

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent Lembar Penjelasan Penelitian



RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

**PEMBERIAN INFORMASI &
PERSETUJUAN PENELITIAN**

Penerima Informasi (inisial) : *MM - A.*
 Tanggal Lahir : *19/03/1954*
 Usia : *72thn*
 Jenis Kelamin : *P.*

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Alifvia Cindy A.
Institusi Penelitian	: STIKES PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Judul Penelitian	: Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Aktivitas Patologis Hipertensi di Ruang Elizabeth I Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami gangguan aktivitas patologi hipertensi di RS Panti Rapih Yogyakarta.	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	Menambah referensi ilmiah mengenai penerapan asuhan keperawatan pada kasus gangguan aktivitas akibat hipertensi.	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	1. Pasien yang didiagnosa medis menderita Hipertensi di RS Panti Rapih Yogyakarta. 2. Mengalami masalah keperawatan utama : Gangguan Aktivitas / Intoleransi Aktivitas.	<i>[Signature]</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	1. wawancara 2. observasi 3. studi dokumentasi	<i>[Signature]</i>
5.	Durasi penelitian (lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)	2 x 24 jam (2 hari) atau menyesuaikan dengan lama rawat inap pasien di RS Panti Rapih Yogyakarta.	<i>[Signature]</i>
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Minim risiko, Peneliti akan selalu memperhatikan kenyamanan dan waktu istirahat responden.	<i>[Signature]</i>
7.	Kompensasi / reimburse	Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak menyediakan kompensasi berupa uang tunai dalam jumlah besar.	<i>[Signature]</i>
	Kesukarelaan	Keikutsertaan pasien dalam penelitian ini bersifat sepenuhnya sukarela tanpa ada unsur paksaan atau tekanan dari pihak manapun.	<i>[Signature]</i>

8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri dari penelitian kapan saja selama proses berlangsung, tanpa harus memberikan alasan, dan keputusan tersebut tidak akan memengaruhi kualitas pelayanan medis maupun keperawatan yang diterima di RS Panti Rapih Yogyakarta.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Kerahasiaan data pribadi responden dijamin sepenuhnya oleh peneliti. Nama responden akan disamarkan menggunakan kode/inisial (anonymity) pada semua berkas penelitian, dan data hanya akan digunakan untuk kepentingan ilmiah publikasi laporan studi kasus.	
10.	Kontak peneliti	088806208302	
	Kontak		
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
Rev. 1 / 1 Februari 2020			Hal 1/2

Lampiran 2 Informed Consent Lembar Persetujuan Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : MY.A
Umur : 72 tahun
Jenis Kelamin. : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Studi teoritis arifan kapadawata pasien dengan gangguan Alzheimer
patologi fisiologi dengan elizabeth I dan para ahli fisiologi.
Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

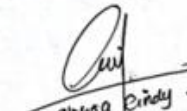
Hari Kamis, Tanggal 4 Bulan 6 Tahun 2026, pukul 10:30

Penerima Informasi (Responden)


MY.A.

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)


Alina Rindy

Nama dan Tanda Tangan

Lampiran 3 Lembar Pedoman Pengkajian

* DEWASA *

PEDOMAN PENGKAJIAN PEMENUHAN KEBUTUHAN AKTIVITAS

Ruangan : 091 Perawat yang mengkaji : Alif
Kamar : 100A Anamnesa diperoleh dari : Pasien, keluarga, perawat, RM.
Tanggal masuk RS : Tgl/jam Anamnesa : 04 Juni 2016, jam 10:30

I. IDENTITAS

A. Identitas Pasien

Nama Lengkap : H.A.
Nama Panggilan : H.A.
Tempat/Tgl. Lahir (umur) :
Jenis Kelamin : ☒ Laki-laki ☒ Perempuan
Status Perkawinan : ☒ Kawin ☒ Tidak Kawin
☒ Duda ☒ Janda
Jumlah Anak :
Warga Negara : WNI/WNA
Suku : Jawa
Bahasa yang dipakai : ☒ Indonesia
☒ Daerah :
☒ Asing :
Agama : Katolik
Pendidikan : D3
Pekerjaan : Pengun
Alamat rumah : Mangrove 14 RT 001 / 030
Telepon : 08127477359xx

B. Identitas Penanggung Jawab

Nama Lengkap : H.S.
Hubungan dengan pasien : ☒ Orang tua ☒ Anak
☒ Suami ☐ Istri
☒ Kakak ☐ Adik
☒ Lain-lain :
Umur : 42 thn
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat rumah : Mangrove 14 RT 001 / 030
Telepon : tidak terdapat

C. Data Medik

1. Dikirim oleh : ☒ datang sendiri ☐ dokter praktek
☒ gawat darurat ☐ Lain-lain :
2. Diagnosa Medik : HT, fraktur collum femur, distal
3. Waktu/Tgl. Pengobatan : 02/06/2016, 13:15
Yang terakhir :
4. Obat-obat yang terakhir didapat : Obat rutin HT - baru protokol, recondensation dan keheran.

