

LAMPIRAN 1



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

19 Rajab 1437/27 April 2016

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : **0467** /PL.34.I/IV/2016
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Kaprodi Magister Keperawatan UMY
Jl. Lingkar Selatan Tarmarinto Bastul
Jasalam'alaikan sr.wb

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 211/M.K.ep/D2-III/TV/2016 tanggal 25 April 2016 tentang permohonan Studi Pendahuluan bagi:

Nama : **Yayang Harigustian**
NIM : **20151050035**
Judul Penelitian : **Pengaruh Latihan Otot Inspirasi terhadap Peningkatan Kapasitas Fungsional dan Activity**

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

1. Bersedia menaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti burang yang dirusakkan selama menjalankan Studi Pendahuluan.
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk asip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 400000 (Empat 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 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 diayahkan 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 Manjer Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan (Ibu Drs. Inayati ,Apt.,M.Si)
2. Selama melakukan Studi Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- **Heni Yuspina, S.Kep.,Ns**

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

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalam'alaikan sr.wb.

Direktur AID, NDI dan Diklitbang



Dr. Hj. Ekowati Lingswati, MMB
NIDM. 908.140

Terbaca:

1. Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Gamping YK
2. Pembimbing yang bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Yayang Harigustian)
4. Asip

Amanah Dalam Pelayanan

LAMPIRAN 3



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 306/EP-FKIK-UMY/VIII/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. Titlek 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. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Yayang Harigustian
NIM : 20151050035
Judul Penelitian : Pengaruh Latihan Otot Inspirasi Terhadap Kapasitas Fungsional dan Skala *Dispnea* Pasien Gagal Jantung
Pada Tanggal : 26 Agustus 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 30 Agustus 2016

Secretaris

Dr. dr. Titlek Hidayati, M. Kes



Muda mendunia

LAMPIRAN 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Dengan ini saya, Yayang Harigustian mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul “**PENGARUH LATIHAN OTOT INSPIRASI TERHADAP PENINGKATAN KAPASITAS FUNGSIONAL DAN SKALA *DISPNEA* PASIEN GAGAL JANTUNG**” yang merupakan tugas ahir sebagai syarat memperoleh gelar magister keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon bantuan dari bapak dan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan melakukan latihan pernafasan dan mengisi kuesioner yang akan saya berikan.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesedian saudara saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

YAYANG HARIGUSTIAN
NIM 20151050035

LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Magister Keperawatan Program Studi Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Judul Penelitian : Pengaruh Latihan Otot Inspirasi terhadap Skala Dispnea dan Peningkatan Kapasitas Fungsional Pasien Gagal Jantung.

Peneliti : Yayang Harigustian

NIM : 20151050035

Saya mengetahui bahwa informasi yang saya berikan ini besar manfaatnya bagi peningkatan ilmu keperawatan dan akan dijamin kerahasiaannya.

Yogyakarta,.....2016

Responden

()

LAMPIRAN 6

FORMAT PENGUMPULAN DATA

Judul : Pengaruh Latihan Otot Inspirasi terhadap Penurunan Skala Dispnea
Peningkatan Kapasitas Fungsional Pasien Gagal Jantung.

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (√) pada jawaban yang dipilih.

Data Demografi

1. Inisial Responden :
2. Umur :
45 – 50 Tahun 56 – 60 Tahun
51 – 55 Tahun 61 – 65 Tahun
3. Jenis Kelamin :
Laki – Laki Perempuan
4. Pendidikan :
Tidak sekolah SD
SLTP SLTA
Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan :
Ibu Rumah Tangga Pelajar/ Mahasiswa
Pegawai Negeri Wiraswasta
Petani Swasta

6. Lama menderita Gagal Jantung :
- < 1 Tahun > 1 Tahun
7. Stadium Gagal Jantung :
- Stadium 1 Stadium 3
- Stadium 2
8. Keluarga yang tinggal satu rumah :
- Suami Istri
- Anak
9. Apakah sudah pernah mendapatkan penyuluhan tentang Latihan Otot
Inspirasi dari tim kesehatan
- Sudah Belum

