

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat permohonan data awal dan studi pendahuluan dari kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garu: 44151
(0262) 2248360 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 334/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NIM : 221FK06009

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia



Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



No : 332/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NIM : 221FK06009

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia



Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



No : 333/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NIM : 221FK06009

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rirjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



No : 331/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NIM : 221FK06009

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia



Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



**Lampiran 2 : Surat izin permohonan data awal dan studi pendahuluan dari
Bakesbangpol**



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1141-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1141-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 20 Desember 2024, Atas Nama **DAMAR ANDRIAWAN / 221FK06009** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1141-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 333/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 16 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : DAMAR ANDRIAWAN/ 221FK06009
2. Alamat : Kp. Kubang Huni RT/RW 010/003, Ds. Majau, Kec. Saketi, Kab. Pandeglang
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 20 Desember 2024 s/d 20 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien Stroke Hemoragic di IGD RSUD dr. Slamet Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0406-Bakesbangpol/IV/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 22 April 2025
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Studi Pendahuluan Nomor : **072/0406-Bakesbangpol/IV/2025** Tanggal 22 April 2025, Atas Nama **DAMAR ANDRIAWAN / 221FK06009** yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Studi Pendahuluan dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN STUDI PENDAHULUAN

Nomor : 072/0406-Bakesbangpol/IV/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 333/03.FKPLPPM-K.GRT/IV/2025 Tanggal 22 April 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : DAMAR ANDRIAWAN/ 221FK06009
2. Alamat : Kp. Kubang Huni RT/RW 010/003, Ds. Majau, Kec. Saketi, Kab. Pandeglang
3. Tujuan : Studi Pendahuluan
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Studi Pendahuluan/ Lama Studi Pendahuluan : 22 April 2025 s/d 22 Mei 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Studi Pendahuluan : Penerapan Posisi Head up 30° dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan Stroke Hemoragik di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Studi Pendahuluan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Studi Pendahuluan. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

**Lampiran 3 : Surat izin permohonan data awal dan studi pendahuluan dari
Dinkes**



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN**
jalan proklamasi no.7 tarogong 44151 web : [https:// dinkes.garutkab.go.id](https://dinkes.garutkab.go.id)

Nomor : 800.1.11.8/0339/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Nomor : Permohonan Data
Awal

Garut, 21 Januari 2025

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut
Nomor 072/1141-Bakesbangpol/I/2025 Perihal Permohonan Data Awal Pada
Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NPM/NIM/NIDN : 221FK06009
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 20 Desember 2024 s/d 20 Januari 2025
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Stroke
Hemoragic 2024 di IGD RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawajian



Engkus Kusman, S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4 : Surat izin permohonan data dan studi pendahuluan dari
UOBK RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsudrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :800.2.4/100/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor :
072-0406-Bakesbangpol/IV/2025, Tanggal 30 April 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan , dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "*Penerapan Posisi Head Up 30 derajat dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan Stroke Hemoragik di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 22 April - 22 Mei 2025, atas nama:

Nama : Damar Andriawan

NIDN : 221FK06009

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 30 April 2025
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,


dr. R.M. Willy Andrawilis, SpKJ
NIP: 197607242005011003
GARUT

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 5 : Surat izin penelitian dari kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 585/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 26 Mei 2025

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NIM : 221FK06009

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia



Santi Rihani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



No :585/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025
Lampiran :-
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 26 Mei 2025

Kepada Yth.
UOBKRSU Dr. Slamet Garut Di
Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tigapilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : Damar Andriawan
NIM : 221FK06009

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikumwr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.KepNIDN.
0430058904



Lampiran 6 : Surat izin penelitian dari Bakesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0406-Bakesbangpol/IV/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 22 April 2025
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : 072/0406-Bakesbangpol/IV/2025 Tanggal 22 April 2025, Atas Nama **DAMAR ANDRIAWAN / 221FK06009** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0406-Bakesbangpol/IV/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 333/03.FKP.LPPM-K.GRT/IV/2025 Tanggal 22 April 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : DAMAR ANDRIAWAN/ 221FK06009
2. Alamat : Kp. Kubang Huni RT/RW 010/003, Ds. Majau, Kec. Sakti, Kab. Pandeglang
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 26 Juni 2025 s/d 30 Agustus 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Posisi Head Up 30° dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan Stroke Hemoragik di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut,
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 7 : Surat izin penelitian dari Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat
44151 web : <https://dinkes.garutkab.go.id> E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11/10246/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1
Perihal : Penelitian

Garut, 03 Juli 2025

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana
Garut Nomor 072/0406—Bakesbangpol/IV/2025 Perihal Penelitian Pada
Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NPM : 221FK06009
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 26 Juni 2025 s/d 30 Agustus 2025
Bidang/Judul : Penerapan Posisi Head Up 30^o dalam Asuhan
Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien dengan Stroke
Hemoragik di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr.
Slamet Garut Tahun 2025

Untuk Melaksanakan Penelitian/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian agar menjadi
maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Pegawain



Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 8 : Surat izin penelitian dari UOBK RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsudrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :800.2.4/100/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072-0406-Bakesbangpol/IV/2025, Tanggal 30 April 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan , dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "*Penerapan Posisi Head Up 30 derajat dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan Stroke Hemoragik di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 22 April - 22 Mei 2025, atas nama:

Nama : Damar Andriawan

NIDN : 221FK06009

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 30 April 2025
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

dr. R.M. Willy Indrawilis, SpKJ
NIP: 197607242005011003



Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 9 : Catatan bimbingan


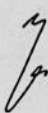
CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Damar . A
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan posisi Head up 30° dalam ASuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan stroke hemoragik diruang instalasi gawat darurat
 Nama Pembimbing : RSUD . dr. Slamet garut
 Yani Annisa . F.B . S. Kep ., Ners ., M. Kep .

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	03/Jan 2025 Jumat	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan angka prevalensi stroke di Jabar Barat → RSUD dr. Slamet - Jelaskan tentang konsep urgent dek + gddn period - Mengapa harus cepat ditangani - Perbaiki primary & secondary survey - Perbaiki daftar pustaka - Lanjut BAB III a Bab II 	
2.	Kamis, 20/03 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Data Jabar + RSUD ^{Stipem} 2. Bab 2 → Astep perbaiki y <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian - Analisa data - lengkapi DO-DS 3. Daftar pustaka <ul style="list-style-type: none"> - lanjut susun Bab 3 	

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : Damar Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan posisi Head up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada pasien Dengan Stroke Hemoragik
 Nama Pembimbing : Di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025.
 Yani Annisa.F.B.,S.Kep.,Ners.,M.Kep.

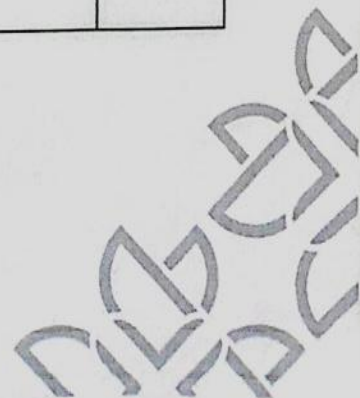
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Senin, 21/04-2024	1. Judul Tambahkan penerapan posisi head up 30° 2. Perbaiki lembar persetujuan 3. Bab 1 - Tambahkan hasil studi pendahuluan - Justifikasi masalah head up di IGD - Data dibuat tabel stroke epidemiologi (Paten Rawat Inap, ICU, IGD) - 4. Bab 2 - Tambahkan konsep head up 30° a. SOP b. Pengertian c. Indikasi dan Kontraindikasi d. Mekanisme head up 30° → stroke - Pengkajian perbaiki - Intervensi tambahkan head up - DS x dihilangkan - Implementasi dan evaluasi.	 

