

# LAMPIRAN



**PEDERINTAH KABUPATEN SERANG**  
**RSUD dr. DRADJAT PRAWIRANEGARA**

JALAN RUMAH SAKIT NO. 1  
SERANG  
(42112)

TELP. (0254) LANGSUNG/SENTRAL  
200528, 200829 & 208833  
AUTOFAX (0254) 200724, 200787

Nomor : 893 / DIK. 408 / II / 2022  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian

Serang, 1 Februari 2022

Kepada Yth;

Universitas Sultan Ageng

Tirtayasa

Di

TEMPAT

Memperhatikan Surat dari Universitas Sultan Ageng Tirtayasa Nomor : 17/UN43.20/KM/1/2022, Tanggal 3 Januari 2022 Perihal : Penelitian Tugas Akhir/Skripsi di Ruang IGD selama bulan Februari sampai Maret 2022, Pada Prinsipnya kami tidak keberatan dan akan membantu mahasiswa saudara dengan catatan yang bersangkutan mengikuti aturan protokol kesehatan dan segala aturan yang berlaku di RSUD dr.Dradjat Prawiranegara Kab. Serang atas nama:

NO	NAMA	NIM	TEMA
1	Mita Rahmawati	8801190080	Asuhan Keperawatan pada pasien Infark Miokard Akut dengan kebutuhan suplai oksigen tidak seimbang

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

a.n Direktur RSUD dr. Dradjat Prawiranegara  
Kabupaten Serang  
Kasie Pendidikan, Pelatihan dan Pengembangan



**Gina Setiawaty, S.Kep**  
NIP. 197508142007012012



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Raya Jakarta KM.4 Pakupatan Kota Serang Provinsi Banten  
Telepon (0254) 280330Laman: fk.untirta.ac.id

Nomor : 17/UN43.20/KM/2021  
Lampiran : -  
Hal : Penelitian Tugas Akhir / Skripsi

03 Januari 2022

KepadaYth,  
Direktur RSUD dr.Dradjat Prawiranegara  
di  
Kota Serang

Sehubungan dengan rencana Penyusunan Tugas Akhir/Skripsi bagi mahasiswa kami, dengan ini mengajukan permohonan tempat penelitian di Perusahaan/Lembaga yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun data mahasiswa yang bersangkutan adalah sebagai berikut.

Nama : Mita Rahmawati  
NIM : 8801190080  
Fakultas : KEDOKTERAN  
Jurusan/Program : Keperawatan  
Studi :  
Semester : Ganjil  
Telepon / HP : 088213586520  
Durasi (Lama Penelitian) : 6 bulan  
Rencana Topik : "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Infrak Miokard Akut Dengan Penurunan Curah Jantung Di RSUD dr. Prawiranegara "

Demikian permohonan kami sampaikan atas kerjasamanya dan perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Wakil Dekan I Bidang Akademik  
Pengembangan Inovasi Pengabdian dan  
Hirilisasi Riset



  
Dr. dr.Desdiani, M.K.K., Sp.P.  
NIP. 197205062002122002

Tembusan :  
• Ketua Program Studi Keperawatan

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

**TAHUN AJARAN 2021/2022**

Nama : Mita Rahmawati

NIM : 8801190080

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infark  
Miokard Akut Dengan Penurunan Curah Jantung Di RSUD  
dr. Dradjat Prawiranegara

Pembimbing : Ns. Ella Nurlaela, S. Kep., M. Kep.

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Materi Yang Diperbaiki	Paraf Pembimbing
1.	30 November 2021	Pengajuan judul KTI		
2.	01 Desember 2021	Pengesahan Judul KTI		
3.	12 Desember 2021	BAB 1	- Cover KTI - Latar Belakang	

4.	16 Desember 2021	BAB 1	- Latar Belakang - Rumusan Masalah	
5.	19 Desember 2021	BAB 1	- Latar Belakang - Tujuan Penelitian	
6.	26 Desember 2021	BAB 1	- Latar Belakang	
7.	16 Januari 2022	BAB 2	- Konsep asuhan keperawatan (pengkajian, diagnose,)	
8.	27 Januari 2022	BAB 2	- konsep asuhan keperawatan	
9.	03 Febuari 2022	BAB 2	- Konsep penyakit (pengertian- penatalaksanaan	
10.	05 Febuari 2022	BAB 2	- Konsep penyakit (patofisiologi- penatalaksanaa	

