

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

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada anak *Hernia Inguinal Lateralis* dengan masalah keperawatan nyeri akut..
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita *Herni inguinal Lateralis* yang dapat member manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan penderita *Hernia Inguinal Lateralis* dengan masalah keperawatan nyeri akut. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidak nyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikut sertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085859142823

Peneliti

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberi Asuhan Keperawatan yang akan dilakukan oleh Ahmad Aris Munandar dalam Karya Tulis Ilmiah Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Gagal Jantung Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung Di RSUD dr Harjono Ponorogo.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian Asuhan Keperawatan ini secara sukarela tanpa adanya paksaan. Bila selama pemberi Asuhan Keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa saksi apapun.

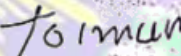
Saksi

Ponorogo,

Senin 22 Juli 2019

Yang Memberi Persetujuan


 KARMINI


 TOIMUN

Ponorogo, 22 Juli 2019

Peneliti


Ahmad Aris Munandar

NIM 1661289

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email akademik@umpo.ac.id website www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor: 515/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 28 Maret 2019

Lamp. : -

Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada

Yth. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Di

PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

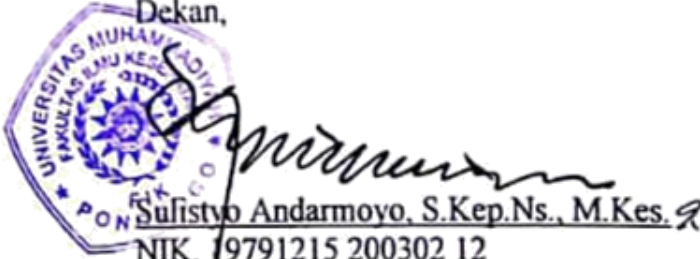
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan izin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam Pengambilan Studi Kasus penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Ahmad Aris Munandar
NIM	: 16612899
Lokasi	: RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 bulan
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien gagal jantung dengan masalah keperawatan penurunan curah jantung.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

 Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. 2
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 4



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072/123/405.30/2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 28 Maret 2018, Nomor : 515/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti : **AHMAD ARIS MUNANDAR**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dusun Tawang RT/RW 001/008 Kel/Desa Gayuhan Kec. Arjosari Kab. Pacitan

Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

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

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 24 April 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN PONOROGO

Kepala Suspol



KARL BH

Pejabat Tingkat I

No. 063-1023/198603 1 020

Tembusan :

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



Lampiran 5



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

Tanggal, 15 Mei 2019

Nomor : 070/ ~~1386~~ /405.10.35/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

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

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/443/405.30/2019 Tanggal 24 April 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : **AHMAD ARIS MUNANDAR**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Dusun Tawang RT/RW 001/008 Kel/Desa Gayuhan
 Kec. Arjosari Kab. Pacitan
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
 Judul Penelitian : **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL JANTUNG DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG "**

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

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

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S
 KABUPATEN PONOROGO



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

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid.Pelayanan Medik RSUD Dr.Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid.Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 6

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 15 /KEPK/V/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA GAGAL
 JANTUNG DENGAN MASALAH PENURUNAN CURAH JANTUNG “**

Peneliti Utama : AHMAD ARIS MUNANDAR
Principal Investigator

Nama Program Studi : D III KEPERAWATAN
Name of Major UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ
Name of examine 2. Evy Njoman, A.Md.Keb
 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
 4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi.
 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 9 Mei 2019

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

Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ

NIP. 19791205 200604 2 029



Lampiran 7



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Unit Rekam Medik & Infokes
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : AHMAD ARIS MUNANDAR
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
NIM :
Jurusan : D III KEPERAWATAN
Judul Penelitian : "JUMLAH DATA PASIEN PENDERITA GAGAL JANTUNG DI RSUD dr. HARJONO
PONOROGO TAHUN 2018"

Kepentingan : Melaksanakan Pengambilan Data Awal

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

Ponorogo, 8 Maret 2019

Ketua KEPK

Dr. Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ



Lampiran 8



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 919/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 12 Juli 2019

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

Kepada
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

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

Nama : Ahmad Aris Munandar
 NIM : 16612899
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Gagal Jantung dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung

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

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

Wassalamu 'alaikum w. w.



