

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN AFASIA
PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD SANJAWANI
GIANYAR TAHUN 2023**

No.	Jenis Kegiatan	Biaya
Tahap Persiapan		
1.	Penyusunan proposal	Rp 60.000,00
2.	Penggandaan proposal	Rp 100.000,00
3.	Revisi proposal print out dan foto copy	Rp 150.000,00
4.	Studi pendahuluan	Rp.250.000,00
Tahap Pelaksanaan		
1.	Pengurusan ijin penelitian	Rp 200.000,00
2.	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp.10.000,00
3.	Penggandaan lembar persetujuan	Rp.7000,00
Tahap Akhir		
1.	Penyusunan KTI	Rp 100.000,00
2.	Penggandaan KTI	Rp 195.000,00
3.	Revisi KTI print out dan foto copy	Rp 100.000,00
4.	Jilid KTI	Rp.150.000,00
Biaya Tambahan		
1.	Transportasi	Rp 100.000,00
2.	Biaya tak terduga (10% dari pengeluaran)	Rp 85.000,00
Total Biaya		Rp 1.570.000,00

Lampiran 3.Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di-

RSUD Sanjiwani Gianyar

Dengan hormat

Saya mahasiswi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Tahun 2023”** sebagai persyaratan dalam memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Gianyar, 2023

Ni Wayan Feby Ari Santi

NIM. P07120120015

Lampiran 4.Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Judul Penelitian	: Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023
Peneliti	: Ni Wayan Feby Ari Santi
Nim	: P07120120015
Pembimbing	: 1. I Dewa Putu Gede Putra Yasa,S.Kp.,M.Kep.,Sp.,MB 2. Ns. Ni Made Wedri, A. Per. Pen., S,Kep., M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023”** yang dilakukan Ni Wayan Feby Ari Santi, saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar, 2023
Responden

(.....)

Lampiran 5.Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul Penelitian	Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023
Peneliti Utama	Ni Wayan Feby Ari Santi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik. Pada Pasien Afasia di RSUD Sanjiwani Gianyar tahun 2023. Jumlah responden sebanyak 44 sampel dengan syarat subjek penelitian dengan afasia, subjek penelitian dengan rentang usia 25-75 tahun ke atas di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023 khususnya di stroke center yang bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan dan responden yang tidak termasuk syarat yaitu pasien dengan penyakit penyerta covid-19, pasien dengan hilangnya kesadaran, pasien dengan tanpa adanya keluarga pendamping dan pasien dengan masalah gangguan jiwa.

Atas kesediaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini.

Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Wayan Feby Ari Santi, No. HP 089683830292.

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

Denpasar,

2023

Peserta/Subjek Penelitian	Peneliti
(.....)	(Ni Wayan Feby Ari Santi) NIM. P07120120015

Lampiran 6.Lembaran Pengumpulan Data

LEMBARAN PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di
RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023

Tanggal Pengisian :

A. Petunjuk pengisian

1. Isilah identitas saudara terlebih dahulu dengan inisial (huruf depan nama).
2. Berilah tanda checklist (√) pada kolom sesuai dengan data pribadi anda

B. Data Responden

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis kelamin :

