

No Informan:

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN TENTANG PENELITIAN

Perihal : penjelasan penelitian

Kepada : Yth. Bapak/ Ibu/ Sdr/I. Calon responden

Assalamu'alaikum, Wr. Wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dewi Suryandari

Status :Mahasiswa Magister Keperawatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta

Bermaksud menagadakan penelitian dengan judul “ Pengalaman pasien *spinal cord injury* dalam penggunaan *intermittent catheter* di RS Prof Dr R Soeharso Surakarta”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengalaman pasien spinal cord injury dalam penggunaan kateter intermittent terhadap kemandirian dan ketrampilan pasien dan keluarga. Informan penelitian ini adalah yang sesuai dengan kriteria informan penelitian. Proses pelaksanaan penelitian adalah tahap I informan akan diberikan edukasi dan latihan, tahap II para informan akan diminta keterangan dengan wawancara setelah diberikan edukasi dan latihan (demonstrasi). Tahap III yakni waktu kontrol di poli, informan akan diwawancara terkait pengalaman selama dirumah dalam menggunakan IC.

Hasil penelitian ini akan dimanfaatkan untuk meningkatkan tindakan pelayanan bagi pasien dengan *spinal cord injury* yang mengalami kasus yang sama. Kami akan menjamin segala kerahasiaan dari informan.

Peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/ Ibu/ Sdr/I dalam penelitian ini, agar berjalan dengan lancar.

Atas perhatian dan partisipasi Bapak/ Ibu/ Saudara/ I dalam penelitian ini, kami ucapan terimakasih.

Wassalamu'alaikum. Wr.wb.

Peneliti

Dewi Suryandari

No Informan:

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti maka bersama ini saya **bersedia** menjadi informan dalam penelitian dengan judul “Pengalaman pasien *spinal cord injury* dalam penggunaan *intermittent catheter* di RS Prof Dr R Soeharso Surakarta “yang dilakukan oleh:

Nama peneliti : Dewi Suryandari

Institusi : Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Apabila terdapat kekurangan data dari peneliti, saya bersedia memberikan data tambahan atau di wawancara. Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun serta untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 2016

Informan

No Informan:

Lampiran 3

PROFIL RESPONDEN

Petunjuk pengisian:

Berilah jawaban dibawah ini sesuai keadaan anda!

1. Nama :
2. Alamat :
3. Jenis kelamin: laki-laki/ perempuan
4. Pekerjaan :

1. Tidak bekerja	2. wiraswasta
3. Pegawai Swasta	4. Pegawai negeri
5. Pensiunan	6. Petani
7. TNI/Polri	8. Lain- lain:.....
5. Pendidikan terakhir:

1. Tidak sekolah SD	2. SD	3. SMP
4. SMA/ SMK/ STM	5. D3/S 1	6. S2/S3
6. Penyebab sakit anda sekarang:
7. Penyakit lain yang anda diderita:
8. Bagaimana pola berkemih/ buang air kecil anda sebelum anda masuk rumah sakit:.....
9. Bagaimana pola berkemih/ buang air kecil anda selama anda dirawat dirumah sakit:.....
10. Berapa jumlah air seni yang anda keluarkan:.....cc/ml

11. Berapa cc/ml anda minum dalam sehari/ 24 jam ?

.....
.....

12. Apa saja yang anda minum(air putih/ susu/ kopi/ jus/ softdrink/ dll)?

.....
.....

Lampiran 4

ALUR WAWANCARA TAHAP I

Assalamu'alaikum.wr.wb.

Perkenalkan nama saya Dewi Suryandari, saya mahasiswa magister keperawatan UMY. Saya ingin melakukan wawancara kepada Bapak/ Ibu/ Sdr/ I sesuai dengan kontrak waktu kita dan saya sudah menjelaskan dan memberikan informasi terkait penelitian yang akan saya lakukan. Anda juga telah bersedia menjadi informan dengan mengisi inform consent dan menyatakan bersedia.

Apakah anda siap?

1. Apa yang anda rasakan saat ini? Keluhan apa yang anda rasakan saat ini?
2. Apa yang anda ketahui tentang penyakit anda sekarang?
3. Apakah dokter atau perawat menjelaskan tentang kondisi anda?
4. Apakah anda dapat menggerakkan kedua kaki anda?
5. Apakah anda dapat merasakan hasrat ingin buang air kecil? apakah bisa keluar sedikit- sedikit atau sama sekali tidak bisa?
6. Apakah perut anda bagian bawah terasa sangat sakit ketika tidak bisa buang air besar? Jika terasa sakit, apa yang anda lakukan saat merasa sakit?

