

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu

Di tempat

Bapak/Ibu yang saya hormati,

Saya Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi DIII Keperawatan Malang sedang dalam proses penyelesaian tugas akhir sebagai syarat kelulusan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Oleh karena itu, mohon kesedian dan keikhlasannya untuk menjadi responden pada penelitian saya. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Fraktur Ekstremitas Atas Dengan Nyeri Akut. Untuk Maksud tersebut saya harap kesediaan untuk menjawab pertanyaan yang saya ajukan guna memperoleh data yang berhubungan dengan tujuan penelitian ini.

Data yang diberikan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Kerahasiaan identitas bapak/ibu akan dijamin sepenuhnya.

Atas bantuan dan perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Hormat Saya,

Febri Dwi Hariono

NIM. 1501100070

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Informed Consent

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Setelah mendapatkan penjelasan serta manfaat tentang penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Klien yang mengalami Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut Di RS Lavallet Malang”, dengan ini menyatakan **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA***) untuk ikut serta sebagai responden dalam penelitian, dengan catatan bila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan akan dijamin kerahasiaannya.

*) coret yang tidak perlu

Malang,.....2018

Peneliti

Responden

Febri Dwi Hariono
NIM. 1501100070

(.....)

Lampiran Inform Consent

1. Manfaat Penelitian

Mendapatkan asuhan keperawatan yang berkesinambungan sesuai dengan kebutuhannya secara komprehensif .

2. Resiko Maksimal

Tidak ada

3. Resiko Minimal

Nyeri akan timbul saat dilatih mobilisasi

4. Contact Person

Febri Dwi Hariono 082244456796

Lampiran 3

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

A. PENGKAJIAN

PENGUMPULAN DATA

a. Biodata

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Status perkawinan :

Pekerjaan :

Agama :

Pendidikan terakhir :

Alamat :

Tanggal MRS :

b. Diagnosa Medis :

c. Keluhan Utama (Saat Pengkajian)

.....

.....

d. Riwayat Penyakit Sekarang

.....

.....

e. Riwayat Kesehatan / Riwayat penyakit yang lalu

.....

.....

f. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....

.....

g. Pemeriksaan Fisik

1. Pernafasan/sirkulasi

- a. Frekwensi:.....x/mnt; pola:teratur/tidak teratur; normal/dalam/dangkal
- b. Periode apnoe : ada/tidak
- c. Suara nafas tambahan : tidak ada/ada, jenis:.....
- d. Batuk : tidak/ya; dahak: tidak/ada, warna:.....
- e. Bunyi jantung:..... Bunyi abnormal.....
- f. Pembesaran vena jugularis: ada/tidak
- g. Edema tungkai: ada/tidak, sebutkan.....
- h. Nadi kaki (pedalis): teraba/tidak teraba; kuat/lemah/tidak ada
- i. Kelainan yang ditemukan :.....

2. Kardiovaskuler dan sirkulasi

- a. Nadi:.....x/mnt; teratur/tidak teratur; kuat/lemah
- b. Pengisian kapiler : kurang/ lebih 3 detik
- c. Tekanan darah:.....mmHg, suhu:.....°C; axial/telinga/forehead
- d. Warna kulit: normal/pucat/sianosis/kemerahan
- e. Perabaan : dingin/ lembab/ hangat
- f. Cyanosis : tidak/ada, lokasi:.....
- g. Edema: tidak/ya, lokasi:.....
- h. Kelainan yang ditemukan:.....

3. Pencernaan

- a. Mulut dan gigi: bersih/kotor/sariawan/karies/karang gigi
- b. Gigi palsu: tidak/ada, gigi atas/bawah
- c. Bising usus:.....x/mnt; kembung: ya/tidak

- d. Kebiasaan makan:.....x/hari; nafsu makan: baik/cukup/kurang;
porsimakan:.....piring/makan
- e. Kebiasaan minum:..... gelas/hari
- f. Masalah dalam makanan: mual/muntah/sakit menelan/sulit menelan
- g. Diet :.....
- h. Alat bantu : tidak ada/NGT/gastrostomy
- i. Kebiasaan BAB:.....x/hari
- j. Masalah dengan BAB: obstipasi/konstipasi/diare; tidak/ya;
frekwensi:....x/hari
- k. Kolostomibag: tidak/ya, bentuk feses.....
- l. Kelainan yang ditemukan:.....