Lampiran 7. Lembar Observasi Skala Derby Pada Afasia

LEMBAR OBSERVASI SKALA DERBY PADA AFASIA

Skor	Ekspresi (E)	Pemahaman (P)	Interaksi (I)
0	Tidak mampu mengekspresikan dan tidak berusaha menarik perhatian	Kurang atau tidak menunjukkan pemahaman (Tidak menunjukkan ekspresi muka apa pun tidak ada respon atau memberikan respon yang tidak sesuai)	Sedikit atau tidak ada interaksi (Tidak merespons alam, bisa tertawa dan bertanya dalam situasi yang tidak pantas)
1	Tidak mampu mengekspresikan kebutuhan, tetapi menunjukkan usaha pasien untuk berkomunikasi	Menunjukkan tanda-tanda pemahaman bahwa orang lain sedang berusaha untuk mengkomunikasikan sesuatu, tetapi tidak dapat memahami bahkan pilihan sebelumnya	Menyadari adanya kehadiran orang lain, melalui kontak mata dan putaran tubuh, sampai tidak mampu berinteraksi secara spesifik (misalnya melalui salam)
2	Menggunakan komunikasi non verbal (misalnya bayam, menunjuk dengan jari, ekspresi wajah) dan atau suara untuk mengekspresikan kebutuhan dasar (misalnya untuk pergi ke toilet). Responnya tidak apa yang diharapkan	Memahami beberapa pilihan sederhana dengan dukungan non verbal (misalnya menunjukkan sebuah cangkir menunjuk teh, kopi), tetapi tidak dapat memahami kata-kata atau simbol-simbol	Merespon salam dan signal sosial yang disampaikan melalui ekspresi (misalnya tersenyum dan cemberut). Dapat berinteraksi dengan satu orang tetapi hanya untuk waktu sebentar
3	Responnya tidak dapat diharapkan. Dapat mengungkapkan konsep sebuah tindakan atau benda (misalnya "buku", "makan", "kursi")	Memahami ekspresi sederhana yang tidak dapat dipahami Beberapa kata-kata atau simbol-simbol yang sederhana	Dapat berinteraksi dengan satu orang secara konsisten dengan menggunakan kata-kata dan atau komunikasi non verbal
4	Mengekspresikan ide-ide sederhana secara verbal atau dengan berbicara singkat (misalnya dapat	Memahami ide-ide sederhana yang disampaikan melalui kata-kata yang diucapkan satu persatu atau secara non verbal	Dapat berinteraksi dengan dua orang secara konsisten dan berpartisipasi sebagaimana mestinya

	meminta supaya buku diletakkan di atas kursi)		
5	Mengekspresikan ide-ide yang lebih rumit tetapi harus di dukung oleh komunikasi non verbal (misalnya dapat meminta supaya diberikan Minum teh)	Memahami ide-ide yang hanya bisa diekspresikan secara lengkap melalui kata-kata	Dapat berinteraksi dengan beberapa orang tetapi membutuhkan dukungan untuk berpartisipasi secara efektif
6	Mengekspresikan ide-ide yang memerlukan kata-kata (misalnya “ayah saya kecewa”). Dapat kehilangan kelancaran bicara saat gelisah, lelah dll	Memahami beberapa percakapan yang rumit (rangkain kalimat) tetapi sering kehilangan arah pembicaraan.	Berinteraksi secara mandiri dengan berapa pun banyaknya jumlah orang, tetapi hanya bertahan sebentar Dan dapat mengalami beberapa kesulitan (misalnya giliran berbicara)
7	Dapat mengekspresikan ide-ide dalam banyak berkomunikasi yang kompleks, tetapi kelancaran bicarannya berkurang	Benar-benar memahami komunikasi kompleks, tetapi kadang-kadang mengalami kesulitan	Dapat mempertahankan interaksi dengan berapa pun banyaknya jumlah orang dengan mengalami hanya sedikit kesulitan
8	Tidak ada masalah yang terdeteksi	Tidak ada masalah yang terdeteksi	Tidak ada masalah yang terdetek

Indikator klasifikasi dengan total skor, yaitu:

