

LAMPIRAN 1

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Setelah mendapat keterangan secukupnya tentang manfaat dan resiko dari penelitian yang berjudul **“Pengaruh *Bladder Training* Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien Post Operasi Ortopedi Dengan *General Anestesi* di Rumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang”**, saya menyatakan *(bersedia/ tidak bersedia) ikut terlibat sebagai responden dalam penelitian tersebut, dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak untuk membatalkan persetujuan ini.

Saya percaya terhadap segala sesuatu yang telah saya respon dijamin kerahasiaannya.

Malang,

Responden

Peneliti,

(.....)

(Annisa Walidatus Sholihah)

**coret yang tidak perlu*

LAMPIRAN 2



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Annisa Walidatus S.






NIM : 1601410002

Nama Pembimbing 1/2: Dra. Gorreti Maria Shindarti, M.Kes.

2: Joko Pitoyo, S.Kp., M.Kep.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	9/12-2016	-sistematisasi penulisan - fenomena terbanyak - revisi Bab I	
2	19/12-2016	Revisi BAB I → sistematika penulisan.	
3	21/12-16.	Revisi BAB I → sistematika penulisan	
4.	21/12-16	REVISI BAB I - Masalah yang terjadi ketika tidak dilakukan <i>doctor training</i> ?	
5	23/12-2016	Acc BAB I revisi BAB II	
6.	27-12-16	Revisi BAB II	
7.	4-1-17	Revisi BAB II + III	
8	09-01-17	Acc BAB II Revisi BAB III → Intuisi + D.O. analisis data	
9.	13-01-17	Acc BAB III, Acc ujian proposal	

LAMPIRAN 2

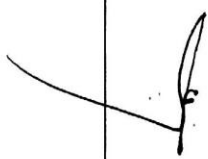


NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
10.	30-01-17	Ace Pengambilan data	
11.	4-07-17	Revisi BAB IV	
12.	6-07-17	Revisi BAB IV	
13.	1-07-17	Revisi BAB IV	
14.	14-07-17	Revisi ABSTRAK + saran ke M y ucan sidang	

LAMPIRAN 2








LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

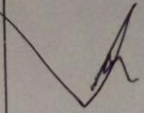
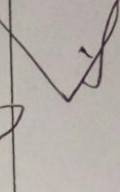
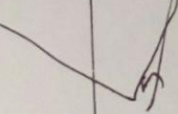
Nama Mahasiswa : Annisa Walidatus S.
 NIM : 1601410002
 Nama Pembimbing #1/2 : Joko Pitoyo, S.Kp., M.Kep.
 1. Dra. Gorreti Maria Shindarti, M.Kes.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	3/10/16	Judul masih blur fix. lengkap LBM dan Standart Minimal. OPa SC, serta data kerangka	
	4/10/16	Judul disarankan diganti cari judul BT → indikasi post-op → Riep erensi	
	29/10/16	Judul Acc lengkap. Stu dan Pendahuluan Buson Bab 2, konsel ke Pemb. 1	

LAMPIRAN 2

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	3/11 2016	<ul style="list-style-type: none"> - kerangka konsep direvisi sesuai dgn konsep yg ada, dihubungkan dgn variabel penelitian - susun bab II 	
	11/11 2016	<ul style="list-style-type: none"> - kerangka konsep → diperbaiki (gangguan pola berkemih → bladder training) - label kelompok kontrol & perlakuan - kriteria inklusi & kriteria eksklusi - kriteria inklusi → pemalaran dower kateter. - Instrumen penelitian → sebutkan sumber. 	
	17/11 2016	<ul style="list-style-type: none"> - populasi, sampel → diperjelas - kelompok kontrol, perlakuan → diperjelas - buat POA - lengkapi daftar isi, kata pengantar, daftar lampiran, da, daftar pustaka (lengkap) 	
	19/12 2016	<ul style="list-style-type: none"> - Definisi operasional (pola berkemih → lebih dioperasionalkan) - kriteria inklusi → lamanya pemasangan dower kateter - daftar rujukan → harus benar, termasuk dalam kutipan - Jelaskan ketertarikan kel. perlakuan & kontrol dalam populasi & sampel - Lembar pengesahan. 	
	30/12 2016	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan teknik pengumpulan data & utk pengumpulan data. - Lembar persetujuan → proposal skripsi - Peran keluarga dan mtkk BT 	

