

LAMPIRAN I



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI DIHJ KEPERAWATAN
JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0721) 703380 FAX. (0721) 703580



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ali SODIKIN
Umur : 61 tahun
Jenis Kelamin : (Laki-Laki / ~~Percempuan~~*)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Pada Pasien Stroke Di Ruang Syaraf RSUD Jend A Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2020"

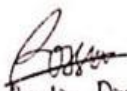
Bandar Lampung, februari 2020

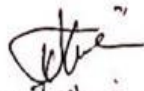
Peneliti,

Saksi,

Subjek,


(Meiza Dantayati)


(Rosalia Divanill)


(Jamburi)

Keterangan *): Coret yang tidak perlu

Lampiran 2

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

I. PENGKAJIAN

Nama Mahasiswa: _____
 NIM : _____
 Ruang rawat : _____
 Tgl Pengkajian : _____
 No. Register : _____

A. IDENTITAS KLIEN

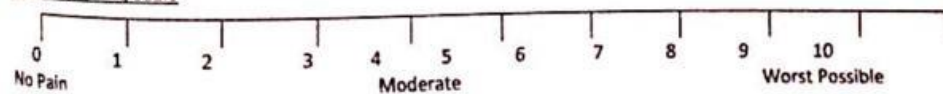
1. Nama : In A
 2. Umur : 61 tahun
 3. Jenis kelamin : (L) / P *
 4. Pendidikan : SD
 5. Pekerjaan : Petani
 6. Tgl masuk RS : 25 Februari 2020 Waktu : 20.13 WIB
 7. Dx. Medis : Stroke non Hemoragik
 8. Alamat : Labuhan Marangai Lampung timur

B. RIWAYAT KESEHATAN

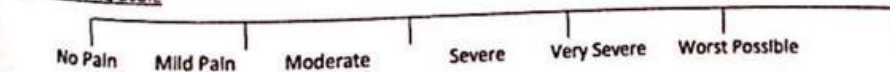
Cara Masuk : ☒ Melalui IGD ☐ Melalui Poliklinik ☐ Transfer ruangan _____
 Masuk ke Ruangan pada tanggal : 25 Februari 2020 Waktu : 20.13 WIB
 Diantar Oleh : ☐ sendiri ☒ Keluarga ☐ Petugas Kesehatan ☐ Lainnya _____
 Masuk dengan menggunakan : ☐ Berjalan ☐ Kursi Roda ☒ Brankar ☐ Kruk ☐ Walker
☐ Tripod ☐ Lainnya, jelaskan _____
 Status Mental saat masuk : ☐ Kesadaran : Composmentis ☐ GCS : E 4 M 6 V 3
 Tanda Vital Saat Masuk : TD 160/100 mmHg, Nadi 64 x/menit ☒ teratur ☐ Tidak teratur ☐ Lemah
☐ kuat RR 22 x/menit ☒ teratur ☐ Tidak teratur

Nyeri :

Numeric Rating Scale



Verbal Rating Scale



Wong & Baker Faces Rating Scale

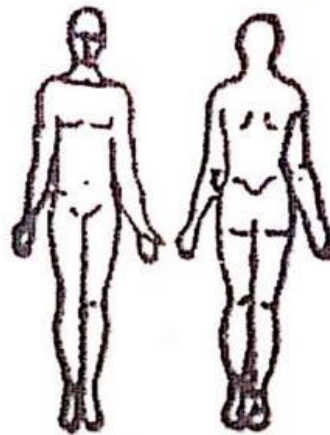


status lokalis :

Gunakan kode huruf utk menunjuk status lokalis disamping :

- C - Contusion
- L - Lacerations
- R - Rashes
- S - Scars
- *Parasite (scabies/lice)
- D - Decubitus
- T - Tattoo
- B - Bruises
- X - Body Piercing
- P - Pain
- O - Other

Tinea Pedis: ... Ya ... Tidak
Jelaskan:



Penilaian Risiko Jatuh

PENGKAJIAN		SKALA		INTERPRETASI
NO				
1	Riwayat jatuh yang baru atau < 3 bulan terakhir	Tidak	0	0 - 24 : Tidak berisiko (kode hijau) 25 - 50 : risiko rendah (kuning) ≥ 51 : risiko tinggi (merah)
		Ya	25	
2	Diagnosa medis sekunder > 1	Tidak	0	
		Ya	15	
3	Alat Bantu Jalan			
	a. Bedrest dibantu perawat		0	
	b. Penopang / Tongkat / Walker		15	
	c. Berpegangan pd benda sekitar / furniture		30	
4	Apakah pasien menggunakan infus	Tidak	0	
		Ya	20	
5	Gaya berjalan / pindah			
	a. Normal / Bedrest / imobile tdk dpt bergerak sendiri		0	
	b. Lemah tidak bertenaga		10	
	c. Gangguan / tidak normal (pincang / diseret)		20	
6	Status Mental			
	a. Sadar penuh / komposmentis		0	
	b. Kesadaran menurun		15	
JUMLAH SKOR				

