

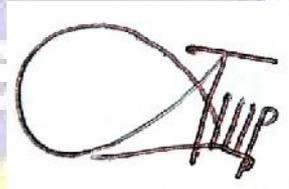
Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita CHF Dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung Di Ruang Aster RSUD dr. Harjono Ponorogo.**
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang dapat memberikan manfaat berupa sebagai pedoman untuk mengenal masalah kesehatan. 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 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 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 : 081331703358

PENELITI



Nauva Erza Erdia Permana



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 **NAUVA ERZA ERDIA PERMANA** dalam KTI dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita CHF Dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung Di Ruang Aster 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, April 2019

Saksi

Yang memberikan
persetujuan


.....
martoyo


.....

Ponorogo, April 2019

Peneliti



Nauva Erza Erdia Permana

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 : 339/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 21 Februari 2019

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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

Assalamu'alaikum w. w.

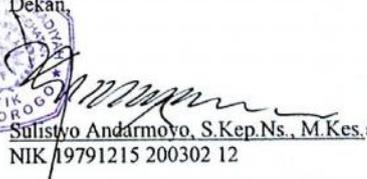
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

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

Nama : Nauva Erza Erdia Permana
NIM : 16612791
Lokasi : RSUD dr. Harjono Ponorogo
Waktu : 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Pascin Dewasa Penderita CHF dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

Suliswo 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/SAS/40530/2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 21 Februari 2019, Nomor : 339 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Penelitian

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

Nama Peneliti : **NAUVA ERZA ERDIA PERMANA**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Pucanganom RT. 001 RW. 001 Ds/Kel. Pucanganom Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita CHF Dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung**"
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 PRASETYANI, SH, M.Si.
Pembina Tingkat I
NIP. 196111281986012002

Tembusan :

- Yth 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 : 534/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 2 April 2019

Hal : 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 : Nauva Erza Erdia Permana
NIM : 16612791
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita CHF dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung

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 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/ 32/405.10.35/2019
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 : 072/248/405.30/2019 Tanggal 25 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **NAUVA ERZA ERDIA PERMANA**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Pucanganom RT. 001 RW. 001 Ds/Kel. Pucanganom
Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian : **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA
PENDERITA CHF DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
PENURUNAN CURAH JANTUNG "**

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 : **NAUVA ERZA ERDIA PERMANA**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIM :
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA CHF DI RSUD dr.HARJONO
PONOROGO"**

Kepentingan : Melakukan Penelitian

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



Ponorogo, 19 Februari 2019

KEPUK

dr.Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ

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 : 128 /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 PASIEN DEWASA PENDERITA CHF DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PENURUNAN CURAH JANTUNG “

Peneliti Utama : NAUVA ERZA ERDIA PERMANA
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

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

Pembimbing : Cholik Hanun R, M. Kes

Nama Mahasiswa : NAUVA ERZA ERDIA P.

NIM : 16612791

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

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/10 18	Ae jir	
2.	20/10 18	<ul style="list-style-type: none"> - tabel <u>kurikulum</u> - <u>7a</u> revisi - <u>model kep.</u> - 	
3	31/10 18	<u>Upt bus a</u> <u>ca ly de j</u>	
4	19/11 18	Prinsip-prinsip Implementasi pd Konsep Askep	
5.	2/12 18	PPT.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	19/05/19	<p>Analisa Data</p> <hr/> <p>Cepat Bob 7</p>	
2	21/05/19	<p>Riwayat Penyakit Dahulu, Riwayat kesehatan keluarga, Status Neurologis Analisa Data pd klu nya Respon di cabinet timelah keperawatan</p>	
3	13/07 19	<p>Perb. Wawancara gap = T - F</p>	
4	16/07 19	<p>kur + GCS</p>	
5	18/07 19	<p>Asesmen Uj. HIT</p>	

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

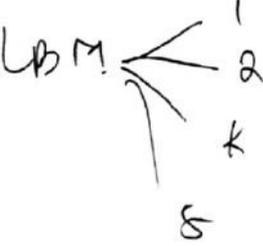
Pembimbing : Filia Icha, M. Kep

Nama Mahasiswa : NAUVA ERZA ERDIA P.

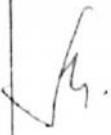
NIM : 16612791

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

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	4 / 10 ¹⁸	konsultasi judul. Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita CHF dengan Masalah Keperawatan: Penurunan Ciri gantung di Ruang ICCU RSUD dr. Soedono Madiun	✓
2.	20 / 18 / 18		✓
3	/ 11 ¹⁸	<ol style="list-style-type: none"> 1. paragraf bertalar panjang 2. masalah kep pd kronologi bln muncul. 3. Lempar! bab. 2 	✓

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	5/18. //	Data Kiskesdes update 2018. - - . Sumbernya yg jelas. Lanjut bab 2.	✓ a.
5	12/18. //	LBM → ditambah data fenomena p ↓ curah hujan.	✓
6	16/18 //	. Sumber / penulisan - referensi . .	✓
7 - B			

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	21/18 /11	<p>penulisan rekresi</p> <p>penulisan diagnosis</p> <p>kep yg muncul</p> <p>lihat ke semua</p> <p>prioritas per masalah</p> <p>yg dominan</p> <p>- Intervensi di kembalikan</p> <p>asronal.</p> <p>Hub antarkonsi di</p> <p>lembu modul.</p> <p>bab 3</p> <p>± perlu menuliskan</p> <p>fungsi kredibel</p>	
8.	30/18 /11	<p>perbaiki Daftar</p> <p>posttest.</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
59	2/12 18	Prinsip Ace	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	20/4 19.	koreksi penulisan bab 4, di buku panduan p. pengajaran celah kembali dibayar.	✓
2.	3/5 19.	perbaiki penulisan, spasi, di label spasi j. pokok masalah kebawah. bukan ke →	✓
3.	27/5 19	Perbaiki penulisan keterangan pada Tabel. Intervensi Keperawatan dilengkapi definisi dan batasan karakteristik, untuk Assasment masalah bukan dignosa keperawatan Lanjut konsultasi Pembahasan.	✓

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	Jh.	<p>Revisi: penulisan + opini</p> <p>Konsul keseluruhan.</p>	Jh.
5.	12/07 19	<p>Revisi: SOAP Penulisan Evaluasi BAB 5</p>	Jh.
6.	13/07 19	<p>Konsul keseluruhan. penjelas Acc</p>	Jh.
7.	22/07 19	<p>prinsip Acc</p>	Jh.