LAMPIRAN 2

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	7-7-2017	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak (banyak judul dan pembimbing) kat dicunci warna tebal - Mencantumkan jurnal dalam penulisan - Daftar pustaka - Poin data umum "lokasi operasi" tidak perlu dicantumkan 	
	7	<p>Pembahasan v/ hasil penela di jurnal sifat ke men dicker akan tdk meneliti → w/ok Barhamat ya</p>	
	10/7/17	Acc Ujuna	

LAMPIRAN 3

DATA RESPONDEN

Kode Responden: (Diisi Peneliti)

Nama :
Usia :
Alamat :
Diagnosa :
Penyakit Penyerta :
Tindakan Operasi :
Tanggal Operasi :
Jumlah cairan infus yang masuk :
Waktu terpasang kateter :
Kondisi kateter :

Beri tanda silang (x) pada pilihan jawaban yang tersedia

1) Jenis Kelamin

- a) Laki-Laki
- b) Perempuan

2) Pendidikan

- a) Tidak sekolah
- b) SD/ sederajat
- c) Tidak lulus SD
- d) SMP/ sederajat
- e) Tidak lulus SMP
- f) SMA/ sederajat
- g) Tidak lulus SMA
- h) PT/ sederajat
- i) Tidak lulus PT

3) Status Perkawinan

- a) Tidak kawin
- b) Janda/Duda
- c) Kawin

4) Pekerjaan

- a) Tidak bekerja
- b) Pensiunan
- c) Petani
- d) Nelayan
- e) Wiraswasta
- f) Lain-lain :

LAMPIRAN 3

5) Riwayat Kesehatan

Riwayat penyakit atau penyakit yang pernah diderita

1. Diabetes Melitus
2. Jantung
3. BPH
4. Infeksi Saluran Perkemihan

LAMPIRAN 4

LEMBAR OBSERVASI

BLADDER TRAINING DENGAN TEKNIK FIKSASI KATETER+KEGEL

Langkah-Langkah <i>Bladder Training</i>	(√)	Pola berkemih sesudah latihan
<ol style="list-style-type: none">1. Mengosongkan <i>bladder</i> dan urine bag pasien2. Mengklem selang kateter sesuai dengan program, memungkinkan <i>bladder</i> terisi urine dan otot detrusor berkontraksi3. Menganjurkan pasien minum (200-250 cc)4. Menanyakan pada pasien apakah terasa ingin berkemih selama 1 jam5. Jika sudah terasa ingin berkemih, dilanjutkan dengan latihan Kegel6. Mengosongkan <i>bladder</i> sambil mengejan seperti kencing normal7. Mengkontraksikan otot pelvis dan tahan dalam 10 kali hitungan (10 detik)8. Merelaksasikan otot pelvis selama 10 hitungan (10 detik)9. Memulai berkemih dan menghentikan aliran urine secara mendadak selama proses berkemih dan menahannya selama 3-5 detik10. Mengulangi latihan nomor 3-6 sedikitnya 3 kali sehari dengan frekuensi 10 kali latihan setiap waktu		

Sumber: Ignatovicus, 1995 & Potter, 2002

LAMPIRAN 5

LEMBAR OBSERVASI

BLADDER TRAINING DENGAN TEKNIK FIKSASI KATETER

Langkah-Langkah <i>Bladder Training</i>	(√)	Pola berkemih sesudah latihan
1. Mengosongkan <i>bladder</i> dan urine bag pasien 2. Mengklem selang kateter sesuai dengan program, memungkinkan <i>bladder</i> terisi urine dan otot detrusor berkontraksi 3. Menganjurkan pasien minum (200-250 cc) 4. Menanyakan pada pasien apakah terasa ingin berkemih selama 1 jam 5. Membuka klem dan biarkan urine mengalir keluar.		

