

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 : Rivaldi Syahrul Gustam

Nim : 20130660055

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 Decompensasi Cordis Kiri Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung Di Ruang *Intensive Care Unit (ICU) RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya***. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-eksklusif 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 : 5 Agustus 2016

Yang Menyatakan,

(Rivaldi Syahrul Gustam)

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 : 451/IL.3.AU/F/IK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

Direktur RS Islam Darus Syifa' Surabaya

Di Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

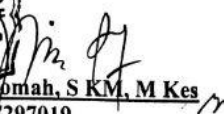
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **RIVALDI SYAHRUL GUSTOM**
NIM : 20130660055
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada klien decompensasi cordis kiri dengan masalah penurunan curah jantung di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RS Islam Darus Syifa' Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RS Islam Darus Syifa' 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, 11 Januari 2016
Dekan

Dr. Nur Mahdiah, S.KM, M.Kes
NIK : 012051197297019

Tembusan :

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

LAMPIRAN 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 452/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RS Islam Darus Syifa' 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 : **RIVALDI SYAHRUL GUSTOM**
NIM : 20130660055
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada klien decompensasi cordis kiri dengan masalah penurunan curah jantung di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RS Islam Darus Syifa' Surabaya

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 14 Hari di **Ruang Intensive Care Unit (ICU) RS Islam Darus Syifa' 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, 10 April 2016

Dr. Nur Mukhammad, S.KM., M.Kes
NIK : 012051197297019

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

LAMPIRAN 2



Nomor : 546/UM-B/RSI.DS/VI/2016

Surabaya, 23 Juni 2016

Hal : Pemberian Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Assalamualaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan surat Bapak/ Ibu Nomor 451/II.3.AU/F/FIK/2016, tanggal 08 Juni 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 : Rivaldi Syahrul Gustom


NIM : 20130660055

Program Studi : D3 Keperawatan

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada klien decompensasi cardis dengan masalah penurunan curah jantung di Ruang Intensive Care Unit (ICU) Rumah Sakit Islam Darus Syifa Surabaya

Demikian pemberitahuan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Direktur,


dr. H.M. Faiz, 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
gi • Radiologi • Ambulans • Ruang Operasi • Konsultasi Gizi • Fisioterapi • Poli KIA (Pemeriksaan Ibu Hamil, Pemeriksaan Ibu Setela
Telahirkan, KB, Imunisasi) • Praktek Spesialis: Spesialis Mata • Spesialis Anak • Spesialis Bedah • Spesialis Kebidanan & Kandungan
sialis Penyakit Dalam • Spesialis Paru • Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah • Spesialis Saraf • Spesialis Kulit & Kelamin • Spe-

LAMPIRAN 3

Lampiran 1

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 Decompensasi Cordis Kiri di ruang ICU RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Decompensasi Cordis Kiri, 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 dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerja sama dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, 04 Juli 2016

Peneliti,



Rivaldi Sahrul Gustam

20130660055

Lampiran 1

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.A dengan *Decompensasi Cordis* Kiri di ruang ICU RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian *Decompensasi Cordis* Kiri, 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 dipergunakan 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, 28 Juli 2016

Peneliti,



RIVALDI SYAHRUL GUSTAM

20130660055

LAMPIRAN 4

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Decompensasi Cordis Kiri di ruang ICU RSI.Darus Syifa’ Benowo Surabaya”.

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun dan 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, 04 Juli 2016

Responden,



(.....)

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Tn.A dengan *Decompensasi Cordis* Kiri di ruang ICU RSI. Darus 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, 28 Juli 2016

Responden,


(..A.Gus..m.Han.To..)

LAMPIRAN 5

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 5

C. PENGKAJIAN FISIOLOGIS

Respirasi	<ul style="list-style-type: none"> - Pengembangan paru - Pemakaian otot pernafasan - Suara pernafasan - Batuk - Sputum - Pernafasan - Alat bantu nafas - Lain – lain 	<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"> - Suara jantung - Irama jantung - Capillary Refill Time - Edema - JVP - CVP - Lain – lain 	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"> Reaksi pupil : - Kiri - Kanan Reflek cahaya : - Kiri - Kanan - Gaslow Coma Scale - Reflek Fisiologis - Reflek Patologis - Meningeal sign Tanda peningkatan TIK - Nyeri kepala - Pusing - Keinginan muntah - Lain – lain 	<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 5

