

## LAMPIRAN 1.



### PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ■ 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Direktur RSD. Kalsat Kab. Jember

di -

J E M B E R

#### **SURAT REKOMENDASI**

Nomor : 072/2378/415/2018

Tentang

#### **PENGAMBILAN DATA**

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;  
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 03 Oktober 2018 Nomor : 865/II.3.AU/FIKES/Q/2018 perihal Permohonan Data
- MEREKOMENDASIKAN**
- Nama / NIM : Kurnia Satria Permata / 16 0102 1006
- Instansi : Prodi D.IU Keperawatan FIKES Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan pengambilan data untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Penyakit Snake Bite atau Gigitan Ular di IGD RSD. Kalsat Jember"
- Lokasi : RSD. Kalsat Kabupaten Jember
- Waktu Kegiatan : Oktober s/d Nopember 2018

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 11-10-2018

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER

SEKRETARIS



Tembusan :  
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;  
2. Yang Bersangkutan.

## LAMPIRAN 2.



### PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER RUMAH SAKIT DAERAH KALISAT

Jln. M.H. Thamrin No. 31 Telp. (0331) 591038 Fax (0331) 593997 Kalisat – Jember

Jember, 26 Oktober 2018

Nomor : 800/7620/35.09.612/2018                  Ke pada  
Silat : Penting                  Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Lampiran : -                  Universitas Muhammadiyah Jember  
Perihal : Ijin Pengambilan Data                  di  
    Jember

Berdasarkan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Jember,  
Nomor : 072/2378/415/2018 tentang Surat Rekomendasi Pengambilan Data,  
bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Daerah Kalisat tidak keberatan  
dan memberikan ijin pada :

Nama : KURNIA SATRIA PERMATA  
NIM : 16 0102 1006  
Program Studi : D III Keperawatan  
    Universitas Muhammadiyah Jember

Untuk melaksanakan Pengambilan Data untuk penyusunan Karya Tulis  
yang berjudul " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Penyakit Snake Bite  
Atau Gigitan Ular di IGD Rumah Sakit Daerah Kalisat ".

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

DIREKTUR  
KASI KESEKRETARIATAN & RM  
*RITA AGUNG LUHMANINGTYAS, S.Sos, MM,*  
NIP. 19621015 198301 2 002

Tembusan : disampaikan kepada :

1. Kepala Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Daerah Kalisat
2. Koordinator Rekam Medik Rumah Sakit daerah Kalisat

### LAMPIRAN 3.



### PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER RUMAH SAKIT DAERAH KALISAT

Jln. MH. Thamrin No. 31 Telp. (0331) 591038 Fax (0331) 593997 Kalisat – Jember

#### SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/ 647/35.09.612/2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. KUNIN NASIHAH., M.Kes.  
NIP : 19650502 199303 2 004  
Pangkat/ Golongan : Pembina, IV/ A  
Jabatan : Direktur

Menerangkan :

Nama : KURNIA SATRIA PERMATA  
NIM : 16 0102 1006  
Program Studi : D-III Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Jember

Bahwa mahasiswa diatas telah melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Daerah Kalisat Jember tentang " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Snake Bite Di Ruang Instalasi Gawat Darurat di Rumah Sakit Daerah Kalisat Kabupaten Jember".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 17 Desember 2018  
DIREKTUR  
RUMAH SAKIT DAERAH KALISAT

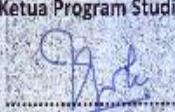


drg. KUNIN NASIHAH., M.Kes.  
Pembina  
NIP. 19650502 199303 2 004

**LAMPIRAN 4.**

NO	TANGGAL	BAHAN KONSULTASI	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
			PEMBIMBING	
1	7.2.2019	Konsultasi Jubl	1. Cekul kata Afing 2. cetak miring (italic)	
2	7.2.2019	Konsultasi Bob I dan II	1. Rapikan 2. Kata Afing & cetak miring	
3	7.2.2019	Konsultasi Bob III	1. Pernyataan selaku Feidah 2. Berikan gambaran lokasi gigitan	
4	28.3.2019	Konsul Bob I, II, III	1. Lanjutkan terim 2. Rapikan 3. Berikan gambaran lokasi gigitan	
5	9.4.2019	Konsultasi Bob I dan II	Rapikan	
6	9.4.2019	Konsultasi: Bob IV	1. Lanjutkan Bob IV dan V	
7	10.4.2019	Konsultasi Bob IV dan V	All Yg. Saja	
8				
9				
10				