Sumber: Suharyanto (2008) dalam Nababan (2011)

LAMPIRAN 6

LEMBAR OBSERVASI POLA BERKEMIH PASCA KATETERISASI

NO.	POLA BERKEMIH	(√)	KET.
1.	Mampu: 1. Ada sensasi berkemih 2. Mudah memulai berkemih 3. Pancaran urine kuat 4. Tidak ada sisa urine		
2.	Tidak mampu: 1. Sensasi berkemih lemah 2. Sulit memulai berkemih 3. Pancaran urine lemah 4. Ada sisa urine		

Sumber: National Continence Helpline, 2016

LAMPIRAN 7

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR BLADDER TRAINING (TEKNIK FIKSASI KATETER+KEGEL)

Pengertian	Suatu program pendidikan yang ditujukan pada pasien yang mengalami gangguan pola berkemih dengan mengajarkan pasien mengontrol pola berkemihnya
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Menetapkan dan mempertahankan jadwal berkemih secara teratur.2. Meningkatkan kekuatan otot bladder3. Meningkatkan kontrol berkemih
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Kelemahan otot berkemih, gangguan pola berkemih, stress inkontinensia.2. Klien terpasang kateter, menjelang kateter dilepas (2 – 3 hari sebelum dilepas) dan setelah kateter dilepas
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Cystitis2. Pielonefritis3. Hydronefrosis4. Kelainan traktur urinarius5. Urolitiasis6. Post operasi sistem perkemihan, post operasi sistem digestif maupun obstetri.
Pengkajian	<ol style="list-style-type: none">1. Keluhan pasien terkait dengan kateter: panas, nyeri daerah orifisium uretra.2. Jumlah urine.3. Warna urine.4. Ada tidaknya endapan.
Persiapan Pasien dan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none">1. Memberitahu pasien tentang tujuan dan prosedur bladder training.2. Menganjurkan keluarga untuk mendampingi selama bladder training dilaksanakan.3. Memasang sketsel atau penutup tirai jendela atau pintu kamar pasien
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">1. Air minum ± 2000 ml.2. Gloves (sarung tangan) 1 pasang.3. Perlak/underpad.4. Neerbeken

	5. Lembar observasi.
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan cuci tangan 2. Mengucapkan salam 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien 4. Menciptakan lingkungan yang nyaman dengan menutup ruangan atau tirai ruangan 5. Mengatur posisi pasien 6. Memakai sarung tangan disposable 7. Melakukan pengukuran volume urine pada urobag 8. Mengkosongkan urobag 9. Menganjurkan pasien untuk minum air sebanyak-banyaknya, 30 menit sebelum bladder training dilaksanakan. 10. Mengklem selang kateter sesuai dengan program, memungkinkan <i>bladder</i> terisi urine dan otot detrusor berkontraksi 11. Menganjurkan pasien minum (200-250 cc) 12. Menanyakan pada pasien apakah terasa ingin berkemih selama 1 jam 13. Jika sudah terasa ingin berkemih, dilanjutkan dengan latihan Kegel 14. Mengosongkan <i>bladder</i> sambil mengejan seperti kencing normal 15. Mengkontraksikan otot pelvis dan tahan dalam 10 kali hitungan (10 detik) 16. Merelaksasikan otot pelvis selama 10 hitungan (10 detik) 17. Memulai berkemih dan menghentikan aliran urine secara mendadak selama proses berkemih dan menahannya selama 3-5 detik 18. Mengulangi latihan nomor 3-6 sedikitnya 3 kali dengan frekuensi 10 kali latihan setiap waktu 19. Mengulangi latihan nomor 14-18 sedikitnya 3 kali dengan frekuensi 10 kali latihan setiap waktu. 20. Mencatat pada lembar observasi 21. Melepaskan sarung tangan dan merapikan semua peralatan.

Sumber: Ignatavicius, 1995 & Potter, 2002

LAMPIRAN 8

STANDART PROSEDUR OPERASIONAL BLADDER TRAINING (TEKNIK FIKSASI KATETER)

Pengertian	Suatu program pendidikan yang ditujukan pada klien yang mengalami gangguan pola berkemih dengan mengajarkan klien mengontrol pola berkemihnya
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">Menetapkan dan mempertahankan jadwal berkemih secara teraturMeningkatkan kekuatan otot bladderMeningkatkan kontrol berkemih
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">Kelemahan otot berkemih, gangguan pola berkemih, stres inkontenensia.Klien terpasang kateter, menjelang kateter dilepas, dan setelah kateter di lepas.
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none">CystitisPielonefritisHydronefrosisKelainan taktus urinariusUrolitiasisTidak kooperatif (gelisah, kesadaran menurun)Post operasi sistem perkemihan
Pengkajian	<ol style="list-style-type: none">Keluhan klien terkait dengan kateter: panas, nyeri daerah orifisium uretra.Jumlah urineWarna urineAda tidaknya endapan
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none">Memberitahu klien tentang tujuan dengan prosedur bladder trainingMenganjurkan keluarga untuk mendampingi selama bladder training dilaksanakanMemasang sketsel atau tirai jendela/pintu ruangan klien.
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">UrobagKlem kateterHandskunAir minum kurang lebih 1500cc