1. Keluhan utama saat pengkajian : Penurunan kesadaran

2. Riwayat penyakit Sekarang :

Pasien datang ke RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro pada tanggal 25 Februari 2020 pukul 20.13 WIB. Dirantar oleh keluarga dengan keluhan pasien tidak bisa diajak berkonsultasi, tidak bisa membuka mulut, tidak bisa menjawab pertanyaan, tidak bisa memproyeksikan ekstremitas atas dan bawah, dan tidak bisa melakukan aktivitas.

Riwayat Alergi (Obat, Makanan, dll) : Keluarga pasien mengatakan pasien tidak memiliki alergi obat, makanan dan lain-lain.

Bersin dan alergi yg dialami : (tidak ada)

♦ Upaya Perlindungan Kesehatan yang dilakukan klien

- () Melakukan medical chek up : () rutin () Kadang² Jenis Medical Chek Up yg dilakukan : tidak ada
 () Kunjungan ke Faskes : () rutin () Kadang² Jenis Faskes yg dikunjungi : tidak ada
 () Memiliki jaminan kesehatan/asuransi Jenis Jamkes yg dimiliki : BPJS

♦ Upaya pemeriksaan kesehatan mandiri

- () Pemeriksaan payudara sendiri
 () Pemeriksaan testis sendiri (khusus pria)
 () Pemeriksaan Tekanan Darah sendiri
 () Pemeriksaan Gula Darah mandiri
 () Pemeriksaan Kolesterol mandiri
 () Pemeriksaan Asam Urat mandiri
 () Pemeriksaan mandiri lainnya, sebutkan

Catatan lain : Tidak pernah

♦ Riwayat Medis, hospitalisasi & Pembedahan

- Pernahkah klien dirawat di RS sebelumnya ? X Jika pernah, kapan, Dirawat karena
 Pernahkah klien menjalani operasi ? X Jika pernah, kapan, Jenis operasi
 Catatan lain :

♦ Obat, Jamu, Herbal atau terapi lain yg dijalani sebelum masuk RS

- Obat Yg sering dikonsumsi : X Jamu Yg sering dikonsumsi : X
 Terapi lain yg dijalani : X (Cth : Accupresure, bekam, akupuntur, dll)
 Tujuan mengkonsumsi obat, jamu, herbal atau terapi tersebut adalah
 Jika obat, jamu, herbal atau terapi tersebut masih dijalani hingga saat ini, Alasannya :
 Catatan lain :

2. Pola Metabolik – Nutrisi

♦ Kebiasaan Jumlah Makanan dan Kudapan

- Makanan utama : X Nasi Putih () Nasi Merah () Ubi & Olahannya () Roti Berapa banyak ?
 Konsumsi Sayur Mayur : () Selalu X Kadang kadang () Sangat Jarang Jenis Sayur Yg paling disukai :
 Jenis Sayur yg dihindari/tidak disukai : Gengger
 Olahsan sayur yg sering : () rebus X masak santan () tumis () bakar () Goreng
 Konsumsi Lauk : () Selalu X Kadang kadang Jenis lauk Yg paling disukai : Xen
 Jenis lauk Yg paling sering dikonsumsi : Xen
 Olahsan lauk yg sering dikonsumsi : () rebus () masak santan () tumis () bakar X Goreng
 Jenis lauk yg dihindari/tidak disukai : Gengger
 Frekuensi makan makanan utama & pelengkapnya : X 1-2 x/hr () 3 x/hr () > 3 x/hr
 Kudapan/Camilan : () Selalu X Kadang kadang Rasa kudapan yg paling disukai : () manis X asin
 Frekuensi makan kudapan dlm sehari : X 1-2 x/hr () 3 x/hr () > 3 x/hr.
 Jenis kudapan/cemilan yg sering : () Permen / coklat () kue/roti/donat () bakso/somay/mi & sejenisnya X
 kacang/krupuk/kripik/pilus dan sejenisnya () es krim/es campur/soda & minuman sejenisnya
 Catatan lain :

♦ Pola Makan 3 hari terakhir atau 24 jam terakhir (jika klien dirawat > 3 hari, maka lakukan pengkajian pola makan 3 hr terakhir) : () 3 hari terakhir () 24 jam terakhir

