

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 *Hernia 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



Lampiran 2

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang diajukan oleh **ASY SYIFA IZZATUZ ZAHRO** dalam KTI dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Klien Hernia Inguinal Lateralis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo**”

Saya memutuskan setuju untuk ikut serta 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, 16 Juli 2019.

Saksi



DENDRA

Yang memberikan
persetujuan



M. A. NEM

Ponorogo, 16 Juli 2019

Peneliti



Asy Syifa Izzatuz Zahro

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 : 1594 /IV 6/PN/2018 27 Rabi'ul Awwal 1440 H
 Hal : Permohonan Data Awal 05 Desember 2018 M

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

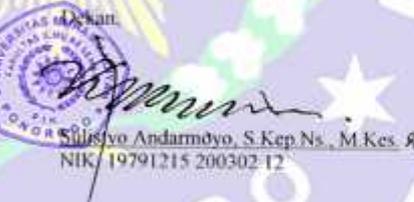
Assalamu 'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D-III 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: **Jumlah Penderita Hernia Inguinal Lateralis dengan nyeri akut di RSUD. Dr. Harjono Ponorogo 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut

Nama	: Asy Syifa Izzatuz Zahro
NIM	: 16612881
Prodi	: D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih

Wassalamu 'alaikum w. w.



Silisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. &
 NIK/19791215 200302 12

Lampiran 4

 PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 PONOROGO	
Kode Pos 63413	
REKOMENDASI	
Nomor : 072 / 76 / 405.30 / 2018	
Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 5 Desember 2018, Nomor : 1594 / IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal	
Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :	
Nama Peneliti	: ASY SYIFA IZZATUZ ZAHRO Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: RT/RW 004/002 Kel/Desa Rejomulyo Kec. Kartoharjo Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Ashun Keperawatan Pada Klien Hernia Inguinal Lateralis Dengan Nyeri Akut Di Ruang Flamboyan RSUD Dr. Hardjono Ponorogo "
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 :	
<ol style="list-style-type: none"> 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 kesesuaian serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dan suatu golongan penduduk . 4. Tidak diperkenankan menjangkau 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 bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas . Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya 	
Ponorogo, 10 Desember 2018	
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN PONOROGO	
 TRI ENDAH PRASETYANI, SH, M.Si Pemula Tingkat I NIP. 196111251988012002	
Tembusan : Yth. 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, 28 Februari 2019

Nomor : 070/ 405.10.35/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Data Awal

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

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/761/405.30/2019 Tanggal 10 Desember 2018 perihal permohonan data awal. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin data awal kepada :

Nama : **ASY SYIFA IZZATUZ ZAHRO**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : RT/RW 004/002 Kel/Desa Rejomulyo Kec. Kartoharjo Kab. Ponorogo
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
 Judul Penelitian : " **ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HERNIA INGUINAL LATERALIS DENGAN NYERI AKUT DI RUANG FLAMBOYAN RSUD Dr. HARDJONO PONOROGO** "

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data awal, 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. Bag Perencanaan Program RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. Ka. Sub Bag Rekam Medik & Infokes RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
6. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
7. Arsip

Lampiran 6



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 : 266/IV.6/PN/2019 Ponorogo, 15 Februari 2019
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 ijin penelitian kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Asy Syifa Azzatuz Zahro
NIM	: 16612881
Lokasi	: RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 bulan
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada klien Hernia Ingumal Lateralis dengan masalah Keperawatan Nyeri Akut

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum w. w.


Dekan
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. &
NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Alcon-alcon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO
 Kode Pos 63413

REKOMENDASI
 Nomor : 072 / 165 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 15 Februari 2019, Nomor :266 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti	: ASY SYIFA AZZATUS ZAHRO Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: RT/RW 004/002 Kel/Desa Rojomulyo Kec. Kertoharjo Kab. Madiun
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Pada Klien Hernia Ingumal Lateralis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut "
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 kesucilaan 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 bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.
Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperunya

Ponorogo, 18 Februari 2019
 An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid Soepol