LAMPIRAN 7

LEMBAR KERJA UJI *SIX MINUTE WALK TEST* (6MWT)

1. Initial Responden :
2. No Telp Responden :
3. Obat – obatan yang diminum :
4. Tanggal Test :
5. Berhenti atau istirahat sebelum 6 menit selesai?
Iya Tidak
6. Jika iya, apa alasannya
Sesak Jantung Berdebar – debar
Lelah / Capek Batuk
7. Gejala yang muncul di akhir test :
8. Jarak yang ditempuh dalam test jalan 6 menit _____Meter

LAMPIRAN 8

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR *SIX MINUTE WALK TEST (6 MWT)*

A. Peralatan

1. Stopwatch atau Arloji
2. Dua buah tanda berwarna hitam untuk menentukan jarak
3. Meteran merk GEA
4. Kursi yang dapat dipindahkan selama pelaksanaan test
5. Kertas kerja untuk mencatatat hasil
6. Sphygnomanometer

B. Persiapan Pasien

1. Kenakan baju yang nyaman pada pasien.
2. Gunakan sepatu / alas kaki yang nyaman untuk jalan.
3. Pasien dapat menggunakan alat bantu yang biasa digunakan selama test berlangsung.
4. Obat – obatan yang biasa digunakan oleh pasien harus diteruskan.
5. Makanan ringan diperbolehkan dikonsumsi sebelum test dilakukan.
6. Hindari aktivitas yang berlebihan 2 jam sebelum test.

C. Persiapan Pengukuran

1. Pengukuran berulang harus dilakukan pada waktu yang sama, untuk meminimalkan perbedaan hasil pengukuran karena pengaruh waktu pengukuran.
2. Pasien sebaiknya tidak melakukan pemanasan 6MWT
3. Pasien harus diposisikan duduk istirahat di kursi dekat garis start, selama 10 menit sebelum tes dimulai, selama periode waktu itu, periksa adanya kontra indikasi, ukur nadi dan tekanan darah, dan pastikan pasien menggunakan baju dan alas kaki yang sesuai

D. Pengukuran

1. Anjurkan pada pasien, obyek dari test ini adalah berjalan sejauh ini selama 6 menit. pasien akan berjalan bolak balik antara 2 tanda berwarna hitam (sepanjang 30 meter). Waktu yang disediakan selama 6 menit, lakukan sesuai dengan kemampuan pasien. Jika pasien mengalami kelelahan atau sesak nafas, pasien diperkenankan untuk berjalan lebih lambat, berhenti dan beristirahat jika di perlukan. Pasien dapat memulai lagi berjalan setelah istirahat, akan tetapi ingatkan kepada pasien untuk berjalan secepat dan semampunya.
2. Pemeriksa berdiri di garis star dan memberi contoh berjalan di sepanjang 2 tanda kembali lagi ke garis star. Jangan lari atau lari kecil.
3. Tanyakan kepada pasien apakah sudah siap untuk memulai test. Ingatkan kembali untuk berjalan secepat dan semampunya selama 6 menit, tetapi jangan berlari.
4. Mulailah berjalan sekarang atau kapanpun ketika pasien siap.
5. Posisikan pasien pada garis start. Pemeriksa berdiri didekat garis start selama test dilakukan. Jangan berjalan mengikuti pasien. Secepatnya setelah pasien mulai berjalan, tekan tombol timer.
6. Jangan berkata dengan siapapun selama anda berjalan, perhatikan pasien, jangan terdistraksi atau lupa menghitung berapa putaran yang sudah dilakukan oleh pasien.
7. Selama 1 menit pertama berjalan, katakan pada pasien “ anda telah melakukannya dengan baik anda masih mempunyai 5 menit lagi.”
8. Ketika timer menunjukkan waktu yang tersisa 4 menit, katakan pada pasien ” jaga kemampuan jalan anda, anda masih mempunyai 4 menit lagi”.