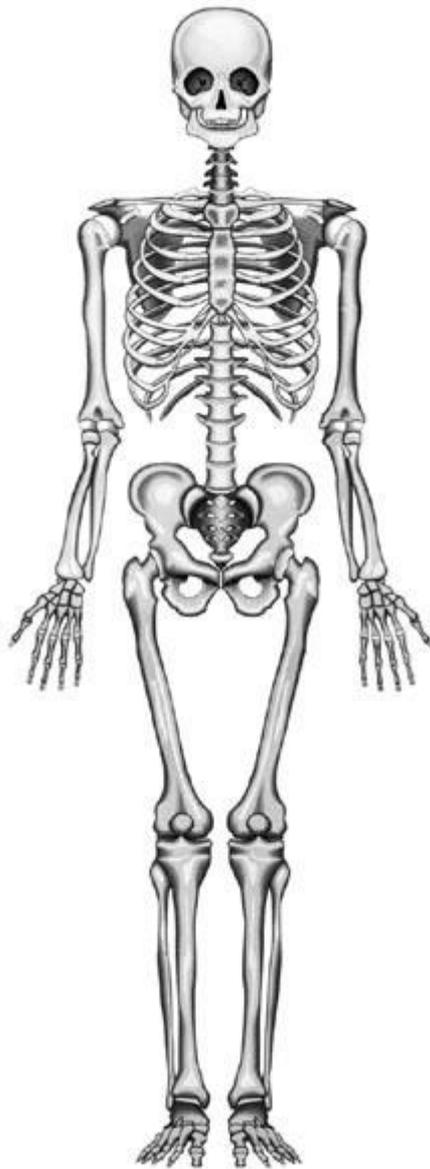
4. Perkemihan

- a. Kebiasaan BAK:.....x/hari; warna: kuning jernih/kuning pekat/
merah/darah
- b. Distensi kandung kemih: tidak/ya
- c. Masalah dalam BAK: anyang2an/sakit waktu berkemih/terkontrol/
tidak terkontrol/oliguria
- d. Alat bantu yang digunakan: tidak ada/ kondom/ folley catheter
- e. Kelainan yang ditemukan:.....

5. Persyarafan

- a. Kesadaran : compos mentis/apatis/somnolen/spoor/coma
- b. GCS :
- c. Mata : normal/penglihatan jauh/dekat; alat bantu: tidak ada/
kacamata/kontak lensa

- d. Pupil: isokor/anisoko; reaksi terhadap cahaya; kana positif/nogatif,
kiri positif/negative
 - e. Halusinasi penglihatan : tidak/ada, sebutkan:.....
 - f. Halusinasi pendengaran: tidak/ada, sebutkan:.....
 - g. Kejang: tidak/ada; lamanya.....detik/menit
 - h. Gangguan pergerakan: tidak/ada; hemiparese/hemiplegic: kanan/kiri;
tetraparase/ tetraplegi
 - i. Peraba : tidak dapat menilai/ merasakan sesuatu sentuhan
 - j. Gangguan bicara: tidak/ada; kesulitan bicara/ tidak bisa bicara/pelo
 - k. Kelainan yang ditemukan:.....
6. Integument dan muskuloskeletal/ mobilisasi
- a. Keadaan kulit: utuh/bercak-bercak/petechie/gatal2/memar/skar/luka/
dekubitus, lokasi:.....
 - b. Turgor kulit: elastic/tidak elastis
 - c. Kesulitan pergerakan: tidak/ada, bagian tubuh.....
 - d. Kekuatan otot:.....
 - e. Resiko jatuh ya/tidak
 - f. Resiko dekubitus: ya/tidak, sebutkan.....
 - g. Perubahan bentuk : ya/tidak, bagian tubuh



7. Reproduksi

- a. Riwayat menstruasi: lamanya:....., haid terakhir:.....
masalah/ tidak
- b. Status perkawinan: menikah/ belum menikah/ janda/ duda
- c. Jumlah anak:.....

8. Istirahat dan tidur

a. Kebiasaan tidur

Di Rumah	Di Rumah Sakit
Siang :jam	Siang :jam
Malam:jam	Malam:jam

b. Masalah dengan tidur : sukar tidur/tidak bisa tidur/ bangun lebih awal/
tidak ada

c. Penggunaan obat tidur: tidak/ ya, jenis:..... dosis:.....

h. Pemeriksaan penunjang

1. Laboratorium :

2. Foto Rontgen :

3. ECG :

4. CT-Scan :

5. USG :

6. Lain-lain :

i. Terapi/pengobatan/Penatalaksanaan

Nama Obat	Dosis	Cara Pemberian

Malang,.....

