

|                                                                                  |                                                                              |         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI<br>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG | Kode    |  |
|                                                                                  |                                                                              | Tanggal |  |
|                                                                                  | Formulir<br>Persetujuan Judul KTI/LTA                                        | Revisi  |  |
|                                                                                  |                                                                              | Halaman |  |

### PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Rini Delia

NIM : 1914901031

Judul yang diajukan

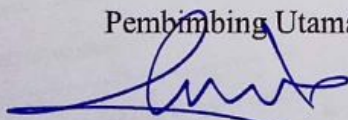
1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi pada pasien Tn.S dengan post operasi craniotomi ec. Hemoragik intraserebral di Ruang ICU RSUD Jendral Ahmad Yani, Metro Tahun 2022.
2. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan cairan dan elektrolit pada pasien CKD di ruang ICU RSUD Jendral Ahmad Yani, Metro Tahun 2022.
3. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan oksigenasi pada pasien dengan PPOK di ruang ICU RSUD Jendral Ahmad Yani, Metro Tahun 2022.

Judul yang disetujui

1. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan oksigenasi pada pasien Tn.S dengan post operasi craniotomi ec. Hemoragik intraserebral di ruang ICU RSUD Jendral Ahmad Yani, Metro Tahun 2022.

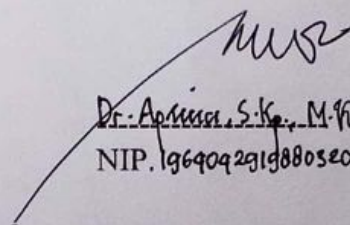
Bandar Lampung, .....

Pembimbing Utama



Tari Khusnawati, S.Kp.M.Kep.  
NIP. 197111291994021001

Pembimbing Pendamping



Dr. Aprilia, S.Kp.M.Kep.  
NIP. 196404291988032001

# LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS (ICU)

Nama Mahasiswa : Rina Dhami  
Semester : VI (enam)  
Tempat Praktek : Ruang ICU RSUD Jendral A. Yani Metro

## A. Identitas Pasien

Nama : Tn. S (inisial)  
Umur : 56 tahun  
Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan  
Tanggal masuk ICU : 05 Februari 2022  
Pukul : 12.00 WIB

## B. Keluhan utama

Perasaan sesak dada

## C. Riwayat Penyakit Sekarang

Pasien dirawat oleh perawat di ruang ICU RSUD A. Yani pada tanggal 05 Februari 2022 pukul 22.00 WIB dengan diagnosa medis: Penyakit paru-paru. Pasien didiagnosa menderita gangguan pernafasan akut. Setelah dilakukan pengkajian pada tanggal 07 Februari 2022 pada pukul 07.00 WIB, pasien mengeluhkan keluhan sesak dada, terutama saat berbaring. Terdapat riwayat merokok 100 batang sehari. Tekanan darah 180/100 mmHg, Nadi 90x/menit, Suhu 37°C, pernapasan tampak sesak.

## D. Riwayat Penyakit Dahulu

Tn. S mengatakan bahwa pasien memiliki riwayat penyakit hipertensi.

## E. Pengkajian Primer

### Airway (A):

Terdapat sekret dalam saluran napas, sekret berwarna kuning kehijauan. Adanya suara napas tambahan gurgling. Terpasang ETT. Terpasang OPA.

### Breathing (B):

RR: 35x/menit. Terpasang ventilator dengan mode volume SIMV. Terpasang sensor tambahan oksigen. FIO2 86%, PEEP 5. Tidak ada pernapasan cuping hidung.

### Circulation (C):

Abu-abu kebiruan. Pemeriksaan EKG: Sinus Ritmis 90x/menit. Tidak ada denyut kapak protuberan. CRT < 2 detik. Nadi 90x/menit. 100 cc. Mukosa bibir pucat dan kering. Tekanan darah 180/100 mmHg. MAP 129, Suhu: 37°C.

