

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi D3 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 pada anak *Bronchopneumonia* dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas .
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita *Bronchopneumonia* yang dapat member manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan anak penderita *Bronchopneumonia* dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas. 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 anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 087702226462

Peneliti

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Septiyana Eka Dita Putri dalam KTI Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronchopneumonia dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas di ruang Delima RSUD Dr Hardjono 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 seaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Ponorogo, 17 Mei 2018

Yang memberi persetujuan


Puji Rahayu.....


.....
Samiati

Ponorogo, 17 Mei 2018

Peneliti



Septiyana Eka Dita Putri

(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Septiyana Eka Dita Putri dalam studi kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak *Bronchopneumonia* dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas di ruang Delima RSUD Dr Hardjono 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.

Ponorogo,.....2019

Saksi

Yang memberi persetujuan

.....
.....

Peneliti



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 : 1386/IV.6/PN/2018

5 Rabi'ul Awwal 1440 H

Hal : Permohonan Data Awal

13 November 2018 M

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 : **Asuhan keperawatan pada anak Bronkopneumonia dengan masalah keperawatan ketidakefektifan bersihan jalan nafas di RSUD Harjono Ponorogo**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Septiyana Eka Dita Putri
NIM : 16612889
Jurusan : DIII Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

Suliswo Andarmowo, 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 / *077* / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 13 Nopember 2018, Nomor : 1386 /IV 6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal Penelitian.

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

Nama Peneliti : **SEPTIYANA EKA DITA PUTRI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dusun Turusan RT/RW 001/012 Desa/Kel. Nglaran Kec. Tulakan Kab. Pacitan

Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronkopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Kebersihan Jalan Nafas Di RSUD Hardjono Ponorogo "**

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Skripsi

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 seperturnya.

Ponorogo, 19 Nopember 2018

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



NIP. 19620524 199203 1 005

Tembusan :

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



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO
Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Huning 489136 PAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 3 Desember 2018

Nomor : 070/2401/405.10.35/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin
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 : 072/677/405.30/2018 Tanggal 19 November 2018 perihal Permohonan Data Awal.
Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data kepada :

Nama : SEPTIYANA EKA DITA PUTRI
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo
Alamat : Dusun Turusan RT/RW 001/012 Desa/Kel. Ngjaran Kec. Tulakan
Kab. Pacitan
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
BRONKOPNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKEFEKTIFAN KEBERSIHAN JALAN NAFAS DI RSUD
HARDJONO PONOROGO"

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.Harjono 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 Medis & Infokes RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Ka. Ruang Delima RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
6. 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 : 1674/IV.6/PN/2018

Ponorogo, 11 Desember 2018

H a l : 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 : Septiyana Eka Dita Putri
NIM : 16612889
Lokasi : RSUD.dr. Harjono Ponorogo
Waktu : 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Keperawatan pada Anak Bronchopneumonia dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Wakil Dekan,

Metti Vcrawati, S.Kep.Ns., M.Kes.4
NIK 19800520 200302 12



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 1986 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 11 Desember 2018, Nomor : 1675/IV.6/PN/2018, perinal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti : **SEPTYANA EKA DITA PUTRI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Dsn. Turusan RT. 01 RW. 12 Ds. Nglaran Kec. Tulakan Kab. Pacitan
Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Anak Bronchopneumonia Dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas** "
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 kesuciaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dan 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, 19 Februari 2019

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN PONOROGO
Kabid Bangsa

KARJI SH
Penata Tingkat I
NIP. 19631023 198603 1 020

Tembusan :

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



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO
Jl Raya Ponorogo - Pacitan Telp. (0352) 489262, Foning 489116 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 15 April 2019

Nomor : 070/186/405.10.35/2019
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 : 072/186/405.30/2019 Tanggal 19 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : SEPTYANA EKA DITA PUTRI
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Dan. Turusan RT. 01 RW. 12 Ds. Nglaran Kec. Tulakan Kab. Pacitan
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONCHOPNEUMONIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS"