Peneliti

Febri Dwi Hariono

NIM. 1401100104

B. ANALISA DATA

Nama Pasien (Inisial) :

Umur :

No. Register :

Data focus	Masalah	Kemungkinan Penyebab

--	--	--

C. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama Pasien (Inisial) :

Umur :

No. Register :

--

--

D. PRIORITAS MASALAH

Nama Pasien (Inisial) :

Umur :

No. Register :

No.DX	Tanggal Muncul	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Teratasi	TTD

--	--	--	--	--

E. INTERVENSI / PERENCANAAN KEPERAWATAN

Nama Pasien (Inisial) :

Umur :

No. Register :

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

--	--	--	--	--

F. IMPLEMENTASI/ CATATAN KEPERAWATAN

Nama Pasien (Inisial) :

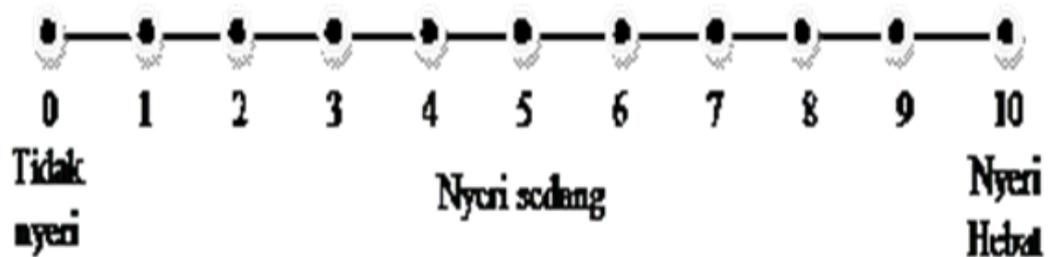
Umur :

No. Register :

No	Tanggal	No.Dx Kep	Tindakan	TTD

Lampiran 4

1. Skala nyeri Numerik 0-10
2. Skala identitas nyeri numeric



Gambar Skala Nyeri Numerik (Potter & Perry, 2005:1518)

Skala Numerik diterjemahkan lewat kata dan skala perilaku :

Tabel Skala Numerik

Intensitas Nyeri	Skala Nyeri	Perilaku Verbal
0	Tidak nyeri	Tenang, perasaan tenang
1-2	Sedikit nyeri	Stress, perasaan tegang
3-4	Nyeri ringan	Gerakan sehari-hari, menyeringai
5-6	Nyeri sedang	Merintih, gelisah
7-8	Sangat nyeri	Menangis
9-10	Sakit luar biasa	Kenaikan intensitas lebih dari biasa

Lampiran 5

SOP Relaksasi Nafas Dalam

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen: SOP.KDM.019
	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi: 00
	MELATIH NAFAS DALAM	Tanggal terbit: Halaman:
Unit: Laboratorium Keperawatan		Petugas/pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mhs.
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk melatih nafas dalam	
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang memiliki gangguan sistem pernafasan 2. Pasien dengan kecemasan dan rasa nyaman 	
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membantu pasien dalam merilekskan tubuh dan mengurangi kecemasan dan rasa nyaman. 2. Sebagai salah satu latihan nafas untuk mengurangi gangguan kesulitan bernafas. 	
Persiapan Pasien	Mengatur posisi pasien senyaman mungkin Menjelaskan maksud dan tujuan Membuat kontrak waktu 5 menit	
Persiapan Lingkungan	Lingkungan yang tenang, pasang sketsel	
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Memberikan penjelasan tentang tujuan dan alasan tindakan 3. Melakukan kontrak waktu 5 menit 4. Memberikan intruksi kepada pasien dengan memberikan contoh 5. Menganjurkan pasien untuk tarik nafas pelan-pelan, perawat menghitung 1-2 6. Menganjurkan pasien mengeluarkan nafas melalui mulut dengan bibir mecucu/memoncongkan bibir, perawat menghitung 1-2 7. Mengamati perkembangan dada dan perut 8. Memperbaiki teknik bernafas pasien 9. Mengulangi prosedur sampai 10 kali 10. Melakukan pencatatan: <ul style="list-style-type: none"> • Jam pelaksanaan • Kemampuan pasien • Reaksi pasien 	