- Jenis diet : biasa (Lih. di catatan medis)
 Bentuk makanan yg diberikan : () padat () Bubur biasa X Bubur saring () Cair
 Cara Pemberian : X Oral () Sonde () Parenteral
 Frekuensi pemberian : 2 x/hari Kudapan/camilan : 1 x/hari
 Kemampuan makan : () mandiri X bantuan () tergantung total
 Porsi yg dihabiskan dari makanan yg disediakan : () satu porsi habis setiap kali makan X ½ - ¾ porsi
 () < ½ porsi Alasan tidak menghabiskan makan : tidak lapar
 Makanan lain diluar diet yg dikonsumsi : tidak
 Catatan lain : Alasan tidak makan bubur saring, putih karena sudah habis
 Apakah ada hubungan dengan pola konsumsi makanan : tidak, pasien makan dengan oral

- ☒ Gangguan menelan ☐ Gangguan mengunyah ☐ Gangguan mengecap ☐ Mual
☐ Muntah ☐ Nyeri gigi/caries ☐ Terpasang peralatan medis ☐ Penurunan kesadaran
☐ Anoreksia / tidak nafsu mkn ☐ Gangguan penciuman/tidak dpt mencium aroma makanan
☐ Perasaan tidak nyaman di abdomen; yaitu
☐ Tidak ada keinginan untuk makan yg berhubungan dg masalah psikologis (marah, depresi, sedih, putus asa)

Catatan lain : Pada saat untuk mengerjakan latihan sehingga pasien susun untuk mengunyah

- Energi Metabolik
☐ merasa lemah ☐ merasa tenaga menurun ☐ mudah lelah ☒ tidak mampu melakukan aktifitas
☐ tidak ada tenaga

Catatan lain : Pada saat untuk mengerjakan latihan sehingga pasien susun untuk mengunyah

- Persepsi klien tentang BB nya (Hanya untuk klien dg kesadaran penuh)
☐ Merasa BB normal ☐ Merasa BB Lebih ☐ Merasa sangat gemuk ☐ Merasa kurus ☐ merasa BB turun
 Catatan lain :

3. POLA ELIMINASI

- Eliminasi buang air kecil (b.a.k)

- ☐ Tidak di kateterisasi urine (jika pasien di kateter maka pertanyaan langsung ke bag dilakukan kateterisasi urine)
☐ Frekuensi b.a.k dalam 24 jam : x/hr ☐ Penggunaan bedpan / urinal diatas TT

- ☐ Ke toilet : ☐ mandiri ☐ dengan bantuan

Apakah klien diinstruksikan untuk tampung urine 24 jam

- ☐ Ya, untuk keperluan
☐ Tidak, karena

Warna urine : ☒ kuning jernih ☐ Keruh ☐ berbusa ☐ Merah terang ☐ Merah pekat ☐ bekuan darah

Bau urine : ☐ normal ☐ busuk ☐ anyir

Masalah dalam pengeluaran urine : ☐ Nyeri ☐ Aliran tersendat ☐ enuresis ☐ Incontinensia

☐ retensi parsial/total ☐ urine menetes ☐ mengedan ☐ keluar pasir-pasir

☐ Dilakukan kateterisasi urine, jenisnya Lama kateter terpasang : hari

Kebersihan kateter : ☒ bersih ☐ tampak kotor

Keluhan klien terhadap kateter terpasang : ☐ nyeri ☐ panas ☐ perih ☒ tidak nyaman

Aliran urine dim selang kateter : ☒ lancar ☐ tersendat

Warna urine dalam urine bag/selang kateter : ☐ kuning jernih ☒ kuning pekat ☐ keruh

☐ berakut/granulasi ☐ merah terang ☐ merah pekat

Volume urine bag dalam 3 jam terakhir : ml

Volume urine bag dalam 6 jam terakhir : ml

Volume urine bag dalam 8 jam terakhir : ml

Volume urine bag dalam 24 jam terakhir : 2500 ml

Volume cairan irigasi (jika dilakukan irigasi bias) dalam 24 jam terakhir : ml. Tetesan irigasi : tts/menit

Catatan lain :

4. POLA AKTIFITAS SEHARI-HARI

- Aktifitas sehari-hari

Pekerjaan : tidak ada Kegiatan Sosial/kemasyarakatan :

Masalah kesehatan anggota gerak :

☒ kelemahan ekstremitas atas dan bawah

☐ kekakuan ekstremitas

☐ kontraktur area

Kemampuan melakukan perawatan diri (mandi, berpakaian, berhias, makan, toilet) :

☐ mandiri ☒ bantuan penuh

☐ bantuan sebagian ☐ kruk ☐ walker ☐ tripod ☐ tongkat

Penggunaan alat bantu gerak : ☐ kruk ☐ walker ☐ tripod ☐ tongkat

Catatan lain : Pada saat untuk mengerjakan latihan sehingga pasien susun untuk mengunyah

