

*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 Post Operasi Apendisitis Dengan Masalah Keperawatan Defisien Pengetahuan”**.
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 : 085233968372

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 **NOVANIA INTANSARI** dalam KTI dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APPENDIKSITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIEN PENGETAHUAN”** 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, 29 Juni 2018

Saksi

Yang memberikan
persetujuan



.....
Dina

Ponorogo, 29 Juni 2018

Peneliti

Novania Intansari

Lampiran 3

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

MANAJEMEN NYERI

Di susun Oleh :

NOVANIA INTANSARI



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018

SATUAN ACARA PENYULUHAN**DEFISIENSI PENGETAHUAN**

Pokok Bahasan	: Defisiensi Pengetahuan
Sub Pokok Bahasan	: Defisiensi Pengetahuan
Sasaran	: Pasien dan Keluarga
Tempat	: R. Flamboyan RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Hari / Tanggal	: Sabtu, 29 Juni 2019
Waktu	: 30 Menit
Pelaksana	: Novania Intansari

I. Tujuan Instruksional**a. Tujuan Instruksional Umum (TIU)**

Setelah mendapatkan penyuluhan selama 1 x 30 menit, pasien dan keluarga memahami dan mampu menjelaskan tentang Defisiensi Pengetahuan

b. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mendapatkan penyuluhan, peserta mampu :

1. Menyebutkan Defisiensi Pengetahuan
2. Menyebutkan tujuan Defisiensi Pengetahuan
3. Menyebutkan cara-cara sederhana Defisiensi Pengetahuan
4. Mendemonstrasikan cara – cara mengatasi nyeri

II. Metode dan Media

- a. Ceramah dan Tanya jawab
- b. Leaflet

III. Kegiatan

No	Langkah - langkah	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran
1	Pendahuluan	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Memberi salam dan memperkenalkan diri • Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan • Melakukan Evaluasi Validasi 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab salam • Mendengarkan • Menjawab pertanyaan
2	Penyajian	15 menit	Menjelaskan materi penyuluhan mengenai : <ul style="list-style-type: none"> • Pengertian nyeri • Tujuan manajemen nyeri non pharmacologis • Cara – cara sederhana mengatasi nyeri • Mendemonstrasikan cara – cara mengatasi nyeri 	<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan dengan seksama • Mengajukan pertanyaan
3	Evaluasi	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> • Memberikan pertanyaan akhir sebagai evaluasi 	<ul style="list-style-type: none"> • Menjawab • Mendemonstrasikan
4	Penutup	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> • menyimpulkan bersama-sama hasil kegiatan penyuluhan • menutup penyuluhan dan mengucapkan salam 	<ul style="list-style-type: none"> • mendengarkan • menjawab salam

IV. Materi

a. Pengertian

Apendiks adalah organ tambahan kecil yang menyerupai jari, melekat pada sekum tepat dibawah katup ileocecal (Brunner & Sudart, 2002)

Apendiksitis adalah salah satu peradangan pada apendiks yang berbentuk cacing, yang berlokasi dekat katup ileocecal

(Barbara, C.Long, 1996).

Apendiksitis adalah peradangan dari apendiks vermiformis dan merupakan penyebab abdomen akut yang paling sering (Arif Mansjoer, 2000).

Apendiksitis akut adalah penyebab paling umum inflamasi akut pada kuadran bawah kanan rongga abdomen, penyebab paling umum untuk bedah abdomen darurat (Smeltzer, 2001).

2. Penyebab

1. Fekalit/massa fekal padat karena konsumsi diet rendah serat
2. Tumor apendiks
3. Cacing ascaris
4. Erosi mukosa apendiks karena parasit *E. Histolytica*
5. Hiperplasia jaringan limfe
6. Benda asing

3. Klasifikasi

Apendisitis dibagi atas :

- a. Apendisitis akut, dibagi atas: Apendisitis akut fokal atau segmentalis, yaitu setelah sembuh akan timbul striktur lokal. Apendisitis purulenta difusi, yaitu sudah bertumpuk nanah.
- b. Apendisitis kronis, dibagi atas: Apendisitis kronis fokal atau parsial, setelah sembuh akan timbul striktur lokal. Apendisitis kronis obliterativa yaitu apendiks miring, biasanya ditemukan pada usia tua.