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 196803 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

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 : 112 /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 ANAK BRONKOPNEUMONIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS DI
RUANG DELIMA RSUD HARJONO PONOROGO “**

Peneliti Utama : SEPTIYANA EKA DITA PUTRI
Principal Investigator

Nama Program Studi : D III KEPERAWATAN
Name of Major UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiana 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, 08 April 2019

KETUA
KOMIS 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.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Unit DELIMA
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : SEPTYANA EKA DITA PUTRI
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Ponorogo
NIM :
Jurusan : DIII Keperawatan
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONCHOPNEUMONIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS"**

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

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

Ponorogo, 16 April 2019
Kefus. KEPK
PONOROGO
dr. Andri Nurdiana 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/TV/2015)

Nomor: 703/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 9 Mei 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.

Schubungan 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 : Septiyana Eka Dita Putri
NIM : 16612889
Judul : Asuhan Keperawatan pada Anak Bronchopneumonia dengan Masalah Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Napas

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.



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

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Handwritten notes:
Kategori 1: KTI
Bimbingan & Konseling
10-01-2019

Pembimbing : *Yayuk Dwi Rahayu, S-Ep, Ns., M Kes*

Nama Mahasiswa : *Septiyana Eka Dita Putri*

NIM : *16612089*

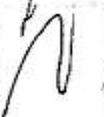
PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019

2

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3-10-2018	Ac. kat pd. pasien broncho pneumonia ds. bronchus yem riapas / kottat jalan	
2.	10/10-2018	Bab I. penulisan, pagelitan data ke terapan Bab II. pagelitan, fatihang. kerangka konsep Bab III. penulisan, frame warta	
3.	17-11-2018	Bab I. Revisi Tambahkan Aelup sebelum Identifikan Wazilah Bab II kerangka konsep penulisan Senaiten Pedoman Bab III Revisi frame wazh	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29 11 2018	Bab I. & Bab II. } Acc. Teliti penulisan mpa sesuai dg pedoman penulisan Bab III: Revisi	
	3 12 2018	Bab I Bab II } Acc. Bab III Siap dg ujian proposal	
	20 06 2019	Bab IV: Revisi penulisan File I, P, P, A.	
	28 06 2019	Bab IV: Acc. Bab V: Revisi opini Bab VI: Revisi saran konsul keseluruhan	
	29 06 2019	Revisi penulisan	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	11 7 2019	siap ujian KTI	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	17/2019 /05	Pendampingan pengkajian	
2.	18/2019 /05	Pendampingan Implementasi	
3.	20/2019 /05	Pendampingan Evaluasi	

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

Pembimbing

: ~~Siti Rochmah~~
Sholihatul Maghfirah S.Kep, Ns.M.Kep.

Nama Mahasiswa

: Septiyana Eka Dita Putri

NIM

: 16612809

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2018 / 2019

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	03/2018 10	ACC Judul Lengkapi buat latar belakang.	
1.	8/10 2018	ACC judul Asuhan keperawatan pada pasien bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas.	
2.	17/10 18	Revisi bab 1 Lbh spesifik pd judul	
3.	23/10 18	Revisi bab 1 Sambil menyusun bab 2	
4.	6/11 18	Tambahkan hub. antar konsep. Buat bab 3	
5.	9/11 18	ket dlm hub. antar konsep revisi bab 3 konsep keseluruhan	
6.	12/11 18	Tambahkan lampiran Data dr RS awal	
7.	14/11 18	Lengkapi daftar pustaka + kata pengantar ACC gram proposal	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	15/4 18	Ace Ujian	
9.	11/7 19	Revisi bab 3-4	
10.	10/7 19	Jma Konnal Tolong Lengkapin mulai bab 1 cover dll - revisi bab 3-6	
11.	17/7 19	revisi bab 4-6	
12.	19/7 19	revisi 5-6 Cek penulisan	
13.	29/7 19	Ace Ujian Akhir	