7. Apakah anda merasa tidak nyaman? Sudah berapa lama anda merasakan ketidaknyamanan ini? Jelaskan kepada kami!
8. Apakah anda mengetahui tentang kateter sementara?
9. Apakah perawat atau dokter menjelaskan tentang tujuan dan manfaat dari pemasangan kateter sementara?

ALUR WAWANCARA TAHAP II

Assalamu'alaikum.wr.wb.

Selamat (pagi/ siang/ malam: menyesuaikan jam wawancara), masih ingat dengan saya Bapak/ Ibu/ Sdr/I? saya Dewi Suryandari, saya mahasiswa magister keperawatan UMY. Saya ingin melakukan wawancara kepada Bapak/ Ibu/ Sdr/ I sesuai dengan kontrak waktu kita, yaitu setelah petugas kesehatan memberikan edukasi dan latihan terkait pemasangan kateter sementara. Anda juga telah bersedia menjadi informan dengan mengisi inform consent dan menyatakan bersedia.

Apakah anda siap?

1. Apa yang anda rasakan saat ini?
2. Bagaimana kondisi anda saat belum dipasang kateter tadi?
3. Apakah anda sudah di beri penyuluhan kesehatan dan latihan tentang pemasangan kateter sementara oleh petugas kesehatan?
4. Apakah anda paham dengan yang dijelaskan oleh petugas? Adakah hal-hal yang belum jelas terkait dengan pemasangan kateter sementara yang telah di ajarkan?
5. Apakah anda mengetahui pola minum yang harus dipatuhi untuk pola BAK anda?
6. Jelaskan kepada kami, bagaimana pola minum yang harus anda patuhi?

7. Jelaskan kapan jadwal anda melakukan pemasangan kateter sementara?
8. Apa saja peralatan yang dibutukan untuk memasang kateter sementara sesuai yang diajarkan pada anda tadi?
9. Apakah anda mengetahui tujuan dari pemasangan kateter tersebut?
10. Jelaskan kepada saya apa, bagaimana proses persiapan alatnya!
11. Bagaimana langkah- langkah pemasangan kateter sementara yang sudah diajarkan tadi?
12. Bagaimana cara membersihkan kateter yang telah digunakan?
13. Bagaimana cara menyimpan kateter yang telah anda bersihkan tadi?
14. Apa yang menjadi hambatan bagi anda saat mencoba melakukan pemasangan kateter?
15. Apa yang anda rasakan setelah tadi dipasang kateter sementara untuk mengeluarkan air kencing?
16. Apakah anda atau keluarga di minta oleh perawat untuk mencoba memasang?
17. Informasi tambahan apakah yang ingin anda ketahui dari pihak RS?

ALUR WAWANCARA TAHAP III

Assalamu'alaikum.wr.wb.

Perkenalkan nama saya Dewi Suryandari, saya mahasiswa magister keperawatan UMY. Apakah anda masih ingat dengan saya? Saya ingin melakukan wawancara kepada Bapak/ Ibu/ Sdr/ I sesuai dengan kontrak waktu kita dan saya sudah menjelaskan dan memberikan informasi terkait penelitian yang akan saya lakukan. Anda juga telah bersedia menjadi informan dengan mengisi inform consent dan menyatakan bersedia.

Apakah anda siap?

TAHAP III

1. Apa yang anda rasakan saat ini?
2. Bagaimana kondisi anda saat dirumah?
3. Jelaskan kepada kami, jadwal minum dan pemasangan kateter anda selama dirumah!
4. Apakah selama dirumah anda menggunakan kateter seperti saat diajarkan di rumah sakit? jelaskan kepada kami, langkah- langkah menggunakan kateter sementara selama anda dirumah!
5. Bagaimana cara membersihkan kateter setelah digunakan?
6. Bagaimana cara penyimpanannya setelah dibersihkan?

7. Siapa yang memakaikan kateter pada anda? Anda sendiri atau keluarga anda? siapa?
8. Apa yang anda rasakan setelah dipasang kateter sementara untuk mengeluarkan air kencing oleh keluarga?
9. Apakah anda mencoba untuk memasang sendiri? Apakah berhasil atau tidak? Apa hambatan yang anda alami saat mencoba memakai sendiri?
10. Kesulitan apa yang anda atau keluarga hadapi selama dirumah?
11. Apa masukan anda pada rumah sakit terkait pendidikan kesehatan tentang pemasangan kateter sementara?