9. Ketika timer menunjukkan waktu yang tersisa 3 menit, katakan pada pasien “anda sudah melakukan dengan baik, anda sudah menyelesaikan setengahnya”.
10. Ketika timer menunjukkan waktu yang tersisa 2 menit, katakan pada pasien “ jaga kemampuan jalan anda, waktu yang tersisa 2 menit”.
11. Ketika timer menunjukkan waktu yang tersisa 1 menit, katakan pada pasien “anda sudah melakukan dengan baik, anda tinggal melakukannya 1 menit lagi”.
12. Jangan menggunakan kata-kata untuk memacu semangat pasien (atau gerakan tubuh untuk meningkatkan kecepatan).
13. Jika pasien berhenti berjalan selama test dan perlu istirahat, katakan “anda dapat berjalan dengan santai” kemudian berjalan seperti biasa ketika anda sudah merasa mampu. Jangan menghentikan timer. Jika pasien berhenti selama 6 menit dan menolak melanjutkan (atau anda memutuskan untuk tidak melanjutkan, dorong kursi dekat dengan pasien dan persilahkan pasien duduk, catat pada lembar kerja, berapa jarak yang ditempuh, waktu di hentikan dan alasan test dihentikan secara dini.
14. Ketika waktu tempuh kurang 15 detik dari 6 menit, katakan “ saya akan segera mengatakan kepada anda untuk berhenti. Ketikan saya mengatakannya, berhentilah berjalan dan saya akan mendatangi anda”.
15. Ketika timer berdering, katakan “STOP”, berjalan menuju posisi pasien berhenti. Berikan tempat duduk ketika pasien terlihat kelelahan. Berikan tanda tempat pasien berhenti.

E. Setelah Pengukuran

1. Ukur denyut nadi, pernapasan dan tekanan darah pasien setelah test
2. Catat jumlah putaran yang berhasil dilalui oleh pasien.
3. Catat jarak tambahan yang dilalui oleh pasien dari putaran terakhir, hitung dan jumlahkan semua. Catat pada kertas kerja.
4. Berikan ucapan terima kasih pada pasien dan tawarkan minuman.

Sumber : Indarti Cit American Thoracic Society, 2002

LAMPIRAN 9

PANDUAN PENGISIAN MODIFIKASI SKALA BORG

1. Jelaskan maksud dari rentang skala 0 – 10 pada Modifikasi Skala Borg
2. Mintalah pasien untuk mengisi modifikasi skala borg, dengan cara memberikan tanda lingkaran pada angka yang menunjukkan keluhan sesak nafas yang pasien rasakan, atau
3. Ajukan pertanyaan kepada pasien terkait rentang sesak nafas sebagaimanatertera pada Modifikasi Skala Borg, seperti pada tabel :

Modifikasi Skala Sesak Nafas dengan Skala Borg

Skor	Derajat / Tingkat Sesak Nafas
0	Tidak ada sesak nafas
0,5	Sangat, sangat sedikit
1	Sangat sedikit
2	Ringan
3	Sedang
4	Agak berat
5	Parah (berat)
6	
7	Sangat parah
8	
9	
10	Sangat, sangat parah

Sumber : McConnel (2013) Cit Gunnar Borg (Borg, 1998; Borg et al, 2010)

Maka menurut Bapak...../ Ibu tingkat sesak nafas yang Bapak...../ Ibu..... rasakan pada tingkatan yang mana? (berikan tanda lingkaran pada skor angka tingkat sesak nafas yang ditunjuk pasien).

LAMPIRAN 10

MODIFIKASI SKALA BORG

INITIAL RESPONDEN :

TANGGAL PENGUKURAN:

Skor	Derajat / Tingkat Sesak Nafas
0	Tidak ada sesak nafas
0,5	Sangat, sangat sedikit
1	Sangat sedikit
2	Ringan
3	Sedang
4	Agak berat
5	Parah (berat)
6	
7	Sangat parah
8	
9	
10	Sangat, sangat parah

CURRICULUM VITAE

IDENTITAS

Nama : YAYANG HARIGUSTIAN
Tempat/tanggal lahir : Gunungkidul, 30 Agustus 1987
Status : Menikah
Jenis Kelamin : Perempuan
Institusi : Akademi Keperawatan “YKY” Yogyakarta
Nomor Telp : 085 228 668 768 / 085 743 144 407