		<p>Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none">- Teori dasar penelitian- Sesuaikan susunan sub bab dgn panduan- Kriteria inklusi dan eksklusi- D. operasional- <p>Daftar pustaka</p>	
--	--	--	---

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Damar . Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan posisi Head up 30° Dalam Asuhan Keperawatan
 : Gawat darurat pada pasien stroke Hemoragik di ruang
 Nama Pembimbing : Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Siamet Garut Tahun
 : 2025
 : Yani Annisa . F . B ., S . Kep ., Ners ., M . Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	Senin, 5 Mei 2025	- Perbaiki penulisan /potret halaman - D.O Astep gadar - Lampiran SOP lengkap TTD	
5.	Selasa, 6 Mei 2025	- Aec sidang proposal - Perbaiki PPT	



CATATAN BIMBINGAN

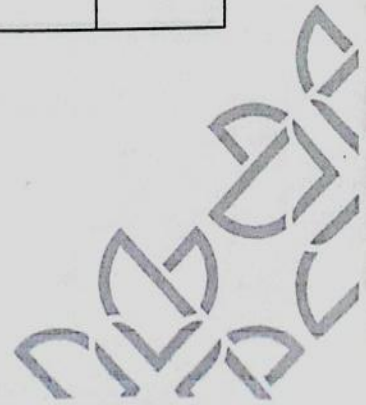
Nama Mahasiswa : Damar. Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan posisi Head up 30° Dalam Asuhan Keperawatan
 : Gawat Darurat pada pasien dengan stroke Hemoragik
 : di ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD. dr. Slamet
 Nama Pembimbing : Garut Tahun 2025
 : Santi Rinjani., S.kep., Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Cover pembuku. - rasio keun 4 lensi pembuku pada pakuas pembuku - Dib 2 → kompleks - rencana intervensi pembuku - Data 11: pembuku - Data lagi pembuku 	<p>Jhe</p> <p>Jhe</p> <p>Jhe.</p>

CATATAN BIMBINGAN

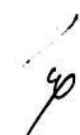

Nama Mahasiswa : Damar Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Penerapan posisi Head up 30° Dalam Asuhan Keperawatan
 Judul Proposal : Gawat Darurat pada pasien stroke Hemoragik di Ruang
 Instalasi Gawat Darurat RSUD. dr. Slamet Garut Tahun
 Nama Pembimbing : 2025
 Santi Rinjani., S.kep., Ners., M.kep


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6 Mei 2025	revisi implementasi perburuh	Shy
	7 Mei 2025	Acu sidang proposal	Shy



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Damar Andriana
 NIM : 221.Pk.0609
 Judul KTI : Penerapan Heat cup 30% Akseptor GADAR RUP dr. Damar
 Waktu Ujian : Kamis 08 Mei 2025 11:30

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Taubatkan lembar edikasi heat up 30%	
2.	Peromora belum muncul karena hrs penerapan heat up 30%. BAB I	
3.	Belum ada peran perawat. berikan ulcusi dan telusi	
4.	Perbaiki pendisa. Isma: pardua. Waktu penelitian awal tema - Esinas KTI disesuaikan	
5.	Cela lasti peruisan tahap 2,3 dan lebih dari peruis Esralan Mendelely ketatop. dan APA style.	
6.	Tema tabel terpuber :  hanya horizon tidak ada vertikal	

7. perimbangan lokasi perewa Garut, 8 Mei 2025
 Apulen IGD akan di ruangan PENGUJI
 ketersediaan dan perimbangan

Ns. Iman Nurman, M.Kep



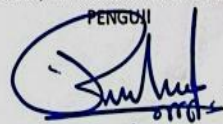
LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa :
 NIM : Damar. 221FK06009
 Judul KTI : Penetapan posisi head up 30°
Asuhan Keperawatan Gawat Darurat
 Waktu Ujian : Kamis 08 Mei 2025 11:30 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	<p>Bab I belum menunjukkan adanya justifikasi terkait yg akan diteliti.</p> <p>Data runt dari global → ind. jawab, gant. k. kep.</p> <p>Justifikasi kenapa mengambil Head-up.</p> <p>lakukan penapisan terkait Nares. Tik yg lain. berikan mengambil 30 derajat bandingkan dg yg 15/45 derajat.</p>	
2.	<p>Saran untuk tidak di 15D tp di Nump saja kon ini lebih ke proses stabilisasi</p>	
3.	<p>Baca terkait teori stroke.</p>	

4. Bab yg lain ditanyakan.
5. penulisan sesuaikan dg pedoman.

Garut, 8 Mei 2025

PENGUJI

 (.....Pauden.....)

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : PENERAPAN POSISI HEAD UP 30° DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN
DENGAN STROKE HEMORAGIK DI RUANG INSTALASI
GAWAT DARURAT UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT
TAHUN 2025.**

DAMAR ANDRIAWAN

221FK06009

Menyatakan bahwa nama diatas telah melaksanakan

Perbaikan Sidang Proposal

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,

Yani Annisa F. B. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0401088903

Penguji 1

Ns. Iman Nurjaman. M. Kep

NIDN : 0418099005

Santi Rinjani. S.Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0430058904


Penguji 2

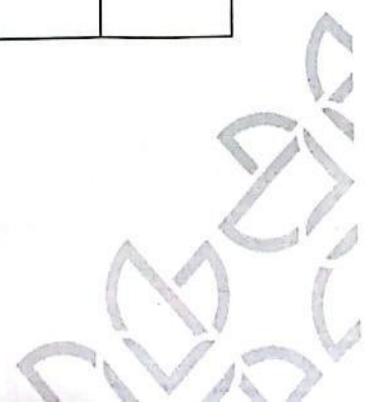
Ramdani. S. Kep., Ners., M. Kep

NIP : 198605162011031001

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Damar, Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan posisi head up 30o dalam asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan stroke hemoragik di Ruang Instalasi gawat darurat UOBK RSUD dr. Slamet
 Nama Pembimbing : Garut Tahun 2025
 Yani Annisa, F.B., S.Kep., Ners., M. Kep.

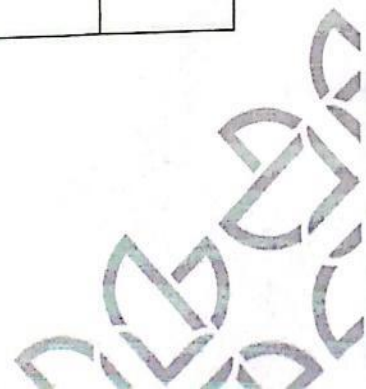
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
i.	Senin, 23/juni	- Justifikasi pilihan intervensi - ACR penelitian - Uji etik dan rji'n penelitian	



CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : Damar . Andriawan
NIM : 221FK06009
Judul Proposal : Penerapan posisi head up 30° dalam asuhan keperawatan
gawat darurat pada pasien stroke hemoragik di ruang
Instalasi gawat darurat UOBK RSUD . dr. Slamet Garut
Nama Pembimbing : Tahun 2025
Santi Rirjani . S.kep ., Ners ., M.kep

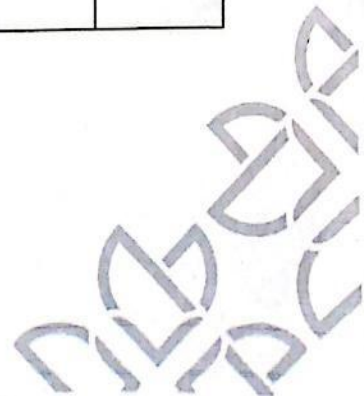
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	1 Juli 2015	Acc Penelitian suptan yg eruk	shy



CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Damar
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : penerapan posisi head up 30° dalam asuhan keperawatan
 gawat darurat pada pasien stroke hemoragik diruang
 Instalasi gawat darurat UDBK RSUD dr. Slamet
 Nama Pembimbing : Garut Tahun 2025
 Yani Annisa. F. B. S. Kep., Ners., M. Kep