Program Studi Magister Keperawatan
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 189/M.Kep/C.6-IV/III/2016
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RS Ortopedi Prof. Dr. Soeharso Surakarta

di tempat

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Dengan hormat,

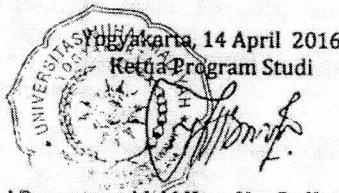
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

Nama : Dewi Suryandari
NIM : 20141050045

Memohon ijin melaksanakan penelitian untuk tesis dengan topik "Efektivitas Latihan Penggunaan Intermittent Catheter terhadap Tingkat Kemandirian dan Ketrampilan pada Pasien Spinal Cord Injury (Studi Kualitatif di RSO Prof. Dr. Soeharso Surakarta)."

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته



Yuni Permatasari I, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB., CWCS

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan
2. Kepala Bidang Diklit

Kampus :

Jl. Lingkar Selatan Tamantirto, Kasihan Bantul Yogyakarta 55183
Telp : 0274-387656 Ext. 321
Email : mkep@umy.ac.id
Web : mkeo.umy.ac.id

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
PUSAT RUJUKAN NASIONAL

Jalan Jenderal Ahmad Yani, Pabelan, Surakarta 57162, Telepon : (0271) 714458 (Hunting 4-Line),
Faximile : (0271) 714058, Kotak Pos 243, Laman : www.rso.go.id, Surat Elektronik : rso_solo@rso.go.id



Nomor : DM.03.01 / II.3.1 / 02825 / 2016

Surakarta, 25 Mei 2016

Hal : Ijin Pengambilan Data

Yang terhormat,
Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Menjawab surat Saudara No 189/M.Kep/C.6-IV/III/2016 tanggal 14 April 2016 perihal permohonan ijin penelitian , dengan ini disampaikan bahwa kami **dapat mengijinkan** kepada :

Nama : Dewi Suryandari
NIM : 20141050045

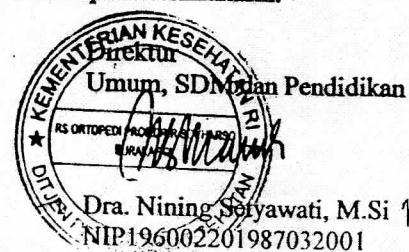
Untuk melaksanakan kegiatan penelitian di RS Ortopedi Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta guna penulisan tugas akhir (Tesis) " Efektivitas Latihan Penggunaan Intermittent Catheter Terhadap Tingkat Kemandirian Dan Ketrampilan Pada Pasien Spinal Cord Injury (Studi Kualitatif Di RS Ortopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta)".

Hal-hal yang perlu dipersiapkan :

1. Menyerahkan pas photo 3x4 : 1 lembar untuk biodata
2. Membayar penelitian Institusi Kesehatan sebesar Rp 350.000,-(tiga ratus lima puluh ribu rupiah)
3. Presentasi proposal penelitian dan hasil penelitian di depan Tim Etik Penelitian Kesehatan (TPEK) RS Ortopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta.
4. Menyerahkan hasil penelitian dalam bentuk CD dengan file PDF dan Hard Copy untuk perpustakaan RS Ortopedi Prof.Dr.R Soeharso Surakarta

Untuk informasi lebih lengkap dapat menghubungi Bagian Pendidikan dan Penelitian RS Ortopedi Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta, nomor telepon (0271) 714458 Ext 125

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.



Tembusan :

1. Direktur Utama sebagai laporan
2. Dewi Suryandari
3. Arsin

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
PUSAT RUJUKAN NASIONAL



Jalan Jenderal Ahmad Yani, Pabelan, Surakarta 57162, Telepon : (0271) 714458
(hunting 4-line) Faksimile : (0271) 714058, Kotak Pos 243.
Laman : www.rso.go.id. Surat Elektronik: rso_solo@rso.go.id

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

No : DM 03.01/II.3.1/02404/2016

Tim Etik Penelitian Kesehatan, Rumah Sakit Orthopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kedokteran, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

Efektivitas Latihan Penggunaan Intermittent Catheter Terhadap Tingkat Kemandirian Dan Ketampilan Pada Pasien Spinal Cord Injury (Study Kualitatif Di Rumah Sakit Orthopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta)

Nama peneliti Utama : Dewi Suryandari

Nama Institusi : Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah menyetujui proposal tersebut



- ❖ Keterangan kaji etik berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan
- ❖ Peneliti berkewajiban :
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini surat keterangan lolos kaji etik harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan informed consent

