

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Proposal DIII Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Sirosis Hepatis Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Tubuh Di Ruang Mawar 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 : 0823317296918

PENELITI



(wahyuni)

Lampiran 2

INFORMED CONCENT
(Persetujuan Menjadi Partisipant)

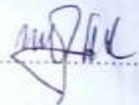
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Wahyuni dalam Karya Tulis Ilmiah dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Sirosis hepatis Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Tubuh. 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.

Saksis

Ponorogo, 06 Mei 2019

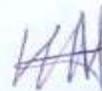
yang memberikan persetujuan


(.....)


(.....)

Ponorogo 06 Mei 2019

Peneliti



Wahyuni
NIM 16612898



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 : 1664/IV.6/PN/2018

11 Desember 2018

Hal : Permohonan Data Awal

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: **Jumlah Penderita Sirosis Hepatitis dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari Tubuh di RSUD.dr.Harjono Ponorogo 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Wahyuni
NIM : 16612898
Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Wakil Dekan,

Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes. A
NIK 19800520 200302 12

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: 391/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 5 Maret 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 Sirosis Hepatitis di RSUD. Dr. Harjono Ponorogo 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Wahyuni
 NIM : 16612898
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,


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



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 : 706/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 10 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.

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 : Wahyuni
NIM : 16612898
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Sirosis Hepatis dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutirsi Kurang dari Tubuh

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,
F. Sulisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes
19791215 200302 12

Lampiran 6



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 11 Desember 2018, Nomor : 1664 /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti	: WAHYUNI Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Gedangan RT/RW 002/011 Desa Ketro Kec. Tulakan Kab. Pacitan
Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang	: " <i>Jumlah Penderita Sirosis Hepatitis Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Tubuh Di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo 2018</i> "
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	: Meti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes Wakil 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 Desember 2018

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabda Kesbang

**Tembusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. 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, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 13 April 2019

Nomor : 070/ *082* /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 : 072/779/405.30/2019 Tanggal 18 Desember 2018 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **WAHYUNI**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Gedangan RT/RW 002/011 Desa Ketro Kec. Tulakan Kab. Pacitan
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian : **" JUMLAH PENDERITA SIROSIS HEPATITIS DENGAN KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI TUBUH DI RSUD Dr. HARDJONO PONOROGO 2018 "**

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 8

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

Pembimbing : Ririn Nurwati S.Kep., Ns., M.Kep.

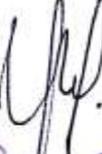
Nama Mahasiswa : Wahyuni

NIM : 16612898

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

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	5/18 /10	All jurnal	
2.	23/018 /10	Introduction → dipersingkat dg mema- sukkan masalah key- justifikasi = data? dr dunia → Bonaroso cek penyetikan	
3.	29/10 018	justifikasi → ⊕ data hep B ditempat pent juga kasus. Kronologis → perbaiki sesuai saran	
4	13/12 018	Introduction → di singgung tg pemenuhan nutrisi pd penderita hep B. - Justifikasi → Rukesda 2018	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	19 - 018 	perhatikan pengetahuan !! Bab II = (F) pokok masalah Bab I & II Perhatikan pengetahuan → pokok masalah (F) penyebab	
6.	28 - 018 	Bab I - III : perhatikan pengetahuan !!! Bab II : Konsep nutrisi hilangkan → langsung pd - intervensi spesifik pd ss nutrisi → intervensi yang lain hilangkan	
7.	3 - 00 12	prap see bab I-III konsep keseluruhan: - .	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	29/01/19 5	Perbaiki hasil pengujian S. & evaluasi	
9	28/01/19 5	Analisis data Implementasi & Evaluasi	
10	18/01/19 6	Perbaiki hasil pengujian dokumen implementasi dan evaluasi	
11	22/01/19 6	Lampirkan perbaikan + analisis data - Uraikan perubahan	
12	2/01/19 7	Perubahan & perbaikan Konsep Keseluruhan	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	8 / 019 / 7	Pomsky All → Snapke ujk	

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

Pembimbing : Bu Fira.

Nama Mahasiswa : WAHYUNI

NIM : 16612898

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

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	5/10 ¹⁸	ACC judul Asuhan keperawatan pd Patién Dewasa Penderita Hepatitis B Dengan masalah keperawatan : ketidakseim- bangan nutrisi kurang Dari kebutuhan Tubuh.	
2.	23/10 ¹⁸	Pewin bab 1	
3.	1/11 ¹⁸	Pewin bab 1	
4.	9/11 ¹⁸	- Bab 2 : Hub antar konsep - Buat bab 3	
5.	14/11 ¹⁸	- Hub antar konsep - penulisan - Bab 3 Frame work die bawdn	
6.	15/11 ¹⁸	konsul keseluruhan	
7.	16/11 ¹⁸	lengkapi Lampiran ACC ujan	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	22/19 /5	Revisi bab 9 => pengkajian abdomen lebih detil Analisis data Implementasi sesuai jumlah hari & evaluasi jg	
9.	29/6 19	Revisi bab 9 - 5	
10.	7/7 19	Lebih teliti lagi cek penulisan !! kontrol bab 9	
11.	10/7 19	Revisi bab 6. kontrol keseluruhan	
12.	12/7 19	Ace ygram Akhir	