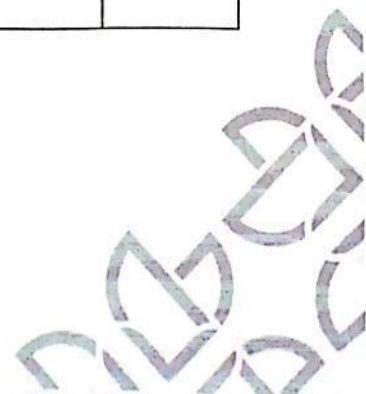
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Rabu 23/07 2025	- Intervent dan implementasi tambahkan kolaborasi - Hasil lab → Interpretasi - lanjut bab 4 u/ pembahasan dan bab 5 - Lanjut Ba	
	Minggu 29/07 2025	- u/ farmakologi pakai tabel - Pembahasan diperjelas - Lanjut abstrak - Lengkapi lampiran-lampiran - dan Perbaiki typo proposal - KTI	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Damar. Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan Posisi head up 30° dalam asuhan keperawatan
 : Gawat darurat pada pasien stroke hemoragik di ruang
 Instalasi Gawat Darurat UOBK RSUD dr. Slamet Garut
 Nama Pembimbing : Tahun 2025
 Yani Annisa. F.B. S.kep., Mers., M.kep

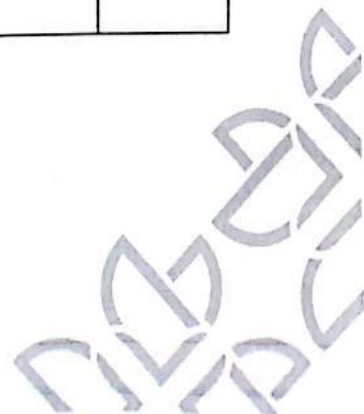
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Setelah Senin, 28/07 2024	- Acc per Arlang KTI - pernapikan PPT	



CATATAN BIMBINGAN


Nama Mahasiswa : Damar. Andriawan
 NIM : 221FK06009
 Judul Proposal : Penerapan posisi head UP 30° dalam asuhan keperawatan
 gawat darurat pada pasien stroke hemoragik di ruang
 instalasi gawat darurat UOBK RSUD dr. Slamet Garut
 Nama Pembimbing : Tahun 2025
 Santi Rijani, S.kep., Ners., M.kep

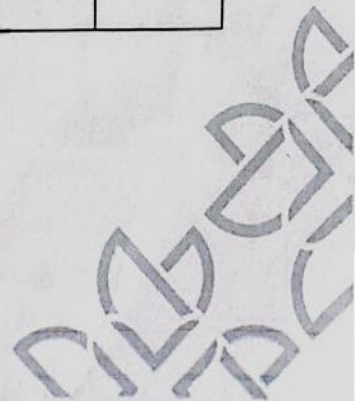
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28 Juli 2025	Perbaiki penulisan + implementasi, evaluasi	Shr
	29 Juli 2025	kesimpulan perbaiki, persingkat kembali buat abstraknya	Shr Shr
	30 Juli 2025	perbaiki abstrak lihat panduan jumlah kata max di abstrak.	Shr
	31 Juli 2025	lester lampiran nya. Acr sidang akhir siapkan ppt nya.	Shr.



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Damar. Andriawan
NIM : 221FK06009
Judul Proposal : Penerapan Posisi Head up 30° Dalam Asuhan Keperawatan
Gawat Darurat pada pasien Stroke Hemoragik Di Ruang
Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Kamis, 4/9 2025	- Sesuaikan dengan usulan penguji - Lengkapi lampiran - Lanjutkan pengitikan	





LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Damar Andriawan
NIM : 2217K06009
Judul KTI : Penerapan Heat Up Dalam Akteper GADAR
Waktu Ujian : Senin 09 Agustus 2024

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Abstrak sesuai ds panduan peroven	
2.	tujuan plus perbaikan sesuai cadar	
3.	pathway buat potrait jansan lanscape	
4.	Implementasi Ganti kainat (kata kerja)	
5.	pembahasan ds fokus (Habl, teori yg relevan penerapan bahul, interpretasi atau justifikasi peneliti	
6.	penyertaan Eksplorasi lagi terutama GCS 8 (Pisito lidah menurut P) Ada kebidanan Anlora Ariway Breathing Circulation	

dx J keluar nafas paten tapi ada sesak
pola nafas tidak efektif atau
berubah jalan nafas
Ada data spo 2 96

Garut, 09 Agustus 2024

PENGUJI

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

dit.
pakei oksigen atau tidak? Ada NRM
7. Teori GCS pelajari lagi E₄ V₅ M₁



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Damar Andriawan
NIM : 221FK06009
Judul KTI : Penerapan Head UP Dalam Askep Badar
Waktu Ujian : Senin, 04 Agustus 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Dalam pengumpulan data boleh perbaiki bedakan ke-Gadar & kuku.	
2.	fasilitas primary survey dalam cara semi	
3.	tingkatkan pengetahuan terkait badar.	
4.	Perbaiki diagram cara berdiskusi tingkat begawat darurat.	
5	perbaiki hasil & pembahasan	
6.	perbaiki di kesimpulan. log cara pedoman	

Garut, 04 Agustus 2025

PENGUJI

(.....)
Pondoman



LEMBAR PERSETUJUAN

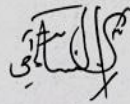
**PENERPAN POSISI HEAD UP 30° DALAM ASUHAN KEPERAWATAN
GAWAT DARURAT PADA PASIEN DENGAN STROKE HEMORAGIK
DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT UOBK RSUD dr. SLAMET
GARUT TAHUN 2025.**

**DAMAR ANDRIAWAN
221FK06009**

Menyatakan bahwa nama di atas telah melaksanakan
perbaikan Sidang Akhir

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Yani Annisa. F. B. S. Kep., Ners., M. Kep
NIDN : 0401088903




Santi Rinjani. S. Kep., Ners., M. Kep
NIDN : 0430068904

Penguji 1

Penguji 2



Ns. Iman Nurjaman. M. Kep
NIDN : 0418099005



Ramdani. S. Kep., Ners., M. Kep
NIP : 198605162011031001

Lampiran 10 : Lembar persetujuan

PERSETUJUAN

**PENERAPAN POSISI *HEAD UP* 30° DALAM ASUHAN KEPERAWATAN
GAWAT DARURAT PADA PASIEN DENGAN STROKE
HEMORAGIK DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT UOBK RSUDdr. SLAMET
GARUT TAHUN 2025.**

**DAMAR ANDRIAWAN
221FK06009**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan Sidang Ujian Proposal pada
Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana Garut

Garut, 07 Mei 2025

Pembimbing Utama



Yani Annisa Fauziah Bastian. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0401088903

Pembimbing Pendamping



Santi Rinjani. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0430058904

PERSETUJUAN

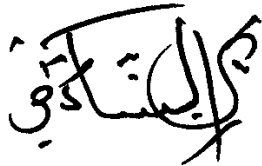
**PENERAPAN POSISI *HEAD UP* 30° DALAM ASUHAN KEPERAWATAN
GAWAT DARURAT PADA PASIEN DENGAN STROKE
HEMORAGIK DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT UOBK RSUD dr. SLAMET
GARUT TAHUN 2025**

**DAMAR ANDRIAWAN
221FK06009**

Disetujui oleh pembimbing untuk melakukan penelitian
dalam rangka penulisan Karya Tulis Ilmiah

Garut, 23 Juni 2025

Pembimbing Utama



Yani Annisa Fauziah Bastian. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0401088903

