

Lampiran 01

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 Studi Kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan pada pasien dewasa penderita Effusi pleura dengan masalah keperawatan ketidakefektifan pola napas.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita effusi pleura yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan penderita effusi pleura dengan masalah keperawatan ketidakefektifan pola napas. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari selama pasien dirawat
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 08170963138

PENELITI



Lampiran 02

43

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipant)

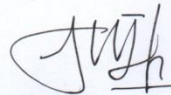
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Aprilia Rina Gunawan dalam Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Effusi pleura dengan masalah keperawatan Ketidakefektifan pola napas.

Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan ,mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ponorogo, 28 November 2018

Sanksi

Yang memberikan
Persetujuan



Nur Inayah



.....

Ponorogo, 28 November 2018

Penulis

Lampiran 03



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 : 1381/IV.6/PN/2018
 Hal : Permohonan Data Awal

4 Rabi'ul Awwal 1440 H
 12 November 2018 M

Kepada
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan pokok permasalahan : **Asuhan keperawatan pada pasien dewasa penderita efusi pleura dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas di RSUD Hardjono, RSU Muhammadiyah, RSU Darmayu dan RSU Muslimat Ponorogo.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Aprilia Rina Gunawan
 NIM : 16612880
 Jurusan : DIII Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Colosi Danay

 Dekan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 04



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461750, 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 : 1729/IV.6/PN/2018

Ponorogo, 17 Desember 2018

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten 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 (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Aprilia Rina Gunawan
 NIM : 16612880
 Lokasi : RSUD. dr. Harjono Ponorogo
 Waktu : 6 (bulan)
 Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita Effusi Pleura dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Pola Nafas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Wakil Dekan,

Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19800520 200302 12

Lampiran 05



RSU MUSLIMAT PONOROGO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 601.01.A.RS-MP.XI.2018
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Permohonan**

Kepada Yth. :
Aprilia Rina Gunawan
di-
tempat

Assalamu'alaikum. Wr.Wb.

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala nikmat dan karunia-Nya. Semoga kita selalu diberkati dalam setiap tugas yang kita kerjakan.

Menanggapi surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kabupaten Ponorogo Nomor 072/662/405.30/2018 tertanggal 05 November 2018 perihal Rekomendasi, maka dengan ini kami menyampaikan bahwa kami mengabulkan permohonan tersebut.

Untuk teknis lebih lanjut bisa di koordinasikan langsung dengan Kasi SDM & Diklat RSU Muslimat Ponorogo. Sebagai catatan bahwa setiap mahasiswa akan dikenakan biaya administrasi sebesar Rp 15.000,00 per hari.

Demikian jawaban kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum.Wr.Wb

Ponorogo, 14 November 2018
RSU Muslimat Ponorogo,

Dr. H. Achmad Soenarno
Direktur

Lampiran 06



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO S
 Jl Raya Ponorogo - Pacitan Telp.(0352) 489262, 489136
 Fax (0352) 485051, email : rsudharjono@ponorogo.go.id
PONOROGO Kode Pos 63416

Perihal : Disposisi

Kepada :
 Ketua KEPK RSUD Dr. Harjono S
 Di tempat

Surat Permohonan Penelitian sebagaimana tertampir untuk ditindaklanjuti

Nama : *Aprilia Pina Gunawan*
 No. HP : *081 70963138*
 Nama Institusi : *FK Unmuh Ponorogo*
 NIP/NIM : *16612880*
 Judul Penelitian : *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa
 Penderita Effusi Pleura Dengan Masalah
 Keperawatan Kehangatefikan Pola Napas*

Ponorogo,

DIREKTUR RSUD DR. HARJONO S
 KABUPATEN PONOROGO


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

Lampiran 07

**DATA KASUS EFFUSI PLEURA DAN TBC
DI RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO TAHUN 2018
(JANUARI - OKTOBER 2018)**

NO.	DIAGNOSA	BERDASARKAN JENIS KELAMIN		BERDASARKAN UMUR			TOTAL KASUS
		L	P	1-5 (Th)	6-14 (Th)	15 (Th)> atas	
1.	EFFUSI PLEURA	8	12	1	0	19	20
2.	TBC	100	48	5	2	141	148

PONOROGO, 7 NOVEMBER 2018
KA. INSTALASI REKAM MEDIS
RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO

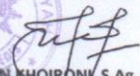

ARIFUDDIN KHOIRONI, S.Ag, M.Pd
NIK. 11.00.07

Lampiran 08

**DATA KASUS MENINGGAL
EFFUSI PLEURA DAN TBC
DI RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2018
(Januari – Oktober 2018)**

NO.	DIAGNOSA	BERDASARKAN JENIS KELAMIN		BERDASARKAN UMUR			TOTAL KASUS
		L	P	1-5 (Th)	6-14 (Th)	15 (Th)> atas	
1.	EFFUSI PLEURA	2	1	0	0	3	3
2.	TBC	2	4	0	0	6	6

PONOROGO, 7 NOVEMBER 2018
KA. INSTALASI REKAM MEDIS
RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO


ARIFUDDIN KHOIRONI, S.Ag, M.Pd
NIK. 11.00.07