



Nomor : 120/III.5.RSMS/F/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Jawaban

Surabaya, 23 Mei 2014

Kepada Yth.

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya

di

Tempat

*Assalamu'alaikum. Wr. Wb,*

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor 268/II.3.AU/F/FIK/2014 tanggal 19 Mei 2014 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal bagi Mahasiswi :

Nama : Dini Safitri  
NIM : 20110660011  
Judul KTI : Asuhan keperawatan pada anak usia pra sekolah dengan typhus abdominalis

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dengan permohonan tersebut. Untuk teknis pelaksanaan penelitian silahkan berkoordinasi langsung dengan Kepala Seksi Keperawatan dan Kepala Seksi Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.

Demikian surat jawaban ini. Atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum. Wr. Wb.*

Direktur,  
  
  
**Dr. Achmad Aziz**



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 274.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Direktur RS Muhammadiyah 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 2013/2014 :

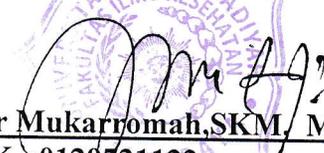
Nama : **Maidita Santoso**  
NIM : 20110660036  
Judul KTI : Asuhan keperawatan maternitas pada Ny. X dengan Post seksio sesaria primi gravida

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Minggu di **RS Muhammadiyah 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, 19 Mei 2014  
Dekan

  
**Nur Mukarramah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122

Tembusan :

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



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 273.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

**Direktur RS Muhammadiyah 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 2013/2014 :

Nama : **Maidita Santoso**  
NIM : 20110660036  
Judul Skripsi : Asuhan keperawatan maternitas pada Ny. X dengan Post seksio sesaria primi gravida

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **RS muhammadiyah Surabaya 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, 19 Mei 2014

Dekan



**Nur Mukayromah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122

Tembusan :

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

## PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Ny.S  
Calon Responden  
Di Ruang Anak RS Muhammadiyah Surabaya.

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama saya Dini Safitri, mahasiwa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mengadakan studi kasus dengan judul "*Asuhan Keperawatan Anak usia pra-school Pada klien dengan diagnosa keperawatan Typhus Abdominalis RS.Muhammadiyah Surabaya*"

Tujuan studi kasus ini untuk memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan pada pasien Typhus Abdominalis di ruang Anak RS Muhammadiyah Surabaya.

Untuk kepentingan tersebut, saya harap kesediaan anda untuk memberikan informasi dalam studi kasus ini. Informasi akan saya rahasiakan dan perlu di ketahui bahwa studi kasus ini telah disetujui oleh Kepala Bidang Keperawatan RS Muhammadiyah Surabaya

Demikian permohonan saya atas kerja samanya serta kesediaan anda, saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, Juli 2014

Hormat Saya,

Dini Safitri

2011.06600.11

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS  
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TYPHUS ABDOMINALIS DI  
RUANG INTERNA ANAK  
RS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**Oleh :**

**Dini Safitri**

**2011.0660.011**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya responden yang berperan serta dalam study kasus yang berjudul "*Asuhan Keperawatan Anak usia Pra-School dengan klien Typhus Abdominalis di RS Muhammadiyah Surabaya*".

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan studi kasus ini, kerahasiaan identitas saya dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam studi kasus ini.

Tanda Tangan : .....

Tanggal : .....





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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 273.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

**Direktur RS Muhammadiyah 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 2013/2014 :

Nama : Dini Safitri  
NIM : 20110660011  
Judul Skripsi : Asuhan Keperawatan Pada Anak Pra Sekolah Dengan Typhus Abdominalis

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **RS muhammadiyah Surabaya 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, 19 Mei 2014

Dekan



**Nur Mukayromah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122

Tembusan :

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