Pembimbing Pendamping



Santi Rinjani. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0430058904

PERSETUJUAN

**PENERAPAN POSISI *HEAD UP* 30° DALAM ASUHAN KEPERAWATAN
GAWAT DARURAT PADA PASIEN DENGAN STROKE
HEMORAGIK DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT UOBK RSUDdr. SLAMET
GARUT TAHUN 2025**

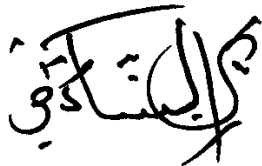
DAMAR ANDRIAWAN

221FK06009

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana Garut

Garut, 31 Juli 2025

Pembimbing Utama



Yani Annisa Fauziah Bastian. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0401088903

Pembimbing Pendamping



Santi Rinjani. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0430058904

Lampiran 11 : Lembar permohonan responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada Yth. Saudara/I (Responden)

Di tempat

Dengan hormat

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/I untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul “Penerapan Posisi *HEAD UP 30°* Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr.Slamet garut tahun 2025 ”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas Posisi *HEAD UP 30°* dalam mengatasi Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial pada pasien Stroke Hemoragik yang sedang menjalani perawatan diruang Instalasi Gawat Darurat. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu Keperawatan Gawat Darurat, khususnya dalam menurunkan tekanan intracranial pada pasien stroke hemoragik yang mengalami penurunan kapasitas adaptif intracranial.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudar/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/I memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir. Atas perhatian dan Kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terimakasih.

Garut,

Peneliti

Damar Andriawan

NIM : 221FK06009

Lampiran 12 : Persetujuan responden

Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Agama :

Alamat :

Menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Damar Andriawan

Nim : 221FK06009

Judul penelitian “Penerapan Posisi *HEAD UP* 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rsud dr. Salmat Garut Tahun 2025”.

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan peneliti, bersama ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden studi kasus peneliti. Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa paksaan dan tekanan dari peneliti.

Peneliti

Garut,.....

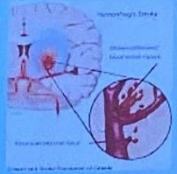

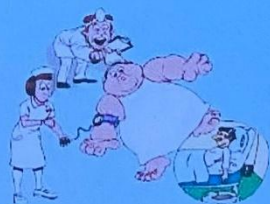

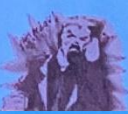














Responden

Damar Andriawan

NIM : 221FK06009

()

Lampiran 13 : Leaflet stroke hemoragik

<p>Apa stroke hemoragik itu?</p> <p>Stroke <i>hemoragik</i> adalah pembuluh darah otak yang pecah sehingga menghambat aliran darah yang normal dan darah merembes ke dalam suatu daerah di otak dan kemudian merusaknya</p>  <p>Penyebab stroke hemoragik :</p> <p>Adanya sumbatan pada pembuluh darah di otak, penurunan darah ke otak, perdarahan di otak</p> <p>Tanda dan gejala :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Sakit kepala 2) Muntah 3) Pusing 4) Kesadaran menurun 5) Kejang 	<p>Pencegahan Stroke Hemoragik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Gizi seimbang, 2) Turunkan berat badan berlebih, olahraga teratur, 3) Kurangi stress, 4) Hindari rokok.  <p>Faktor resiko pada stroke hemoragik adalah:</p> <p>Faktor Predisposisi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Usia 2) Jenis kelamin <p>Faktor Presipitasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Hipertensi 2) Aneurisma 3) Malaformasi Arteriovena (AVM) 4) Diabetes melitus 5) Obesitas 6) Merokok dan Alkohol 	<p>Apa akibat stroke hemoragik?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gangguan gerak 2. Gangguan sensori (kepekaan penginderaan berkurang) 3. Gangguan penggunaan dan pemahaman bahasa 4. Gangguan berpikir dan memori/ingatan 5. Gangguan emosional   												
<p>Yang dilakukan dirumah pasca stroke</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Konsumsi makanan yang seimbang dan bergizi 2. Aktivitas/olah raga dengan teratur. 3. Hindari stress 4. Lakukan pergerakan untuk menghindari kekakuan otot (ROM: Range of Motion) 	<p>PANTAU KESEHATANMU!</p> <p>KENALI GEJALA AWAL STROKE !!</p> <p>cara mengetahui gajal awal stroke !!</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Face</th> <th>Arm</th> <th>Speech</th> <th>Time</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>merot</td> <td>lengan</td> <td>bicara</td> <td>cepat</td> </tr> </tbody> </table>	Face	Arm	Speech	Time					merot	lengan	bicara	cepat	<p>STROKE HEMORAGIK</p>  <p>OLEH: Damar Andriawan NIM: 221FK06009</p> <p>UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT TAHUN 2024/2025</p>
Face	Arm	Speech	Time											
														
merot	lengan	bicara	cepat											

Lampiran 14 : SOP stroke hemoragik penerapan posisi *HEAD UP 30°*

Standar Prosedur Operasional (SOP)

Posisi *HEAD UP 30°*

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Posisi *HEAD UP 30°*

PROSEDUR TETAP

Pengertian	Posisi <i>HEAD UP 30°</i> adalah cara memposisikan kepala seseorang lebih tinggi sekitar 30° dari tempat tidur dengan posisi tubuh sejajar dan kaki lurus atau tidak menekuk.
Tujuan	Posisi <i>HEAD UP 30°</i> bertujuan untuk menurunkan tekanan intracranial (TIK) pada pasien cedera kepala, selain itu posisi tersebut juga dapat meningkatkan oksigen ke otak.
Indikasi	Menurunkan tekanan intracranial pada kasus stroke hemoragik, lesi otak, atau gangguan neurology, dan memfasilitasi venous drainage dari kepala.
Kontraindikasi	Kondisi pasien yang menjadi kontraindikasi untuk elevasi kepala meliputi pasien dengan hipotensi dan penurunan perfusi otak, serta pasien yang mengalami trauma serviks dan beresiko mengalami peningkatan intrakranial
Prosedur :	1. Tempat tidur dengan pengaman
Persiapan alat	2. Busur derajat 3. Oximeter

Pre interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat yang diperlukan
Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam dan perkenalkan diri 2. Menanyakan keluhan utama atau kondisi pasien saat ini (bila sadar) 3. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga 4. Berikan kesempatan pada pasien atau keluarga untuk bertanya sebelum terapi dilakukan 5. Melakukan tindakan keperawatan sesuai prosedur
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Observasi keadaan pasien, seperti TTV, HR, SPO² 3. Meletakkan posisi pasien dalam keadaan telentang 4. Mengatur posisi kepala lebih tinggi dan tubuh dalam keadaan datar 5. Kaki dalam keadaan lurus dan tidak fleksi 6. Mengatur ketinggian tempat tidur bagian atas setinggi 30°
Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beritahu pasien dan keluarga bahwa tindakan sudah selesai 2. Evaluasi perasaan pasien (bila pasien sadar)

3. Berikan reinforcement positif kepada pasien dan keluarga

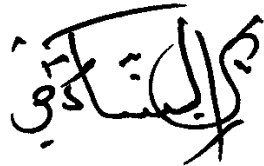
4. Rapikan alat dan cuci tangan

Dokumentasi

1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal, dan jam pelaksanaan

2. Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif)

Pembimbing Utama



Yani Annisa Fauziah Bastian. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0401088903

Pembimbing Pendamping



Santi Rinjani. S. Kep., Ners., M. Kep

NIDN : 0430058904

Lampiran 15 : SAP stroke hemoragik penerapan posisi *HEAD UP 30°*

Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Posisi *HEAD UP 30°*

1. Topik / Masalah : Penerapan Posisi *HEAD UP 30°*
2. Tempat : Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut
3. Hari / Tanggal : Mei 2025
4. Waktu : 10.00 s/d 10.30 WIB
5. Sasaran : Pasien Stroke Hemoragik