4. Tanda dan gejala

1. Sakit dan kram di daerah periumbilikus menjalar ke kuadran kanan bawah
2. Anoreksia
3. Mual
4. Muntah (tanda awal yang umum, kurang umum pada anak yang lebih besar)
5. Demam ringan di awal penyakit dapat naik tajam pada peritonitis
6. Nyeri lepas
7. Bising usus menurun atau tidak ada sama sekali
8. Konstipasi
9. Diare
10. Kencing sedikit-sedikit / Disuria
11. Iritabilitas
12. Pada bayi dan anak-anak, nyerinya bersifat menyeluruh, di semua bagian perut
13. Pada orang tua dan wanita hamil, nyerinya tidak terlalu berat dan di daerah ini nyeri tumpulnya tidak terlalu terasa
14. Bila usus buntu pecah, nyeri dan demam bisa menjadi berat
15. Gejala berkembang cepat, kondisi dapat didiagnosis dalam 4 sampai 6 jam setelah munculnya gejala pertama.

5. Komplikasi

1. Perforasi
2. Peritonitis
3. Infeksi luka

4. Abses intra abdomen
5. Obstruksi intestinum

6. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan apendiksitis menurut Mansjoer, 2000 :

1. Pencegahan

Dapat dilakukan dengan banyak mengkonsumsi makanan tinggi serat seperti buah pepaya, pisang dan sayur-sayuran seperti kangkung, kacang panjang, serta menjaga kebersihan, tidak sering makan – makanan yang terlalu pedas dan asam, buang air besar secara teratur, olah raga teratur, tidak makan makanan seperti mie instan secara berlebihan.

2. Sebelum operasi

1. Pemasangan sonde lambung untuk dekompresi
2. Pemasangan kateter untuk control produksi urin.
3. Rehidrasi
4. Antibiotic dengan spectrum luas, dosis tinggi dan diberikan secara intravena.
5. Obat-obatan penurun panas, phenergan sebagai anti menggigil, largaktil untuk membuka pembuluh – pembuluh darah perifer diberikan setelah rehidrasi tercapai.

6. Bila demam, harus diturunkan sebelum diberi anestesi.

3. Operasi

1. Apendiktomi.

Apendiks dibuang, jika apendiks mengalami perforasi bebas, maka abdomen dicuci dengan garam fisiologis dan antibiotika.

2. Abses apendiks diobati dengan antibiotika IV, biasanya mungkin mengecil, atau abses mungkin memerlukan drainase dalam jangka waktu beberapa hari. Apendektomi dilakukan bila abses dilakukan operasi elektif sesudah 6 minggu sampai 3 bulan.

3. Pasca operasi

- a. Observasi TTV.
- b. Angkat sonde lambung bila pasien telah sadar sehingga aspirasi cairan lambung dapat dicegah.
- c. Baringkan pasien dalam posisi semi fowler.
- d. Pasien dikatakan baik bila dalam 12 jam tidak terjadi gangguan, selama pasien dipuaskan.
- e. Bila tindakan operasi lebih besar, misalnya pada perforasi, puasa dilanjutkan sampai fungsi usus kembali normal.
- f. Berikan minum mulai 15ml/jam selama 4-5 jam lalu naikan menjadi 30 ml/jam. Keesokan harinya berikan makanan saring dan hari berikutnya diberikan makanan lunak.
- g. Satu hari pasca operasi pasien dianjurkan untuk duduk tegak di tempat tidur selama 2×30 menit. Pada hari kedua pasien dapat berdiri dan duduk di luar kamar.
- h. Hari ke-7 jahitan dapat diangkat dan pasien diperbolehkan pulang.

DAFTAR PUSTAKA

Istichomah, 2012. *Pengaruh Teknik Pemberian Kompres Terhadap Perubahan Skala Nyeri Pada Klien Kontusio di RSUD Sleman*. Akses pada tanggal 8 Oktober 2013

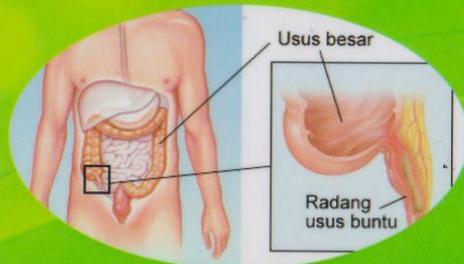
Helwiyah Ropi, SKP., MCPN, *Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri*. Akses pada tanggal 8 Oktober 2013





**UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO**
Fakultas Ilmu Kesehatan

RADANG USUS BUNTU (APPENDIKSITIS)



NOVANIA INTANSARI
16612872

APA ITU APPENDIKSITIS ?