	11. Mencuci tangan
Sikap	Sikap selama pelaksanaan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah 2. Menjamin privasi pasien 3. Bekerja dengan teliti 4. Memperhatikan <i>body</i> mekanisme
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah tindakan 2. Observasi tanda kesulitan bernafas, kecemasan dan rasa nyaman

(Sumber : Sri, Mudayatiningsih dkk. 2009. *SOP Relaksasi Nafas Dalam.*)

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Febri Dwi Hariono

NIM : 1501100070

Nama Pembimbing : Dr Tri Johan AY., SKp, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	12/p/2017	<p>Konsul judul. Astrop. fx. Extremitas atas → nyeri ↳ setelah wawancara terdapat talag & patella</p>	
	14/12/2017	<p>- Bab I umum - talag - 3 alasan - pers. m. t. - pers. klesu Di lengkapi lagi (sejaha Bab II & III)</p>	

27/2017 12	<ul style="list-style-type: none"> - Perlembagi bab I - Buku 10 tahun terakhir - Buku dikemas saat konsul bus 	
3/2018 1	<ul style="list-style-type: none"> - Bab II askep -> literatur Nanda NicNe - literatur dari Blot digabungkan - jika sudah digabung siapkan tjara - segera jilid y. STKpend 	
19/2018 1	<p>Tempat pengambutan kasus berbal di RST. all</p> <p>all. uipra</p>	  

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Febri Dwi Hariono

NIM : 1501100070

Nama Pembimbing : Dr Tri Johan A.Y., Skp, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	5 Juni 18	- Bahasa proposal diganti dgn. KT.1 (Bab I - III) - Saupul kt pengantar. Daftar isi dibuat Bab IV - V & lihat Dik. yg manual gss. Modelis front → ADL.	
	7 Juni 18	Ace - upral	

Lampiran 7 Lembar Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Jjen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikojo No. 108 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 0166 /2018

Lampiran : -

Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Rumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang
Jl. S. Supriadi No. 22, Sukun
di -
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Rumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

1. Nama : Nur Aulia Rohmawati
NIM/Semester : 1501100044/VI
Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Hipertermia pada Anak dengan Pneumonia di Rumkit Tk. II dr. Soepraoen
2. Nama : Febri Dwi Hariono
NIM/Semester : 1501100070/VI
Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumkit Tk. II dr. Soepraoen

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 15 Januari 2018

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Keb., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196812051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang
2. Ka. Instaldik Rumkit Tk. II dr. Soepraoen
3. Ka. Bid. Keperawatan Rumkit Tk. II dr. Soepraoen

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 23 Januari 2018

Nomor : Speng / 6A2-11/ 2018
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kasi Yanmed
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan Studi
Pendahuluan di Ruang Rekam Medis tmt 23 Januari 2018 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Febri Dwi Hariono	1501100070	D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Mayor Cipta KRP 2920033570670

Tembusan :

Turmin Instaldik

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 23 Januari 2018

Nomor : Speng / 013 / II / 2018
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Ka Ruang Dahlia _____
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan Studi
Pendahuluan di Ruang Dahlia tmt 23 Januari 2018 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Febri Dwi Hariono	1501100070	D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Mayor (A) NRP 2920033570670

Tembusan :

Turmin Instaldik

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian

	<p style="text-align: center;">KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</p> <p>- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095 Website: http://www.poltekkes-malang.a.id E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id</p>	
<p>Nomor : LB.02.03/ 1894 /2018 Lampiran : 1 (Satu) Exp. Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang</p>		
<p>Kepada Yth: Kepala Rumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang Jl. S. Supriadi No. 22, Sukun di - <u>Malang</u></p>		
<p>Menyusuli surat nomor: LB.02.03/4.0/0166/2018 tertanggal 15 Januari 2018 perihal Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Rumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 09 Mei-07 Juli 2018.</p>		
<p>Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:</p>		
<p>Nama : Febri Dwi Hariono NIM/Semester : 1501100070/VI Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang (Deskriptif Studi Kasus)</p>		
<p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.</p>		
<p style="text-align: right;">Malang, 08 Mei 2018</p>		
<p style="text-align: right;">a.n. Direktur Ketua Jurusan Keperawatan</p>		
<p style="text-align: center;"> Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom. NIP. 196512051989121001</p>		
<p><u>Tembusan disampaikan kepada Yth:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang2. Ka. Instaldik Rumkit Tk. II dr. Soepraoen3. Ka. Bid. Keperawatan Rumkit Tk. II dr. Soepraoen		