	<ul style="list-style-type: none"> e. Perlak f. Lembar observasi g. Korentang dan tempatnya h. Bengkok
Prosedur	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan cuci tangan b. Mengucapkan salam c. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien d. Menciptakan lingkungan yang nyaman dengan menutup ruangan atau tirai ruangan e. Mengatur posisi pasien yaitu dengan posisi dorsal recumbent f. Memakai sarung tangan disposable g. Melakukan pengukuran volume urine pada kantong urine h. Mengkonsongkan kantong urine i. Mengklem selang kateter sesuai dengan program selama 1 jam yang memungkinkan kandung kemih terisi urine dan otot destrusor berkontraksi, supaya meningkatkan volume urine residual. j. Menganjurkan klien minum (200-250 cc) k. Menanyakan pada klien apakah terasa ingin berkemih setelah 1 jam l. Membuka klem dan biarkan urine mengalir keluar m. Melihat kemampuan berkemih klien n. Melepaskan sarung tangan dan merapikan semua peralatan.

Sumber: Suharyanto (2008) dalam Nababan (2011)

LAMPIRAN 9

HASIL TABULASI

KODE	DATA RESPONDEN							OBSERVASI			
	U	JK	Pn	Pk	PP	LO	Int	KP	KK	JLP	JLK
1.1	37	Pr	SMA	Buruh	Tdk Ada	Eks. Bawah	1000 cc	Mampu		3 kali	
1.2	50	Lk	SMA	Wiraswasta	DM	Eks. Bawah	1400 cc	Mampu		3 kali	
1.3	58	Pr	SMA	Pensiunan	DM	Eks. Bawah	1000 cc	Mampu		3 kali	
1.4	40	Pr	SMA	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1000 cc	Mampu		3 kali	
1.5	70	Pr	SMA	Pensiunan	Riw. Jantung	Eks. Bawah	1500 cc	Mampu		3 kali	
1.6	13	Pr	SMP	Tdk Bekerja	Tdk Ada	Eks. Bawah	700 cc	Mampu		3 kali	
1.7	58	Pr	SMA	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	800 cc	Mampu		3 kali	
1.8	20	Lk	PT	Mahasiswa	Tdk Ada	Eks. Bawah	1300 cc	Mampu		3 kali	
1.9	38	Lk	SMA	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1500 cc	Mampu		3 kali	
1.10	50	Lk	SMA	Wiraswasta	DM	Eks. Bawah	1200 cc	Mampu		3 kali	
1.11	55	Pr	SMA	Swasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1200 cc	Mampu		3 kali	
2.1	87	Pr	Tdk Skh	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	650 cc		Mampu		3 kali
2.2	64	Pr	SMP	Pensiunan	DM	Eks. Bawah	1100 cc		Mampu		3 kali
2.3	59	Lk	SD	Petani	DM	Eks. Bawah	1400 cc		Mampu		3 kali
2.4	34	Lk	SMA	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1500 cc		Mampu		3 kali
2.5	48	Lk	PT	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1200 cc		Mampu		3 kali
2.6	53	Lk	SMA	Petani	Tdk Ada	Eks. Bawah	1600 cc		Mampu		3 kali
2.7	61	Pr	PT	Pensiunan	Tdk Ada	Eks. Bawah	1100 cc		Mampu		3 kali
2.8	37	Lk	SMA	Wiraswasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1500 cc		Mampu		3 kali
2.9	19	Lk	SMA	Mahasiswa	Tdk Ada	Eks. Bawah	1300 cc		Mampu		3 kali
2.10	74	Lk	SMA	Swasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1400 cc		Tidak Mampu		3 kali
2.11	62	Lk	PT	Swasta	Tdk Ada	Eks. Bawah	1250 cc		Tidak Mampu		3 kali

Ket:

- | | | | | | |
|----|-----------------|-----|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| U | : Usia | Pk | : Pekerjaan | KK | : Kemampuan berkemih kelompok kontrol |
| JK | : Jenis Kelamin | PP | : Penyakit Penyerta | JLP | : Jumlah latihan kelompok perlakuan |
| Lk | : Laki-Laki | LO | : Lokasi Operasi | JLK | : Jumlah latihan kelompok kontrol |
| Pr | : Perempuan | Int | : Intake cairan yang masuk (per hari) | DM | : Diabetes Mellitus |