Mengetahui.  
Ketua Program Studi



## LAMPIRAN 5 CATATAN OBSERVASI

Dx. Kep	TGL/JAM	S	O	A	P	I	E
Ketidakefektifan perfusi jaringan perifer berhubungan dengan Kurang pengetahuan tentang proses penyakit (gigitan ular) ditandai dengan Diarea luka mengalami odema	26.10.2018 21.00 WIB	Pasien masih mengeluh nyeri seperti ditusuk-tusuk dibagian luka gigitan, skala 5	Tampak kulit pada luka gigitan ular berwarna kehitaman, skala 5 Tampak luka kehitaman, skala 5 TD : 160/120 mmHg, Tampak kaki pasien tidak dapat digerakan sebelah kanan	Ketidakefektifan perfusi jaringan perifer Tampak masih edema, berlanjut	Intervensi b, c, dan d dilanjutkan	b. Memonitor edema pada kaki pasien c. Memonitor ttv pasien (TD) d. Memonitor warna kulit pasien	b. Terdapat edema pada kaki kanan c. TD: 160/120 mmHg d. Warna kulit luka kehitaman
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (gigitan ular) ditandai dengan luka diarea punggung kaki kanan (2 taring)	26.10.2018 21.00 WIB	Pasien masih mengeluh nyeri seperti ditusuk-tusuk dibagian luka gigitan, skala 5	Pasien memegangi area nyeri, meringis kesakitan, terdapat luka gigitan	Nyeri akut masih berlanjut	Intervensi a, b, dan c dilanjutkan.	a. Mengukur skala nyeri b. Monitor vital sign (TD dan Nadi) c. Mengajarkan teknik relaksasi dan dekstrasi (seperti tarik	a. Skala nyeri 4 b. TD: 160/120 mmHg dan Nadi 87 x/menit c. Pasien dapat menerapkan teknik tarik nafas dalam

							nafas dalam)
Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri (karena luka gigitan ular) ditandai dengan px tampak tidak bisa menggerakan kaki kanannya	26.10.2018 21.00 WIB	Pasien mengatakan sedikit bisa menggerakan kakinya yang luka oleh gigitan ular	Kekuatan otot kaki kanan 2	Gangguan mobilitas fisik masih berlanjut	Intervensi a, dan c dilanjutkan	a. Memonitor kondisi kulit pasien yang terkena gigitan ular c. Memberikan bantalan pada kaki yang terkena gigitan	a. Kaki pasien kehitaman, odem lokal, nyeri tekan c. Pasien tampak menyokong dengan bantalan di kakinya
Risiko syok kardiogenik berhubungan dengan Sindrom respons inflamasi sistemik	26.10.2018 21.00 WIB	-	Pasien tampak lemah, Wajah pasien tampak pucat, Nadi 87 x/menit	Risiko syok masih berlanjut	Intervensi a, b, dan c dilanjutkan	a. Monitor penyebab kehilangan cairan (perdarahan di area luka) b. Monitor status sirkulasi (misalnya: TD, Nadi) c. Monitor ketat reaksi setelah pasien rileks	a. Tidak terdapat perdarahan b. TD: 160/120 mmHg dan Nadi 87 x/menit c. Reaksi pasien rileks

---

pemberian  
SABU                  dan tidak ada  
                          tanda dan  
                          gejala syok  
                          atau alergi

---



## ***Discharge Planning***

Nama pasien : Tn.S

Jenis kelamin : Laki-laki

Tgl/Jam MRS : 26 Oktober 2018 / 18.30 WIB

Dx Medis : *Snake Bite (Gigitan Ular)*

Telah diberikan tindakan keperawatan diatas. Untuk itu perlu perawatan lanjutan

Di : Ruang Bedah (Bango) RSD KALISAT

Mulai Tgl/jam : 26 Oktober 2018 / 21.30 WIB

Terapi : Obat parenteral

Infus Pz 21 tpm 500cc/8 jam

Injeksi topazole 3x1 40 mg

Injeksi tofedex 3x1 50 mg

Injeksi ceftriaxone 2x1 1 gr

Injeksi metronidazole 500mg/100ml

Obat oral

Po / candesartan 8 mg 3x1

Anjuran : pasien tirah baring

Keterangan :