* DEWASA *

II. RIWAYAT KESEHATAN

A. Keluhan saat ini:

Patient mengatakan nyeri kaki kiri. Kemann masih bisa jalan. Pasien ke kamar mandi lalu keplester lasi jadi tidak bisa jalan. Nyeri karena rencana operasi. Tidak ada keluhan lain. Nyeri karena bertumit, nu ke 2 tahun lalu. Sekarang ann

B. Riwayat penyakit sekarang:

Patient jatuh dan pecha, salah turpua. Kaki kiri terdapat nyeri. Pasien masih bisa jalan (pinang). Kemudian merasa rematik kaki lalu dibawa ke rpi rencana op. Januk lagi di kamar mandi ke kamar mandi lain. Jalan, kaki nyeri. Hit sejak 2 tahun lalu. Sekarang ann. Kalaupun hit saat pakek. Di kamar mandi. Kaki 100 reater. Nyeri saat hit. Brupholi. Tindakan dan rehan toilet.

C. Riwayat penyakit dahulu:

Patunon keluarga tt dari ibu.

III. KEADAAN UMUM

A. Cara Masuk

: ☒ jalan ☒ kursi dorong
☐ kereta dorong

B. Keadaan sakit

: Pasien tampak sakit ringan / sedang / berat / tidak sakit
Alasan :

C. Tanda - tanda vital

1. Kesadaran

: 1. Kualitatif
☒ compos mentis ☐ apatis
☒ somnolen ☐ soporocomatus
☒ coma

2. Kuantitatif

☒ Skala Coma Glasgow : 6
☒ Respon motorik : 5
☒ Respon bicara : 5
☒ Respon membuka mata : 5

Kesimpulan : Compos mentis

• DEWASA •

2. Suhu : 36.3 °C, ☐ mulut ☒ axilla ☐ rektal

3. Nadi : 92 x/menit, ☐ teratur ☒ tidak teratur ☐ halus
☐ lemah ☒ kuat
Arteri:

4. Tekanan darah : 168/90 mmHg, MAP:
Kesimpulan :
Posisi saat pengukuran : ☒ berbaring ☐ duduk ☐ berdiri

5. Pernapasan : 20 x / menit
Irama : ☒ teratur ☐ tidak teratur
Jenis : ☒ dada ☒ perut
Tinggi Badan : 156 Cm Berat Badan : 45 Kg

* DEWASA *

IV. PENGKAJIAN POLA AKTIVITAS

A. Penampilan Muskuloskeletal

1. Postur tubuh : ☒ simetris ☐ tidak simetris di.....

2. Kelainan yang ada :

- ☒ Permukaan
☒ Persendian
☒ Tulang : kaku kiri pendek, righte righte jatuh.

B. Kemampuan gerak seluruh bagian tubuh
tangan kanan kiri aktif, kaki kiri fracture, tangan kanan bengkak

C. Ciri-ciri pergerakan

1. Kontraksi otot :

- a. Kontraksi isometric : mampu melakukan kontraksi otot
b. Kontraksi isotonic : terbatas pada ekstensor kiri (nyeri dan fracture).

2. Kerja otot

- a. Kerja otot static : ada, mampu dengan bahan.
b. Kerja otot konsentrik : menurun pada ekstensor kiri.
c. Kerja otot eksentrik : menurun pada ekstensor kiri.

3. Ruang gerak sendi (Range of movement / ROM)

- a. Inner range : menurun pada ekstensor kiri
b. Middle range : terbatas pada ekstensor kiri.
c. Outer Range : tidak dapat dilakukan secara maksimal.
d. Full range : tidak tercapai pada ekstensor kiri.

4. Gerakan pasif dan aktif

a. Gerakan pasif (passive movement)

- 1) Gerakan pasif yang diberikan sesuai dengan kemampuan pasien, dimana otot-otot dalam keadaan istirahat dan gerakan ini dilakukan dalam batas toleransi terhadap rasa nyeri)
tidak dilakukan dengan bahan.

2) Forced passive movement
tidak dilakukan

3) Manipulative passive movement
tidak dilakukan.

b. Gerakan Aktif (active movement)

Voluntary movement : dengan bahan

- 1) Assisted active movement : mampu, pasif & tidak sadar.
dengan bahan
2) Free active movement : dengan bahan
3) Assisted-resisted active movement : belum optimal
4) Resisted active movement : belum dilakukan

D. Tingkat rasa nyaman

Dasar : kaku kaku dan fasa kaku.
☒ Sakit bila digerakkan ☐ sakit terus menerus

• DEWASA •

E. Tingkat Aktivitas

1. Pola Aktivitas

- ☐ Dapat dilakukan ☒ Tidak dapat dilakukan ☐
- ☒ Ada kelainan pola ☐ tidak ada kelainan pola
- Penyebab kelainan jauh kelainan / fraktur rata kiri, tangan kiri sedikit

2. ☒ ada ☐ tidak ada pembatasan dari seseorang. Siapa ?