Pada saat untuk mengerjakan latihan sehingga pasien susun untuk mengunyah

5. POLA ISTIRAHAT - TIDUR

- Kebiasaan tidur

Frekuensi tidur sehari-hari : ☐ 6-8 jam/hari ☐ < 6-8 jam/hari ☐ > 6-8 jam/hari

Keadaan tidur sehari-hari : ☐ tidak segar

Tingkat kesegaran setelah bangun tidur :

kebiasaan tidur saat ini : () 6-8 jam/hari (X) < 6-8 jam/hari () > 6-8 jam/hari.
 Masalah gangguan tidur : () mimpi buruk () pikiran tidak tenang () nyeri
 () lingkungan bising/berisik () pencahayaan ruangan () suhu ruangan tdk nyaman
 () pengunjug/pembesuk banyak (X) gelisah
 Penggunaan alat/zat bantu tidur : () musik relaksasi () hypnoterapi
 () obat-obatan, jenisnya.....

Catatan lain : Patient sulit tidur sejak beres dan rumah sakit karena merasa gelisah, gelisah

6. POLA PERSEPSI KOGNITIF

- ❖ Gambaran tentang indera khusus
 - () penurunan tajam penglihatan () kacamata bantu () penurunan tajam pendengaran
 - () alat bantu dengar () penurunan tajam penciuman
 - () rasa baal indera perabaan (telapak tangan, telapak kaki) : kiri / kanan
 - () rasa kebas, kesemutan area.....
 - () rasa nyeri, karakteristik
- ❖ Kognitif
 - Tingkat pendidikan terakhir..... SD
 - Kemampuan mengambil keputusan : (X) mampu () ragu-ragu () tidak mampu mengambil keputusan
 - () buta aksara () buta angka () buta warna
 - Kemampuan mengingat : Jangka pendek : () mampu (X) tidak mampu, Jangka Panjang : () mampu (X) tidak mampu

Catatan lain : patient keluarga SD

6. POLA KONSEPSI DIRI - PERSEPSI DIRI

- ❖ Keadaan sosial
 - ❖ Penghasilan : (X) cukup () tidak cukup untuk kebutuhan sehari-hari
 - ❖ Situasi keluarga : (X) baik () bercerai ()
 - ❖ Keanggotaan kelompok sosial : baik
 - ❖ Identitas personal (penjelasan ttg kekuatan & kelemahan diri sendiri) :
 - ❖ Keadaan fisik yg disukai & tidak disukai :
 - ❖ Harga diri (perasaan klien thd dirinya sendiri) :

Catatan lain : keinginan pasien cukup, pasien tinggal berdua dengan ibunya

7. POLA HUBUNGAN PERAN

- ❖ Gambaran Tentang Peran
 - ❖ Peran klien dalam keluarga : kepala keluarga
 - ❖ Peran klien dalam masyarakat : tidak ada
 - ❖ Peran klien dalam pekerjaan : anggota
 - ❖ Kepuasan terhadap peran : (X) puas () tidak puas
 - ❖ Perubahan peran : (X) tidak () ya, yaitu.....
 - Jika ya, apakah perubahan peran tersebut dirasakan membuat klien merasa tidak nyaman ? () Tidak () Ya, uraikan.....
- ❖ Pola hubungan
 - ❖ Hubungan dengan keluarga : (X) baik () masalah,
 - ❖ Hubungan dengan masyarakat : (X) baik () masalah,
 - ❖ Hubungan dengan pekerjaan : (X) baik () masalah,
 - ❖ Hubungan dengan petugas kesehatan (perawat, dokter, dll) : (X) baik () masalah,

Catatan lain : Hubungan pasien baik

8. POLA REPRODUKTIF - SEKSUALITAS

- ❖ Reproduksi & Seksualitas
 - ❖ Apakah klien saat ini mengalami : () Menopause () amenorrhea () dishmenorhea
 - () impotensi () penurunan libido () Nyeri
 - ❖ Apakah klien saat ini menggunakan kontrasepsi : (X) tidak () Ya, jika ya, jenis kontrasepsi
 - dan telah digunakan selama Bln / tahun.
 - ❖ Apakah klien mengalami masalah fungsi reproduksi ? (X) Tidak () Ya, jelaskan
 - ❖ Apakah klien mengalami masalah fungsi seksual ? (X) Tidak () Ya, jelaskan