Appendiksitis Adalah Peradangan Pada Usus Buntu Dapat Mengenai Semua Umur Baik Laki - Laki Maupun Perempuan

KENALI BAHAYA APPENDIKSITIS !!!

JIKA TIDAK DITANGANI DENGAN BAIK DAPAT KOMPLIKASI :

1. BOLONGNYA USUS BUNTU
2. ISI USUS MENGIRITASI PERUT SEKITARNYA
3. INFEKSI LEBIH LUAS DI DALAM PERUT - SEPSIS - KEMATIAN

**SEGERA KONSULTASI
KE DOKTER APABILA ANDA
MEMILIKI GEJALA DI
ATAS UNTUK PENANGANAN
LEBIH LANJUT**



APA PENYEBAB APPENDIKSITIS ?



FEKALIT
(pengerasan tinja)



INFEKSI
(penebalan/ pembekakan jaringan dinding usus buntu karena infeksi di saluran pencernaan)



TUMOR



PARASIT (CACING)
Kebiasaan makan makanan rendah serat (sayur dan buah)



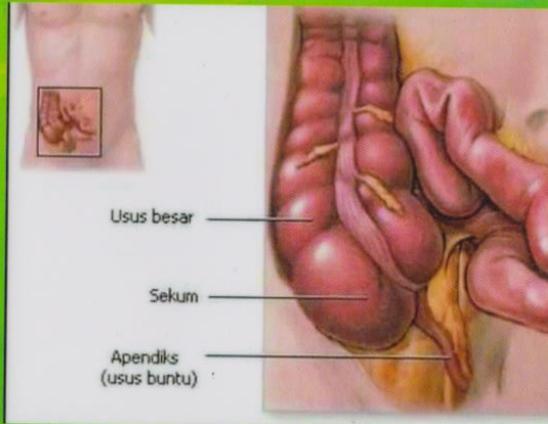
PENANGANAN APENDISITIS ADALAH...

**TERAPI UTAMA ADALAH DENGAN
OPERASI PENGANGKATAN USUS
BUNTU ATAU DIKENAL SEBAGAI
APPENDIKTOMI**

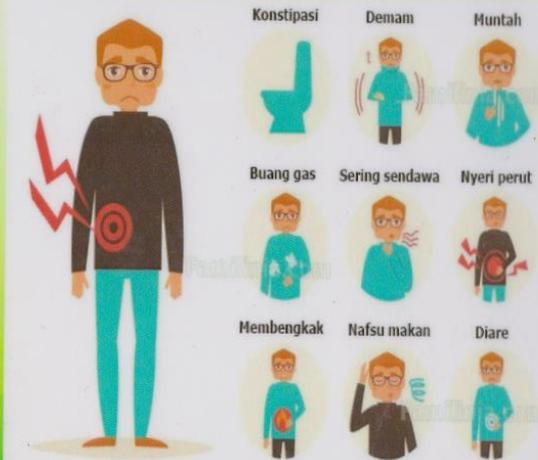
Be Health!
EATWELL LIVEWELL

PEMERIKSAAN TUNJANG

- 1. Laboratorium Sel Darah Merah**
- 2. Foto Polos Abdomen : Perforasi, Sumbatan Usus, Batu Ureter**
- 3. Apendikografi : Pembengkakan Mukosa (infeksi Bakteri)**
- 4. USG : Singkirkan Abses Dan Kehamilan Ektopik**
- 5. CT-Scan Abdomen**



APA GEJALA APPENDISITIS ?



Pemeriksaan Penunjang

- 1. Pemeriksaan Darah**
- 2. Pemeriksaan USG**

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 : 258/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 14 Januari 2019

Hal : Permohonan Data Awal

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) 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: **Jumlah Penderita Pascin Appendiksitis di RSUD. Dr. Harjono Ponorogo 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Novania Intansari
 NIM : 16612872
 Prodi : D-III Keperawatan

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 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, 26 Februari 2019

Nomor : 0701 **545** /405.10.35/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan
Pengambilan 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 : 072/178/405.30/2019 Tanggal 18 Februari 2019 perihal permohonan pengambilan data awal. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data awal kepada :

Nama : **NOVANIA INTANSARI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo RT/RW 003/003 Kel/Desa Keniten
Kec. Ponorogo Kab. Ponorogo

Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PRE DAN POST OPERASI APPENDIKSITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DIVIENSI PENGETAHUAN "**

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.Harjo 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



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 : 259/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 14 Februari 2019

