

Lampiran 1

Lampiran 1

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden

RSUD IBNU SINA GRESIK

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan pada Tn. S dengan Infark Miokard Akut (IMA) di ruang ICU RSUD. Ibnu Sina Grésik". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Infark Miokard Akut (IMA), untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu 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, 2 Agustus 2016

Peneliti,



Fajar Vidyantara

20130660040

Lampiran 2

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Responden

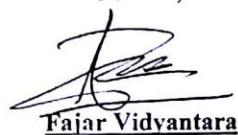
RSUD IBNU SINA GRESIK

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan pada Tn. B dengan Infark Miokard Akut (IMA) di ruang ICU RSUD. Ibnu Sina Gresik”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian Infark Miokard Akut (IMA), 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 ibu. 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, 2 Agustus 2016

Peneliti,



Fajar Vidvantara

20130660040

Lampiran 2

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Tn.S dengan Infark Miokard Akut di ruang ICU RSUD. Ibnu Sina".

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, 2 Agustus 2016

Responden,

(.....)

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Tn.B dengan Infark Miokard Akut di ruang ICU RSUD. Ibnu Sina".

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, 2 Agustus 2016

Responden,


.....)

Lampiran 3

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

Nama Mahasiswa : Fajar Widyanara.....

NIM : 20130660040.....

Nama Pembimbing : 1. Eni. Sumarliyah. SKp., Ns., M.Kes.....

2.

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada klien infark miocard akut dengan masalah gangguan peredaran gas di ruang ICU RSUD Ibu Suci Cirebon.....

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
		- ACC Judul - konsul BAB I - konsul BAB] II III - ACC proposal - Mengganti masalah keperawatan - konsul BAB IV - konsul BAB V - konsul BAB IV, V	Pf Pf Pf Pf Pf Pf Pf Pf Pf

Mengetahui,
Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

Lampiran 4

	<p>PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA Jl Sutorejo 59 Surabaya (031) 3811967 Fax (031) 3811967</p>
PENGKAJIAN KEGAWATDARURATAN	
1. IDENTITAS KLIEN	
Nama : Umur : Jenis kelamin : Agama : Alamat : Suku : Diagnosa Medis : Ruang :	Pekerjaan : Penanggung jawab : No. Rekam Medis : Tanggal Pengkajian : Tanggal MRS :
2. RIWAYAT PENYAKIT	
Keluhan Klien:	
.....	
Riwayat penyakit Sekarang:	
.....	
Riwayat penyakit Dahulu:	
.....	
Riwayat penyakit Keluarga:	
.....	
3. REVIEW OF SYSTEM (ROS):	
B1 : SISTEM PERNAFASAN	
Subyektif : <i>(Handwritten)</i>	
Obyektif :	

Problem :

Intervensi :

B2 : SISTEM KARDIOVASKULER
Subyektif :

Obyektif :

Problem :

Intervensi :

B3 : SISTEM PERSYARAFAN
Subyektif :

Obyektif :

Problem :

Intervensi :

B4 : SISTEM PERKEMIHAN

Subyektif :

Obyektif :

Problem :

Intervensi :

B5 : SISTEM GASTROINTESTINAL
Subyektif :

Obyektif :

Problem :

Intervensi :

B6 : SISTEM MUSKULOSKELETAL
Subyektif :

Obyektif :

Problem :

Intervensi :

Penunjang Medik :

Lampiran 5

DOKUMENTASI

