

## LAMPIRAN 1

### HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sarwo Indah  
Nim : 20130660065  
Program Studi : D3 Keperawatan  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit* RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya** .

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-ekklusif ini, Program Studi D3 Keperawatan FIK UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media atau formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada tanggal : 27 juli 2016

Yang Menyatakan,

(Sarwo Indah)

LAMPIRAN 2



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 372.2/IL3.AU/F/IK/2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
Direktur RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : SARWO INDAH  
NIM : 20130660065  
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada klien sindrom koroner akut dengan masalah nyeri akut

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 20 Mei 2016  
  
Rizki Nurrahmah, S.KM, M.Kes  
NIM. 01205117297019

Tembusan :  
1. Kabid Diklat  
2. Kabid Keperawatan  
3. Kepala Ruang

LAMPIRAN 3



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi Keperawatan S1 dan D3 - Anali Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln Sutorejo No 59 Surabaya 60113, Telp (031) 3811966 - 3890175 Fax (031) 3811967

Nomor : 373.2/IL3.AU/F/FIK/2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Direktur RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : SARWO INDAH  
NIM : 20130660065  
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada klien sindrom koroner akut dengan masalah nyeri akut

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 14 Hari di RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 2016  
  
Dr. Suni Muhandarrah, S.KM, M.Kes.  
NIK 412051107297019

Tembusan :  
1. Kabid Diklat  
2. Kabid Keperawatan  
3. Kepala Ruang

## LAMPIRAN 4



Nomor: 459/UM-B/RSI.DS/V/2016  
Hal : Pemberian Ijin Penelitian

Surabaya, 24 Mei 2016

Kepada Yth.  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

*Assalamualaikum Wr. Wb.*

Berkenaan dengan surat Bapak/ Ibu Nomor 372.2/II.3.AU/F/IK/2016, tanggal 10 Mei 2016, perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal, maka dengan ini kami beritahukan bahwa kami mengizinkan mahasiswi berikut untuk melakukan penelitian di RSI Darus Syifa' Surabaya.

Nama : Sarwo Indah  
NIM : 20130660065  
Program Studi : D3 Keperawatan  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Klien Sindrom Koroner Akut dengan Masalah Nyeri Akut

Demikian pemberitahuan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamualaikum Wr. Wb.*

Direktur  
  
dr. H. M. Feiz, Sp. THT-KL  
NPP. 01.129.04.05

Jl. Raya Benowo No.5 Surabaya. Telp. (031) 7406293, 7402866, 7404603 Fax. (031) 7422842.  
Email : rsidarussyifa@gmail.com

Fasilitas : IGD 24 Jam • Poli Umum • Rawat Inap • Bersalin • Laboratorium • Radiologi • ECG • USG • Instalasi Farmasi • CT-Scan • Poli Gigi • Radiologi • Ambulans • Ruang Operasi • Konsultasi Gizi • Fisioterapi • Poli KIA (Pemeriksaan Ibu Hamil, Pemeriksaan Ibu Setelah Melahirkan, KB, Imunisasi) • Praktek Spesialis: Spesialis Mata • Spesialis Anak • Spesialis Bedah • Spesialis Kebidanan & Kandungan • Spesialis Penyakit Dalam • Spesialis Paru • Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah • Spesialis Saraf • Spesialis Kulit & Kelamin • Spesialis THT-KL • Spesialis Orthopedi & Traumatologi • Spesialis Anastesi • Spesialis Urologi • Spesialis Radiologi

## LAMPIRAN 5

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden

RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Sindrome Koroner Akut (SKA) di ruang ICU RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Sindrom Koroner Akut (SKA), untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak depergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 12 Juni 2016

Peneliti,

**Sarwo Indah**

**20130660065**

## LAMPIRAN 5

### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Ny S dengan Sindrome Koroner Akut Dengan Masalah Nyeri Akut di ruang ICU RSI Darius Syifa' Benowo Surabaya"

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari

Surabaya, 12 Juni 2016

Responden,

*Suli Rahayu*

(.....)