Abdomen	- Abdomen	<input type="checkbox"/> Supel <input type="checkbox"/> Flat <input type="checkbox"/> Distensi
	- Peristaltik usus	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Hipoaktif <input type="checkbox"/> Hiperaktif
	- Mual	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
	- Muntah	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
		Jumlah : Karakteristik :
	- Haematemesis	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
		Jumlah : Karakteristik :
	- Terpasang NGT	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
		Jumlah : Karakteristik :
	- Melena	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
	Jumlah : Karakteristik :	
- Perdarahan perrectal	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada	
	Jumlah : Karakteristik :	
- Diare	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada	
	Jumlah : Karakteristik :	
- Konstipasi	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada	
	Hari ke	
- Ascites	
- Lain - lain	
Integumen	- Kulit	<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 :
	- Turgor kulit	<input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Menurun <input type="checkbox"/> Jelek
	- Perdarahan	<input type="checkbox"/> Ptechie <input type="checkbox"/> Purpura <input type="checkbox"/> Echimosis <input type="checkbox"/> Haematoma
	- Ikterus	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak ada
- Lain-lain	
Perkemihan	- Urine	Jumlah : Warna :
	- Catheter	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		Jenis :
	- Kesulitan BAK	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	- Vaginal drainage	Jenis :
- Lain - lain	

LAMPIRAN 5

<p>Muskuloskeletal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Kemampuan pergerakan sendi: - Parrese - Paralisis - Hemiparrese - Kontraktur - Lain - lain Ekstremitas - Atas - Tulang Belakang Lain - lain 	<ul style="list-style-type: none"> <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
<p>Endokrin</p>	<ul style="list-style-type: none"> Riwayat pertumbuhan dan perkembangan fisik Lain - lain 	<ul style="list-style-type: none"> <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"/> Goiter <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"/> Poliuri <input type="checkbox"/> Postural hipotensi <input type="checkbox"/> Kelemahan
<p>P s i k o s i a l</p>	<ul style="list-style-type: none"> Konsep Diri <i>Citra diri / body image</i> <i>Identitas</i> <i>Peran</i> 	<ul style="list-style-type: none"> 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 5

	<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>
<i>Ideal diri / Harapan</i>	<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> <p>Lain - lain</p>
<i>Harga diri</i>	<p>Tanggapan klien terhadap harga dirinya</p> <p><input type="checkbox"/> Tinggi <input type="checkbox"/> Sedang <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 5

	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	
Pola Makan	
- 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"/> 1/4 porsi <input type="checkbox"/> 1/2 porsi <input type="checkbox"/> 3/4 porsi
- Klien mengalami kesulitan menelan :	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyebab :

- Makanan yang diberikan : kalori
- Lain - lain :

Surabaya,
Perawat Primer,

(.....)

LAMPIRAN 5

Nama Pasien :
 Umur :
 Diagnosa Medis :
 Tanggal :

Waktu	Vital Sign				Hemodinamik			Ventilator				Analisa Gas Darah				
	ID	RR	Saba	Nadi	CVP	MAP	Ocu meter	TV	FI02	MODE	PEEP	pH	PCO2	PO2I	A a DO2	HCO3 O2 Sat
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 5

21.00																						
22.00																						
23.00																						
24.00																						
01.00																						
02.00																						
03.00																						
04.00																						
05.00																						
06.00																						

LAMPIRAN 5

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 5

Nama :

Umur :

Diagnosa :

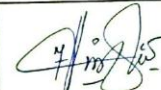





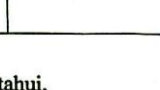
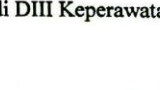
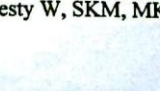

Tanggal	Waktu	Masalah	Catatan Perkembangan	Paraf

LAMPIRAN 6

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Rivaldi Syahrul Gustam
 NIM : 20130660055
 Nama Pembimbing : 1. Fatin Lailatul B.