## F. Pengkajian Sekunder

### Keadaan Umum dan Tanda-tanda Vital:

Kesadaran: ~~GCS: E4M5V6~~..... GCS: ~~E4M5V6~~....., TD: ~~180/100~~ mmHg, Nadi: ~~90~~...kali/menit, RR: ~~25~~...kali/menit, suhu: ~~37.0~~ C, Nyeri:....., SPO2: ~~98~~%.

### Pengkajian Kebutuhan Dasar

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kebutuhan Oksigen                         | Pasien terpasang ventilator dengan mode volume SIMV, FIO <sub>2</sub> 80%, PEEP 5.                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Kebutuhan Cairan & Elektrolit             | <p>Terpasang IVFD D<sub>5</sub> 1/2 NS 500 ml dengan 20 gpm</p> <p>Pada tanggal 07 Januari 2022:</p> <p>Cairan masuk: 1056 ml (hari 24 jam)</p> <p>TOTAL intake: 1056 ml (hari)</p> <p>Output cairan:</p> <p>Urine: 2000 ml (hari), Drain kepala: 250 ml (hari)</p> <p>UWL: 575 ml (hari)</p> <p>Total output: 2705 ml (hari)</p> <p>Balance: -925 ml (hari)</p> |
| Kebutuhan Nutrisi & Metabolik Eliminasi   | <p>Pasien terpasang kateter (DG)</p> <p>Urine berwarna kuning pekat</p> <p>Pasien belum BAB setelah dilakukan tindakan operasi</p>                                                                                                                                                                                                                               |
| Kebutuhan Aman & Nyaman                   | <p>Pasien head up 30°</p> <p>Pasien terpasang restain</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Kebutuhan Eliminasi Nutrisi dan Metabolik | <p>Pasien terpasang NGT dialirkan ke dalam untuk mengeluarkan lendir sehingga pasien lebih nyaman</p> <p>Cairan masuk D<sub>5</sub> 1/2 NS 500 ml / 8 jam</p>                                                                                                                                                                                                    |
| Kebutuhan Aktivitas & Istirahat           | <p>Pasien bed rest total</p> <p>Aktivitas pasien dibantu perawat</p> <p>Resiko jatuh rendah dengan skor 45 (mungkin jatuh dalam 3 bulan dan terpasang urap)</p>                                                                                                                                                                                                  |

### Pemeriksaan Penunjang & Terapi Medis Terkini

| Radiologi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Laboratorium Darah | Terapi Medis                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Hasil pemeriksaan CT-Scan pada 30 Januari 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ICM ganglia basalis sedikit yang menyedotkan akibat lesi sarkoma subfasi-</li> <li>ke-2 mm</li> <li>lesion infark pulmoner destra</li> </ul> <p>Hasil pemeriksaan foto thorax pada 30 Januari 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>pulmonal dalam batas normal</li> <li>ke-2 mm</li> <li>lesion infark pulmoner destra</li> </ul> | -                  | <p>IVFD D<sub>5</sub> 1/2 NS 500 ml dg 20 gpm</p> <p>Nicardipin 5 cc/jam</p> <p>Cs pump</p> <p>Mefenazone 3x500 mg (iv)</p> <p>Kedex 3x500 mg (iv)</p> <p>Piracetam 3x500 mg (iv)</p> <p>Ramelteon 2x50 mg (iv)</p> <p>Ceftriaxone 2x100 mg (iv)</p> <p>Flemoxyl 3x100 mg (iv)</p> <p>Nekro Ventolin 3x2,5 mg</p> |

**G.**

Dipindai dengan CamScanner

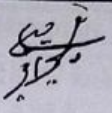
## H. Masalah / Diagnosis Keperawatan

1. Bersihan jalan napas tidak efektif b.d. hipersekresi jalan napas.
2. Risiko infeksi terkait tidak efektif b.d. hipersekresi.
3. Gangguan integritas kulit b.d. efek prosedur invasive.
4. Defisit pengetahuan diri: mandi, berpakaian, makan b.d. perawatan berdasarkan.