A. Latar Belakang

Penanganan pasien stroke hemoragik dapat dilakukan melalui tindakan farmakologis dengan pemberian obat-obatan serta metode non-farmakologis. Dalam konteks keperawatan, salah satu tindakan yang dapat dilakukan adalah memberikan posisi *HEAD UP* untuk menjaga sirkulasi oksigen ke otak tetap memadai. Pemberian elevasi kepala sebesar 30° terbukti dapat meningkatkan saturasi oksigen pada pasien stroke hemoragik (Trisila, 2022). Dalam situasi gawat darurat, perawat harus memonitor pasien dengan melakukan observasi terhadap tanda-tanda vital, memantau peralatan yang digunakan, serta memberikan penanganan yang cepat dan tepat melalui tiga kategori triase yaitu, *Emergent triage*, *Urgent triage*, dan *Nonurgent triage*. Gejala yang sering muncul pada pasien stroke hemoragik meliputi penurunan kesadaran, peningkatan tekanan intrakranial, sesak napas, dan nadi yang cepat. Untuk menangani masalah ini, perawat harus melakukan tindakan berdasarkan pengkajian kegawatdaruratan. *Primary Survey* adalah metode penilaian sistematis yang digunakan untuk mengidentifikasi kondisi yang mengancam jiwa klien dengan cepat, yang mencakup pengkajian terhadap *Airway*,

Breathing, Circulation, dan Disability. Sementara itu, *Secondary Survey* menggunakan *Symptom, Alergi, Medikasi, Riwayat medis sebelumnya, Asupan oral terakhir, dan Peristiwa*, serta memeriksa *tanda-tanda vital, Foley catheter, gastric tube, dan heart monitor*, dilakukan secara menyeluruh. Jika langkah-langkah ini tidak diambil dengan segera, kondisi pasien dapat memburuk, berpotensi menyebabkan henti napas atau bahkan kematian (Rachmawati, 2023).

stroke merupakan kondisi gawat darurat yang memerlukan penanganan segera, karena sel-sel otak dapat mengalami kematian dalam waktu singkat. Stroke hemoragik disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah di dalam otak, yang dapat menimbulkan gejala neurologis secara mendadak, sering kali disertai dengan nyeri kepala hebat saat beraktivitas akibat efek desak ruang atau peningkatan tekanan intrakranial. Kondisi ini berpotensi meningkatkan angka kematian, sehingga penanganan yang cepat sangat diperlukan sebagai tindakan penyelamatan jiwa (Setiawan, 2021). Di samping itu, pasien yang menderita stroke juga menghadapi biaya perawatan yang cukup tinggi. Penegakan diagnosis memerlukan pemeriksaan penunjang, seperti tes darah lengkap, CT scan kepala, MRI, dan EKG, yang menjadi standar dalam evaluasi. Selain itu, komponen biaya lainnya seperti obat-obatan, alat kesehatan, dan bahan medis turut menyumbang pada tingginya biaya pengobatan (Setiani et al., 2021).

Posisi *HEAD UP* merupakan posisi berbaring di mana bagian kepala Ditempatkan pada tempat tidur dengan ketinggian 30°. Pada posisi ini, tidak

diperkenankan melakukan manuver pada daerah leher dan ekstremitas bawah, yang harus tetap dalam keadaan lurus tanpa adanya fleksi. Posisi ini mirip dengan posisi semi Fowler, yang dilakukan dengan meninggikan bagian kepala antara 15° hingga 30°, dapat menggunakan bantal atau menggunakan tempat tidur fungsional yang dapat diatur secara otomatis (Trisila, 2022).

Posisi *HEAD UP* 30° merupakan salah satu bentuk intervensi standar untuk menjaga kenyamanan, yang bertujuan untuk mempertahankan atau memulihkan fungsi tubuh serta mencegah terjadinya komplikasi. Teori yang menerapkan tindakan posisi *HEAD UP* ini adalah bahwa peninggian anggota tubuh di atas jantung dengan sumbu vertikal akan menyebabkan distribusi cairan serebrospinal (CSS) dari area kranial ke ruang subaraknoid tulang belakang, sekaligus memaksimalkan pengembalian vena serebral (Listiani, 2019).

B. Tujuan

1. Tujuan instruksional umum

Setelah diberikan penyuluhan kesehatan diharapkan pasien dan keluarga pasien mampu memahami tentang bagaimana melakukan posisi *HEAD UP* 30°.

2. Tujuan instruksional khusus

Setelah diberikan penyuluhan kesehatan selama 30 menit pasien dan keluarga pasien dapat :

- a. Menjelaskan pengertian stroke hemoragik
- b. Menjelaskan pengertian posisi *HEAD UP* 30°

- c. Menjelaskan tujuan posisi *HEAD UP 30°*
- d. Menjelaskan prosedur posisi *HEAD UP 30°*
- e. Menjelaskan indikasi dan kontraindikasi posisi *HEAD UP 30°*
- f. Melakukan posisi *HEAD UP 30°*

C. Materi

- a. Definisi stroke hemoragik
- b. Definisi posisi *HEAD UP 30°*
- c. Tujuan posisi *HEAD UP 30°*
- d. Prosedur posisi *HEAD UP 30°*
- e. Indikasi dan kontraindikasi posisi *HEAD UP 30°*
- f. Mendemonstrasikan cara-cara mengatasi stroke hemoragik dengan posisi *HEAD UP 30°*

D. Metode

Metode yang digunakan dalam penyuluhan ini adalah metode direct communication merupakan metode komunikasi yang dilakukan secara langsung atau tatap muka. Seperti ketika kita bicara dengan orang lain tanpa adanya media sebagai perantara.

E. Alat / Media

1. Alat

- a. Tempat tidur dengan pengaman
- b. Busur derajat
- c. Oximeter

2. Media

- a. Leaflet

F. Sasaran

Pasien dengan stroke hemoragik yang sedang dilakukan perawatan di ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut.

G. Waktu

Hari / Tanggal : Mei 2025

Jam : 10.00 s/d 10.30 WIB

H. Kegiatan

No	Waktu	Kegiatan Pengajar	Kegiatan Peserta
1.	5 menit	Pembukaan	1. Menjawab salam
		1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri	2. Mendengarkan
		2. Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan	3. Menjawab pertanyaan
		3. Melakukan evaluasi validasi	
2.	15 menit	Pelaksanaan	1. Mendengarkan dengan seksama
		Menjelaskan materi penyuluhan mengenai :	2. Mengajukan pertanyaan

1. Pengertian stroke

hemoragik

2. Pengertian posisi *HEAD*

UP 30 °

3. Tujuan posisi *HEAD UP*

30°

4. Mendemonstrasikan cara-

cara mengatasi stroke

hemoragik dengan posisi

HEAD UP 30°

3.	5 menit	Evaluasi	1. Menjawab
		1. Memberikan pertanyaan akhir sebagai evaluasi	2. Mendemonstrasikan

4.	5 menit	Penutup	1. Mendengarkan
		1. Menyimpulkan bersama- sama hasil kegiatan penyuluhan	2. Menjawab salam
		2. Menutup penyuluhan dan mengucapkan salam	

I. Pengertian stroke hemoragik

stroke merupakan kondisi gawat darurat yang memerlukan penanganan segera, karena sel-sel otak dapat mengalami kematian dalam waktu singkat. Stroke hemoragik disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah di dalam otak, yang dapat menimbulkan gejala neurologis secara mendadak, sering kali disertai dengan nyeri kepala hebat saat beraktivitas akibat efek desak ruang atau peningkatan tekanan intrakranial. Kondisi ini berpotensi meningkatkan angka kematian, sehingga penanganan yang cepat sangat diperlukan sebagai tindakan penyelamatan jiwa. (Setiawan, 2021).

