

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Program Studi Diploma III 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 Hipertensi Dewasa Dengan Masalah Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Kepala”.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan hipertensi dewasa dengan masalah gangguan rasa nyaman nyeri kepala yang dapat memberi manfaat berupa cara mengurangi nyeri kepala pada hipertensi. 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 ketidaknyaman tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan penembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini silakan menghubungi pada nomor HP: 082233747494

Penelitian



Erni Ayu Dwi Setiawati

16612812

*Lampiran 2**Lampiran 2***INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan tela mengerti mengenai oleh pemberian asuhan keperawatan yang akan di lakukan oleh Erni Ayu Dwi Setiawati dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan Hipertensi Dewasa Pada Penderita Hipertensi Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Akut Kepala.

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

Saksi

Ponorogo, 9 April 2019

Yang memberikan persetujuan



Melsiyah



Kaeli

Ponorogo, 9 April 2019

Peneliti



Erni Ayu Dwi S

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

06 Rabi'ul Awwal 1440 H
 14 November 2018 M

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

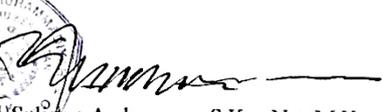
Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi 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 Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri kepala di RSUD. dr. Harjono Ponorogo.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Erni Ayu Dwi Setiawati
 NIM : 16612812
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

 Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. A
 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 / 405 30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 14 Nopember 2018, Nomor : /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

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

Nama Peneliti : **ERNI AYU DWI SETIAWATI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : RT/RW 011/004 Kel/Desa Kedondong Kec. Kebonsari Kab. Madiun

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kepala Di 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 :

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 Nopember 2018

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO

Drs. HERBASUKI

P. N. Tingkat I
NIP. 19620524 199203 1 005**Tembusan :**

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

Lampiran 5



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: 533/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 2 April 2019

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

Kepada
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
 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 : Erni Ayu Dwi Setiawati
 NIM : 16612812
 Judul : Asuhan Keperawatan Dewasa pada Penderita Hipertensi Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Akut Kepala

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,

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

Lampiran 6



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, 8 April 2019

Nomor : 070/ ~~033~~ /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 : 072/247/405.30/2019 Tanggal 25 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **ERNI AYU DWI SETIAWATI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : RT. 011 RW. 004 Ds/Kel. Kedondong Kec. Kebonsari Kab. Madiun
 Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
 Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN DEWASA PADA PENDERITA HIPERTENSI GANGGUAN RASA NYAMAN NYERI AKUT KEPALA “**

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 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 ASTER

Di Tempat

Dengan hormat,

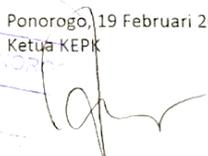
Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **ERNI AYU DWI SETIAWATI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIM :
Jurusan : D III KEPERAWATAN
Judul Penelitian : **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KEPALA DI RSUD dr.HARJONO PONOROGO "**

Kepentingan : Melakukan Penelitian

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

Ponorogo, 19 Februari 2019
Ketua KEPK

dr. Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ

Lampiran 8



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072/44/405/30/2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 21 Februari 2019, Nomor : 340/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Penelitian

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

Nama Peneliti : **ERNI AYU DWI SETIAWATI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : RT. 011 RW. 004 Ds/Kel. Kedondong Kec. Kebonsari Kab. Madiun

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : **" Asuhan Keperawatan Dewasa Pada Penderita Hipertensi Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Akut Kepala "**

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 : **Sulityo 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, 25 Februari 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Sekretaris


TRI ENDAH PRASETIANI, SH, M.Si.
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19611123 198601 2 002

Tembusan :

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

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 : 127 /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 DEWASA PADA PENDERITA HYPERTENSI
 GANGGUAN RASA NYAMAN NYERI AKUT “**

Peneliti Utama : **ERNI AYU DWI SETIAWATI**
Principal Investigator

Nama Program Studi : D III KEPERAWATAN
Name of Major

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.

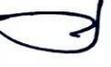
Ponorogo, 05 APRIL 2019

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

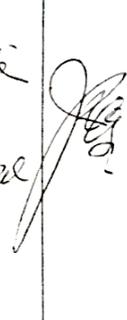
Lampiran 10

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	3/9 18	acc judul	
2	31/10 18	<p>KBM → ≠ konsep. (Bab 2)</p> <p>I = masalah belum ada ↓ judul</p> <p>J = update di PC 2017</p> <p>K : HIT → yg di kupa</p> <p>S = <u>interview</u> ↓</p> <p>Bab 2 yg relevan judul</p>	
3	9/10 18	<p>BAB 1 acc.</p> <p>konsep nyeri masuk ke tanda gejala HT</p> <p>B. Hub. antar konsep adalah pokok masalah</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	15/18 /11	- ACC Bab 3 - Hub. antar konsep HT ke nyeri Perjelās pathway, kotak pengkajian hilangkan.	
5	19/18 /11	Ace 1 - 3 Cenghup s/d Campiriz. Dapus + Penghibur.	
6.	28/18 /11	Acc. ujian	
7	22/2019. /4	Ghasbandy of Kumar. Pegchikan. Implement diayhapi SOAP & NAC	
8	23/2019 /4	NIC as implementasi Pa total.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	23 / 4 2019	Pembahasan FTO	
10	29 / 4 2019	perbedaan pengklasifikasi teori dg basis opini pd sejarah hukum negara	
11	28 / 6 2019	Bimbingan Bab 1, 2, 3, 4, 5 dan lampiran	
12	6 / 7 2019	Bimbingan Abstrak	
13	12 / 7 2019	pengklasifikasi ^{lt} Abstrak → hukum dilegisy. → hukum pemerintah	
14	16 / 7 2019	A.C.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	5/9 18	As perul	
2	30/10 18.	- komplikasi HT Patologi HT Mased up HT <hr/> In spray	
3	3/11 18.	Se yg Lupa bab 3	
4	13/11 18	ACC 1, 2, 3	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	2/18 /12	Siny PPT	
6.	15/2019 /4	Penc' bab 4	
7.	2/2019 /5	- perb. gaps ukh - uk / uple/ene Ksiy → gar	
8.	4/2019 /7	BAB 1,2,3,4,5,6	
9	4/2019 /7	- cek catatan karakteristk nyeri - implementasi serhitan belum narve	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
10	13 / 7 2019	<p>dari mleru</p> <p>- tanda yg menclung nyeri akut . maralah dan gejala berdasarkan dx nyeri ada bebera yg ada & ≠ BK.</p> <p>Intervensi yg & disebut ka alasan Culcam & mnghtingkan tp menekan mengontrol nyeri Ht</p> <p>pes : ≠ semua teori muncul dikatur</p> <p>Perencanaan : ≠ kesenjangan</p> <p>→ masalah utama pada Ht adalah nyeri tujuan -</p> <p>TP Pengkajian ada beberapa tanda Intervensi sesuai dg kasus . Teratur H. 4 .</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p><i>[Signature]</i></p>

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	16/7	A2 Rj- Ujic -	