## I. Perencanaan Keperawatan

| Diagnosis Keperawatan                                             | Tujuan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Intervensi Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bersihan jalan napas tidak efektif b.d. hipersekresi jalan napas. | Setelah dilakukan tindakan keperawatan 3x24 jam di-<br>harapkan bersihan jalan napas meningkat dengan kriteria hasil:<br>- produksi sputum menurun<br>- frekuensi napas kembali<br>- pola napas kembali.                                                                                                                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitor pola napas.</li> <li>2. Monitor frekuensi napas lambungkan.</li> <li>3. Monitor sputum.</li> <li>4. Pasang posisi Fowler atau Fowler.</li> <li>5. Lakukan penghisapan lendir bersungai kiri 15 detik.</li> <li>6. Lakukan hiperoksigensi sebelum penghisapan endotracheal.</li> </ol> |
| Risiko infeksi terkait tidak efektif b.d. hipersekresi            | Setelah dilakukan tindakan keperawatan 3x24 jam di-<br>harapkan infeksi tidak terjadi.<br>meningkat dengan kriteria hasil:<br>- Terganggu berdasarkan meningkat<br>- Tekanan intrakranial menurun<br>- Nilai suhu < 38°C tekanan darah kembali normal<br>- Tekanan darah kembali normal<br>- Tekanan darah kembali normal. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan penghisap penghisapan Tpk</li> <li>2. Monitor tanda dan gejala peningkatan Tpk</li> <li>3. Monitor map</li> <li>4. Berikan posisi Fowler atau semi Fowler.</li> </ol>                                                                                                                 |

## Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

| Tanggal & Jam                     | Implementasi                                                                                                                                                                                                                            | Paraf & Nama                                                                      | Evaluasi (SOAP)                                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Selasa,<br>08/2022.<br>08.05 WIB. | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Monitor tanda-tanda vital pada bedah minor</li><li>2. Mengposisi pasien head up 30°</li><li>3. Mengobservasi GCS</li><li>4. Suction</li><li>5. Mengkolaborasi pemberian terapi obat.</li></ol> |  | S:<br>O: produksi sputum menurun<br>E: nyeri lambung menurun. |

Lampiran 1

**LEMBAR INFORMED CONSENT**

**(Lembar Persetujuan Pasien)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sakinah

Umur : 52 Tahun

Ruang Rawat : ICU

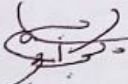
Rumah Sakit : RSUD Ahmad Yani Metro

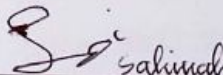
Setelah mendapat penjelasan dari mahasiswa tentang tujuan dari asuhan keperawatan yang akan dilakukan dan bahwa data yang didapatkan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan pembelajaran, maka dengan ini saya menyatakan ~~bersedia~~ **tidak bersedia** \*) sebagai subyek asuhan.

..... Metro ....., 08 Februari 2022

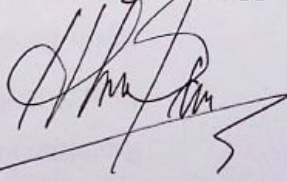
Mahasiswa,

Pasien

  
Rina Deliani

  
Sakinah

Mengetahui,  
Pembimbing Lahan/CI

  
Dina Fauziatulhusna, Amd. Kep.

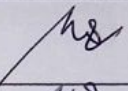
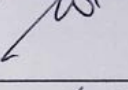
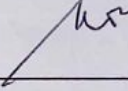
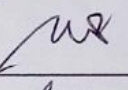
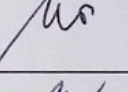
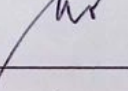
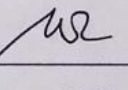
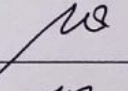
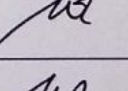
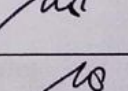
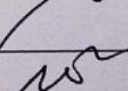
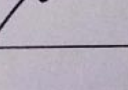
**Keterangan:**

