

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Sdra/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pathimatuz Zuhra

NIM : 20120320135

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul “**Gambaran Pelaksanaan *Discharge Planning* Pasien Pascaoperasi Apendiktomi di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II**”.

Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak merugikan Bapak/Ibu. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu merasakan ketidaknyamanan, maka Saudara berhak untuk berhenti menjadi responden penelitian. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan juga akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Dengan penjelasan ini peneliti mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu. Atas perhatian dan partisipasinya dalam penelitian ini, kami ucapkan terima kasih.

Peneliti

Pathimatuz Zuhra

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Inisial Nama :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh pathimzatuz Zuhra Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul “**Gambaran Pelaksanaan *Discharge Planning* Pasien Pascaoperasi Apendiktomi di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II**” dan saya akan mengikuti proses penelitian.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, April 2016

Responden

(.....)

Tanggal Masuk :		Tanggal Keluar :	
Alamat :		No Telp :	
Assesment awal saat pasien masuk rumah sakit	dilakukan	tidak dilakukan	
a. Mengidentifikasi, persiapan, dan rancang <i>Discharge planning</i>			
b. Peninjauan ulang rekam medis pasien (anamnesis, hasil pemeriksaan fisik, diagnosis dan tata laksana)			
c. Asesmen kebutuhan perawatan pasien apendiktomi			
d. Asesmen mengenai kemampuan fungsional pasien saat ini, misalnya fungsi kognitif, mobilitas.			
e. Asesmen mengenai kondisi rumah / tempat tinggal pasien			
f. Identifikasi siapa pendamping utama / penanggung jawab perawatan pasien			
g. Diskusikan mengenai kebutuhan pasien dan pendamping utama / penanggung jawab perawatan pasien.			
h. Libatkan pasien dan keluarga dalam perencanaan <i>Discharge planning</i> (karena pasien yang paling tahu mengenai apa yang dirasakannya dan ingin dirawat oleh siapa)			
Saat di ruang Rawat Inap			

a. Tetapkan prioritas mengenai hal-hal yang dibutuhkan oleh pasien dan keluarga		
b. Lakukan observasi tanda-tanda vital untuk mengetahui terjadinya pendarahan, syok, hipertermia, atau gangguan pernapasan.		
c. Lakukan mobilisasi pada hari pertama post operasi.		
d. Melaporkan tanda-tanda gejala terjadinya infeksi luka seperti kemerahan menetap, bengkak, drainase purulen, hangat pada area luka, bau busuk, dan nyeri.		
e. Berikan pendidikan kesehatan mengenai diet untuk meningkatkan pemeliharaan nutrisi dan cairan. Diet yang dianjurkan diantaranya daging, telur, ikan, buah, sayuran, susu, keju, serela dan roti. Serta pemenuhan cairan sedikitnya 2-3 L/hari.		
f. Perawatan insisi, penggantian balutan, dan izin untuk mandi atau mandi pancuran jika jahitan sudah diangkat.		
g. Berikan informasi tentang hasil pengkajian medis, diagnosis, tatalaksana, prognosis, rencana pemulangan pasien		

h. Rencana pemulangan pasien di diskusikan dengan keluarga / PJ perawat pasien di Rumah		
i. Pemberitahuan tanggal rencana pemulangan pasien		
j. Tanda dan gejala yang perlu di laporkan		
k. Tindakan / pengobatan yang dapat dilakukan sebelum ke rumah sakit		
l. Pemberian Nomor telepon yang bisa di hubungi saat pasien membutuhkan bantuan		
m. Pemberian leaflet edukasi kesehatan		
n. Pemberian informasi pada pasien / PJ perawatan pasien di rumah tentang aktivitas pasien		
o. Pemberian edukasi tentang nutrisi		
p. Pemberian edukasi tentang pemberian obat-obatan		
Persiapan Pemulangan		
a. Tempat perawatan selanjutnya		
b. Obat untuk di rumah		
c. Alat bantu / peralatan kesehatan untuk di rumah		
d. Rencana Kontrol		
e. Format ringkasan pulang / resume medis yang sudah terisi		
f. Format ringkasan keperawatan yang sudah terisi		

g. Alat transportasi yang digunakan untuk pulang : ambulance / mobil pribadi		
h. Kelengkapan administrasi		



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 122/EP-FKIK-UMY/IV/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

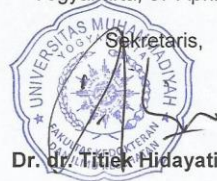
1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriyah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Pathimatuz Zuhra
NIM : 20120320125
Judul Penelitian : **Gambaran Pelaksanaan *Discharge Planning* Pasien Pascaoperasi Apendiktomi di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II**
Pada Tanggal : 02 April 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 07 April 2016



Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia



RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING SLEMAN

Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499118
Fax 0274-6499726, E-mail : rsmuhammadiyah@pkugamping.com web : www.pkugamping.com

18 Rajab 1437H/26 April 2016

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0442/Pl.24.2/IV/2016

Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kaprodi PSIK UMY
Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul
Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 037/B4-III/IV/2016 tanggal 18 April 2016 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Pathimatuz Zuhra
NIM : 20120320125
Judul Penelitian : Gambaran Pelaksanaan Discharge Planning Pasien pasca Operasi di RS PKU Muhammadiyah Unit II

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. (berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping. Yk. melalui Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan serta menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Manajer Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan (Ibu Dra. Inayati ,Apt.,M.Si)
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- Arif Riyanto, S.Kep.,Ns

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur AIK, SDI dan Diklitbang



dr. Hi Ekorn Istiyowati MMR
NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Gamping YK
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Pathimatuz Zuhra)
4. Arsip
- 1.



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT II

Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499707
Fax 0274-6499727, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

30 Sapor 1437H/ 12 Desember 2015

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0843 /PI.24.1/XII/2015

Hal : Ijin Survey Pendahuluan

Kepada Yth.

Kaprodi PSIK UMY

Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 125/B4-III/XI/2015 tanggal 30 November 2015 tentang permohonan Survey Pendahuluan bagi:

Nama : Pathimatuz Zuhra
NIM : 20120320125
Judul Penelitian : Gambaran Pelaksanaan Discharge Planning Pasien pasca Operasi di RS PKU Muhammadiyah Unit II

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Survey Pendahuluan..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenalan.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. Rp. 300.000 ((Tiga Ratus Ribu Rupiah))berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Perencanaan dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Bagian Perencanaan dan Pengembangan dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Kabag Perencanaan Penelitian dan Pengembangan (Ibu Irma Risdiana,MPH,Apt)
2. Selama melakukan Survey Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- Arif Riyanto, S.Kep.,Ns

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur Pendidikan dan Penelitian

dr. Hj Ekorini Listyowati,MMR
NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Yk
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Pathimatuz Zuhra)
4. Arsip
- 1.