RUMAH SAKIT TK.II dr. SOEPRAOEN
INSTALASI PENDIDIKAN

Malang, 23 Mei 2018

Nomor : Speng / 215 / N / 2018
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Pengantar Melaksanakan
Penelitian

Kepada
Yth. Ka Ruang Bougenvile
di
tempat

Dengan hormat,
Mohon diterima mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melaksanakan
Penelitian di Ruang Bougenvile tmt 23 Mei 2018 s.d selesai.

Daftar Nama Peneliti

No	Nama	NIM	Asal Institusi	Judul Penelitian
1.	Febri Dwi Hariono	201410420311114	D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang	Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang

Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Mayor Ckm (KANIP) 2920033570670

Tembusan :

Turmin Instaldik

ABSENSI PENELITIAN

Nama Peneliti : Febri Dwi Hariono NIM : 1501100070
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit TK. II dr. Soepraoen Malang

Asal Institusi : DIII Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
Tempat Penelitian : Ruang Bougenvile

NO	HARI/TANGGAL	NAMA UNIT	TTD KA UNIT/NAMA TERANG/STEMPEL
1	Rabu, 23 Mei 2018	Ruang Bougenvile	 Ns. Siti Rusminingsih, S.Kep. Kepala Ruangan
2	Kamis, 24 Mei 2018	Ruang Bougenvile	 Ns. Siti Rusminingsih, S.Kep. Kepala Ruangan
3	Jumat, 25 Mei 2018	Ruang Bougenvile	 Ns. Siti Rusminingsih, S.Kep. Kepala Ruangan
4	Sabtu, 26 Mei 2018	Ruang Bougenvile	 Ns. Siti Rusminingsih, S.Kep. Kepala Ruangan
5	Minggu, 27 Mei 2018	Ruang Bougenvile	 Ns. Siti Rusminingsih, S.Kep. Kepala Ruangan

Catatan: Data hasil penelitian harus dipresentasikan dahulu di Instaldik dengan dihadiri Ka Ru/Ka Pol/Pimpinan Unit tempat dilakukannya pengambilan data sebelum dipresentasikan di institusi pendidikan/kampus.

KESEHATAN DAERAH MILITER V/ BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT Tk. II dr. SOEPRAOEN

Malang, 24 Mei 2018

Nomor : B/ 981 /V/2018
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Pengambilan Data
Untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah

Kepada

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

di

Malang

1. Berdasarkan Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor LB.02.03/3/1894/2018 tanggal 8 Mei 2018 tentang surat permohonan ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Rumkit Tk.II dr.Soepraoen.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, pada prinsipnya Karumkit Tk.II dr.Soepraoen memberikan ijin kepada mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang a.n. Febri Dwi Hariono NIM. 1501100070 untuk melaksanakan s Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang" namun sebelum melakukan Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah agar mahasiswa yang bersangkutan berkoordinasi terlebih dahulu mengenai masalah teknis dan administrasi ke Instalasi Pendidikan Rumkit Tk.II dr.Soepraoen.

3. Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen,



Tembusan :

Kainstaldik Rumkit Tk.II dr.Soepraoen

dr. Sebastian A. B.
Kolonel Ckm NRP 34131



KESEHATAN DAERAH MILITER V/BRAWIJAYA
RUMAH SAKIT TK. II dr. SOEPRAOEN
Jalan Sodanco Supriadi No. 22 Malang 65147 Telp. (0341) 325111/325112



SURAT KETERANGAN
Nomer : SKet / 18 / VII / 2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yunining Setyowati
Pangkat / NRP : Mayor Ckm (K) / NRP. 2920033570670
Jabatan : Kepala Instalasi Pendidikan
Kesatuan : Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen

Menerangkan bahwa:

Nama : Febri Dwi Hariono
NIM : 1501100070
Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Prodi/Jurusan : D-III Keperawatan

Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 23 Mei s.d 27 Mei 2018 di Rumah Sakit Tk.II dr. Soepraoen Malang untuk usulan penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Fraktur Ekstremitas Atas dengan Nyeri Akut di Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 17 Juli 2018

A.n. Kepala Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen
Kepala Instalasi Pendidikan

