



### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
 Umur : tahun  
 Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan \*)

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 Istirahat Tidur Pada Pasien Dengan Masalah Tuberkulosis Paru Di Ruang Paru RSUD Jend A Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2020"

Bandar Lampung, february 2020

Peneliti,

  
 (Risti Andila Sari  
 Rahman)

Saksi,

  
 ( WAHYUNI )

Subjek,

  
 ( Mugiono )

Keterangan \*): Coret yang tidak perlu

## STATUS KEPERAWATAN MAHASISWA

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI MASALAH**  
**KEBUTUHAN.....** Istirahat Tubuh ..... **AKIBAT PATOLOGI SISTEM**  
Pernafasan ..... **DENGAN DIAGNOSA MEDIS** Tuberkulosis .....  
**DI RUANG.....** Rawat ..... **RS.....** RS. UP. Jend. A. Yani Metro.



KEMENKES RI



Nama : Rishi Andita Sari Ratuman .....  
NIM : 1714401092 .....

**POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI**  
**JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG**  
**2019**

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

I. PENGKAJIAN

Nama Mahasiswa: Risti Andila Sari Palman

NIM : 1714401042 Tgl Pengkajian : 27-02-2020

Ruang rawat : Raru No. Register : 385141

A. IDENTITAS KLIEN

1. Nama : Tu.M  
2. Umur : 46 tahun  
3. Jenis kelamin : L / P\*  
4. Pendidikan : SMA  
5. Pekerjaan : Buruh  
6. Tgl masuk RS : 26 Februari Waktu : 22:30 WIB  
7. Dx. Medis : Tuberkulosis Paru  
8. Alamat : Papayasa Katang Lani

B. RIWAYAT KESEHATAN

Cara Masuk :  Melalui IGD  Melalui Poliklinik  Transfer ruangan \_\_\_\_\_

Masuk ke Ruangan pada tanggal : 26 Februari Waktu : 22:30 WIB

Diantar Oleh :  sendiri  Keluarga  Petugas Kesehatan  Lainnya \_\_\_\_\_

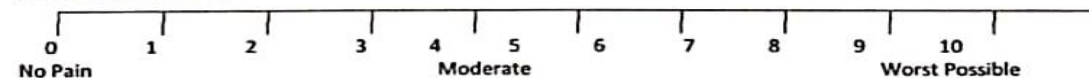
Masuk dengan menggunakan :  Berjalan  Kursi Roda  Brankar  Kruk  Walker  
 Tripod  Lainnya, Jelaskan \_\_\_\_\_

Status Mental saat masuk :  Kesadaran : compos mentis  GCS : E 2 M 6 V 5

Tanda Vital Saat Masuk : TD 110/70 mmHg, Nadi 89 x/menit  teratur  Tidak teratur  Lemah  
 kuat RR 25 x/menit  teratur  Tidak teratur

Nyeri :

Numeric Rating Scale



Verbal Rating Scale



Wong & Baker Faces Rating Scale

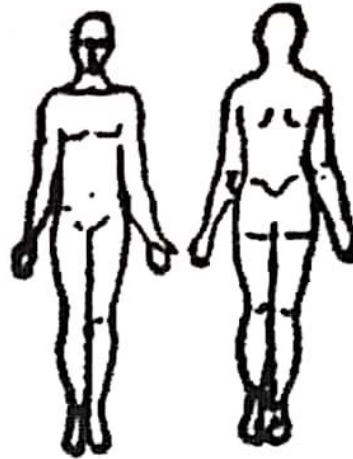


**Status Lokalis :**

Beri 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**

NO	PENGKAJIAN	SKALA		INTERPRETASI
		Tidak	Ya	
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 / immobile 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 : Sesak

2. Riwayat penyakit Sekarang :  
Pasien datang ke RSUD Jend Ahmad Yani Metro pada tanggal 26 Febuari 2020 pukul 07.30 WIB dengan diantar oleh keluarga dengan keluhan sesak nafas disertai batuk sejak 3 bulan yang lalu sebelum masuk RS.