Catatan lain : Apakah klien mengalami masalah fungsi seksual? Tidak

9. POLA TOLERANSI TERHADAP STRESS – KOPING

❖ Toleransi terhadap stress – koping

- ❖ Adakah kejadian yang pernah dialami oleh klien hingga saat ini yang sangat menimbulkan stress ? ☒ tidak ada () ada, yaitu.....
- ❖ Apakah klien belakangan ini merasakan perasaan : ☒ Kecemasan () Takut () Sedih () Bingung () Kehilangan harapan / putus asa () tertekan
- ❖ Apakah strategi yang biasanya digunakan oleh klien untuk menghilangkan perasaan diatas ? uraikan Tidak
- ❖ Apakah strategi tersebut dirasakan efektif oleh klien ? () selalu efektif ☒ tidak selalu efektif () tidak efektif
- ❖ Apakah klien mengetahui beberapa teknik relaksasi / menenangkan diri / meredakan stress ? ☒ Tidak () mengetahui, yaitu
- ❖ Jika mengetahui, apakah klien pernah menggunakannya ? () ya ☒ tidak, karena.....
- ❖ Apakah saat ini klien tampak : () tegang () murung / sedih ☒ gelisah () menyendiri () tatapan kosong () banyak bertanya

10. POLA KEYAKINAN – NILAI

- ❖ Latar belakang budaya / etnik : Jawa
- ❖ Apakah tujuan hidup menurut klien :
- ❖ Keyakinan klien yang berkaitan dengan masalah kesehatan saat ini : akan sembuh
- ❖ Keyakinan keluarga yang berkaitan dengan masalah kesehatan saat ini :
- ❖ Apakah menurut klien pendekatan keyakinan / budaya / agama penting dalam penyelesaian masalah kesehatan saat ini : () tidak ☒ Ya, Penting
- ❖ Apakah selama di RS klien mengalami kesulitan dlm menjalankan ritual keyakinan/budaya atau agamanya ? () tidak ☒ Ya, jelaskan pemeriksaan kesehatan sudah dilakukan, tidak ada masalah

D. PEMERIKSAAN FISIK

TANDA – TANDA VITAL : TD : 100/60 mmHg, Nadi : 68 x/menit () kuat () lemah ☒ Teratur () Tidak teratur RR : 22 x/mnt () teratur () tidak Teratur. Irama nafas : () normal () Cheyne Stokes () Biot () Kusssmaul () Hyperventilasi () Apneustik

STATUS MENTAL : ☒ composmentis () Delirium () Somnolen () Stupor () Koma

1. Kepala : Bentuk simetris, rambut hitam, tidak ada edema nuker, dan benjolan, kulit kepala kotor

2. Leher : Tidak ada edema, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada adenoid, tidak ada

3. Thorax (Jantung & Paru):

- a. Inspeksi : Bentuk simetris, tidak ada retraksi dinding dada, tidak ada benjolan
- b. Palpasi : Tidak terdapat nyeri tekan
- c. Perkusi : paru sonor, jantung pekak
- d. Auskultasi : Tidak ada murmur nafas tambahan, tidak ada wheezing, tidak ada crackles

4. Abdomen

- a. Inspeksi : benak datar, simetris, warna kulit selat sawo matang, tidak ada lesi
- b. Auskultasi : Terdengar suara bising vial 112/menit
- c. Palpasi : Tidak ada nyeri tekan, tidak ada benjolan
- d. Perkusi : suara tympani

5. Punggung & Tulang Belakang : Tidak ada benjolan, kulit punggung kemerahan, simetris

6. Genitalia & Rektum : Terpapar kateter

7. Ekstremitas Atas & Bawah : Tidak ada memar/ekstremitas atas dan bawah

8. Kekuatan otot :

3	3
2	2

9. Pemeriksaan Khusus :

- a. Neurologi : Sensorik : _____ Motorik : _____
- Reflek Fisiologis : Bicep : kanan _____ kiri _____ Tricep : kanan _____ kiri _____
- Tendo Achilles : kanan _____ kiri _____ Abdomen : _____
- Reflek Patologis : Babinsky : kanan _____ kiri _____ Brudzinsky I : _____
- Chaddock : _____ Hoffmann : _____ Laseque : _____ Kaku Kuduk : _____
- Brudzinsky II : _____

Nervus III Pasien mampu mengunyah telapak tangan

12 Syaraf Kranial:

- Nervus I: Pasien mampu membedakan bau kopi dan teh
 Nervus II: Pasien mengunyah makanan pengkiliran, lidah dapat
 Nervus IV: Pasien mampu membedakan dan menulis angka
 Nervus V: Pasien dapat untuk mengkilir lidah dengan pasien sudah mengunyah
 Nervus VI: Pasien tidak mampu memutar bola mata
 Nervus VII: Pasien tidak mampu mengkilir alis dan tidak mampu tersenyum
 Nervus VIII: Pasien mampu mendengar dengan baik
 Nervus IX: Pasien mampu membedakan rasa manis dan asin
 Nervus X: Pasien mampu menelan dengan baik
 Nervus XI: Pasien mampu mengangkat bahu, cangkrik telapak tangan
 Nervus XII: Pasien tidak mampu mengkilir lidah

10. Kaki Diabetes (Khusus untuk pasien dengan DM)

- Ankle Brachial Indeks (ABI): Kanan _____ Kiri _____
- Monofilamen: Kanan _____ Kiri _____
- Ulkus DM: Lokasi _____