## LAMPIRAN 6

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden

RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan pada Tn.M dengan Sindrome Koroner Akut (SKA) di ruang ICU RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Sindrom koroner akut (SKA), untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang bapak berikan sesuai yang terjadi pada bapak sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan bapak. Informasi yang bapak berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak depergunakan untuk maksud lain, partisipasi bapak dalam penelitian penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 15 Juni 2016

Peneliti,

**Sarwo Indah**

**20130660065**

## LAMPIRAN 6

### Lampiran 2

#### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Tn.M dengan Sindrome Koroner Akut di ruang ICU RSI. Darius Syifa' Benowo Surabaya"

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari

Surabaya, 15 Juni 2016

Responden,



*Handwritten signature*



LAMPIRAN 7



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**PUSAT BAHASA**

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2  
Email: [pusba.umaby@gmail.com](mailto:pusba.umaby@gmail.com)

---

**ENDORSEMENT LETTER**  
375/PB-UMS/EL/VIII/2016

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Nursing To Clients Acute Coronary Syndrome (Acs) Nursing Problem  
With Acute Pain In The Intensive Care Unit (Icu) of ' Darus Syifa '  
Benowo Islamic Hospital at Surabaya  
Student's name : Sarwo Indah  
Reg. Number : 20130660065  
Department : SI Keperawatan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee  
of the faculty.

Surabaya, 9 August 2016  
  
Wafiq Hamsia, M.Pd.

## LAMPIRAN 8

### PENGAJIAN KEPERAWATAN KRITIS

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Ruangan : .....  
No. Rekam Medik : .....  
Pengkajian diambil : .....  
Jam : .....  
Diagnosa medis : .....

#### A. IDENTITAS PASIEN

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis kelamin : .....  
Suku : .....  
Agama : .....  
Pendidikan : .....  
Alamat : .....

#### IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama : .....  
Umur : .....  
Jenis kelamin : .....  
Suku : .....  
Agama : .....  
Pendidikan : .....  
Alamat : .....

#### B. RIWAYAT KEPERAWATAN

##### 1. Riwayat penyakit sekarang :

.....

##### 2. Riwayat penyakit sebelumnya :

.....

##### 3. Riwayat kesehatan keluarga :

.....  
Genogram :

##### 4. Keadaan kesehatan lingkungan

LAMPIRAN 8

C. PENGKAJIAN FISIOLOGIS

Respirasi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengembangan paru</li> <li>- Pemakaian otot pernafasan</li> <li>- Suara pernafasan</li> <li>- Batuk</li> <li>- Sputum</li> <li>- Pernafasan</li> <li>- Alat bantu nafas</li> <li>- Lain - lain</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Simetris <input type="checkbox"/> Asimetris <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Bilateral <input type="checkbox"/> Rales <input type="checkbox"/> Rochi <input type="checkbox"/> Wheezing Lokasi : ..... <input type="checkbox"/> Produktif <input type="checkbox"/> Non produktif <input type="checkbox"/> Kuning <input type="checkbox"/> Coklat <input type="checkbox"/> Kental <input type="checkbox"/> Berdarah <input type="checkbox"/> Kehijauan <input type="checkbox"/> Dyspnoe <input type="checkbox"/> Tachypnoe <input type="checkbox"/> Orthopnoe <input type="checkbox"/> Irregular <input type="checkbox"/> Bradipnoe Jenis : ..... .....
Kardiovaskuler	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Suara jantung</li> <li>- Irama jantung</li> <li>- Capillary Refill Time</li> <li>- Edema</li> <li>- JVP</li> <li>- CVP</li> <li>- Lain - lain</li> </ul>	S1 S2 S3 S4 <input type="checkbox"/> Murmur <input type="checkbox"/> Gallop <input type="checkbox"/> Reguler <input type="checkbox"/> Irreguler <input type="checkbox"/> < 2 detik <input type="checkbox"/> > 2 detik <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada Lokasi : ..... <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Meningkat Nilai : ..... .....
Neurologi	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reaksi pupil :</li> <li>- Kiri</li> <li>- Kanan</li> <li>Reilek cahaya :</li> <li>- Kiri</li> <li>- Kanan</li> <li>- Gaslow Coma Scale</li> <li>- Reflek Fisiologis</li> <li>- Reflek Patologis</li> <li>- Meningeal sign</li> <li>Tanda peningkatan TIK</li> <li>- Nyeri kepala</li> <li>- Pusing</li> <li>- Keinginan muntah</li> <li>- Lain - lain</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada Diameter : ..... <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada Diameter : ..... <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada E: ..... M: ..... V: ..... <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Babinski <input type="checkbox"/> Chaddock <input type="checkbox"/> Kaku kuduk <input type="checkbox"/> Ophenhaim <input type="checkbox"/> Brudzinski <input type="checkbox"/> Hoffman tromner <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada

LAMPIRAN 8

<p style="text-align: center;">Abdomen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abdomen</li> <li>- Peristaltik usus</li> <li>- Mual</li> <li>- Muntah</li> <li>- Haematemesis</li> <li>- Terpasang NGT</li> <li>- Melena</li> <li>- Perdarahan perrectal</li> <li>- Diare</li> <li>- Konstipasi</li> <li>- Ascites</li> <li>- Lain - lain</li> </ul>	<p> <input type="checkbox"/> Supel    <input type="checkbox"/> Flat    <input type="checkbox"/> Distensi  <input type="checkbox"/> Normal    <input type="checkbox"/> Tidak ada    <input type="checkbox"/> Hipoaktif    <input type="checkbox"/> Hiperaktif  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Jumlah : ..... Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Jumlah : ..... Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Jumlah : ..... Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Jumlah : ..... Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Jumlah : ..... Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Jumlah : ..... Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            Hari ke .....            .....            .....         </p>
<p style="text-align: center;">Integumen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kulit</li> <li>- Turgor kulit</li> <li>- Perdarahan</li> <li>- Ikterus</li> <li>- Lain-lain</li> </ul>	<p> <input type="checkbox"/> Panas    <input type="checkbox"/> Berkeringat    <input type="checkbox"/> Jaundeed  <input type="checkbox"/> Dingin    <input type="checkbox"/> Lembab    <input type="checkbox"/> Pucat            Daerah insisi            Terpasang drain    Ada            Produksi .....            Karakteristik : .....  <input type="checkbox"/> Baik    <input type="checkbox"/> Menurun    <input type="checkbox"/> Jelek  <input type="checkbox"/> Ptechie    <input type="checkbox"/> Purpura    <input type="checkbox"/> Echimosis    <input type="checkbox"/> Haematom  <input type="checkbox"/> Ada    <input type="checkbox"/> Tidak ada            .....            .....         </p>
<p style="text-align: center;">Perkemihan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Urine</li> <li>- Catheter</li> <li>- Kesulitan BAK</li> <li>- Vaginal drainage</li> <li>Lain - lain</li> </ul>	<p>           Jumlah ..... Warna .....  <input type="checkbox"/> Ya    <input type="checkbox"/> Tidak            Jenis : .....  <input type="checkbox"/> Ya    <input type="checkbox"/> Tidak            Jenis : .....            .....            .....         </p>

## LAMPIRAN 8

Musculoskeletal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemampuan pergerakan sendi</li> <li>- Parese</li> <li>- Paralisis</li> <li>- Hemiparese</li> <li>- Kontraktur</li> <li>- Lain - lain</li> </ul> Ekstremitas <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atas</li> </ul> - Tulang Belakang  Lain - lain	<input type="checkbox"/> Bebas <input type="checkbox"/> Terbatas <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak  <input type="checkbox"/> Tidak ada kelainan <input type="checkbox"/> Peradangan <input type="checkbox"/> Patah tulang <input type="checkbox"/> Perlukaan Lokasi : ..... <input type="checkbox"/> Tidak ada kelainan <input type="checkbox"/> Peradangan <input type="checkbox"/> Patah tulang <input type="checkbox"/> Perlukaan Lokasi : .....
Endokrin	Riwayat pertumbuhan dan perkembangan fisik   Lain - lain	<input type="checkbox"/> Perubahan ukuran kepala, tangan atau kaki pada waktu dewasa <input type="checkbox"/> Kekeringan kulit atau rambut <input type="checkbox"/> Exophthalmus <input type="checkbox"/> Gout <input type="checkbox"/> Hipoglikemia <input type="checkbox"/> Tidak toleran terhadap panas <input type="checkbox"/> Tidak toleran terhadap dingin <input type="checkbox"/> Polidipsi <input type="checkbox"/> Poliphagi <input type="checkbox"/> Poluri <input type="checkbox"/> Postural hipotensi <input type="checkbox"/> Kelemahan
Psikososial	Konsep Diri <i>Citra diri / body image</i>   <i>Identitas</i>      Peran	Tanggapan tentang tubuh ..... Bagian tubuh yang disukai ..... Bagian tubuh yang tidak disukai ..... Persepsi terhadap kehilangan bagian tubuh lainnya ..... Sebutkan : ..... Status klien dalam keluarga <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Istri <input type="checkbox"/> Anak Kepuasan klien terhadap status dan posisinya dalam keluarga <input type="checkbox"/> Puas <input type="checkbox"/> Tidak puas Kepuasan klien terhadap jenis kelaminnya <input type="checkbox"/> Puas <input type="checkbox"/> Tidak puas Lain - lain .....  Tanggapan klien terhadap perannya <input type="checkbox"/> Senang <input type="checkbox"/> tidak senang