0-8 : afasia berat

9-15 : afasia sedang

16-23 : afasia ringan

Lampiran 8 Lembar wawancara yang digunakan saat observasi

Skor	Ekpresi (E)	Pemahaman (P)	Interaksi (I)
0	Perawat: Selamat pagi Ibu/Bapak Pasien: memalingkan wajah/ pasien hanya diam tanpa ekspresi	Perawat: Selamat pagi Ibu/Bapak Pasien: memalingkan wajah/ pasien hanya diam tanpa ekspresi	Perawat: Selamat pagi Ibu/Bapak Pasien: Memalingkan wajah dan tertawa dalam situasi tidak pantas
1	Perawat: Selamat pagi Ibu/Bapak Pasien: Berusaha berkomunikasi tanpa kata/ menganggukan kepala	Perawat: Selamat pagi Ibu/Bapak Pasien: Berusaha berkomunikasi tanpa kata/ menganggukan kepala	Perawat: Selamat pagi Ibu/bapak Pasien: Selamat pagi sus (dapat memberikan salam)
2	Perawat: Selamat pagi Pasien: Menganggukan kepala dan tersenyum	Perawat: Selamat pagi, jam berapa sakarang Ibu/Bapak? Pasien: Hanya menunjuk arah jam (memberikan respon non verbal seperti menunjuk arah jam)	Perawat: Selamat pagi Ibu/Bapak Pasien: Selamat pagi sus sambil tersenyum
3	Perawat: Selamat pagi ibu/bapak, apakah ada yang ibu/ bapak perlukan? Pasien: minum (hanya mengatakan satu kata)	Perawat: Selamat pagi ibu/bapak, apakah ada yang ibu/ bapak perlukan? Pasien: minum (hanya mengatakan satu kata)	Perawat: Selamat pagi ibu/bapak, adakah ada yang bisa saya bantu? Pasien: Selamat pagi sus, iya ada (hanya mampu berinteraksi dengan satu orang)
4	Perawat: Selamat pagi, ada yang bisa saya bantu Pasien: taruh gelas diatas lemari (pasien mampu menjawab dengan satu kalimat)	Perawat: Selamat pagi, ada yang bisa saya bantu Pasien: taruh gelas diatas lemari (pasien mampu menjawab dengan satu kalimat)	Perawat: Selamat pagi, apakah ibu/bapak sudah minum obat? Pasien: Sudah sus (pasien dapat berintaksi)
5	Perawat: Selamat pagi, apakah ada ibu/bapak inginkan hari ini? Pasien: Saya mau makan bubur dengan telur (pasien mampu memberikan respon dengan kalimat dan ide yang lebih rumit)	Perawat: Selamat pagi, apakah ada ibu/bapak inginkan hari ini? Pasien: Saya mau makan bubur dengan telur (pasien mampu memberikan respon dengan kalimat dan ide yang lebih rumit)	Perawat: Selamat pagi,apakah ibu/bapak sudah makan? Pasien : Sudah sus, (mampu berinterkasi dengan beberapa orang)

6	<p>Perawat: Selamat pagi, bagaimana keadaannya pagi ini?</p> <p>Pasien: Saya merasa sedih dan kecewa (pasien bicara lancar, tetapi jika gelisah atau lelah akan kehilangan kelancaran bicara)</p>	<p>Perawat: Selamat pagi, bagaimana keadaannya pagi ini?</p> <p>Pasien: Saya mersa sedih dan kecewa (pasien bicara lancar, tetapi jika gelisah atau lelah akan kehilangan kelancaran bicara)</p>	<p>Perawat: Selamat pagi, bagaimana hari ini ibu/bapak apakah sudah merasa mendingan?</p> <p>Pasien: saya sudah merasa mendingan</p>
7	<p>Perawat: Selamat pagi, apakah ada yang bisa saya bantu?</p> <p>Perawat: Saya membutuhkan tissue untuk membersihkan sisa makanan yang menempel di pipi saya (pasien lancar bicara hanya saja ada sedikit kesulitan saat mengutarakan keinginnya)</p>	<p>Perawat: Selamat pagi, apakah ada yang bisa saya bantu?</p> <p>Perawat: Saya membutuhkan tissue untuk membersihkan sisa makanan yang menempel di pipi saya (pasien lancar bicara hanya saja ada sedikit kesulitan saat mengutarakan keinginnya)</p>	<p>Perawat: Selamat pagi ibu/bapak, adakah yang ibu/bapak ingin saat ini?</p> <p>Pasien: untuk saat ini saya belum ada masalah</p>
8	<p>Perawat: Selamat pagi ibu/bapak</p> <p>Pasien: Selamat pagi sus (pasien tidak ada masalah dalam merespon saat komunikasi dengan orang lain).</p>	<p>Perawat: Selamat pagi ibu/bapak</p> <p>Pasien: Selamat pagi sus (pasien tidak ada masalah dalam merespon saat komunikasi dengan orang lain).</p>	<p>Perawat: Selamat pagi ibu/bapak</p> <p>Pasien: Selamat pagi sus (pasien tidak ada masalah dalam merespon saat komunikasi dengan orang lain).</p>