[Handwritten Signature]
 Suhstyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
 NIK: 19791215 200302 12

Lampiran 9



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852

PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 2018 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 19 Nopember 2018, Nomor: 1435/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

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

Nama Peneliti : **AHMAD ARIS MUNANDAR**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dusun Tawang RT/RW 001/008 Kel/Desa Gayuhan Kec. Arjosari Kab. Pacitan

Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang : " Jumlah Data Pasien Penderita Gagal Jantung Di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo TAHUN 2018 "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nanta Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO S.Kep.Ns.**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat;
2. Mematuhi ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas;
5. Setelah berakhimya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 27 Nopember 2018

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO



Drs. HERRY SUTRISNO






PONO Pembina Tingkat I
 NIP. 19660606 198603 1-016

Tembusan :

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

Lampiran 10

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	SEMIS, 8-10-2018	Acc jurnal	
2	8/11	<p>Introduction → diper</p> <p>Singkat & menarik</p> <p>Kan minimal Fe ↓</p> <p>Cerah janting → dat</p> <p>- Distrikul</p> <p>dimia s.d tempat</p> <p>ambil dat</p> <p>→ Pembat</p> <p>- Kondops</p> <p>gasil janting → tana</p> <p>gasil → dampel.</p> <p>Bab I → Introduction s.d</p> <p>kondops</p> <p>semu gora.</p>	
4	21/11	<p>Bab I → kmdops</p> <p>payelb → dampel.</p> <p>Bab II → plan wscd</p> <p>petakikan pally bekhang</p> <p>pd hub antu komsip.</p> <p>Cek pengetlen</p>	
5	26/11	<p>Bab I =</p> <p>- Justifikan = dat di</p> <p>loban chui kams</p> <p>- Solusi → intervensi</p> <p>kep spesifik v ped</p> <p>curah janting</p> <p>- Bab II =</p> <p>Hub antar</p> <p>Komp → impaya</p> <p>part way</p> <p>- Bab III =</p> <p>parabik</p> <p>semu gora.</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	3/4	Bab I - 1 pertama sari Bab II : III : hnet atura pengetahuan Bab III Keranal Ace - keranal prinsip kesimpulan	
7	6/12	Hane p sjarja p sjarja uraian → HA uraian : per manajemen us dimaksud dlm intervensi	
9	6/18	Implementasi cek kas → us benar seld. keranal keselua-	
10	8/18	cek pengetik - bab II - keranal swast ?	
11	9/18	swast - us alhin	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	24-11-18	Bab 1 Aze Bab 2 Dx Cep sesuai dg NANOX NOMIC Had enteri kary pelenban. pengkrit 7. 15-	
6	26-11-18	Bab 2 Aze Bab 2 Aze kumul kahr.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Jumat / 5 Oct 2018	Jubne Aze Caya (jany & ped co	
2	Jumat / 26/10/18.	Bab 1 Renni Sami. Sm I, J, K, S	
3	1-11-18	Bab 1 Renni Sami Sm Umster sm Umst. pender.	
4	7-11-18	Bab Cap Data Rilesoban 2018 k: 2 sample: k: 2	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1/8	15	Bab V baru	
		A	
		Bab V Cari font yg fancy & penun- cual juty c/ perubahan Nepi - order	
7/8	15	Bab 4 edit tulisan cant hndk lay. Pembahasan tipografi	

F-1-0

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	05/12	Ace sy yg	
8	31/3	Bab IV, baru kasi Tuliskan Reni E & D. Edit tulisan & font let it Aplie Put. T.TP Duni U - Duni	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9/8	15	B.G. W. R. Ase. B.G. V. Penelitian literatur buku panduan & tata letak dll. Sd. Konsul Uendran setelah direvisi.	
18/8	15	R. Sy G.	