Gambar status lokalis ulkus:

P: Periphera _____
 E: Extend or Size: _____
 D: Depth or Tissue Loss: _____
 I: Infection and Sensation: _____
 S: Severe: _____

E. PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK

(Laboratorium, Radiologi, USG, CT Scan, MRI, Kultur, dll bila diperlukan buat dalam bentuk daftar / table hasil pemeriksaan yg menunjukkan perkembangan hasil pemeriksaan)

Leukosit	: 16.03 10^3 /dL (normal 5-10)	Hb	: 11.8 % (normal 12.4-14.4)
Eritrosit	: 5.04 10^3 /dL (normal 4.37-5.63)	Ht	: 37.0 % (normal 37-47)
Hemoglobin	: 15.6 g/dL (normal 14-18)	GBS	: 276.0 mg/dL (normal 2140)
Hematokrit	: 41.2 % (normal 41-54)	Ureum	: 6.2 mg/dL (normal 19-49)
MCV	: 87.6 fL (normal 83-92)	Kreatinin	: 0.78 mg/dL (normal 0.5-1.3)
MCH	: 31.2 pg (normal 27-31)	Tanpa 20-20 (kolesterol total)	: 249.8 mg/dL
MCHC	: 35.7 g/dL (normal 32-36)	LDL	: 103.3 mg/dL
Arbitrosit	: 261 10^3 /dL (normal 150-410)	Hemoglobin	: 3.73 mg/dL
		Kolesterol HDL	: 53.4 mg/dL
		Kolesterol LDL	: 175.7 mg/dL

F. DAFTAR TERAPI (OBAT, CAIRAN, dll)

NAMA	DOSIS	MULAI	INDIKASI	EFEK SAMPING
	RUTE PEMBERIAN	PEMBERIAN	(lihat DOI)	(lihat DOI)
Obat	3L / menit	25-02-2020		
Injeksi aseton	20 tdk / menit	25-02-2020		
Dexametason	1x40 mg	25-02-2020		
Cefuroxim	1x1 g	25-02-2020		
Injeksi kloramfenikol	1x100 ml	25-02-2020		
Amoxicillin	1x5 mg	25-02-2020		
Cefixime	1x50 mg	25-02-2020		
Glimeptide	1x1 mg	25-02-2020		
Kalsium glukonat	1x6 mg	25-02-2020		

Lampiran 3 (Surat Pengantar)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tj.pu.go.id> E-mail : info@poltekkes-tj.pu.go.id



10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/I.1/0622/2020
Lampiran : 1 Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Direktur RSUD Jend A.Yani Kota Metro
2. Direktur RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur
3. Direktur RSUD Pringsewu Kabupaten Pringsewu

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama Mahasiswa dan Institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :

1. Ka. Jurusan Keperawatan
2. Kepala Bagian Diklat

Lampiran 1 Lembar Penulisan
 Nama : ...
 Tanggal : ...

**DAFTAR JUDUL KARYA TULIS ILMIAH
 PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN TAJUK/KEARANG JURUSAN KEPERAWATAN KELAS REGULER
 TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KARYA TULIS	TEMPAT
1	MASNUH CAITIH	1714401002	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi dengan Masalah Intelektual pada Pasien TBC	RSUD Ahmad Yani Metro
2	FIRDA NURAH	1714401003	Asuhan Keperawatan Gangguan Sistem Spiritual pada Pasien Penyakit Pulmonary Osteitis Kronik (PPOK)	RSUD Ahmad Yani Metro
3	ADILIA	1714401005	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi pada Pasien PPOK	RSUD Ahmad Yani Metro
4	DEVI YULIA	1714401006	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi pada Pasien dengan Congestive Heart Failure	RSUD Ahmad Yani Metro
5	AURENA	1714401008	Asuhan Keperawatan gangguan Bersihan Jalan Napas Atas Elektif pada Pasien TB Paru	RSUD Ahmad Yani Metro
6	MELYA NURI	1714401025	Asuhan Keperawatan Anak dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Elektif pada Pasien Bronkopneumonia	RSUD Ahmad Yani Metro
7	MAYANG DWI APRITANIA	1714401032	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Thalassemia	RSUD Ahmad Yani Metro
8	FIRDAH KHUSNUL KHOTIMAH	1714401033	Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan pada Anak Kejang Demam	RSUD Ahmad Yani Metro
9	ROSSALIA INAYILL	1714401039	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Mobilitas Fisik pada Pasien Stroke	RSUD Ahmad Yani Metro
10	RISTI ANGILA SARI RAHMAN	1714401042	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur pada pasien Tuberkulosis	RSUD Ahmad Yani Metro
11	MEIZA DAMAYATI	1714401043	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Fisik pada Pasien Stroke	RSUD Ahmad Yani Metro
12	DESI MAHARANI	1714401047	Asuhan Keperawatan Anak pada Pasien TB paru dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas	RSUD Ahmad Yani Metro
13	IRIDA ISKANDAR LESTARI	1714401049	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Aktivitas Fisik pada Pasien dengan Stroke	RSUD Ahmad Yani Metro
14	DWITA TATA VIRGUNA	1714401062	Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi pada Klien dengan Diagnosis Medis TB Paru	RSUD Ahmad Yani Metro
15	IRIDAH LESTARI	1714401066	Asuhan Keperawatan Gangguan Personal Hygiene pada Pasien Stroke Non Hemorrhagic	RSUD Ahmad Yani Metro
16	LUSIA MEYZA PUTRI	1714401069	Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Fraktur Femur	RSUD Ahmad Yani Metro