Lampiran 9. Master table

MASTER TABEL

**GAMBARAN AFASIA PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI
RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2023**

Kode Responden	Usia	Kode	Jenis kelamin	Ekspresi (E)	Pemahaman (P)	Interaksi (I)	Total Skor	Katagori afasia
001	44	1	2	1	2	0	3	1
002	66	4	1	7	4	5	16	3
003	58	3	2	0	2	3	5	1
004	70	4	1	4	3	4	11	2
005	66	4	1	3	4	3	10	2
006	54	2	1	1	0	2	3	1
007	45	2	2	3	5	4	12	2
008	64	3	1	5	5	4	14	2
009	58	3	2	4	6	7	17	3
010	56	3	1	7	6	5	18	3
011	62	3	1	3	2	1	6	1
012	45	1	2	4	7	5	17	3
013	65	4	1	4	2	1	6	1
014	56	3	2	5	6	7	18	3
015	62	3	1	5	6	6	17	2
016	54	2	2	4	6	3	18	2
017	65	3	1	6	5	4	15	2
018	65	3	1	2	3	1	6	1
019	54	2	1	5	7	6	19	3
020	58	3	2	4	6	2	12	2
021	74	4	1	4	3	1	8	1
022	66	4	2	6	5	6	17	3
023	60	3	1	6	7	8	21	3
024	65	3	2	4	5	4	13	2
025	67	4	2	8	4	2	14	2
026	67	4	1	6	5	4	13	3
027	70	4	1	5	6	7	18	3
028	65	3	1	4	6	7	17	3
029	72	4	1	4	3	4	11	2
030	66	4	1	2	4	1	7	1
031	65	3	1	3	6	5	14	2
032	67	4	1	3	5	4	12	2
033	72	4	1	7	6	5	18	3
034	72	4	1	6	5	5	16	3
035	73	4	1	6	5	5	16	3
036	65	3	2	4	6	7	17	3
037	65	3	2	5	6	7	18	3
038	72	4	1	1	3	2	5	1
039	75	4	2	8	4	4	16	3
040	65	3	1	5	4	7	16	3
041	75	4	2	4	3	4	11	2
042	75	4	1	4	4	4	12	2
043	64	3	1	5	4	3	12	2
044	58	3	1	6	4	6	16	3

Keterangan:

1. Usia:

36-45 tahun : 1

46-55 tahun : 2

56-65 tahun : 3

>65 tahun : 4

2. Jenis Kelamin

Laki-laki : 1

Perempuan : 2

3. Katagori Afasia

Afasia berat (0-8) : 1

Afasia sedang (9-15) : 2

Afasia ringan (16-23) : 3

Lampiran 10. Analisa Data

1. Karakteristik pasien stroke

Usia

No	Rentang Usia	Frekuensi	Persentase (%)
1	36 - 45 tahun	3	6.8%
2	46 - 55 tahun	2	4.5%
3	56 - 65 tahun	20	45.5%
4	> 65 tahun	19	43.2%
Jumlah		44	100%

Jenis kelamin

No	Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase (%)
1	Laki-laki	29	65.9%
2	Perempuan	15	34.1%
Jumlah		44	100%

2. Skor dan rentangan afasia

Statistik	Ekspresi (E)	Pemahaman (P)	Interaksi (I)
Mean	4	5	4
Median	4	5	4
Modus	4	6	4

Rentangan skala afasia

No	Identifikasi Afasia	Rentang Skala Afasia	Frekuensi	Persentase (%)
1	Afasia Berat	0 - 8	9	20.5%
2	Afasia Sedang	9-15	15	34.1%
3	Afasia Ringan	16-23	20	45.5%
Jumlah			44	100%

Lampiran 11. Surat memohon izin penelitian di penanaman modal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.08.02/020/ 0866 /2023

Denpasar, 16 Maret 2023

Lampiran :

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth: Kepala Dinas DPM PTSP Kabupaten Gianyar