Riwayat Alergi (Obat, Makanan, dll) : Pasien menggunakan heparin memiliki alergi

Bentuk reaksi alergi yg dialami : -



3. Daftar obat/Herbal yang sering digunakan sebelum masuk RS :

NAMA OBAT/HERBAL	FREKUENSI	NAMA OBAT/HERBAL	FREKUENSI
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Apakah obat / herbal tersebut masih dikonsumsi hingga saat ini ?

( ) Ya, Alasan : \_\_\_\_\_

( ) Tidak, Alasan : Pasien tidak mengonsumsi obat-obat herbal saat sebelum masuk RS.

5. Riwayat penyakit dahulu yang berhubungan dengan penyakit sekarang :

Pasien mengatakan awal mengalami batuk-takut sudah lama, dan mulai mengetahui adanya penyakit TB dan serta menggunakan pengobatan TB dan diawasi oleh dokter.

6. Riwayat penyakit keluarga

Pasien mengatakan keluarga tidak ada yang menderita TB dan seperti pasien.

Buat genogram bila diperlukan yang berhubungan dengan genetik

Legenda:

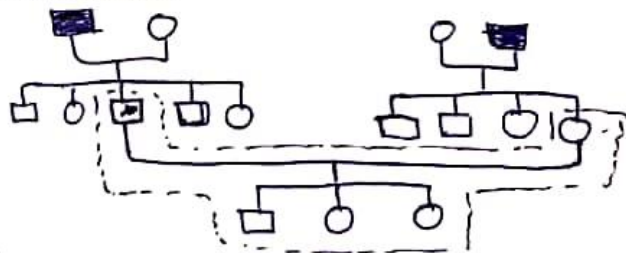
□ : laki-laki

▣ : laki-laki meninggal

○ : perempuan

→ : pasien

--- : tinggal 1 rumah



### C. ANAMNESIS PENGKAJIAN POLA FUNGSIONAL

1. Pola Manajemen Kesehatan-Persepsi Kesehatan

❖ Kondisi Kesehatan Umum Klien

( ) Tampak Sehat ( ) Tampak Sakit Ringan ( ) Tampak sakit sedang

↳ Tampak Sakit Berat

Catatan lain :

Pasien terlihat lemah.

❖ Upaya menjaga/meningkatkan status kesehatan yg selama ini dilakukan

( ) Olahraga : teratur / tidak teratur / tidak pernah. Jika olahraga, jenisnya : \_\_\_\_\_

( ) Minum air putih : 5-7 gelas / hari ( ) Kopi ( ) teh ( ) Soda ( ) Minuman bersuplemen

Frekuensi konsumsi jenis minuman tsb : \_\_\_\_\_ x/hr ( ) Makanan, diet tertentu : \_\_\_\_\_

( ) Merokok, Jenis..... Jumlah .....btg/hari Merokok sejak usia..... thn, lama ..... thn

Jenis rokok :..... Keinginan berhenti merokok : ↳ Ada ( ) Tidak ada

Upaya Berhenti merokok : ↳ Pernah ( ) Belum pernah Jika pernah : ↳ berhasil ( ) Tidak berhasil

kendala : \_\_\_\_\_

Jika mengalami tekanan/masalah, cara melampiaskan stress : ( ) Marah-marah ( ) Merusak barang-barang

( ) Memukul, mencubit, menciderai, meninju orang lain maupun diri sendiri. ( ) Menangis ( ) Memendam perasaan

↳ Mengatakannya secara baik-baik / menceritakan pada orang lain

- ◆ Upaya Perlindungan Kesehatan yang dilakukan klien
  - ( ) Melakukan medical chek up : ( ) rutin ( ) Kadang<sup>2</sup> Jenis Medical Chek Up yg dilakukan : .....
  - ( ) Kunjungan ke Faskes : ( ) rutin ( ) Kadang<sup>2</sup> Jenis Faskes yg dikunjungi : .....
  - ( ) 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 melakukan pemeriksaan mandiri