Pn : Pendidikan Terakhir KP : Kemampuan berkemih kelompok perlakuan

KODE	POLA BERKEMIH PASCA KATETERISASI							
	MAMPU				TIDAK MAMPU			
	1	2	3	4	5	6	7	8
1.1	√	√	√	√				
1.2	√	√	√	√				
1.3	√	√	√	√				
1.4	√	√	√	√				
1.5	√	√	√	√				
1.6	√	√	√	√				
1.7	√	√	√	√				
1.8	√	√	√	√				
1.9	√	√	√	√				
1.10	√	√	√	√				
1.11	√	√	√	√				
2.1	√	√	√	√				
2.2	√	√	√	√				
2.3	√	√	√	√				
2.4	√	√	√	√				
2.5	√	√	√	√				
2.6	√	√	√	√				
2.7	√	√	√	√				
2.8	√	√	√	√				
2.9	√	√	√	√				
2.10					√	√	√	√
2.11					√	√	√	√

Ket:

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 1 | : Ada sensasi berkemih | 5 | : Sensasi berkemih lemah |
| 2 | : Mudah memulai berkemih | 6 | : Sulit memulai berkemih |

3 : Pancaran urine kuat
4 : Tidak ada sisa urine

7 : Pancaran urine lemah
8 : Ada sisa urine

NB:

1. Sensasi berkemih : ketika responden mulai merasakan ingin berkemih
2. Memulai berkemih : ketika responden akan mengeluarkan urine, tidak mengalami kesulitan saat mengeluarkan
3. Pancaran urine : urine keluar tanpa ada halangan apapun
4. Sisa urine : peneliti melakukan palpasi di atas simpisis pubis

LAMPIRAN 10

HASIL PERHITUNGAN SPSS

BT	Mean	N	Std. Deviation
fiksasi+Kegel	1.00	11	.000
fiksasi	1.18	11	.405
Total	1.09	22	.294

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
Equal variances assumed	180.000	.000	-1.491	20	.152	-.550	.369	-1.320	.220
Equal variances not assumed			-4.819	19.000	.000	-.550	.114	-.789	-.311

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
Equal variances assumed	14.694	.001	-1.491	20	.152	-.182	.122	-.436	.073
Equal variances not assumed			-1.491	10.000	.167	-.182	.122	-.454	.090

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		ability
N		22
Normal Parameters ^a	Mean	1.09
	Std. Deviation	.294
Most Extreme Differences	Absolute	.530
	Positive	.530
	Negative	-.379
Kolmogorov-Smirnov Z		2.488
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Test distribution is Normal.

LAMPIRAN 11



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.: 038 / KEPK-POLKESMA/2017**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 27 Maret 2017 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on March 27th 2017 to discuss the research protocol

Judul <i>Entitled</i>	PENGARUH BLADDER TRAINING TERHADAP POLA BERKEMIH PADA PASIEN POST OPERASI ORTOPEDI DENGAN GENERAL ANESTHESIA DI RUMKIT TK.II DR. SOEPRAOEN MALANG <i>The Effect Of Bladder Training To Urinary System At Orthopaedic Operation Client With General Anesthesia In Rumkit Tk.II Sr. Soepraoen Malang</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	Annisa Walidatus Sholihah, A.Md. Kep

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 30 Maret 2017

Dr. ANNASARI MUSTAFA.,MSc.
Head of Committee

LAMPIRAN 12



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 84 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 1419 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Rumkit Tk. II dr. Soepraen Malang
Jl. Sodanco Supriadi No. 22, Sukun
di -
Malang

Menyusuli surat nomor: LB.04.02/4.0/3432/X/2016 tertanggal 25 Oktober 2016 perihal Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja Rumkit Tk. II dr. Soepraen Malang (Proposal Skripsi dan Rekomendasi Persetujuan Etik terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 08 April-10 Juni 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk penyusunan Skripsi adalah:

