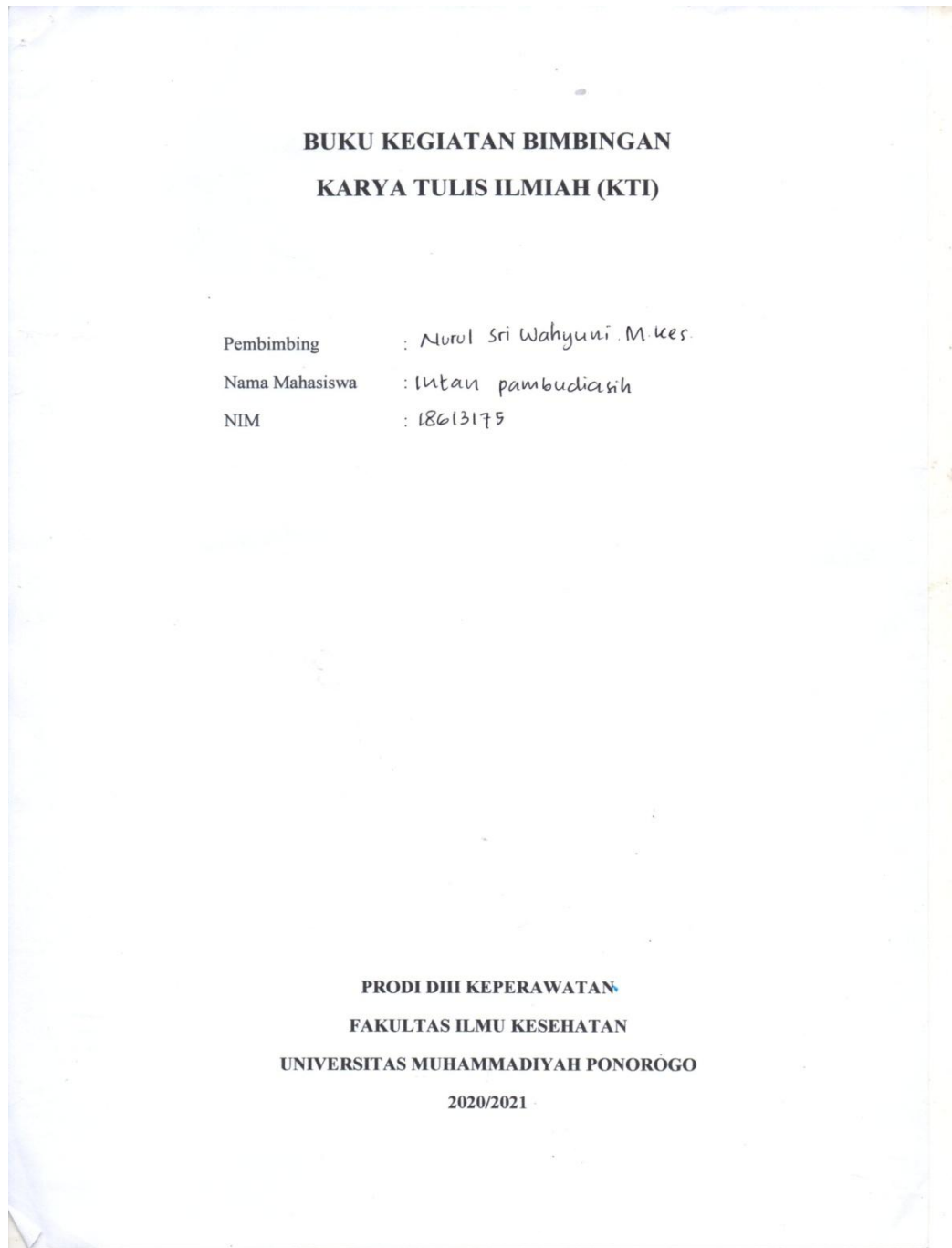
### ➔ Tujuan Diet Pasien Stroke

- Untuk mencegah tingginya kadar kolesterol dalam darah
- Mempercepat penyembuhan
- Membantu memperbaiki kemampuan makan peroral



*Lampiran 10*







## Buku Kegiatan Bimbingan





NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	03/07/2020	acc judul.	
2.	20/7/2020	Bab I IJKS	
3	24/7/2020	Bab I → Kronologi up to date lain: Ace + Bab II.	
4.	24/8/2020	Bab I, II Prinsip & Bab III Pen.	
5.	9/9/20	Bab I, II Prinsip & Pen.	
6.	21/9/2020	kearah & kene Bab I-III Ces Ura 0707017503 / 1975010719990112	






NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	24/09/2020	Bab I - III Prinsip: Ace → PPT?	




NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	24/09/2020	Bab I - III Prinsip Aca - PPT?	
8	9/3 2021	Bab IV Prinsip	
9	17/3 2021	Bab IV Prinsip Kontrol Line	
10	1/4 2021	Bab V Prinsip	
11	6/4 2021	Prinsip Kontrol Line	
12	25/4 2021	Aca Prinsip	

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

Pembimbing : Saiful Nur Hidayat, M.kep  
Nama Mahasiswa : Intan pambudiasih  
NIM : 18613175





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

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	03/07/2020	Judul Ase	
2	14/7/2020	Judul file publikasi Kendat: ble as. <u>lain: versi</u>	
3	21/7/2020	Bab I : Kraw Gyi Perbyan - Solusi seri - SRI	
4	17/8/2020	Bab I Revisi Lanjutan x bab 2	
5	24/8/2020	Bab I Ase Bab II - Pathway Kompleks Degenerasi PS SNH Hub antar Kary.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	18/9/2020	Bab 2 Pngi Ace ① jurnal penduty Intervensi yg sesuai  Bab 3 Pngi Ace Sio Koam Kel.	
7	25/9/2020	Bab 3 Reni walto dll. Kmal Kel.	
8	28/9/2020	Au ngi yg-	

g	5/5/2021	Bab 4. Carat Kya & Perkaya baitu ttd & nama pemerintah	Ⓢ
w	18/5/2021	Bab 5 Perpuluhan n. 2. bahan m. 2. p. 2.	Ⓢ



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	21/5/2021	Bab IV Acc Bab V Rani Budhoni So AP - F Iurman / SLKI T - & Opni	
12	25/5/2021	Bab V : Ezzam Rani Bab VI : Rani	
13	27/5/2021	Bab V & VI Edif tuisa . Komand Kesda .	
14	2/6/2021	Anu Sij Mj .	



## Lampiran 12

## Surat permohonan pengambilan data awal



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

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 / 432 / 405.28 / 2020

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 25 September 2020, Nomor : 764/IV.6/PN/2020, perihal Permohonan Data awal.

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

Nama Peneliti	: <b>INTAN PAMBUDIASIH</b> Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Dukuh Prengguk RT/RW 001/002 Kel/Desa Sedarat Kec. Balong Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " <b>Jumlah Kasus Stroke Pada Pasien Dewasa Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo 1 Tahun Terakhir</b> "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr Harjono 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	: <b>Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes</b> Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokoler 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 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 ;
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 seperlunya.

Ponorogo, 28 September 2020

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


  
**KARJI, SH**  
 Penata Tingkat I  
 NIP. 19631023 198603 1 020

**Tembusan :**

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

## Lampiran 13

## Jawaban permohonan data awal

 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, 5 Oktober 2020

Nomor : 070/1406/405.10/2020  
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 : 072/432/405.28/2020 Tanggal 28 September 2020 perihal permohonan ijin pengambilan data awal penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data awal penelitian kepada:

Nama : **INTAN PAMBUDIASIH**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Alamat : Dukuh Prengguk RT/RW 001/002 Kel/Desa Sedarat  
Kec. Balong Kab. Ponorogo

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

Judul Penelitian : **"JUMLAH KASUS STROKE PADA PASIEN DEWASA DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO 1 TAHUN TERAKHIR"**

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

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


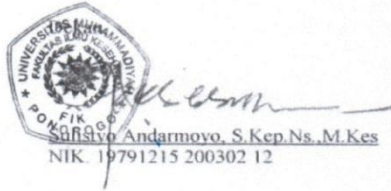
  
DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S  
KABUPATEN PONOROGO  
**Dr. MADE JEREN, Sp. THT**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19620323 198803 1 011