- ◆ Riwayat Medis, hospitalisasi & Pembedahan
  - Pernahkah klien dirawat di RS sebelumnya ? ....., Jika pernah, kapan, ....., Dirawat karena .....
  - Pernahkah klien menjalani operasi ? ....., Jika pernah, kapan, ....., Jenis operasi .....
  - Catatan lain : Belum pernah dirawat di RS dan melakukan operasi

- ◆ Obat, Jamu, Herbal atau terapi lain yg dijalani sebelum masuk RS
  - Obat Yg sering dikonsumsi : ....., Jamu Yg sering dikonsumsi : .....
  - Terapi lain yg dijalani : ....., (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 : Tidak melakukan pengobatan herbal dan terapi

**2. Pola Metabolik – Nutrisi**

- ◆ Kebiasaan Jumlah Makanan dan Kudapan
  - Makanan utama :  Nasi Putih ( ) Nasi Merah ( ) Ubi & Olahannya ( ) Roti Berapa banyak ? .....
  - Konsumsi Sayur Mayur :  Selalu ( ) Kadang kadang ( ) Sangat Jarang Jenis Sayur Yg paling disukai : .....
  - Jenis Sayur yg dihindari/tidak disukai : Tidak ada
  - Olahan sayur yg sering : ( ) rebus ( ) masak santan  tumis ( ) bakar ( ) Goreng
  - Konsumsi Lauk : ( ) Selalu  Kadang kadang Jenis lauk Yg paling disukai : .....
  - Jenis lauk Yg paling sering dikonsumsi : Uter
  - Olahan lauk yg sering dikonsumsi : ( ) rebus ( ) masak santan ( ) tumis ( ) bakar  Goreng
  - Jenis lauk yg dihindari/tidak disukai : Tidak ada
  - Frekuensi makan makanan utama & pelengkapnya : ( ) 1-2 x/hr  3 x/hr ( ) > 3 x/hr
  - Kudapan/Camilan : ( ) Selalu  Kadang kadang Rasa kudapan yg paling disukai : ( ) manis  Masin
  - Frekuensi makan kudapan dlm sehari :  1-2 x/hr ( ) 3 x/hr ( ) > 3 x/hr.
  - Jenis kudapan/camilan yg sering : ( ) Permen / coklat ( ) kue/roti/donat ( ) bakso/somay/mi & sejenisnya
  - 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 : ..... (Lih. di catatan medis)

Bentuk makanan yg diberikan :  padat ( ) Bubur biasa ( ) Bubur saring ( ) Cair

Cara Pemberian :  Oral ( ) Sonde ( ) Parenteral

Frekuensi pemberian : 3 x/hari Kudapan/camilan : 1 x/hari

Kemampuan makan : ( ) mandiri  bantuan ( ) tergantung total

Porsi yg dihabiskan dari makanan yg disediakan : ( ) satu porsi habis setiap kali makan ( ) ½ - ¾ porsi

< ½ porsi Alasan tidak menghabiskan makan : tidak nafsu

Makanan lain diluar diet yg dikonsumsi : Roti

Catatan lain : .....

- ◆ Masalah yg berhubungan dengan pola konsumsi makanan

- 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 :

- ❖ Energi Metabolik
- Merasa lemah ( ) merasa tenaga menurun ( ) mudah lelah ( ) tidak mampu melakukan aktifitas
- ( ) tidak ada tenaga

Catatan lain :

- ❖ 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 : 4 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 tidak ada gangguan pada permukaan

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 dlm selang kateter : ( ) lancar ( ) tersendat

Warna urine dalam urine bag/selang kateter : ( ) kuning jernih ( ) kuning pekat ( ) keruh

( ) berkabut/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 : .....ml

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

Catatan lain : Pasien merasa terganggu kelepasan

### 4. POLA AKTIFITAS SEHARI-HARI

- ❖ Aktifitas sehari-hari

Pekerjaan : Buruh Kegiatan Sosial/kemasyarakatan : gotong royong

Masalah kesehatan anggota gerak :

( ) kelemahan ekstremitas.....

( ) kekakuan ekstremitas.....

( ) kontraktur area.....