## LAMPIRAN 8

<i>Ideal diri / Harapan</i>	<p>Lain - lain</p> <p>Kemampuan / kesanggupan klien melaksanakan perannya</p> <p><input type="checkbox"/> Sanggup <input type="checkbox"/> Tidak sanggup</p> <p>Lain - lain</p> <p>Kepuasan klien melaksanakan perannya</p> <p><input type="checkbox"/> Puas <input type="checkbox"/> Tidak puas</p> <p>Lain - lain</p> <p><input type="checkbox"/> Tubuh</p> <p><input type="checkbox"/> Posisi (dalam pekerjaan)</p> <p><input type="checkbox"/> Status (dalam keluarga)</p> <p><input type="checkbox"/> Tugas/pekerjaan</p> <p>Harapan klien terhadap penyakit yang sedang di deritanya</p>
<i>Harga diri</i>	<p>Lain - lain</p> <p>Tanggapan klien terhadap harga dirinya</p> <p><input type="checkbox"/> Tinggi <input type="checkbox"/> Sotang <input type="checkbox"/> Rendah</p> <p>Lain - lain</p>
<i>Sosial / Interaksi</i>	<p>Klien sering dikunjungi oleh keluarga</p> <p><input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>Hubungan klien dengan keluarga</p> <p><input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Cukup <input type="checkbox"/> Kurang</p> <p>Pola komunikasi dengan keluarga</p> <p><input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Cukup baik <input type="checkbox"/> Kurang</p> <p>Dukungan keluarga terhadap klien</p> <p><input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Cukup <input type="checkbox"/> Kurang</p> <p>Lain - lain</p>
<i>Spiritual</i>	<p>Konsep tentang penguasaan kehidupan</p> <p><input type="checkbox"/> Tuhan <input type="checkbox"/> Allah <input type="checkbox"/> Dewa <input type="checkbox"/> lain-lain</p> <p>Sumber kekuatan / harapan di saat sakit</p> <p><input type="checkbox"/> Tuhan <input type="checkbox"/> Allah <input type="checkbox"/> Dewa <input type="checkbox"/> lain-lain</p> <p>Ritual agama yang bermakna/berarti/diharapkan saat ini</p> <p><input type="checkbox"/> sholat <input type="checkbox"/> membaca kitab suci</p> <p><input type="checkbox"/> lain-lain</p> <p>Sarana/peralatan/orang yang diperlukan untuk melakukan</p>

LAMPIRAN 8

	ritual agama yang diharapkan saat ini <input type="checkbox"/> Lewat ibadah <input type="checkbox"/> Rohaniawan <input type="checkbox"/> lain-lain Upaya kesehatan yang bertentangan dengan keyakinan agama <input type="checkbox"/> Makanan <input type="checkbox"/> Tindakan <input type="checkbox"/> Obat-obatan <input type="checkbox"/> lain-lain Keyakinan/kepercayaan bahwa penyakit dapat disembuhkan <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> tidak Persepsi terhadap penyebab penyakit <input type="checkbox"/> Hukuman <input type="checkbox"/> Cobaan <input type="checkbox"/> lain-lain
--	---

NUTRISI	
<b>Pola Makan</b>	
- Diet :	.....
- Mendapat makanan tambahan :	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Klien Makan :	<input type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Bantuan
- Makanan yang disajikan :	<input type="checkbox"/> Habis <input type="checkbox"/> ¼ porsi <input type="checkbox"/> ½ porsi <input type="checkbox"/> ¾ porsi
- Klien mengalami kesulitan menelan :	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyebab :	.....
	.....
- Makanan yang diberikan :	..... kalori
- Lain - lain :	.....

Surabaya, .....  
Perawat Primer,

(.....)

# LAMPIRAN 8

Nama Pasien : .....  
 Umur : .....  
 Diagnosa Medis : .....  
 Tanggal : .....

Waktu	Vital Sign				Hemodinamik			Ventilator				Analisa Gas Darah				
	TD	RR	Saba	Nadi	CVP	MAP	Oxi meter	TV	FIO2	MODE	PEEP	pH	PCO2	PO2i	A a DO2	HCO3 / Sa
07.00																
08.00																
09.00																
10.00																
11.00																
12.00																
13.00																
14.00																
15.00																
16.00																
17.00																
18.00																
19.00																
20.00																







## LAMPIRAN 8

Nama Pasien : .....  
 Umur : .....  
 Diagnosa Medis : .....  
 Tanggal : .....

No.	Masalah Keperawatan	Intervensi	Evaluasi
No. Tanggal Jam	Tujuan : ..... • DS : ..... • DO : ..... • Kriteria hasil : .....	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	Klien menunjukkan ..... Tercapai : Ya ( ) Tidak ( ) Waktu : ..... Paraf : .....