J. Pengertian Posisi *HEAD UP 30°*

Posisi *HEAD UP* merupakan posisi berbaring di mana bagian kepala ditempatkan pada tempat tidur dengan ketinggian 30° . Pada posisi ini, tidak diperkenankan melakukan manuver pada daerah leher dan ekstremitas bawah, yang harus tetap dalam keadaan lurus tanpa adanya fleksi. Posisi ini mirip dengan posisi semi Fowler, yang dilakukan dengan meninggikan bagian kepala antara 15° hingga 30° , dapat menggunakan bantal atau menggunakan tempat tidur fungsional yang dapat diatur secara otomatis (Trisila, 2022).

K. Tujuan posisi *HEAD UP 30°*

Penanganan pasien stroke hemoragik dapat dilakukan melalui tindakan farmakologis dengan pemberian obat-obatan serta metode non-farmakologis. Dalam konteks keperawatan, salah satu tindakan yang dapat dilakukan adalah memberikan posisi *HEAD UP* untuk menjaga sirkulasi oksigen ke otak tetap

memadai. Pemberian elevasi kepala sebesar 30° terbukti dapat meningkatkan saturasi oksigen pada pasien stroke hemoragik. (Trisila, 2022).

L. Prosedur posisi *HEAD UP 30°*

1. Meletakkan posisi pasien dalam keadaan terlentang
2. Mengatur posisi kepala lebih tinggi dan tubuh dalam keadaan datar
3. Kaki dalam keadaan lurus dan tidak fleksi
4. Mengatur ketinggian tempat tidur bagian atas setinggi 30°

M. Indikasi posisi *HEAD UP 30°*

Menurunkan tekanan intracranial pada kasus stoke hemoragik, lesi otak, atau gangguan neurology, dan memfasilitasi venous drainage dari kepala.

N. Kontraindikasi posisi *HEAD UP 30°*

kondisi pasien yang menjadi kontraindikasi untuk posisi *HEAD UP 30°* meliputi pasien dengan hipotensi dan penurunan perfusi otak, serta pasien yang mengalami trauma serviks dan berisiko mengalami peningkatan tekanan intrakranial.

Lampiran 16 : Format pengkajian asuhan keperawatan gawat darurat

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT

A. PENGKAJIAN

Identitas Pasien

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Agama :
Tanggal Masuk RS :
Alasan Masuk :
Diagnosa Medis :

Warna Triase :    
P1 P2 P3 P4

Mekanisme Cedera :

Orientasi : (Tempat, Waktu, Orang) baik / tidak baik

PRIMARY SURVEY

1. AIRWAY

Kepatenan jalan nafas :
Obstruksi :
Suara nafas :

2. BREATHING

Pergerakan dada : Simetris / Asimetris
Pola nafas : Cepat / Dangkal / Normal
Otot bantu nafas : Ada / Tidak ada

Sesak nafas : Ada / Tidak ada
Suara nafas tambahan : Ada / Tidak ada
* Jika ada : Wheezing / Ronkhi / rales / Frictionrub /
Crakles
SPO2 :

3. CIRCULATION

Nadi : x / Menit (Teraba / Tidak)
Sianosis : Ya / Tidak
CRT : < 2 Detik / > 2 Detik
Perdarahan : Ada / Tidak ada
Akral : Hangat / Dingin / Panas
TD : mmHg
Turgor kulit : < 1 Detik / 2-5 Detik / 5-10 Detik / > 10 Detik

4. DISABILITY

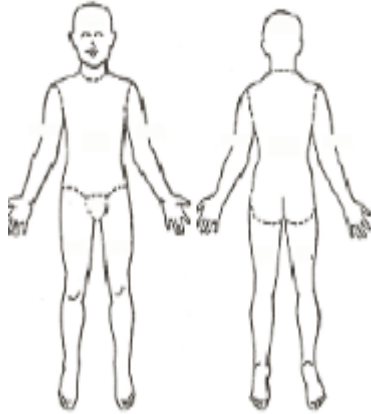
Respon : Alert / Verbal / Pain / Unrespon
Kesadaran : CM / Delirium / Somnolen / Koma / ...
GCS : Eye ... / Motorik ... / Verbal...
Pupil : Isokor / Unisokor / Pinpoint / Medriasis
Refleks cahaya : Ada / Tidak

SECONDARY SURVEY

1. ANAMNESA (AMPLE)

Alergi :
Medikasi :
Riw penyakit sebelumnya :
Last meal :
Event / Peristiwa penyebab :

2. EXPOSURE



Deformitas : Ada / Tidak
Contusio : Ada / Tidak
Abrasi : Ada / Tidak
Penetrasi : Ada / Tidak
Lacerasi : Ada / Tidak
Edema : Ada / Tidak
Burn : Ada / Tidak
* Jika ada : %

3. FULL VITAL SIGN / FIVE INTERVENTION / FAMILY PRESENT

VITAL SIGN

TD	: mmHg	RR	: x / Menit
Nadi	: x / Menit	Suhu	:
BB	:	Skala nyeri	:

Five Intervention :

- Monitor Jantung
- Kateter
- NGT
- Pulse Oksimetri
- Pengambilan Laboratorium

Family Present (Fasilitas Keluarga) :

4. GIVE COMFORT (Pemberian Kenyamanan)

Farmakologi :

Non Farmakologi :

PEMERIKSAAN FISIK (Head To Toe Assessment)

1. Kepala dan Wajah

Massa : Ada / Tidak ada

Hematoma : Ada / Tidak ada

Laserasi : Ada / Tidak ada

Nyeri tekan : Ada / Tidak ada

Edema : Ada / Tidak ada

Rhinorea : Ada / Tidak ada

Otorrhea : Ada / Tidak ada

Racoon eyes : Ada / Tidak ada

Konjungtiva : Anemis / Tidak Anemis

Sklera : Ikterik / Unikterik

Bartle sign : Ada / Tidak ada

Perdarahan : Ada / Tidak ada

JVD : Ada / Tidak ada mmH2O

Trakea : Normal / Deviasi

2. Dada

Bentuk dada : Normal / Tidak

Jejas : Ada / Tidak ada

Laserasi : Ada / Tidak ada

Massa : Ada / Tidak ada

Nyeri tekan : Ada / Tidak ada

Krepitasi : Ada / Tidak ada

Kontusio : Ada / Tidak ada

Suara jantung : S1 / S2 tunggal / S3 / S4 / Murmur / Gallop

3. Abdomen

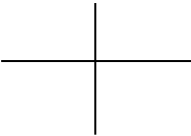
Jejas : ada / Tidak ada
Asites : Ada / Tidak ada
Suprapubic : Distensi / Pekak / Massa
Nyeri tekan : Ada / Tidak ada
Massa : Ada / Tidak ada
Distensi : Ada / Tidak ada
Kontusia : Ada / Tidak ada
Perkusi : Tympani / Dullness / Hypertympani
Bising usus : x / Menit

4. Pelvis

Deformitas : Ada / Tidak ada
Contusio : Ada / Tidak ada
Abrasi : Ada / Tidak ada
Penetrasi : Ada / Tidak ada
Burn : Ada / Tidak ada
Tendernees : Ada / Tidak ada
Laserasi : Ada / Tidak ada
Swelling : Ada / Tidak ada

5. Ekstremitas atas dan bawah

Deformitas : Ada / Tidak ada
Kontusio : Ada / Tidak ada
Abrasi : Ada / Tidak ada
Tendernees : Ada / Tidak ada
Penetrasi : Ada / Tidak ada
Burn : Ada / Tidak ada
Laserasi : Ada / Tidak ada

Swelling : Ada / Tidak ada
Piting edema : Ada / Tidak ada (derajar)
Kekuatan otot : 

INSPECT POSTERIOR SURFACE

Deformitas : Ada / Tidak ada
Kontusio : Ada / Tidak ada
Abrasi : Ada / Tidak ada
Tendernees : Ada / Tidak ada
Penetrasi : Ada / Tidak ada
Burn : Ada / Tidak ada
Laserasi : Ada / Tidak ada
Swelling : Ada / Tidak ada

HASIL PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK

1. ANALISA DATA

DATA FOKUS	ANALISIS	MASALAH
Data Subjektif :		
Data Objektif :		

2. DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH

3. RENCANA KEPERAWATAN

Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
---	--	--

4. PELAKSANAAN

Hari, Tanggal, Jam	Implementasi	Respon
-----------------------------------	---------------------	---------------

5. EVALUASI

No	Hari,	Catatan Perkembanga
Tanggal, Jam	(SOAP)	
<hr/>		

Lampiran 17 : Lembar persetujuan responden

Klien I

Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lena Farlita
Umur : 41 th
Agama : Islam
Alamat : Kp. Suktapura Pameungpeuk.

Menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Damar Andriawan

Nim : 221FK06009

Judul penelitian "Penerapan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat UOBK RSUD dr. Salmet Garut Tahun 2025".

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan peneliti, bersama ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden studi kasus peneliti. Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa paksaan dan tekanan dari peneliti.

Peneliti

Garut, 16 Juli 2025



Responden



Damar Andriawan

NIM : 221FK06009

(Lena)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Damar Andriawan adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam penerapan Posisi Head Up 30° pada pasien stroke hemoragik belum bisa melakukan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 6-8 jam di bulan mei dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidakhnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan Stroke Hemoragik dan mengetahui konsep penyakit Stroke Hemoragik juga penerapan posisi head up 30°.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda memerlukan perawatan setelah penelitian karena terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini tidak hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK USBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini menggunakan sampel sputum milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kesalahan dalam penelitian.


ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Lena Parlina


Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


Sopi

Dengan hormat
Peneliti


Damar Andriawan

Klien II

Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Eeng*
Umur : *32 tahun*
Agama : *Islam*
Alamat : *Panawan*

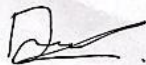
Menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Damar Andriawan
Nim : 221FK06009

Judul penelitian "Penerapan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat UOBK RSUD dr. Salmat Garut Tahun 2025".

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan peneliti, bersama ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi responden studi kasus peneliti. Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa paksaan dan tekanan dari peneliti.

Peneliti



Damar Andriawan
NIM : 221FK06009

Garut, *20 Juli 2025*

Responden



(*Eeng*)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Damar Andriawan adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam penerapan Posisi Head Up 30° pada pasien stroke hemoragik belum bisa melakukan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 6-8 jam di bulan Mei dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidakhnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan Stroke Hemoragik dan mengetahui konsep penyakit Stroke Hemoragik juga penerapan posisi head up 30°.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda memerlukan perawatan setelah penelitian karena terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini tidak hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini menggunakan sampel sputum milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda sebagai wali dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kesalahan dalam penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : EEY


Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


ETI

Dengan hormat
Peneliti


Damar Andriawan

Lampiran 18 : Lembar lolos Uji Etik



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 050/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juni 2025

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama : DAMAR ANDRIAWAN
NIM : 221FK06009
Judul KTI : Penerapan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
Kesimpulan : LOLOS Uji Etik untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Protokol Etik Penelitian Kesehatan Yang Mengikutsertakan Manusia Sebagai Subyek

Isilah formulir dibawah ini dengan uraian singkat yang menggambarkan penelitian. (tulis "Tidak relevan" bila item tidak sesuai/tidak ada dalam penelitian).
Tidak merubah, mengurangi ataupun mengganti point-point dalam format protokol ini

A. Judul Penelitian (p-protokol no 1)*

Penerapan Posisi Head Up 30° Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Stroke Hemoragik di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025.

1. Lokasi Penelitian : UOBK RSUD dr Slamet Kabupaten Garut

1.1.

B. Ringkasan Protokol Penelitian

1. Ringkasan dalam 200 kata, (ditulis dalam bahasa yang mudah difahami oleh "awam" bukan dokter/profesional kesehatan)

ringkasan memuat:

(Tujuan)

Tujuan penelitian ini untuk menerapkan Asuhan Keperawatan pada pasien gawat darurat Yang mengalami penurunan kapasitas adaktif intrakranial akibat stroke hemoragik dengan melakukan pemberian posisi head up 30°. Melalui studi kasus ini, peneliti ingin mengetahui sejauh mana efektifitas Pursed Lip Breathing dalam membantu menurunkan Pola nafas tidak efektif. Penelitian juga bertujuan untuk melengkapi proses asuhan keperawatan, mulai dari pengkajian, penentuan diagnosis keperawatan, penyusunan intervensi, pelaksanaan tindakan, hingga evaluasi. Diharapkan hasil dari penelitian ini dapat menjadi alternatif intervensi nonfarmakologis yang efektif dalam praktik keperawatan Gawat darurat.

(Jumlah sampel & kriteria inklusi)

- Diagnosis stroke hemoragik yang Terdokumentasi.

Pasien dengan diagnosis stroke hemoragik.

Pasien yang menjalani perawatan di ruang instalasi gawat darurat RSUD dr. Slamet Garut dan masa perawatan minimal 3-6 jam golden period.

Pasien yang mengalami stroke hemoragik dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaktif intrakranial.

Pasien berusia 15 tahun ke atas.

Pasien yang mampu memiliki bina hubungan saling percaya

- Persetujuan Informasi Pasien dan Keluarga

Pasien yang bersedia dan mampu memberikan persetujuan untuk berpartisipasi dalam penelitian

2. Tuliskan mengapa penelitian ini harus dilakukan, manfaat nya untuk penduduk di wilayah penelitian ini dilakukan (Negara, wilayah, lokal) - Justifikasi Penelitian (p3) Standar 2/A (Adll)

Penelitian ini dilakukan karena penderita Penyakit stroke hemoragik pada pasien Gawat Darurat di Instalasi Gawat darurat dr. Selamet Garut tahun 2025. Berdasarkan data tahun 2024 terdapat 1553 kasus Penyakit stroke pada pasien yang tercatat

dinstalasi gawat darurat RSUD dr Slamet Garut tahun 2024. Berdasarkan hasil studi pendahuluan dari wawancara peneliti dengan salah satu Perawat menyatakan bahwa penerapan Posisi Head Up 30° belum maksimal di lakukan. Penelitian ini menawarkan pendekatan nonfarmakologis yaitu Penerapan Posisi Head Up 30°. Penerapan ini diharapkan mampu membantu menurunkan tekanan intrakranial.

C. Isu Etik yang mungkin dihadapi

1. Pendapat peneliti tentang isu etik yang mungkin dihadapi dalam penelitian ini, dan bagaimana cara menanganinya (p4).

Dalam penelitian ini peneliti menyadari bahwa terdapat beberapa isu etik yang mungkin muncul, terapi yang digunakan melibatkan intervensi langsung berupa Posisi Head Up 30°. Oleh karena itu, penting bagi peneliti untuk mengantisipasi dan menangani aspek etika secara hati-hati dan bertanggung jawab.

D. Kondisi Lapangan

1. Gambaran singkat tentang lokasi penelitian (p8)
Penelitian ini diinstalasi gawat darurat RSUD dr Slamet Garut, salah satu rumah sakit dengan sebagai rumah sakit rujukan utama di wilayah Kabupaten Garut, serta sebagai pusat pendidikan dan pelatihan bagi tenaga kesehatan.
2. Informasi ketersediaan fasilitas yang tersedia di lapangan yang menunjang penelitian
Fasilitas yang tersedia di instalasi gawat darurat RSUD dr Slamet Garut antara lain adalah Laboratorium, Apotek, Radiologi, triage, Poned (IGD Kebidanan), IGD anak, HCU.