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

( ) mandiri  bantuan sebagian ( ) bantuan penuh

Penggunaan alat bantu gerak : ( ) kruk ( ) walker ( ) tripod ( ) tongkat

Catatan lain : Pasien tidak mengalami masalah kesehatan anggota gerak

### 5. POLA ISTIRAHAT - TIDUR

- ❖ Kebiasaan tidur

Kebiasaan tidur sehari-hari :  6-8 jam/hari ( ) < 6-8 jam/hari ( ) > 6-8 jam/hari.

Tingkat kesegaran setelah bangun tidur :  segar ( ) tidak segar.



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

Catatan lain: Pasien tidak pernah tidur selama 1 minggu

#### 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: SMA

Kemampuan mengambil keputusan: ( ) mampu ( ) ragu-ragu ( ) tidak mampu mengambil keputusan

( ) buta aksara ( ) buta angka ( ) buta warna

Kemampuan mengingat: Jangka pendek: ( ) mampu ( ) Tidak mampu,

Jangka Panjang: ( ) mampu ( ) tidak mampu

Catatan lain: Pasien tidak mengalami penurunan indera kognitif

#### 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: .....

❖ Identitas personal (penjelasan ttg kekuatan & kelemahan diri sendiri): .....

❖ Keadaan fisik yg disukai & tidak disukai: tidak ada

❖ Harga diri (perasaan klien thd dirinya sendiri): baik

Catatan lain: Pasien merasa sudah sejahtera tidak bisa bekerja seperti biasanya

#### 7. POLA HUBUNGAN PERAN

##### ❖ Gambaran Tentang Peran

❖ Peran klien dalam keluarga: kepala & keluarga

❖ Peran klien dalam masyarakat: .....

❖ Peran klien dalam pekerjaan: pekerja rumah

❖ Kepuasan terhadap peran: (X) puas ( ) tidak puas

❖ Perubahan peran: ( ) tidak Ya, yaitu tidak bisa bekerja

Jika ya, apakah perubahan peran tersebut dirasakan membuat klien merasa tidak nyaman? ( ) Tidak

(X) Ya, uraikan: menurunkan kebutuhan keluarga

##### ❖ 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: Tidak ada masalah pada pola hubungan

#### 8. POLA REPRODUKTIF - SEKSUALITAS

##### ❖ Reproduksi & Seksualitas

❖ Apakah klien saat ini mengalami: ( ) Menopause ( ) amenorrhea ( ) dishmenorhea

( ) impotensi ( ) penurunan libido ( ) Nyeri

❖ Apakah klien saat ini menggunakan kontrasepsi: ( ) tidak ( ) Ya, jika ya, jenis kontrasepsi .....

dan telah digunakan selama ..... Bln / tahun.

❖ Apakah klien mengalami masalah fungsi reproduksi? ( ) Tidak ( ) Ya, jelaskan .....

❖ Apakah klien mengalami masalah fungsi seksual? ( ) Tidak ( ) Ya, jelaskan .....

Catatan lain: tidak ada masalah pada reproduksi & seksualitas



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.....
  - ❖ 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 : Islan
- ❖ Apakah tujuan hidup menurut klien : meningkatkan kesehatan keluarga
- ❖ Keyakinan klien yang berkaitan dengan masalah kesehatan saat ini : tidak bisa berbeduk sama baka
- ❖ Keyakinan keluarga yang berkaitan dengan masalah kesehatan saat ini : meningkatkan dukungan
- ❖ 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 .....

D. PEMERIKSAAN FISIK

TANDA – TANDA VITAL : TD : 110/70 mmHg, Nadi : 89 x/menit ( ) kuat ( ) lemah ( ) Teratur ( ) Tidak teratur RR : 25 x/mnt ( ) teratur ( ) tidak Teratur. Irama nafas : ( ) normal ( ) Cheyne Stokes ( ) Biot ( ) Kussmaul ( ) Hyperventilasi ( ) Apneustik

