

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat

Saya yang bernama: St. Musytaufia, NIM: 2013.0660.059 adalah mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamadiyah Surabaya semester akhir, akan melakukan penelitian sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan tugas akhir. Adapun judul penelitian saya adalah **“Asuhan Keperawatan pada Tn.A dengan Diagnosa Medis *Combustio* (Luka Bakar) di Ruang Edelwis Rumah Sakit Bhayangkara Surabaya”**.

Saya memohon bantuan Bapak, Ibu dan Saudara-saudari sekalian agar bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sangat berharap agar Bapak, Ibu dan Saudara-saudari sekalian dapat mengikuti kegiatan yang telah saya siapkan dengan jujur dan terbuka serta tanpa tekanan.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya siapkan.

Partisipasi anda sangat saya hargai dan sebelumnya saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, Agustus 2015

Hormat saya,

St. Musytaufia

NIM: 2013.0660.059

Lampiran 2

LEMBAR PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya

No. Responden :

Menyatakan kesediaan untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamadiyah Surabaya dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Tn.A dengan Diagnosa Medis *Combustio* (Luka Bakar) di Ruang Edelwis Rumah Sakit Bhayangkara Surabaya”**.

Data yang telah saya ini benar-benar telah sesuai dengan apa yang saya alami, saya rasakan dan saya lakukan selama berada di Rumah Sakit Bhayangkara Surabaya. Tanda tangan saya dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi yang sejelas-jelasnya dan saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya, Agustus 2015

Responden

(.....)



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 : 767/IL.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Direktur RS. Bhayangkara 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 2014/2015 :

Nama : **Siti Mustaufia**
NIM : 20130660059
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Tn. A dengan diagnosa medis Combutio Grade II.

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 7 Hari di RS. Bhayangkara 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, 30 Juli 2015
Dekan


Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK: 0129721122

Tembusan :










1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan

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

Nama Mahasiswa : Sili Mustafio
 NIM : 20130660059
 Nama Pembimbing : 1. Eny Sumanjaya SKM, NIK, MKes

2.

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Tn. A dengan
 diagnosa medis ~~Coumadin~~ Grade II di RS Bhayangkara
 Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	12 Nov 2014	Konsul Judul KTI	
2.	28 Nov 2014	Konsul Bab I (Revisi)	
3.	30 Nov 2014	Konsul bab I, II (Revisi)	
4.	8 Des 2014	Konsul bab I, II (Revisi)	
5.	22 Juli 2015	Konsul bab I, II (ACC)	
6.	27 Juli 2015	Konsul bab II (Revisi)	
6.	30 Juli 2015	Konsul bab III (ACC) bab 4 (Revisi)	
7.	31 Juli 2015	Konsul bab IV, V (Revisi)	
8.	4 Juli 2015	Konsul bab VI, VII (ACC) (ACC sidang)	

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.