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2022-2023, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Feby Ari Santi
Nim : P07120120015
Judul penelitian : Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023
Lokasi penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Waktu penelitian : Tanggal 13 Maret sampai 28 April 2023

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Ketua Jurusan Keperawatan

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

NIP : 196812311992031020



Lampiran 12. Surat izin penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.08.02/020/ 0867 /2023

Denpasar, 16 Maret 2023

Lampiran :

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth: Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2022-2023, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Feby Ari Santi

Nim : P07120120015

Judul penelitian : Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di
RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023

Lokasi penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar

Waktu penelitian : Tanggal 13 Maret sampai 28 April 2023

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Ketua Jurusan Keperawatan

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

NIP : 196812311992031020



Lampiran 13. Bukti penyelesaian administrasi



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

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Feby Ari Santi
 NIM : P07120120015

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2 MEI 2023		Nyann Pasitoni
2	Perpustakaan	2/5-2023		Dewo Triwijay
3	Laboratorium	2 MEI 2023		Guntur Diani
4	HMJ	2 MEI 2023		Suryananda
5	Keuangan	2 MEI 2023		I. A. Sukesi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	2 Mei 2023		I. A. Kt Alit

Keterangan :

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

Denpasar.....
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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



Lampiran 14. Formulir permohonan izin penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
 DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
 Website : <https://dpmptsp.gianyarkab.go.id> email : skantik.dpmptsp.gianyar@gmail.com
 Instagram @dpmptsp_gianyar
GIANYAR



**FORMULIR PERMOHONAN IZIN/REKOMENDASI PENELITIAN/
 SURVEY/STUDY PERBANDINGAN/KKL/KKN/KERSOS/PKL/STUDY
 WISATA/PENGABDIAN MASYARAKAT**

Nomor : -
 Lamp. : 1 (Satu) Gabung
 Perihal : Permohonan Izin/ Rekomendasi Penelitian/
 Survey/Study Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/
 PKL/ Study Wisata/ Pengabdian Masyarakat

Kepada
 Yth. Bupati Gianyar
 c.q Kepala Dinas Penanaman Modal
 dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Kabupaten Gianyar.
 Di-
Gianyar

Dengan Hormat,
 Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Pemohon : NI Wayan Feby Ari Sanki
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat Pemohon : Al. Palra no U Tegay - Tuju Gianyar
 Nomor Telepon : 089 683 830 292
 Email yang aktif : febyari.sanki28@gmail.com

Dengan ini mohon dapat diberikan Izin/ Rekomendasi Penelitian/ Survey/Study Perbandingan/ KKL/ KKN/Kersos/ PKL/Study Wisata/Pengabdian Masyarakat di wilayah Kabupaten Gianyar dengan umian sebagai berikut :

Judul Penelitian/Kegiatan : Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Sanglwanu Tahun 2023
 Lokasi Penelitian/Kegiatan : RSUD Sanglwanu Gianyar
 Jumlah Peserta : 1
 Lama Penelitian : 13./03./2023 s/d 28/04/2023

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Softcopy Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian
2. Softcopy KTP
3. Softcopy Rekomendasi Penelitian dari universitas atau Pemerintah Provinsi
4. Softcopy Proposal untuk kegiatan Penelitian

Demikian, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

**Izin ini Dikenakan
 Tarif Rp. 0,-**

Gianyar,.....
 Pemohon,

 (NI Wayan Feby Ari Sanki)

****Moaf, petugas kami menolak segala bentuk pemberian dan gratifikasi**

Lampiran 15.Surat keterangan penelitian



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0856/IP/DPM PTSP/2023

- I. Dasar
 - 1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 - 2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.08.02/020/0834/2023, Tanggal 15 Maret 2023, Perihal Mohon Ijin Penelitian,
 - 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1329/DPMPTSP/IP/2023 tanggal 16 Maret 2023.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
 - Nama : Ni Wayan Feby Ari Santi
 - Pekerjaan : Mahasiswa
 - Alamat : Br. Prathama Mandala, Tegal Tugu
 - Judul Penelitian : Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023
 - Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
 - Jumlah Peserta : 1 Orang
 - Lama Penelitian : 13 Maret 2023 s/d 28 April 2023
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 - 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 - 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 - 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 - 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 16 Maret 2023
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar
I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