E. Disain Penelitian

1. Tujuan penelitian, pertanyaan penelitian (p11)
2. Tujuan penelitian ini untuk menerapkan Asuhan Keperawatan pada pasien gawat darurat Yang mengalami penurunan kapasitas adaptif intrakranial akibat stroke hemoragik dengan melakukan pemberian posisi head up 30°. Melalui studi kasus ini, peneliti ingin mengetahui sejauh mana efektifitas Pursed Lip Breathing dalam membantu menurunkan Pola nafas tidak efektif. Penelitian juga bertujuan untuk melengkapi proses asuhan keperawatan, mulai dari pengkajian, penentuan diagnosis keperawatan, penyusunan intervensi, pelaksanaan tindakan, hingga evaluasi. Diharapkan hasil dari penelitian ini dapat menjadi alternatif intervensi nonfarmakologis yang efektif dalam praktik keperawatan Gawat darurat.
3. Deskripsi detail tentang desain penelitian. (p12)
Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Deskriptif kualitatif merupakan strategi yang menggambarkan data secara sistematis, faktual, dan akurat, sambil berupaya menggali kedalaman atau makna yang lebih mendalam. Studi kasus ini menggunakan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan serta mengevaluasi bagaimana penerapan posisi head up 30° pada pasien stroke hemoragik dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaptif intrakranial.
Desain ini dipilih karena memungkinkan peneliti untuk memahami secara menyeluruh situasi klinis subjek, respon terhadap intervensi, serta penerapan praktik keperawatan secara kontekstual di lapangan.

F. Sampling

1. Jumlah subyek yang dibutuhkan dan bagaimana penentuannya secara statistik (p13)
3 Subjek
4. Kriteria partisipan atau subyek *inklusi eksklusi*. (Guideline 3) (p12)
 - Diagnosis stroke hemoragik yang Terdokumentasi
Pasien dengan stroke hemotagik.
Pasien yang menjalani perawatan di ruang instalasi gawat darurat RSUD dr. Slamet Garut dan masa perawatan minimal 3-6 jam golden period.
Pasien yang mengalami stroke hemoragik dengan masalah keperawatan penurunan kapasitas adaptif intrakranial.
Pasien berusia 15 tahun ke atas.
Pasien yang mampu memiliki bina hubungan saling percaya.

- Persetujuan Informasi Pasien dan Keluarga

Pasien yang bersedia dan mampu memberikan persetujuan untuk berpartisipasi dalam penelitian.

G. Intervensi

1. Deskripsi dan penjelasan semua intervensi
Melakukan Intervensi Keperawatan dengan panduan SIKI (Standar Intervensi keperawatan Indonesia).

H. Monitoring Penelitian

1. Sampel dari form laporan kasus yang sudah distandarisir, metode pencatatan respon terapeutik (deskripsi dan evaluasi metode dan frekuensi pengukuran), prosedur *follow-up*, dan, bila mungkin, ukuran yang diusulkan untuk menentukan tingkat kepatuhan subyek yang menerima treatment (*lihat lampiran*) (p17)

Lembar Observasi

I. Penghentian Penelitian dan Alasannya

Aturan atau kriteria kapan subyek bisa diberhentikan dari penelitian atau uji klinis, atau, dalam hal studi multi senter, kapan sebuah pusat/lembaga di non aktipkan, dan kapan penelitian bisa dihentikan (*tidak lagi dilanjutkan*) (p22)

- Bukan Pasien dengan stroke hemoragik

Pasien dengan diagnosis yang lain

- Komorbiditas Berat

Pasien dengan hipotensi dan penurunan perfusi otak

- Kondisi Akut

Pasien dengan trauma servikal

- Keterbatasan Partisipasi

Pasien yang tidak mampu berpartisipasi secara aktif dalam penelitian karena keterbatasan fisik atau mental.

J. Adverse Event dan Komplikasi (Kejadian Yang Tidak Diharapkan)

1. Metode pencatatan dan pelaporan adverse events atau reaksi, dan syarat penanganan komplikasi (*Guideline 4 dan 23*) (p23)
Lembar Observasi, Dokumentasi Hasil Penelitian.

K. Manfaat

1. Manfaat penelitian secara pribadi bagi subyek dan bagi yang lainnya (*Guideline 4*) (p25)
 - Menurunkan tekanan intrakranial
 - Non-invasif: posisi head up 30° adalah metode non-invasif yang tidak menimbulkan rasa sakit atau efek samping yang serius jika dilakukan dengan benar.
 - Dapat dikombinasikan dengan metode lain: posisi head up 30° dapat digunakan bersamaan dengan Oksigen untuk membantu mengefektifkan pola nafas
 - Meningkatkan pengetahuan pasien atau wali mengenai cara penanganan stroke hemoragik dengan penerapan posisi head up 30° secara mandiri di rumah melalui metode sederhana seperti pemberian oksigen
 - Memberikan pengalaman baru kepada pasien dan keluarga dalam menangani stroke hemoragik

L. Wali (p31)

1. Adanya wali yang berhak bila calon subyek tidak bisa memberikan informed consent (*Guidelines 16 and 17*)
Wali/Keluarga Responden, Orang terdekat Responden.

M. Penjagaan Kerahasiaan

1. Proses rekrutmen subyek (misalnya lewat iklan), serta langkah langkah untuk menjaga privasi dan kerahasiaan selama rekrutmen (*Guideline 3*) (p16)
Tidak Relevan

N. Rencana Analisis

1. Deskripsi tentang rencana analisa statistik, dan kreteria bila atau dalam kondisi bagaimana akan terjadi penghentian dini keseluruhan penelitian (*Guideline 4*) (B,S2):
 - Responden yang mengundurkan diri pada saat penelitian berlangsung
 - Bertempat tinggal diluar diinstalasi gawat darurat RSUD dr Slamet Garut
 - Responden tidak kooperatif dan tidak mampu diajak komunikasi
 - Responden yang tidak menderita Stroke Hemoragik
 - Keluarga yang tidak bersedia menjadi responden

Tanda tangan Peneliti Utama
Garut, 7 Juni 2025



(Damar Andriawan)

Lampiran 19 : Dokumentasi responden

Klien I



Klien II



Lampiran 20 : Bukti cek plagiarism

Cek Plagiarisme Damar			
ORIGINALITY REPORT			
19%	34%	17%	20%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source		4%
2	repository.bku.ac.id Internet Source		2%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source		2%
4	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source		2%
5	eprints.umpo.ac.id Internet Source		2%
6	pdfcoffee.com Internet Source		1%
7	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source		1%
8	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1%
9	tjepmiswar1993.wordpress.com Internet Source		1%
10	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source		1%
11	eprints.untirta.ac.id Internet Source		1%
12	eprints.ukh.ac.id Internet Source		1%

Lampiran 21 : Riwayat hidup

Identitas Pribadi



Nama : Damar Andriawan
Tempat, Tanggal lahir : Pandeglang, 07 Juni 2004
Alamat : Kp. Kubang Huni, RT 10 / RW 03, Ds. Majau,
Kec. Saketi, Kab. Pandeglang, Prov. Banten.
Motto Hidup : “Semua jatuh bangunmu hal yang biasa, angan dan
pertanyaan waktu yang menjawabnya, berikan
tenggat waktu bersedihlah secukupnya, rayakan
perasaanmu sebagai manusia”.
Baskara Putra – Hindia.

Nama Orang Tua
Ibu : Sumiyati
Ayah : Riza Andriawan

Riwayat pendidikan
TK : Al – Muawanah Kembangan Selatan Jakarta Barat
SD : SDN 01 Kembangan Selatan Jakarta Barat
SMP : SMPN 5 Saketi Pandeglang Banten
SMK : SMKN 4 Pandeglang Banten
UNIVERSITAS : DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
Garut