RS ORTOPEDI PROF.DR.R. SOEHARSO SURAKARTA

TIM ETHICAL CLEARENCE

FORMULIR TANGGAPAN ANGGOTA TIM

Judul Penelitian : "Efektivitas latihan penggunaan intermittent catheter terhadap kemampuan dan ketrampilan pasien spinal cord injury (studi kualitatif di RS Ortho Prof Dr R Soeharso Surakarta)."
Peneliti : Dewi Suryandari
Tanggal Presentasi : 28 April 2016

Tanggapan :

- Bebas nafas: ttp. 5
- Banyak kriteria item wajib dicapai yg diberikan
- Komitmen dr Retno, SpCPN
- Co-auth: Bu Rasy



RS ORTOPEDI PROF.DR.R. SOEHARSO SURAKARTA

TIM ETHICAL CLEARENCE

FORMULIR TANGGAPAN ANGGOTA TIM

Judul Penelitian : "Efektivitas latihan penggunaan intermittent catheter terhadap kemandirian dan ketrampilan pasien spinal cord injury (studi kualitatif di RS Otop Prof Dr R Soeharso Surakarta)."

Peneliti : Dewi Suryandari

Tanggal Presentasi : 28 April 2016

Tanggapan :

- judul terkesan studi kuantitatif / analitik
pre dan post latihan / intervensi .

- Aee

D/Nice Tareq

RS ORTOPEDI PROF.DR.R. SOEHARSO SURAKARTA

TIM ETHICAL CLEARENCE

FORMULIR TANGGAPAN ANGGOTA TIM

Judul Penelitian : "Efektivitas latihan penggunaan intermittent catheter terhadap kemandirian dan ketrampilan pasien spinal cord injury (studi kualitatif di RS Otop Prof Dr R Soeharso Surakarta)."

Peneliti : Dewi Suryandari

Tanggal Presentasi : 28 April 2016

Tanggapan :

Aee

RS ORTOPEDI PROF.DR.R. SOEHARSO SURAKARTA

TIM ETHICAL CLEARENCE

FORMULIR TANGGAPAN ANGGOTA TIM

- Judul Penelitian : "Efektivitas latihan penggunaan intermittent catheter terhadap kemandirian dan ketrampilan pasien spinal cord injury (studi kualitatif di RS Orthopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta)."
- Peneliti : Dewi Suryandari
- Tanggal Presentasi : 28 April 2016

Tanggapan :

- Hasil di feedback bahwa singkatnya yg singkatnya yg singkatnya
- Hasil adanya kognisi penilaian pd singkatnya

RS ORTOPEDI PROF.DR.R. SOEHARSO SURAKARTA

TIM ETHICAL CLEARENCE

FORMULIR TANGGAPAN ANGGOTA TIM

- Judul Penelitian : "Efektivitas latihan penggunaan intermittent catheter terhadap kemandirian dan ketrampilan pasien spinal cord injury (studi kualitatif di RS Orthopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta)."
- Peneliti : Dewi Suryandari
- Tanggal Presentasi : 28 April 2016

Tanggapan :

- Sesuatu praktis dekat jauh
- Co Author : Ibu Roro Syuraini, S.Kep, M.S
- Maka mengapa tanggata TEPK di tunduk longgar

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RS ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
PUSAT RUJUKAN NASIONAL

Jl. Jend. A.Yani Pabelan Surakarta, Telp. 0271-714458, Fax 714058, E-mail rsso_solo@rsosolo.go.id, Web Site: www.rso.go.id



Tujuan : Survey Awal Penelitian
Lamp :

2 Maret 2016

Yth Kepala Rekan Medik
RS Ortopedi Prof Dr R Soeharso
Surakarta

Menindaklanjuti permohonan Penelitian, atas nama Peneliti Utama :

Nama Mahasiswa : Dewi Wulandari
Institusi : Program Studi Magister Keperawatan UMY

Yang bersangkutan akan melaksanakan penelitian dengan judul " Efektivitas Latihan Penggunaan Intermitten Catheter Terhadap Tingkat Kemandirian Dan Ketampilan Pada Pasien Spinal Cord Injury Di RS Ortopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta ". Survey Awal Penelitian tersebut akan dilaksanakan di Instalasi/Satker bapak/ibu di RS Ortopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta. Kami berharap bapak/ibu untuk bisa membantu Penelitian tersebut agar terlaksana dengan baik di RS Ortopedi Prof DR R Soeharso Surakarta.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