Nama : Annisa Walidatus Sholihah
NIM/Semester : 1601410002/VIII
Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang Program Alih Jenjang
Judul Skripsi : Pengaruh *Bladder Training* terhadap Pola Berkemih pada Pasien *Post Operasi Ortopedi dengan General Anesthesia* di Rumkit Tk. II Dr. Soepraen Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 07 April 2017

a.n. Direktur
Jurusan Keperawatan



Iman Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Ka. Instaldik Rumkit Tk. II dr. Soepraen
3. Ka. Bid. Keperawatan Rumkit Tk. II dr. Soepraen

LAMPIRAN 13

KESEHATAN DAERAH MILITER V/ BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT Tk. II dr. SOEPRAOEN

Malang, 13 April 2017

Nomor : B/ 581 /IV/2017
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Pengambilan
Data untuk Penyusunan Skripsi

Kepada

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Prodi D-IV Keperawatan
Program Alih Jenjang
Politeknik Kesehatan Kemenkes

di

Malang

1. Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor LB.02.03/4.0/1419/2017 tanggal 7 April 2017 tentang surat permohonan ijin pengambilan data untuk penyusunan skripsi di Rumkit Tk.II dr.Soepraoen.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, pada prinsipnya Karumkit Tk.II dr.Soepraoen memberikan ijin kepada mahasiswa Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang a.n. Annisa Walidatus Sholihah NIM. 1601410002/VIII untuk melaksanakan pengambilan data untuk penyusunan skripsi dengan judul "Pengaruh *Bladder Training* Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien *Post* Operasi Ortopedi dengan *General Anestesi* di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang" namun sebelum melakukan pengambilan data untuk penyusunan skripsi agar mahasiswa yang bersangkutan berkoordinasi terlebih dahulu mengenai masalah teknis dan administrasi ke Instalasi Pendidikan Rumkit Tk.II dr.Soepraoen.

3. Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen,



Tembusan :

Kainstaldik Rumkit Tk.II dr.Soepraoen

Id. Sebastian A. B.
Ckm NRP 34131

LAMPIRAN 14

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 15 Mei 2017

Nomor : Speng/2009/VI/2017
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Penelitian

Kepada
Yth. Ka Ruang Kenanga
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan
Penelitian di Ruang Kenanga tmt 15 Mei 2017 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Annisa Walidatus Sholihah	1601410002/VIII	Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Pengaruh <i>Bladder Training</i> Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien <i>Post Operasi</i> Ortopedi dengan <i>General Anesthesi</i> di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Tembusan :
Turmin Instaldik

Kepala Instalasi Pendidikan,

Tunining Setyowati
Mayor Ckm (K) NRP 2920033570670

LAMPIRAN 14

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 15 Mei 2017

Nomor : Speng 170 IV/2017
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Penelitian

Kepada
Yth. Ka Ruang Seruni
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan
Penelitian di Ruang Seruni tmt 15 Mei 2017 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Annisa Walidatus Sholihah	1601410002/VIII	Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Pengaruh <i>Bladder Training</i> Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien <i>Post Operasi</i> Ortopedi dengan <i>General Anestesi</i> di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Tembusan :

Turmin Instdik

Buning Setyowati
Mayor Ckm (K) NRP 2920033570670

LAMPIRAN 14

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 28 April 2017

Nomor : Speng/075/IV/2017
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Penelitian

Kepada
Yth. Ka Ruang Bougenvile
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan
Penelitian di Ruang Bougenvile tmt 28 April 2017 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Annisa Walidatus Sholihah	1601410002/VIII	Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Pengaruh <i>Bladder Training</i> Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien <i>Post Operasi Ortopedi</i> dengan <i>General Anesthesi</i> di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Tembusan :

Turmin Instaldik

Yunining Setyowati
Mayor Ckm (K) NRP 2920033570670

LAMPIRAN 14

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 28 April 2017

Nomor : Speng/042/IV/2017
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Penelitian

Kepada
Yth. Ka Ruang Dahlia
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan
Penelitian di Ruang Dahlia tmt 28 April 2017 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Annisa Walidatus Sholihah	1601410002/VIII	Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Pengaruh <i>Bladder Training</i> Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien <i>Post Operasi Ortopedi</i> dengan <i>General Anestesi</i> di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Tembusan :

Turmin Instaldik

Y. Purning Betyowati
Mayor Gkm (K) NRP 2920033570670

LAMPIRAN 15

RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPRAOEN
 INSTALASI PENDIDIKAN

FORM VALIDASI
 KELAYAKAN PENELITIAN DAN PERTIMBANGAN ETIK SUBYEK MANUSIA

JUDUL : *Pengaruh Bladder Training terhadap Pdg. Berkemih. Pd. ex. post. di. orthoped. di. gawat. Urologi.*
 PENELITI : *Amir walidulj Sholih*