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
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 : Novania Intansari
NIM : 16612872
Lokasi : RSUD.dr. Harjono Ponorogo (Ruang Flamboyan)
Waktu : 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Pasien Pre dan Post Operasi Appendiksitis dengan Masalah Keperawatan Divisiensi Pengetahuan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.4
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 / 164 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 14 Februari 2019, Nomor :259 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti : **NOVANIA INTANSARI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo RT/RW 003/003 Kel/Desa Keniten
Kec. Ponorogo Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pre Dan Post Operasi Appendiksitis Dengan Masalah Keperawatan Diviensi Pengetahuan** "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo (Ruang Flamboyan)
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, 18 Februari 2019

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



Tembusan :

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

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 : 90 /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 PRE DAN POST OPERASI
APPENDIKSITIS DENGAN MASALAH DEFISIENSI PENGETAHUAN“**

Peneliti Utama : **NOVANIA INTANSARI**
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, 01 Juli 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





**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 : NOVANIA INTANSARI
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
NIM : 16612872
Jurusan : D III KEPERAWATAN
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APPENDIKSITIS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIENSI PENGETAHUAN 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 KEP

dr. Andri Purdiyana Sari, Sp.KJ



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, 29 Juni 2019

H a l : 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 : NOVANIA INTANSARI
NIM : 16612872
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APPENDIKSITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIENSI PENGETAHUAN DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

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 : Cholik Harun Rosjidi, APP.M,Kes.

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	4/18 /10	Konsul judul prinsip	See
2.	5/18 /18	Mend - beru - <u>beru</u> Mend - <u>mane lip</u>	
3.	8/18 /18	Lipr bab 2	
4.	10/18 /18	Bab 2 - Nanda nie - noe yang benar, untkan menggunakan nomor - perbaiki hubungan antar konsep -	
5.	16/18 /18	Bab 2. - Lihat buku prodes rapirawatan diimplementasi - Lanjut bab 3.	
6.	20/18 /11	Bab 2. - lihat di buku panduan cara penulisan kutipan	

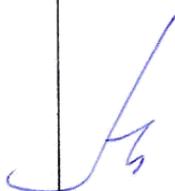
NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	28/11/2018	Bab 3 Lihat metode dibuku panduan Lanjut konsul ke telurukan	
8.	3/12/18.	Ae sy - y	
1.	29/7/19.	Penulisan diperhatikan. singkatkan data yang dismainkan. lanjut bab.	
2.	30/7/19.	Ds: dipaparin → jangan pakai bahasa medis.	
3.	01/8/19.	Perbaiki penulisan. data di susun konsul ke telurukan.	
4.	6/8	Ae sy - y	

Pembimbing 2 : Fillia Icha Sukanto, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/10 ¹⁸	Asuhan Keperawatan pada Klien illeus obstruksi dengan masalah nyeri post op Laparotomi.	
1.	4/11 ¹⁸	Bab 1. Paragraf terlalu panjang kronologi → manifestasi metode di Bab 3 saja Lanjut bab 2.	
2.	5/11 ¹⁸	Ace judul : asuhan keperawatan appendiksitis pada pasi en post op app dgn masalah lap. Hambatan mobilitas fisik. Bab 7. Lihat literatur cara penulisan kutipan paragraf atau panjang Lanjut Bab 2.	
3.	11/11 ¹⁸	Bab 2. - Perbaiki nomor penulisan - \oplus rencana asuhan → rasional. - sumber dilengkapi	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	11/11 2018	Bab 2. - Sistematisa penulisan diperbaiki. - Hubungan antar bab diperbaiki	
5.	26/11 2018	Bab 2. - Spasi lihat buku panduan - Fokus pemeriksaan fisik A lead to fo. Bab 3 - Metode lihat buku panduan	
6.	28/11 2018	Bab 2 - lihat spasi, penulisan sesuai buku panduan Bab 3 benar lanjut lanjut ke selanjutnya	
7.	30/12 2018	Acc lanjut ujian.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	09 / 7 '19	<p>penulisan diperbaiki cet di buku panduan Synchronkan datanya. Datanya disesuaikan</p>	
2.	30 / 7 '19	<p>rapikan penulisan. Dalam tabel hanya 1 spasi rapikan tabel. cet isi di Tindakan PS : dr. pasien → jangan pakai bahasa medis</p>	
3.	01 / 8 '19	<p>perbaiki penulisan data disesuaikan o/ pembahasan diperbaiki FTO. → sesuai dg tahapnya</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	6/9 7	Konsul bab 1-6	
5.	8/9 8	Konsul bab	