STATUS MENTAL :  Composmentis ( ) Delirium ( ) Somnolen ( ) Stupor ( ) Koma

1. Kepala : tidak ada keluhan
2. Leher : tidak ada pembesaran tiroid
3. Thorax (Jantung & Paru):
  - a. Inspeksi : tidak ada keluhan
  - b. Palpasi : tidak ada keluhan
  - c. Perkusi : tidak ada keluhan
  - d. Auskultasi : tidak ada keluhan
4. Abdomen
  - a. Inspeksi : tidak ada keluhan
  - b. Auskultasi : tidak ada keluhan
  - c. Palpasi : tidak ada keluhan
  - d. Perkusi : tidak ada keluhan
5. Punggung & Tulang Belakang : tidak ada keluhan
6. Genetalia & Rektum : tidak ada keluhan
7. Ekstremitas Atas & Bawah : \_\_\_\_\_
8. Kekuatan otot : 

5	5
5	5

9. Pemeriksaan Khusus :

- a. Neurologi : Sensorik : \_\_\_\_\_ Motorik : \_\_\_\_\_
- Reflek Fisiologis : Bicep : kanan \_\_\_\_\_ kiri \_\_\_\_\_ Tricep : kanan \_\_\_\_\_ kiri \_\_\_\_\_
- Tendo Achilles : kanan \_\_\_\_\_ kiri \_\_\_\_\_ Abdomen : \_\_\_\_\_
- Reflek Patologis dan rangsang meningeal : Babinsky : kanan \_\_\_\_\_ kiri \_\_\_\_\_ Brudzinsky I : \_\_\_\_\_
- Brudzinsky II : \_\_\_\_\_ Chadok : \_\_\_\_\_ Hoffman Turner : \_\_\_\_\_ Laseque : \_\_\_\_\_ Kaku Kuduk : \_\_\_\_\_



**SKALA BRADEN UNTUK PREDIKSI RISIKO LUKA TEKAN**

Nama Klien : \_\_\_\_\_ Jenis Kelamin : L / P No. Register : \_\_\_\_\_ Tanggal Penilaian Risiko : \_\_\_\_\_

PARAMETER	TEMUAN			SKOR
Persept Sensori	1. Tidak merasakan/respon thd stimuli nyeri, menurun kesadaran	2. Gangguan sensori pada bagian ½ permukaan tubuh atau hny berespon pd stimuli nyeri, tdk dpt mengkomunikasikan ketidaknyamanan	3. Gangguan sensori pada 1 atau 2 ekstremitas atau berespon pd perintah verbal tp tdk selalu mampu mengartikan ketidaknyamanan	4. Tidak ada gangguan sensori, berespon penuh terhadap perintah verbal.
Kelembaban	1. Selalu terpapar oleh keringat atau urine basah	2. Kulit Lembab	3. Kulit kadang-kadang lembab	4. Kulit kering
Aktivitas	1. Tergeletak di tempat tidur	2. Tidak bisa berjalan	3. Berjalan pada jarak terbatas	4. Dapat berjalan sekitar Ruangan
Mobilitas	1. Tidak mampu bergerak	2. Tidak dapat merubah posisi secara tepat dan teratur	3. Dapat merubah posisi ekstremitas mandiri	4. Dapat merubah posisi tidur tanpa bantuan
Nutrisi	1. Tidak dapat menghabiskan 1/3 porsi makannya, sedikit minum, puasa atau NPO lebih dari 5 hari	2. Jarang mampu menghabiskan ¼ porsi makannya atau intake cairan kurang dari jumlah optimum	3. Mampu menghabiskan lebih dari ½ porsi makannya	4. Dapat menghabiskan porsi Makannya, tidak memerlukan suplementasi nutrisi.
Gesekan	1. Tidak mampu mengangkat badannya sendiri, atau spastik, kontraktur atau gellisah	2. Membutuhkan bantuan minimal mengangkat tubuhnya	3. Dapat bergerak bebas tanpa gesekan	
<b>SKOR</b>				<b>SKOR</b>

Diadopsi dari Braden & Bergstom (1998), AHCP (2008) Skor : 15 – 18 berisiko, 13 – 14 risiko sedang, 10 – 12 risiko tinggi, ≤ 9 risiko sangat tinggi





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING**



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
 Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918  
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