**PEMERINTAH KOTA' METRO
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD. JEND. A YANI METRO**

Jl. Jend. A Yani No. 13 Kota Metro 34111

Telp/Fax. (0725) 41820 / 48423 Email rsudayanimetro@gmail.com



Nomor : 890 /IT2.2 /LL-3/03/2020
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Izin Penelitian (KTI)

Kepada Yth,
Direktur Poltekkes Tanjung Karang
Di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur poltekkes Tanjung Karang dengan Nomor. PP.03.01.11.0622/2020 tanggal 10 Februari 2020 Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa i Akademi Keperawatan Tanjung Karang Jurusan Keperawatan Tahun Akademik 2019/2020.
Adapun Nama dan NIM mahasiswa i terlampir

Untuk melaksanakan penelitian Mahasiswa Akademi Keperawatan Tanjung Karang Jurusan Keperawatan Tahun Akademik 2019/2020 pada RSUD Jend. A. Yani Metro, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih

Metro, 18 Februari 2020
**DIREKTUR RSUD JEND. A. YANI
KOTA METRO**

dr. Trestyanty, Sp. OG
NIP. 197805042005012013

Terbuan

1. Kahag Keuangan c/q Perbendaharaan RSUD Jend. A. Yani
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.03.01/I.1/0622/2020
 Tanggal : 18 Februari 2020

NO	NAMA	NPM	JUDUL	KET
1	Masnuni Safitri	1714401002	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi dengan masalah pola napas tidak efektif pada pasien PPOK	
2	Firda Nuraini	1714401003	Asuhan keperawatan gangguan distress spiritual pada pasien penyakit pulmonary obstruksi kronik (PPOK)	
3	Adellia	1714401005	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi pada pasien PPOK	
4	Devi Yulia	1714401005	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi pada pasien dengan congestive heart failure	
5	Arlena	1714401008	Asuhan keperawatan gangguan bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien TH paru	
6	Meysi Nur	1714401025	Asuhan keperawatan anak dengan bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien bronkopneumonia	
7	Mayang Dwi Apritania	1714401032	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas pada pasien thalasemia	
8	Firdha Khusnul Khotimah	1714401033	Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan cairan pada anak kejang demam	
9	Rossalia Divanill	1714401039	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan mobilitas fisik pada pasien stroke	
10	Risti Andila Sari Rahman	1714401042	Asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada pasien tuberkulosis	
11	Meza Damayati	1714401043	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas fisik pada pasien stroke	
12	Desi Maharani	1714401047	Asuhan keperawatan anak pada pasien thalasemia dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas	
13	Irna Rocha Nopiya Putri	1714401052	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan aktivitas fisik pada pasien dengan stroke	
14	Dwita Tata Wiguna	1714401062	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenasi pada klien dengan diagnosa medis TH Paru	
15	Indah Lestari	1714401066	Asuhan keperawatan gangguan personal hygiene pada pasien stroke non hemoragik	
16	Lisda Meyza Putri	1714401069	Asuhan keperawatan dengan gangguan mobilitas fisik pada pasien fraktur femur	
17	Ayu Mutia Achmad	1714401070	Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan mobilitas fisik pada pasien stroke	
18	Erny Agustina	1714401071	Asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan intoleransi aktivitas pada pasien CHF	
19	Milati	1714401076	Asuhan keperawatan dengan gangguan termoregulasi pada anak demam typhoid	
20	Clara Chintia Dewi	1714401086	Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan aktivitas pada pasien fraktur ekstremitas bawah	
21	Fitria Rahayu	1714401091	Asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas pada pasien CHF	