\*) coret yang tidak perlu

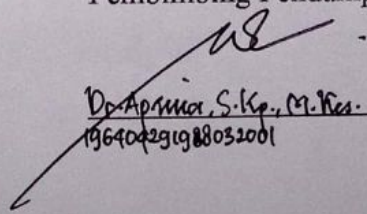
|                                                                                   |                                           |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--|
|  | <b>POLTEKKES TANJUNGPUR</b>               | Kode    |  |
|                                                                                   | <b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR</b> | Tanggal |  |
|                                                                                   | <b>Lembar Konsultasi Bimbingan</b>        | Revisi  |  |
|                                                                                   | <b>Laporan Tugas Akhir</b>                | Halaman |  |

### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Rina Diani  
 NIM : 1914901031  
 Pembimbing Pendamping : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes.  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan oksigenasi pada pasien Tn. S dengan post operasi caesarean di Ruang ICU RSUD Jendral Ahmad Yani, Medan Tahun 2022

| No | Hari/<br>Tanggal           | Catatan Pembimbing                                                                                                 | Paraf Mhs                                                                             | Paraf<br>Pembimbing                                                                   |
|----|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Senin,<br>07 Februari 2022 | Konsultasi mengenai rumus dan asuhan keperawatan yang akan dibuat                                                  |    |    |
| 2  | Selasa,<br>26 April 2022   | Konsultasi BAB 1-5.<br>Perbaiki format judul dalam bentuk piramida                                                 |    |    |
| 3  | Kamis,<br>28 April 2022    | Konsultasi BAB 1-5.<br>Halaman pada pengantar, ditambahkan pemenuhan pengkaji dan perbaiki format penulisan gelas. |   |   |
| 4  | Jumatok,<br>13 Mei 2022    | ACC Bab 1-5<br>Persiapan ujian sidang                                                                              |  |  |
| 5  | Jumatok<br>13 Mei 2022     | Lanjut ujian sidang                                                                                                |  |  |
| 6  | Senin,<br>23 Mei 2022      | Perbaiki / revisi setelah ujian sidang                                                                             |  |  |
| 7  | Senin,<br>23 Mei 2022      | Perbaiki format penulisan dalam percobaan.<br>laporan tugas akhir.                                                 |  |  |
| 8  | Kamis,<br>02 Juni 2022     | Konsultasi perbaikan / revisi setelah sidang                                                                       |  |  |
| 9  | Kamis,<br>02 Juni 2022     | ACC perbaikan setelah sidang                                                                                       |  |  |
| 10 | Kamis,<br>02 Juni 2022     | ACC Cetak                                                                                                          |  |  |
| 11 |                            |                                                                                                                    |                                                                                       |  |
| 12 |                            |                                                                                                                    |                                                                                       |  |

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Pendamping

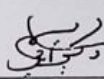
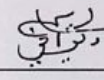
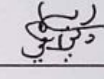
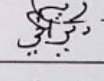
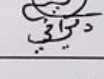
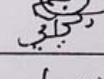
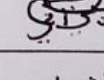
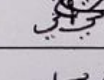
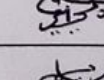
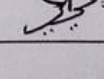
  
 Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes.  
 196404291988032001

|                                                                                  |                                           |         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--|
|  | <b>POLTEKKES TANJUNGPUR</b>               | Kode    |  |
|                                                                                  | <b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR</b> | Tanggal |  |
|                                                                                  | <b>Lembar Konsultasi Bimbingan</b>        | Revisi  |  |
|                                                                                  | <b>Laporan Tugas Akhir</b>                | Halaman |  |

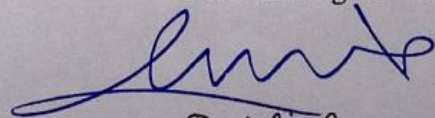
**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR  
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Rina Dharma  
 NIM : 1919401031  
 Pembimbing Utama : Tosi Rukmanoro, S.Kp.M.Kep.  
 Judul Tugas Akhir :