## LAMPIRAN 8













Nama : .....  
Umur : .....  
Diagnosa : .....

Tanggal	Waktu	Masalah	Catatan Perkembangan	Paraf

## LAMPIRAN 9

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**



NAMA : Sarwo Indah  
NIM : 20130660065  
NAMA PEMBIMBING : Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	03 Februari 2016	Pengajuan judul	
2.	03 Maret 2016	Konsultasi Bab I	
3.	28 Maret 2016	Revisi Bab I Konsultasi Bab II,III	
4.	11 April 2016	Revisi Bab I,II,III	
5.	12 April 2016	Revisi Bab I	
6.	22 April 2016	ACC Ujian Proposal	
7.	30 Juni 2016	Konsultasi Bab IV,V	
8.	18 Juli 2016	Revisi Bab IV,V	
9.	19 Juli 2016	Revisi Bab IV,V	
10.	20 Juli 2016	Revisi Bab IV	
11.	21 Juli 2016	Revisi Bab IV	
12.	22 Juli 2016	ACC Ujian KTI	

## LAMPIRAN 10

**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Surwo Indah  
NIM : 20130660065  
NAMA PEMBIMBING : Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)* RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1	11 Mei 2016	1. BAB I -pada tujuan khusus kalau sudah ada penulis mampu, kebawahnya tidak usa ditulis mampu lagi	
2.	11 Mei 2016	2. BAB 2 -pada pemeriksaan fisik jangan ditulis tidak terkaji, tetap ditulis secar teori -kolaborasinya lebih diperjelas lagi dengan siapa dan apa -penulisan daftar pustaka dirapikan lagi	

## LAMPIRAN 10

**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**




NAMA : Sarwo Indah  
NIM : 20130660065  
NAMA PEMBIMBING : Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)* RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.  
NAMA PENGUJI 1 : Dr. Abdul Azis Alimul Hidayat M.Kes

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	09 Mei 2016	1. Judul ditambahkan dengan masalah utama nyeri akut	
2.	09 Mei 2016	2. BAB 1 -penataan kalimat 3-5 kalimat saja -angka kejadian datanya harus tahun terbaru 2013-2015	
3.	09 Mei 2016	3. BAB 2 -pada intervensi dijelaskan kolaborasi dengan siapa dan apa.	

## LAMPIRAN 10

**BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Sarwo Indah  
NIM : 20130660065  
NAMA PEMBIMBING : Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)* RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.  
NAMA PENGUJI 2 : Dede Nasrullah S.Kep.,Ns.,M.Kep



No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	10 Mei 2016	1. Judul ditambahkan dengan masalah keperawatan nyeri akut	
2.	10 Mei 2016	2. BAB 1 -angka kejadian datanya harus taun terbaru max 2013-2014	
3.	10 Mei 2016	3. BAB 2 -pada tabel harus diberi sumber semuanya -penulisan daftar pustaka dirapikan -format askep harus askep ICU	



## LAMPIRAN 11

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**


NAMA Sarwo Indah  
NIM 20130660065  
NAMA PEMBIMBING Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)* RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	03 Agustus 2016	1. Abstrak	
2.	03 Agustus 2016	2. BAB 5 -kesimpulan fokus 2 klien saja	

## LAMPIRAN 11

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**



NAMA : Sarwo Indah  
NIM : 20130660065  
NAMA PEMBIMBING : Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)* RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.  
NAMA PENGUJI 1 : Dr. Abdul Azis Alimul Hidayat M.Kes

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	01 Agustus 2016	1. Abstrak	
2.	01 Agustus 2016	2. BAB 4 -pada hasil pengkajian dijadikan tabel -penulisan tata cara sub judul -hasil ekg diberi keterangan	
3.	01 Agustus 2016	3. BAB 5 -kesimpulan fokus dua klien	

## LAMPIRAN 11

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Sarwo Indah  
NIM : 20130660065  
NAMA PEMBIMBING : Eni Sumarthyah S.Kep.,Ns.,M.Kes  
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Sindrom Koroner Akut Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.  
NAMA PENGUJI 2 : Dede Nasrullah S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1	03 Agustus 2016	1. Abstrak	
2	03 Agustus 2016	2. BAB 4 -hasil ekg diberi keterangan -pada analisa data ditambahkan tanda-tanda nyeri juga -pada pelaksanaan langsung ditulis relaksasi dan distraksi yang seperti apa	

LAMPIRAN 12

DOKUMENTASI

