

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 : 185 /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 PENDERITA HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN DEFISIENSI PENGETAHUAN “**

Peneliti Utama : ELVIN ANAFI KIRANANITYAS
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

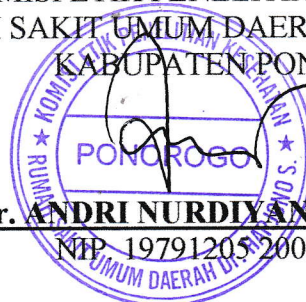
Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 10 Juni 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





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, 14 Juni 2019

Nomor : 070/ *AS* /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 : 072/490/405.30/2019 Tanggal 21 Mei 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : **ELVIN ANAFI KIRANANITYAS**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Merbabu 13 RT/RW 001/002 Kel/Desa Banyudono
Kec. Ponorogo Kab. Ponorogo

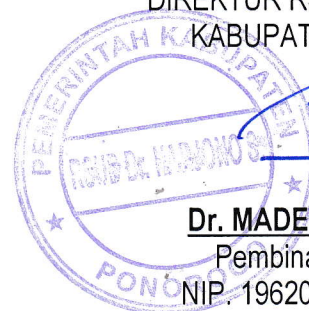
Lama Penelitian : 3 (tiga) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA HYPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIENSI PENGETAHUAN “**

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







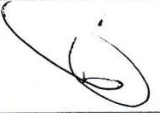


Dr. MADE JEREN, Sp. THT

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



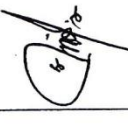
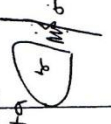
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	2-10-18	Jenis Air -	
2	25/10-18	Bab I Intro = HT → konfir → p. am → 'bingi' → proyek p. am → p. r - am p. → q. m. 'descent' J = - Data HT shk + v K: Sin / H S: p. e / p. y. t. Intro = Cami g. m. d sh. b. u. t. d. r. a. j. i. i, j, k, S: -	
3	1-11-18		


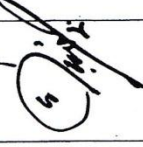

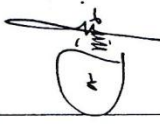
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	8-11-18	Bab I p. am g. m. x b. e. 2	
5	15-11-18	Bab I Bab II HT → A. y. f. (S) → A. y. H.	
6	28-11-18	Bab II Bab III Bab IV } k. e. i. n.	
7	30/11/18	Web next k. o. n. g. Formul K. e. s. e.	

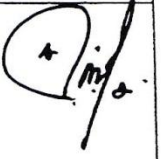
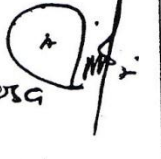



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	4-12-18	Ani Sy Y.	
9	9/7/19	Bab 10 Revisi Sri Sun - TTP An. Sul - Leni Revisi Sri Sun	
10	12/7/19	Bab 10, ERT tulis - Sip x bab 5 -	
11	15/7/19	Bab 10 Ace Bab 5 Revisi	

5 Sun
F-T-D

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
12	22/7/19	Bab 5 Rev Ace -	
13	23/7/19	Bab 5 Ace Bab 6 An. Km Levl.	
14	24/7/19	Ani Sy Y.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Semn. 8/18	pelajari Gerakan sholat yg besar & manfaat sholat	
2	Rabu, 7/18	Alasan pengambilan tempat Data pasien HT th. 2017/2018 ↳ Terbanyak dimana. ↳ Bisa argumen alasan sbg pengambilan tempat. Paragraf terlalu panjang. • Fonologi & Konsep solusi Jgn dicampur... • sistem penulisan... • Baca ulang buku panduan	
3	Rabu, 11/18	BAB I : Data pasien HT tertuggi dr pum sumber ? BAB II Lanjutan	
4	27/11	BAB I : Lemah data terkait tempat pengambilan data dan jml penderita. BAB II : - Sistem penulisan. - Pathway blm ada. - Metode ferangka konsep ⇒ Lanjut BAB II	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	3/12 2018	Konsep Keseluruhan	
6	4/12 2018	ACC - > Ujian prop	
7	2/7 2019	BAB : 4 - spasi 2. - Title boleh menggunakan simbolat. - Keterangan Genogram - pemeriksaan reflekt. - Penatalaksanaan - Tindakan Keperawatan.	
8	2/7 2019	BAB : 4 - Genogram 11 perkecil. - Ulang ulang yr penulisan reflekt. - Situasi dgn ko : - DS : pd analisa data tidak ada di perquajian. - Intervensi keperawatan. - Tindakan keperawatan sesuai dgn evaluasi lan sebelumnya.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	12 7 2019.	Lanjutkan BAB 5 - Konsul selanjutnya Lampirkan BAB 1-4.	
10	18 7 2019.	- Diaquosa keperawatan. - Rencana kep bulan diaquosa Keperawatan . . . - Yang dilakukan ke pasien 3 hari . - Evaluasi 3 hari .	
11	22 7 2019	BAB 5 - Tabel tidak boleh terputus - Tabel dinarasikan . - 1 kalimat → ≠ 1 paragraf - Perhatikan susunan penulisan . - Buat Bab 6 .	
	23 7 2019.	BAB 6: Saran disesuaikan dengan manfaat di BAB 1.	
	24 7 2019	ACC. Siap Ujian .	

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan tentang kegiatan dari penelitian ini yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S (inisial)

Nomor : 436018 (diisi peneliti)

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Pada Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Defisiensi Pengetahuan”. Demikian persetujuan kami buat dengan kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

* Coret yang tidak perlu

Ponorogo, 18 Juni 2019

Responden



(.....)



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 : 735/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 14 Mei 2019

Lamp. : -

Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada
Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
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 (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

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

Nama : Elvin Anafi Kirananityas
NIM : 16612826
Lokasi : RSUD.dr. Harjono Ponorogo
Waktu : 3 bulan
Judul Studi Kasus : Asuhan keperawatan pada penderita Hypertensi dengan masalah keperawatan Defisiensi Pengetahuan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



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



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072/1400/405.30/2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 14 Mei 2019, Nomor : 735/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti : **ELVIN ANAFI KIRANANITYAS**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Jl. Merbabu 13 RT/RW 001/002 Kel/Desa Banyudono Kec. Ponorogo Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : **" Asuhan Keperawatan Pada Penderita Hypertensi Dengan Masalah Keperawatan Defisiensi Pengetahuan "**
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 3 (Tiga) 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 bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 21 Mei 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



Tembusan :

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