11.	08 Febuari 2022	BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desain penelitian</li> <li>- Definisi oprasioanl</li> <li>- Instrument penelitian</li> </ul>	
12.	02 April 2022	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengkajian primer dan sekunder</li> </ul>	
13.	15 April 2022	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluasi pengkajian primer</li> <li>- Pemeriksaan fisik</li> </ul>	
14.	19 April 2022	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anamnesa kampak</li> <li>- Riwayat penyakut</li> </ul>	
15.	28 April 2022	BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisa data</li> <li>- Intervensi</li> <li>- implementasi</li> </ul>	
16.	15 Mei 2022	BAB 4-5	ACC BAB 4	



**LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Nama : Mita Rahmawati

NIM : 8801190080

Program Studi : DII Keperawatan

Fakultas : Kedokteran

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infrak  
Miokard Akut Dengan Penurunan Curah Jantung Di Rsud Dr.  
Dradjat Prawiranegara Serang.

Disetujui Untuk Seminar Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 1 Februari 2022

Serang, 1 Februari 2022

Disetujui oleh



Ella Nurlaela, S.Kep., M.Kep

NIP. 20200203151

**LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Nama : Mita Rahmawati  
NIM : 8801190080  
Program Studi : DII Keperawatan  
Fakultas : Kedokteran  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infrak  
Miokard Akut Dengan Penurunan Curah Jantung Di Rsud Dr.  
Dradjat Prawiranegara Serang.  
Disetujui Untuk Sidang Karya Tulis Ilmiah (KTI) pada :  
Hari : Minggu  
Tanggal : 15 Mei 2022

Serang, 15 Mei 2022



Ella Nurlaela, S.Kep., M.Kep

NIP. 20200203151

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**INFORMED CONSENT**

Setelah menerima penjelasan dan memahami maksud dan tujuan dari studi kasus yang telah dijelaskan, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai klien dalam studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswa Diploma III Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.

Nama : Mita Rahmawati

NIM : 8801190080

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infrak  
Miokard Akut Dengan Penurunan Curah Jantung Di Rsud Dr.  
Dradjat Prawiranegara Serang.

Klien : Tn.D

Penanggung Jawab : Ny.I

Saya memahami bahwa studi kasus ini tidak akan berakibat negative pada saya dan keluarga saya. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi pasien pada studi kasus ini.

Disetujui Oleh : Tn.D

Mahasiswa Program Studi  
D3 Keperawatan UNTIRTA



Mita Rahmawati  
NIM 8801190080

Serang, 17 Maret 2022

Klien



Tn.D

Ttd & Nama Jelas

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**INFORMED CONSENT**

Setelah menerima penjelasan dan memahami maksud dan tujuan dari studi kasus yang telah dijelaskan, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai klien dalam studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswa Diploma III Keperawatan Universitas Sultan Ageng Tirtayasa.

Nama : Mita Rahmawati

NIM : 8801190080

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infrak  
Miokard Akut Dengan Penurunan Curah Jantung Di Rsud Dr.  
Dradjat Prawiranegara Serang.

Klien : Ny.O

Penanggung Jawab : Ny.S

Saya memahami bahwa studi kasus ini tidak akan berakibat negative pada saya dan keluarga saya. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi pasien pada studi kasus ini.

Disetujui Oleh : Tn.D

Mahasiswa Program Studi  
D3 Keperawatan UNTIRTA



Mita Rahmawati  
NIM 8801190080

Serang, 25 Maret 2022

Klien



Ny.O  
Ttd & Nama Jelas



**DIII KEPERAWATAN FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNTIRTA**

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL  
PEMBERIAN OKSIGEN MELALUI NASAL  
KANUL**