Macam pembatasan

Sebab dilakukan pembatasan aktivitas fraktur

3. Penyakit bagian system lain yang mempengaruhi aktivitas

- ☐ Pernafasan
- ☒ Sirkulatory tidak ada
- ☐

F. Pengetahuan tentang Aktivitas

- ☒ Mengetahui keseimbangan antara aktivitas dan istirahat
- ☐ Tidak mengetahui keseimbangan antara aktivitas dan istirahat
- ☐

G. Respon fisiologis terhadap aktivitas

Nadi 98x/mnt

Tekanan darah 150/93mmHg

Pernafasan 24x/mnt

Perubahan warna kulit tidak

Pola nafas cepat

Koordinasi baik

Diagnosa Keperawatan :

1. Gangguan mobilitas fisik s/d perubahan fungsi : anatomi ekstremitas atas/ bawah
2. Aktivitas intoleransi s/d rasa nyeri : kelemahan, kelelahan
3. Kurang mampu merawat diri
4. Imobilisasi

Kemungkinan yang dapat terjadi akibat mobilisasi :

- a. System musculoskeletal
- b. Sistem integument
- c. Sistem urinarius
- d. Sistem Gastro intestinal
- e. Sistem Respirator
- f. Sistem Sirkulatory
- g. Efek Psikologik

Tanda Tangan Perawat

[Signature]

Lampiran 4 Keterangan Kelaikan Etik



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 046/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Aktivitas Patologis Hipertensi di Ruang Elisabeth 1 Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"

Peneliti Utama
Principal Investigator : Alifvia Cindy Anggraeni
Anggota Peneliti
Investigator member : -
Lokasi penelitian
Location : Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Unit/Lembaga
Institution : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

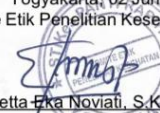
Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 02 Juni 2026 sampai dengan 03 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 02, 2026 until June 03, 2027.

Yogyakarta, 02 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Fika Novati, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Lampiran 5 Surat Permohonan Penelitian



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

Jalan Tantular 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman 55283
Telp: (0274) 518977, Fax (0274) 587143 Email: prodid3kep@stikespantirapih.ac.id



02 Juni 2026

Nomor : 033/D3.Kep/VI/E/2026
Perihal : Pengantar uji etik
Lampiran : 1 Lembar

**Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular 401, Pringwulung,
Condongcatur, Depok, Sleman**

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Karya Tulis Ilmiah (WAT VI.7) bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga STIKes Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta akan melakukan Uji Etik di Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Adapun data mahasiswa terlampir dalam surat ini.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga

Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns., M.Kep



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

Jalan Tantular 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman 55283
Telp: (0274) 518977, Fax (0274) 587143 Email: prodid3kep@stikespantirapih.ac.id



Lampiran surat No. 033/D3.Kep/VI/E/2026

No	NPM	Nama	Judul KTI	Pembimbing 1
1	202311005	Anggun Kinanti	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Scholastica Fina Aryu P., Ns.,M.Kep.
2	202311002	A. Meysa G.K.P	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Scholastica Fina Aryu P., Ns.,M.Kep.
3	202311022	Yolenta Caely Putri Kusnawati	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien Gangguan Cairan Patologis Chronic Kidney Disease di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS
4	202311001	Adellia Yona Prasetyo	Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Scholastica Fina Aryu P., Ns.,M.Kep.
5	202311010	Gabrela Zeli Radu Martha Thisnaca	Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Aktivitas Patologis Penyakit Stroke Iskemik di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS
6	202311004	Alifvia Cindy Anggraini	Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan Aktivitas Patologis Hipertensi di Ruang Elisabeth 1 RS Panti Rapih Yogyakarta	Bernadetta Eka Noviaty, S.Kep.,Ns., M.M.
7	202311009	Brigita Saharani	Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Partum dengan Gangguan Menyusui Tidak Efektif di Ruang CB3KK Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Dr. Ana Setiyorini, APP,M.Kes.
8	202311008	Brendha Beatrice Marbun BN	Studi Kasus Asuhan Keperawatan dengan Menyusui Tidak Efektif pada Ibu Post Partum di Ruang CB3KK Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Dr. Ana Setiyorini, APP,M.Kes.
9	202311017	Shandy Violeta Hapsari	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Oksigenasi Patologis Penyakit Bronchopneumonia di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS
10	202311023	Yunisa Fitri	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Aktivitas Patologis Penyakit Stroke Non Hemoragik di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS
11	202311013	Marcelliana Ageng Jati Kumala Sinta	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Aktivitas Fisik Patologis Proses Penyakit Hipertensi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Scholastica Fina Aryu P., Ns.,M.Kep.
12	202311018	Shinta Mukti Purbaningrum	Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Gangguan Oksigenasi Patologis Upper Respiratory Tract Infection di CB2RA Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	Deni Lusiana, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep .An



Scanned with CamScanner