Andaman Kepulauan Sanggahan Kebutuhan diagenasi pada pemat. In.S. dengan post operasi  
 sruindomuz cc. Andaman Kepulauan di mag. ICU RSUD Andaman Yuni, Melko, Tahun 2022

| No | Hari/<br>Tanggal           | Catatan Pembimbing                                                                                                           | Paraf Mhs                                                                             | Paraf<br>Pembimbing                                                                   |
|----|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Senin,<br>07 Februari 2022 | Konsultasi mengenai konsep dan andaman keperawatan yang akan dipilih                                                         |    |    |
| 2  | Selasa<br>08 Februari 2022 | Konsultasi mengenai pengkajian dan analisis data kelim.                                                                      |    |    |
| 3  | Rabu,<br>09 Februari 2022  | Perbaikan urutp. pengkajian, dan analisis data kelim. dan perbaikan implementasi 24 jam kelim.                               |   |    |
| 4  | Rabu,<br>16 Februari 2022  | Konsultasi BAB 1 - 4                                                                                                         |  |   |
| 5  | Rabu,<br>17 Februari 2022  | Perbaikan BAB 1 - 4.<br>Konsultasi kebutuhan dasar yang akan diambil                                                         |  |  |
| 6  | Senin,<br>25 April 2022    | BAB I, perbaikan urutp. rencana tindakan dan ditambahkan kean yusud.<br>BAB IV, perbaikan pengkajian, analisis, implementasi |  |  |
| 7  | Kamis,<br>12 Mei 2022      | Langkah perbaikan dan konsultasi pembimbing 2; bila sudah siap. Siapkan uraian sedang                                        |  |  |
| 8  | Kamis,<br>12 Mei 2022      | Langkah uraian sedang                                                                                                        |  |  |
| 9  | Senin,<br>23 Mei 2022      | Perbaiki / revisi setelah uraian sedang                                                                                      |  |  |
| 10 | Kamis<br>02 Juni 2022      | ACC perbaikan setelah uraian sedang                                                                                          |  |  |
| 11 | Kamis,<br>02 Juni 2022     | ACC cetak                                                                                                                    |  |  |
| 12 |                            |                                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                       |

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Utama



Tosi Rukmanoro, S.Kp.M.Kep.  
 197111251994021001

|                                                                                   |                                                                                            |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
|  | <b>POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI</b><br><b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG</b> | Kode    |  |
|                                                                                   |                                                                                            | Tanggal |  |
|                                                                                   | <b>Formulir</b><br><b>Lembar Masukan dan Perbaikan</b><br><b>Seminar LTA</b>               | Revisi  |  |
|                                                                                   |                                                                                            | Halaman |  |

## LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

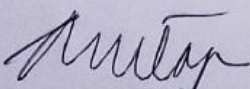
Nama Mahasiswa : Rini Delia  
 NIM : 1919901031  
 Tanggal : 23 Mei 2022  
 Judul Penelitian : Analisis Keperawatan gangguan hidrasi dan nutrisi pasien Tn. S dengan post operasi caesar di RS. St. M. H. di rumah sakit RSUD Jember dan RSUD Jember, Tahun 2022

| No | Masukan/Perbaikan        | Keterangan |
|----|--------------------------|------------|
| ①  | Instansi tanggal 7-9 777 | ✓          |
| ②  | Sheep laporan 24 hrs 31. | ✓          |
| ③  | lembar                   | ✓          |
| ④  | lembar Balas Cairan      | ✓          |
| ⑤  | lembar Cairan            | ✓          |

Bandar Lampung, .....

### TIM PENGUJI

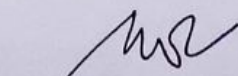
Ketua



Anita Puri S.Kp., M.M.

NIP. 195809061981022002

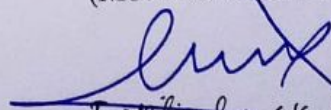
Anggota 1



Dr. Apriana S.Kp., M.Kes.

NIP. 196909291988032001

Anggota 2  
(Moderator/Sekretaris)



Iris Kurniawati S.Kp., M.Kes.

NIP. 19711291994021001