PENDIDIKAN FORMAL

SDN Baran I Tahun 1993 - 1999
SLTPN I Rongkop Tahun 1999 - 2002
SMAN I Wonosari Tahun 2002 - 2005
PSIK FK UMY Tahun 2005 - 2009
Profesi Ners Tahun 2009 - 2010

PENGALAMAN KERJA DAN PRAKTIK

Staf Perawat di RS JIH tahun 2011
Praktik Klinik di AUFMC Philippines tahun 2016
Instruktur Pusbankes 118 PERSI DIY 2014 – sekarang
Staf Dosen AKPER “YKY” Yogyakarta 2011 – sekarang

PENGALAMAN ORGANISASI

Anggota PPNI Wilayah Bantul
Anggota Pengurus HIPGABI DIY

PELATIHAN DAN SEMINAR

Peserta Pengembangan Keterampilan Dasar Teknik Instruksional (PEKERTI) Tahun 2013.
Peserta Workshop Item Bank Administrations, Item Development and Review Tahun 2013.
Peserta Training Pengelolaan Laboratorium Skill Lab Pendidikan Kesehatan Tahun 2015.
Peserta Pelatihan Training of Instruktur Basic Trauma and Cardiac Life Support (BTCLS) Tahun 2014.

Peserta Pelatihan Clinical Instructure Tahun 2016.
Narasumber Pelatihan BTCLS di AKPER Notokusumo Tahun 2016.
Narasumber Pelatihan BTCLS di PSIK FKIK UMY Tahun 2016.
Narasumber Pelatihan BTCLS di STIKES Surya Global Tahun 2016.
Narasumber Pelatihan BTCLS di AKPER “YKY” Tahun 2016.
Narasumber Pelatihan BTCLS di STIKES Bethesda Tahun 2016.
Narasumber Pelatihan BTCLS di AKPER Notokusumo Tahun 2017.
Narasumber Pelatihan BTCLS di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Tahun 2017.
Peserta Seminar “Manajemen Pasien Kritis” Tahun 2014.
Peserta Seminar “Update Perawatan Luka Kanker” Tahun 2014
Peserta Seminar “ Pembelajaran Inter Profesional Menuju Pelayanan Kesehatan Berkualitas” Tahun 2014.
Peserta Seminar “ Peningkatan Evidence Based Nursing” Tahun 2015.
Peserta Seminar “Indonesian Disaster Nursing” Tahun 2015.
Peserta International Nursing Conference Tahun 2015.
Peserta Seminar “ Manajemen Terkini Sindrom Koroner Akut” Tahun 2015.
Peserta Seminar “ Deteksi Dini Gawat Jantung” Tahun 2015.
Peserta Seminar “Emergency Update dan Pembentukan Pengurus HIPGABI DIY” 2016.
Peserta Seminar “ Tatalaksana Kegawatdaruratan Terkini Menurut AHA 2015” Tahun 2016.
Peserta Seminar “Manajemen Terkini Nyeri Intractable” Tahun 2016.
Panitia Seminar dan Galdi Ambulance 118 “Implementasi Hospital Disaster Plan, Code Blue, Sistem Triase” Tahun 2016.
Peserta Mini Seminar “Tecnology and Innovation In Medical Surgical Nursing and Nursing Education” Tahun 2017.
Peserta Seminar “ Kontribusi Pengabdian Masyarakat dalam Meningkatkan Cluster Perguruan Tinggi” Tahun 2017.

PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Penelitian “Kesiapan Mahasiswa Menghadapi Masyarakat Ekonomi Asean (MEA) Di Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta” Tahun 2014.
Pengabmas “Menyelenggarakan Donor Darah di Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta ” Tahun 2014.
Penelitian “ Penerapan Metode Belajar Diskusi dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Sikap Siswa SMA tentang Stigma Penderita HIV / AIDS” Tahun 2015.
Pengabdian “Pelatihan Deteksi Dini Berdasarkan Faktor Resiko Diabetes Melitus Kader Dukuh Sonosewu” 2015.

LAMPIRAN