2.
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi
 Cordis Kiri Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung
 di Ruang Intensive Care Unit RSI Darus Syifa Benowo

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	14-4-2016	- Pengajuan judul - konsul Bab I	
2.	18-4-2016	- konsul Bab I, II, III - WOC - Daftar pustaka	
3.	20 -4-2016	- Revisi Bab I, II	
4.	22-4-2016	- Revisi Bab I	
5.	25-4-2016	- Revisi Bab I	
6.	26-4-2016	- ACC Sidang Proposal	
7.	27-7-2016	- konsul Bab IV, V	
8.	28-7-2016	- Revisi Bab IV, V	
9.	01-8-2016	- konsul abstrak - Revisi Bab IV	
10.	02-8-2016	- Revisi Abstrak - Revisi Bab IV	
11.	03-8-2016	- ACC ujian KTI	




Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

LAMPIRAN 7

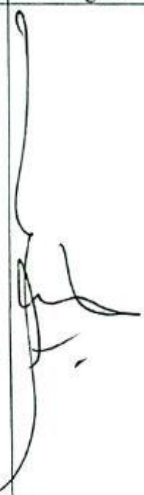
**LEMBAR BERITA ACARA REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

NAMA : Rivaldi Syahrul Gustam
NIM : 20130660055
NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul.B., S.Kep.,Ns.,M.Kep
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi
Cordis Kiri Dengan Masalah Penurunan Curah
Jantung Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU)

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	16 Juni 2016	1. Judul pada sampul depan masalah utamanya dihilangkan	
2.	16 Juni 2016	2. BAB 1 -Judul pada alinea ke 6 gawat daruratnya dihilangkan	
3.	16 Juni 2016	3. BAB 2 -Klasifikasi pada gagal jantung kiri saja -Woc diperbaiki	

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

NAMA : Rivaldi Syahrul gustam
 NIM : 20130660055
 NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul.B., S.Kep.,Ns.,M.Kep
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi Cordis Kiri Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU)

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	06 juni 2016	1. BAB 1 - Menurut laporan WHO tahun 2013 diganti 2015 - Alinea ke-4 diubah menjadi 3-4 kalimat saja - Pada tujuan penelitian decompordis jangan disingkat	
2.	06 juni 2016	2. BAB 2 - Pada manifestasi klinis ditambahkan tanda penurunan curah jantung - diagnosa decompordis diberi sumbernya juga	
3.	06 juni 2016	-penulisan daftar pustaka diperbaiki	


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

NAMA : Rivaldi Syahrul Gustam
 NIM : 20130660055
 NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul.B., S.Kep.,Ns.,M.Kep
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi Cordis Kiri Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU)

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	08 Juni 2016	1. BAB 1 -Judul pada alinea ke 6 gawat daruratnya dihilangkan, harus sesuai dengan sampul depan -Penulisan decompensasi cordis pada tujuan penelitian tidak boleh disingkat dan huruf latin harus miring	dh
2.	08 Juni 2016	2. BAB 3 -Penulisan pada bab 3 diperbaiki lagi	dh
3.	15 Juni 2016	3. BAB 1 -Pada alinea 2 yang maka dari itu ditempatkan diterakhir	dh
4.	15 Juni 2016	4. BAB 2 -Konsep teori penurunan curah jantung	dh
5.	15 Juni 2016	5. BAB 3 -Metode pengumpulan data ditambahkan instrumen pengumpulan data	dh
6.	16 Juni 2016	6. BAB 1 -Pada alinea 6 diganti peran perawat ICU	dh


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

NAMA : Rivaldi Syahrul gustam
NIM : 20130660055
NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul.B., S.Kep..Ns.,M.Kep
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi
Cordis Kiri Dengan Masalah Penurunan Curah
Jantung Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU)

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	22 September 2016	1. Abstrak 2. BAB 4 3. BAB 5	

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

NAMA : Rivaldi Syahrul Gustam
NIM : 20130660055
NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul B.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi
Cordis Kiri Dengan Masalah Keperawatan
Penurunan Curah Jantung 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.	22 Agustus 2016	1. Abstrak 2. BAB 2 -woc dirapikan 3. BAB 4 -pada pengkajian dibuat tabel	

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

NAMA : Rivaldi Syahrul Gustam
 NIM : 20130660055
 NAMA PEMBIMBING : Fatin Lailatul B.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Pada Klien Decompensasi Cordis Kiri Dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung Di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) RSI Darus Syifa' Benowo Surabaya.
 NAMA PENGUJI 1 : Ade Susanty, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.	6 September 2016	1. Penulisan Daftar Isi 2. Abstrak 3. BAB 2 -ditambahkan batasan karakteristik penurunan curah jantung 4. BAB 4 5. BAB 5	
2.	22 September 2016	1. Abstrak 2. BAB 4 3. BAB 5	

LAMPIRAN 8

DOKUMENTASI