KARJI, SH
 Kepala Tingkat I
 NIP. 19631023 198603 1 020

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

Lampiran 8

	PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO	
	RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO	
	Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051	
	<u>PONOROGO</u>	Kode Pos 63416
		Tanggal, 18 Juli 2019
Nomor	: 070/1654/405.10.35/2019	Kepada
Sifat	: Biasa	Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Lampiran	: -	Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Perihal	: Jawaban Permohonan <u>Ijin Penelitian</u>	di <u>PONOROGO</u>

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/165/405.30/2019 Tanggal 18 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama	: ASY SYIFA AZZATUS ZAHRO Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: RT/RW 004/002 Kel/Desa Rojomulyo Kec. Kertoharjo Kab. Madiun
Lama Penelitian	: 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian	: "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HERNIA INGUMAL LATERALIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT"

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 penkasa 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.Harjo 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 9

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 : 91 /KEPK/IV/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 KLIEN HERNIA INGUINAL LATERALIS
DENGAN NYERI AKUT“**

Peneliti Utama : **ASY SYIFA IZZATUS ZAHRO**
Principal Investigator

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

Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiana 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, 01 Juli 2019

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


Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
NIP. 19791203200604 2 029

Lampiran 10



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

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.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 : **ASY SYIFA IZZATUS ZAHRO**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIM :
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**

Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HERNIA INGUINAL LATERALIS DENGAN NYERI AKUT DI RUANG FLAMBOYAN RSUD dr.HARJONO PONOROGO"**

Kepentingan : Melaksanakan Pengambilan Data Awal

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

Ponorogo, 4 Maret 2019
Ketua KEPK

dr. Andri Mardiyana Sari, Sp.KJ



Lampiran 11



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 : 850/IV.6/PN/2019 Ponorogo, 3 Juli 2019
 Hal : 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	Asy Syifa Izzatuz Zahro
NIM	16612881
Judul	Asuhan Keperawatan pada pasien Penderita Hernia Inguinal Lateralis dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut

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

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

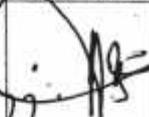
Wassalamu 'alaikum w. w.

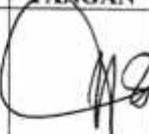
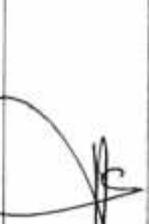
Dekan,

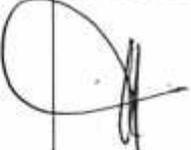
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 12

Pembimbing 1 : Metty Verawati, S. Kep. Ns, M. Kes

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	2/10/2018	Revisi judul Askep ke 2/ Keperawatan & unit keperawatan Studi literatur, justifikasi	
2.	23/10/2018	Bab 1. LBM : Ringkas LBM Cari data terbaru Kronologis : revisi uraian	
3.	10/11/2018	Bab 1 ok lanjut Bab 2, 3.	
4.	23/11/2018	Perbaiki Bab 2 Kerangka framework, desain	
5.	23/11/2018	Perbaiki framework. Konsul keseluruhan.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	3/12 2008	Perbaiki teknik penulisan di bab 3	
7	6/12 2008	- Perbaiki Heading author konsep - Tambahkan patung Bab 3 Kelayakan niten participat Daftar pustaka revisi	
8	11/12 2008	Ace map yg	
9	29/12 2008	Perbaik dok aky	
10	31/7 2010	Tambahkan dan pube kontribusi	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	5/8 2019	Cek Dapur Prinsip Aee	
12	7/8 2019	Aee cek uji	

Pembimbing 2 : Sugeng Mashudi, S.Kep.,Ns, M.Kes

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	4/10/2018	Isker ngi fact of news.	
2.	10/2018. 4	Revisi bab 1 - penulisan. - spasi.	
3.	13/2018 11	- Rename - 2. format ul p. 12-14	
4	22/2018 11	Kere bab II	
5.	2/12/2018	Acl 1 - 3 + cover + IDP.	
		Konsul keseluruhan - cover - Daftar pustaka. - lampiran.	
		Acl 4	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	17/2019 /7	Implementasi tindakan pembimbing lahan... - Distraksi relaksasi - HE - Mengajarkan mengontrol nyeri - Inteksi.	   
	30/7/2019	Sus 1 - vi	
	3/7/2019	Ace y	