NO	HAL	YA	TIDAK
1	Apakah metodologi riset yang digunakan sesuai?	✓	
2	Apakah informasi yang terdapat di latar belakang memberikan gambaran hasil-hasil pengamatan dilakukan sebelum penelitian pada manusia?	✓	
3	Apakah criteria inklusi dan eksklusi sesuai?	✓	
4	Apakah penelitian melibatkan orang-orang lemah?	✓	
5	Apakah jumlah subyek penelitian secara sukarela dan tidak ada pemaksaan?	✓	
6	Apakah jumlah subyek penelitian yang dipakai cukup?	✓	
7	Apakah ada menggunakan placebo?		
8	Apakah kualifikasi dan pengalaman peneliti sesuai?	✓	
9	Apakah fasilitas dan infrastruktur pendukung mencukupi?	✓	
10	Penelitian masyarakat		
	a. Adakah konsultasi masyarakat?		
	b. Adakah peneliti local dilibatkan?		
	c. Adakah penelitian ini berperan untuk pengembangan penelitian dan pengobatan?		
	d. Adakah manfaat bagi masyarakat lokal?		
	e. Adakah hasil penelitian diberikan / dibagikan?		
11	Apakah sampel darah/jaringan yang dikirim keluar negeri?		
12	Adakah pengerjaan protocol yang akan dilakukan, sudah disampaikan kepada subyek penelitian dengan cukup jelas dan subyek menerima protokol dengan sukarela (informed consent)?	✓	
13	Adakah dalam protokol dijelaskan untung dan rugi adalah seimbang		
	a. Apakah resikonya? Minimal / sedang / berat?		
	b. Apakah keuntungannya?		
14	Adakah di dalam form inform consent mengandung hal-hal berikut		
	a. Tujuan penelitian	✓	
	b. Perkiraan keikutsertaan dari subyek penelitian	✓	
	c. Diskripsi dari prosedur di lampirkan	✓	
	d. Tanda random untuk pengobatan percobaan		
	e. Keuntungan bagi subyek penelitian		
	f. Prosedur dan sumber pengobatan alternative		
	g. Perluasan kerahasiaan medik		
	h. Penjelasan kompensasi dan pengobatan /perawatan pada kasus kecelakaan		
	i. Kejelasan siapa yang dihubungi jika ada suatu pertanyaan atau kerugian subyek penelitian		

LAMPIRAN 15

NO	HAL	YA	TIDAK
	j. Penjelasan terkait penolakan untuk ikut berperan atau memutuskan ikatan terus berperan pada suatu saat, tanpa ada pinalti atau kehilangan keuntungan material ataupun hak yang telah dijanjikan.	✓	
15	Adakah perhatian lain yang diberikan? Jelaskan		

Hal-hal yang disarankan (diperjelas, dimodifikasi, direvisi) :

- cover.
- penulisan.
- tabel.

Rekomendasi :


	Diterima	✓
	Perlu modifikasi	
	Ditolak	
Alasan penolakan		

Kepala Instalasi Pendidikan,



 Yulining Setyowati
 NRP. 2920033570670

Urdir Lit


 Bambang I-Sker.
 NRP. 2920033570670



KESEHATAN DAERAH MILITER V/BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPROAEN

Jalan Sodanco Supriadi No. 22 Malang 65147 Telp. (0341) 325111/325112



SURAT KETERANGAN

Nomer : SKet / 24 / VII / 2017

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yunining Setyowati
Pangkat / NRP : Mayor Ckm (K) / NRP. 2920033570670
Jabatan : Kepala Instalasi Pendidikan
Kesatuan : Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen

Menerangkan bahwa:

Nama : Annisa Walidatus Sholihah
NIM : 1601410002/VIII
Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Prodi/Jurusan : D-IV Ilmu Keperawatan

Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 28 April s.d 3 Juli 2017 di Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen Malang untuk usulan penelitian yang berjudul " Pengaruh *Bladder Training* Terhadap Pola Berkemih Pada Pasien *Post Operasi* Ortopedi dengan *General Anesthesi* di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 17 Juli 2017

A.n. Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen
Kepala Instalasi Pendidikan,



Yunining Setyowati
Mayor Ckm (K) NRP. 2920033570670