**Tembusan disampaikan kepada :**

1. Ka. 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

## Lampiran 14

## Permohonan studi kasus

	<p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO</b>  <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b>          Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia          Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: <a href="mailto:akademik@umpo.ac.id">akademik@umpo.ac.id</a> website :  <a href="http://www.umpo.ac.id">www.umpo.ac.id</a>          Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B          (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)</p>										
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nomor : 877/TV.6/PN/2020</td> <td style="text-align: right;">3 November 2020</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hal : Permohonan Studi Kasus</td> </tr> </table>		Nomor : 877/TV.6/PN/2020	3 November 2020	Hal : Permohonan Studi Kasus							
Nomor : 877/TV.6/PN/2020	3 November 2020										
Hal : Permohonan Studi Kasus											
<p>Kepada          Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik          Kabupaten Ponorogo          Di              Ponorogo</p> <p><i>Assalamu'alaikum w. w.</i></p> <p>Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020 / 2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.</p> <p>Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td>: Intan Pambudiasih</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: 18613175</td> </tr> <tr> <td>Lokasi</td> <td>: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo</td> </tr> <tr> <td>Waktu</td> <td>: 3 (bulan)</td> </tr> <tr> <td>Judul Studi Kasus</td> <td>: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi</td> </tr> </table> <p>Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.</p> <p><i>Wassalamu 'alaikum w. w.</i></p>		Nama	: Intan Pambudiasih	NIM	: 18613175	Lokasi	: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo	Waktu	: 3 (bulan)	Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi
Nama	: Intan Pambudiasih										
NIM	: 18613175										
Lokasi	: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo										
Waktu	: 3 (bulan)										
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi										
 <p>Sunaryo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes          NIK. 19791215 200302 12</p>											

## Lampiran 15

## Jawaban permohonan studi kasus



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 Februari 2021

Nomor : 070/TAU/405.10/2021  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Permohonan  
Studi Kasus

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

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/517/405.28/2020 Tanggal 13 November 2020 perihal permohonan ijin studi kasus. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin studi kasus kepada :

Nama : **INTAN PAMBUDIASIH**  
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dukuh Prengguh RT/RW 001/002 Kel/Desa Sedarat  
 Kec. Balong Kab. Ponorogo

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

Judul Penelitian : **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI "**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan studi kasus, 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. Yan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Yan 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 16

## Surat pendampingan pembimbing lahan



**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 77/SK/BAN-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 74/IV.6/PK/2021

Ponorogo, 22 Januari 2021

Lamp. : -

Hal : Permohonan Penunjukkan Pendamping  
 Pembimbing Studi Kasus

Yth. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo  
 di -  
Ponorogo

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo tahun akademik 2020/2021, maka mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Proposal maupun menyusun Karya Tulis Ilmiah lingkup Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kesediaan kepada Bapak/Ibu untuk menunjuk pembimbing pendamping dalam studi kasus bagi mahasiswa/mahasiswi kami sebagai berikut :

Nama : Intan Pambudiasih

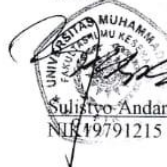
NIM : 18613175

Judul Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu disampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Dekan



Sulistyvo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.  
 NID 19791215 200302 12

## Lampiran 17

## Layak 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 : 3502021K212112021012200003/ II/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 DEWASA PENDERITA STROKE NON  
HEMORAGIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI”**

**Peneliti Utama** : INTAN PAMBUDIASIH

**Nama Program Studi** : Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
*Name of Major*

**Nama Penguji** : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ  
*Name of examine* 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, 19 Februari 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 18

## Komite etik



**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. RUANG ASTER  
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **INTAN PAMBUDIASIH**  
Mahasiswa UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
Jurusan : D3 KEPERAWATAN

Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DEWASA PENDERITA STROKE NON HEMORAGIK DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI”**

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

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

Ponorogo, 19 Februari 2021

Ketua KEPK

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