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

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi



**PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR**



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")**

NOMOR: 20/ PEPK/III /2023

**PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD SANJIWANI GIANYAR
TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN
YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA
PENELITIAN DENGAN JUDUL :**

**"GAMBARAN AFASIA PADA STROKE NON HEMORAGIK DIRSUD
SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2023 "**

PENELITI UTAMA : NI WAYAN FEBY ARI SANTI

**PENELITI LAIN : 1.
2.
3.**

UNIT/ LEMBAGA/ TEMPAT PENELITIAN : RSUD SANJIWANI GIANYAR.

DINYATAKAN LAIK ETIK.

GIANYAR, 20 MARET 2023

KETUA PEPK RSUD SANJIWANI



(Dr. I-MADE SILA DARMANA, Sp.PK)

NIP.19771216 200312 1 006

Lampiran 17.Surat balasan izin penelitian



Gianyar, 24 Maret 2023

Nomor : 070 /9141/ RSU
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Ni WAYAN FEBY ARI SANTI

Di-
Tempat

Dengan Hormat,
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0856/IP/DPM-PTSP/2023, tertanggal 16 Maret 2022, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama:

Nama : Ni Wayan Feby Ari Santi
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Prathama Mandala, Tegal Tugu
Bidang / Judul : Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lamanya : 24 Maret – 28 April 2023

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

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

JENIS PELAYANAN	BIAYA (Rp)	SATUAN	JUMLAH (Rp)
Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 29 hr	34.800,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 29 hr	23.200,-
Total			73.000,-

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

DIREKTUR RSUD SANJIWANI Kab. Gianyar

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

Lampiran 18 Validasi bimbingan

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

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120120015
 Nama Mahasiswa NI WAYAN FEBY ARI SANTI
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan judul	25 Nop 2022	✓
2	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan judul	1 Des 2022	✓
3	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan latar belakang	16 Jan 2023	✓
4	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan tata penulisan	17 Jan 2023	✓
5	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan bab 1 (revisi)	18 Jan 2023	✓
6	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Bab II dan Bab III	19 Jan 2023	✓
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian penulisan Bab I	20 Jan 2023	✓
8	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Bab II dan Bab III (revisi)	3 Feb 2023	✓
9	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan tata penulisan Bab II dan Bab III	13 Feb 2023	✓
10	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian Bab II dan Bab III	15 Feb 2023	✓
11	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Bab IV	20 Feb 2023	✓
12	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Bab IV (revisian)	21 Feb 2023	✓
13	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan tata penulisan Bab IV	27 Feb 2023	✓
14	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan bab I-IV	1 Mar 2023	✓
15	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisian Bab IV	1 Mar 2023	✓
16	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan tata penulisan Bab I-IV	6 Mar 2023	✓

GAMBARAN AFASIA PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2023

by dewayudiah dewayudiah

Submission date: 07-May-2023 02:15AM (UTC-0500)

Submission ID: 2086313142

File name: BAB_1-DAFPUS.docx (197.73K)

Word count: 8203

Character count: 52656

ORIGINALITY REPORT

21 %

SIMILARITY INDEX

20 %

INTERNET SOURCES

4 %

PUBLICATIONS

4 %

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7 %
2	ismibrebes.blogspot.com Internet Source	2 %
3	rsudsanjiwani.gianyarkab.go.id Internet Source	1 %
4	www.slideshare.net Internet Source	1 %
5	repository.usu.ac.id Internet Source	1 %
6	www.scribd.com Internet Source	1 %
7	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1 %
8	ahmadasroryramelan.blogspot.com Internet Source	1 %
9	repository.usd.ac.id Internet Source	1 %

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Feby Ari Santi
NIM : P07120120015
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Prathama Mandala Tegal-Tugu Gianyar
Nomor HP/Email : 089683830292/febyarisanti38 @gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul :

“ Gambaran Afasia Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2023”

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 15 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Wayan Feby Ari Santi
NIM.P07120120015