**PROSEDUR TINDAKAN/BUKTI**

Pengertian	Pemberian oksigen melalui alat nasal kanul atau makser. Nasal kanul diberikan untuk memberikan oksigen konsentrasi (FiO <sub>2</sub> ) rendah (bila 24% berikan 1 L/menit, bila 28% diberikan 2 L/menit dan bila 35-40% mendapat 4-5 L/menit.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mempertahankan dan memenuhi kebutuhan oksigen</li><li>2. Mencegah atau mengatasi hipoksia</li></ol>
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tabung oksigen lengkap manometernya</li><li>2. Botol pelembab/humidifier</li><li>3. Selang nasal kanul</li><li>4. Plester</li><li>5. Gunting</li><li>6. Buku catatan</li></ol>
Persiapan klien	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Komunikasi terapeutik</li><li>2. Memverifikasi klien</li><li>3. Menjelaskan tindakan dan tujuan</li><li>4. Menjaga privasi klien</li></ol>
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan</li><li>2. Posisikan klien dengan posisi semi fowler/fowler atau posisi nyaman</li></ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Mengontrol flow meter dan humidifier</li> <li>4. Mengontrol apakah alat berfungsi</li> <li>5. Cara pemasangan : Nasal kanul <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memasang nasal kanul secara tepat pada hidung</li> <li>- Mengatur aliran oksigen sesuai kebutuhan</li> <li>- Beri posisi nyaman</li> </ul> </li> <li>6. Melakukan fiksasi menggunakan plester</li> </ol>
Tahap terminasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil kegiatan.</li> <li>2. lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</li> <li>3. Akhiri kegiatan</li> <li>4. Cuci tangan</li> </ol>
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat reaksi pasien, pernafasan dan nadi</li> <li>2. Catat tindakan yang telah dilakukan di lembar Catatan keperawatan</li> </ol>

	<b>DIII KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNTIRTA</b>
	<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PEMASANGAN ELEKTROKARDIOGRAM (EKG)</b>
	<b>PROSEDUR TINDAKAN/BUKTI</b>
Pengertian	Suatu tindakan perekaman perubahan potensi listrik jantung dengan menggunakan alat elektrokardiogram (EKG)
Tujuan	
Persiapan alat	1. Alat EKG

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Jelly</li> <li>3. Tisu</li> <li>4. Selimut pasien</li> <li>5. Handscone</li> </ol>
Pera interaksi	Verifikasi/validasi pasien yang akan dilakukan pemasangan EKG
Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam terapeutik</li> <li>2. Menjelaskan kepada klien dan keluarga klien mengenai tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan.</li> <li>3. Menjamin kebutuhan privasi pasien</li> <li>4. Posisi pasien tidur terlentang, dada terbuka, jauhkan dari perhiasan, gelang dan jam serta besi. Keringkan tempat pemasangan area elektroda dengan tisu.</li> </ol>
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siapkan alat EKG</li> <li>2. Cuci tangan</li> <li>3. Pasang handscone</li> <li>4. Pemasangan elektroda pada ekstremitas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Warna merah untuk tangan kanan</li> <li>• Warna kuning untuk tangan kiri</li> <li>• Warna hitam untuk kaki kanan</li> <li>• Warna hijau untuk kaki kiri</li> </ul> </li> <li>5. Pemasangan elektroda pada dada <ul style="list-style-type: none"> <li>• Merah di v1: ICS 4, garis sternum kanan</li> <li>• Kuning di v2: ICS 4, garis sternum kiri</li> <li>• Hijau di v3: pertengahan antara v2 dan v4</li> <li>• Coklat di v4: ICS 5, garis midklavikula kiri</li> <li>• Hitam di v5: sejajar dengan v4 garis aksila</li> </ul> </li> </ol>

	<p>depan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unggu di v6: sejajar dengan v4 garis aksila tengah</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Selesaikan perekaman elektroda dilepas dari pasien dan dibersihkan</li> <li>7. Berikan nama, usia, no medrec, TD pasien, jam pemeriksaan</li> <li>8. Interpretai hasil perekaman EKG <ul style="list-style-type: none"> <li>• Irama jantung : sinus /tidak : regular/tidak</li> <li>• Hitung frekuensi jantung : normal/tidak</li> <li>• Tentukan gelombang p : normal/tidak</li> <li>• Hitung PR interval</li> <li>• Hitung QRS</li> <li>• Tentukan ST segmen : isoelektrik atau elevasi/depresi</li> <li>• Tentukan gelombang T : normal/tidak</li> <li>• kesimpulan</li> </ul> </li> </ol>
Tahap terminasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. mengevaluasi respon serta toleransi klien selama dan sesudah prosedur</li> <li>2. merapihkan alat</li> <li>3. mencuci tangan</li> <li>4. mengucapkan salam</li> </ol>