

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Progam Studi D III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Gangguan Kelebihan Volume Cairan di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita gagal ginjal kronik yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3x24 jam.
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 dirahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP: 085234222800.

PENELITI

Esa Kusuma Kurniawan



Lampiran 2

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Esa Kusuma Kurniawan dalam KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Gangguan Kelebihan Volume Cairan di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo.

Saya memutuskan setuju untuk ikut 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.

Saksi

Ponorogo, 24 JULI 2019

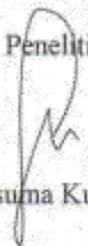
Yang memberikan
persetujuan


(FAKHRI)

(MISPI)

Ponorogo, 24 JULI 2019

Peneliti


Esa Kusuma Kurniawan

Lampiran 3



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 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 21 Mei 2019, Nomor : /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Studi Kasus

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

Nama Peneliti	: ESA KUSUMA KURNIAWAN
Alamat	: Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Jl. S.SukowatiGg 1 RT/RW 003/001 Kel/Desa Keniten Kec. Ponorogo Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Kelebihan Volume Cairan "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr Harjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	: KTI
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 seperlunya.

Ponorogo, 21 Mei 2019
 a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Sekretaris



TRIENDAH PRASETIANI,SH, M.Si.
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19611128 198601 2 002

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

Lampiran 4



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/2019

Ponorogo, 21 Mei 2019

Lamp. : -

H a l : 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	: Esa Kusuma Kurniawan
NIM	: 16612916
Lokasi	: RSUD.dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 bulan
Judul Studi Kasus	: Asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan kelebihan volume cairan.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



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

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, 17 Juli 2019

Nomor	: 070/208 /405.10.35/2019	Kepada	
Sifat	: Biasa	Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan	
Lampiran	: -	Universitas Muhammadiyah Ponorogo	
Perihal	: Jawaban Permohonan	di	
	: <u>Studi Kasus</u>	<u>PONOROGO</u>	

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/493/405.30/2019-Tanggal 21 Mei 2019 perihal Permohonan Studi Kasus. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin studi kasus kepada:

Nama	: ESA KUSUMA KURNIAWAN Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Jl. S. Sukowati Gg. 1 RT/RW. 003/001 Kel/Desa Keniten Kec. Ponorogo Kab. Ponorogo
Lama Penelitian	: 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian	: "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN"

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan studi kasus, 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



**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. Kepala Unit Seruni
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : ESA KUSUMA KURNIAWAN
Mahasiswa UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

NIM :
Jurusan : DIII KEPERAWATAN

Judul Penelitian : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN"

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

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

Ponorogo, 12 Juli 2019
Ketua KEPK



dr. Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ

Lampiran 7



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: 968 /IV.6/PN/2019

Ponorogo, 24 Juli 2019

Lamp. : 1 lembar

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

Kepada :

Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
 Ruang Seruni

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	Esu Kusuma-Kurniawan
NIM	16612916
Judul	Asuhan Keperawatan pada Pasien gagal ginjal kronik dengan gangguan kelebihan volume cairan.

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.



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

Lampiran 8

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : *Substyo Andarmoyo, S. Kep, Ns, M. Kes.*

Nama Mahasiswa

Esa Kusuma K

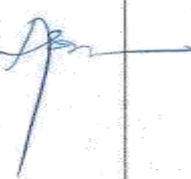
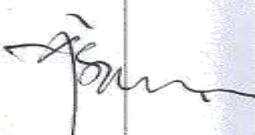
NIM

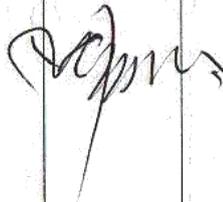
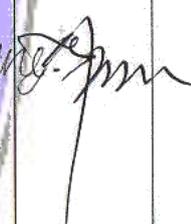
16612916

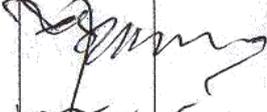


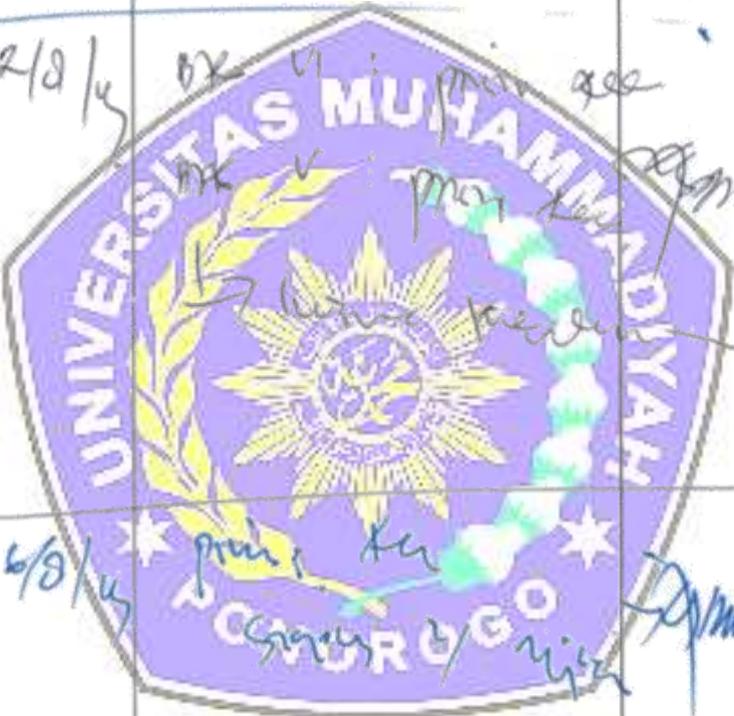
**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Rabu 20/10/18	<p>See Tulus</p> <p>↳ hand peleri ~</p> <p>↳ see → kom. e</p>	
2	12/11/18	<p>6th I</p> <p>Latar belakang masalah</p>  <p>Sistem</p> <p>CLO</p> <p>Pemeran Family CTE</p> <p>CTE</p> <p>Data CLO</p> <p>Kuis</p> <p>Uji Mandiri</p> <p>Jelas CLO</p> <p>Jelas</p> <p>Tingkat Peneliti</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fr. ppsol - qipal - taur - replan - pengun - srt <p>Evaluasi</p> <p>CTE</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	8/12 ^{UP}	Ganti judul (Judul di perulas).	
4.	10/10 12	<ul style="list-style-type: none"> - Literatur - Pemeriksaan Peningkatan - Definisi Diagnostik 	
5.	16/10 12	- Dmmp ACE Slatkan ditunjukkan uraian proposal.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	23/7/14	<p>Me IV → Pdes</p> <p>keti dalam adat</p> <p>perg. gr. Pen (ang) adat</p>	
7.	30/7/14	<p>Me IV</p> <p>Polus di Desa</p> <p>per. per. / up. per.</p> <p>7 cap. ca ✓</p> <p>laku ke ✓</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	1/8/4	FMC IV panti ke GPR V + U Ruri ~ sana	
8	2/8/4	 BK VI panti ke MK V panti ke → panti ke	
10	6/8/4	panti ke Gunung / nika	

Lampiran 9

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Cholih Hamn Rosjidi, APP, M. Kes

Nama Mahasiswa : Esa Kusuma K

NIM : 16612916

**PRODI DIII KEPERAWATAN****FAKULTAS ILMU KESEHATAN****UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO****2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	02/2018 16	Acc. draft Bantuan bucat Bab 3. Cap belakang.	
2	16/6/2018	Acc. draft CVP → Ca ditulis Ca. Nadi	
3	7/6 12	P. dan Ca. D. es Ae	 