NO	NAMA	NPM	JUDUL	KBT
22	Safira Anggraini	1714401092	Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan oksigenisasi pada klien asma bronchiale	
23	Tika Octavia	1714401093	Asuhan keperawatan dengan bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien PPOK	
24	Laudiya Fitriyana	1714401095	Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan oksigenisasi pada anak dengan bronko pneumonia	
25	Yayuk Erlina	1714401097	Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan oksigenisasi pada pasien dengan penyakit paru obstruktif kronik	
26	Desti Anggraini Kholijah	1714401099	Asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan O2 pada klien dengan asma bronchiale	
27	Ni Ketut Ratna Dewi	1714401100	Asuhan keperawatan gangguan kebutuhan oksigenisasi pada pasien CHF	
28	Zania Syefira	1714401101	Asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas pada klien stroke	

Metro, 18 Februari 2020
DIREKTUR RSUD JEND. A. YANI
KOTA METRO

dr. Trestryawati, Sp. OG
NIP. 19780504 200501 2 013

 POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
	Tanggal	
	Revisi	
	Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : MEERA DAMATATI

NIM : 1714401043

Judul yang diajukan

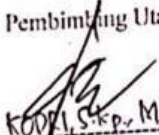
1. Asuhan Keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas fisik pada pasien stroke di ruang Syaraf RSUD Jend. A. Yani Metro : Provinsi Lampung tahun 2020
2. Asuhan Keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan mobilitasi fisik pada pasien stroke di ruang bangenvile RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2020
3. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan nutrisi nyeri pada pasien Cedera kepala Ringan di ruang bangenvile RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2020.

Judul yang disetujui

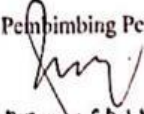
1. Asuhan Keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas fisik pada pasien stroke di ruang Syaraf RSUD Jend. A. Yani Metro : Provinsi Lampung tahun 2020

Bandar Lampung, 24 Januari 2020

Pembimbing Utama


KORRI S.K.P., M.Kes
 NIP. 19620212 090032001

Pembimbing Pendamping


PURWATI S.Pd.MAP
 NIP. 19650421 1984022001

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN	Kode	:	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Tgl	:	
	Format Surat Keterangan	Revisi	:	
	Telah Melakukan Asuhan Keperawatan	Halaman : 1 dari 1 Halaman		

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : MEIRA DAMAYATI
 NIM : 1914401043
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan
 aktivitas Fisiologi pada pasien stroke diruang Syaraf
 RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung
 tahun 2020

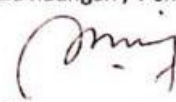
Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 26 s/d 28 bulan Februari tahun 2020 di Ruang Syaraf RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Kota Metro, 27 / 02 / 2020

Yang Menerangkan

(Kepala Ruangan / Pembimbing /)


 Ns. Yusrina, S. Kep
 NIP. 19700424193122001

Keterangan:
 Coret/isi sesuai keperluan

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4

	POLTEKKES TANJUNGPURATI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURATI	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : MEIZA DAMATATI
 NIM : 171440043
 Pembimbing Utama : KORLIS Kp., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Analisa Keperawatan Gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi Fink
Pada pasien stroke di ruang Geriatri RSUD Jend. A Yani Metro
Bandar Lampung, tahun 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	24/2020 /01	Acc Judul		
2	27/2020 /01	Revisi BAB 1		
3	29/2020 /01	Atasan, Stroke, Gangguan KSA		
4	04/2020 /02	Perbaiki BAB 1		
5	05/2020 /02	Tambahan referensi dari bab 2 dan 3		
6	11/2020 /02	Lampir Pembimbing 2		
7	01/2020 /02	Perbaiki pengantar, analisis data		
8	06/2020 /02	Pembahasan ditambah muler dari		
9	07/2020 /02	Diagram sampai evaluasi ada 3 pembimbing		
10	16/2020 /02	Tambah tanggal di pemeriksaan lab		
11	20/2020 /03	Acc ke bab II		
12	15/2020 /03	Acc Cetak		

Bandar Lampung,
 Pembimbing Utama
KORLIS Kp., M.Kes

	POLTEKKES TANJUNGPURATI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURATI	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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

Nama Mahasiswa : MEIZA DAMAYATI

NIM : 1914401043

Pembimbing Pendamping : PURWATI, S.Pd., MAP

Judul Tugas Akhir :
Asuhan keperawatan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas fisik
pada pasien stroke di rumah Syarif R. R. di RT 4/100, Desa Mekar
Kecamatan Lingsib, Kabupaten Sekeloa

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	24/2020 02	acc jurnal		
2	4/2020 2	penyakit / permasalahan		
3	12/2020 2	penyakit / permasalahan		
4		- peran asuhan sub, sub		
5		- asuhan / masalah		
6	13/2020 2	- penemuan / masalah - DMF / masalah		
7	14/2020 2	acc		
8	22/2020 3	catatan keperawatan, serta di rumah		
9	16/2020 06	Acc Cefak		
10				
11				
12				

Bandar Lampung,
Pembimbing Pendamping

PURWATI, S.Pd., MAP