10 Februari 2020

Nomor : PP.03.01/I.1/...../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 : Izin Penelitian  
 Nomor : PP.03.01/A.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 distres 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 TB 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 tuberkolosis	
11	Meiza 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 TB Paru	
15	Indah Lcstarai	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 termogulasi 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	





**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](mailto:rsudayanimetro@gmail.com)



Nomor : 890/ ~~1722~~ /LL-3/03/2020  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : **Izin Penelitian (KTI)**

Kepada Yth,  
Direktur Poltekes Tanjung Karang  
Di  
**Tempat**


Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur poltekes Tanjung Karang dengan Nomor: PP.03.01/L.1/0622/2020 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. Tresvawaty, Sp. OG**  
NIP. 197805041200501 2 013

Tembusan:

1. Kabag. 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 TB 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 tuberkolosis	
11	Meiza 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 TB Paru	
15	Indah Lestarai	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 termogulasi 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	

<b>NO</b>	<b>NAMA</b>	<b>NPM</b>	<b>JUDUL</b>	<b>KET</b>
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 keperawatn 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 keperawatn dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas pada klien stroke	

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

**dr. Trestyawaty, Sp. OG**  
NIP. 19780504 200501 2 013



	POLTEKES TANJUNGPURUN	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURUN	Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan	Revisi	
	Laporan Tugas Akhir	Halaman	

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


Nama Mahasiswa : RISTI ANDILA SARI RAHMAY  
 NIM : 1714401042  
 Pembimbing Utama : KODRI, S.K.P., M.Kes

Judul Tugas Akhir :  
Asuhan Keperawatan dengan gangguan Persepsi Diri akibat  
kekurangan pada Pasien tuberkulosis dengan Paru RAUD Jend.  
Ahmad Yani Kota Metro 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	24/04/20	ace folder.	[Signature]	[Signature]
2	24/04/20	Perbaiki Bab I	[Signature]	[Signature]
3	04/05/20	Tambahkan folder. lanjutkan pustaka Bab I.	[Signature]	[Signature]
4	10/05/20	Tambahkan perencanaan kelelahan, istirahat, nutrisi, gizi	[Signature]	[Signature]
5	17/05/20	ace pengantar 2.	[Signature]	[Signature]
6	20/05/20	Perbaiki dengan penyaji dan 2 kutipan dan diagnosis keperawatan	[Signature]	[Signature]
7	17/05/20	Tambahkan sumber pada ds nama. Perbaiki perencanaan kea	[Signature]	[Signature]
8	20/05/20	ace ke pbb 2	[Signature]	[Signature]
9	11/06/2020	isi dari anstere (keseluruhan)	[Signature]	[Signature]
10	12/06/2020	konsul Pathway	[Signature]	[Signature]
11	16/06/2020	Pathway diperbaiki lagi → tabel.	[Signature]	[Signature]
12	16/06/2020	ace, cetah	[Signature]	[Signature]

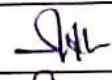

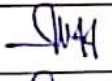

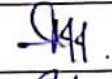

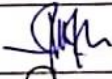

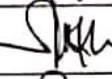

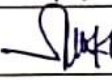

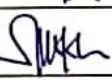

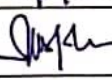

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Utama

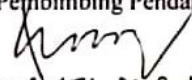
KODRI, S.K.P., M.Kes  
 NIM 1060021203003001

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

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

Nama Mahasiswa : RISTI ANDILA SAPI RAHMATI  
 NIM : 1714401043  
 Pembimbing Pendamping : DEWATI, S.Pd., M.Pd.  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan dengan gangguan pemukiman ishrabat  
 Feder Pado Pasien Tuberkulosis di ruang Rawat RSUD Jend  
 Aumael Pawi Kota Metro 2020

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	24/1/2020	aca gntal		
2	4/2/2020	jumlah pengarang & pihun		
3	13/2/2020	jumlah pengarang, wab, gambar, sumber		
4	30/2/2020	jumlah pengarang, pibun, milih hal 64		
5	2/4/2020	aca Seminar		
6	8/5/2020	Abstrak, Halaman		
7	11/5/2020	Abstrak & isi, Daftar Pustaka		
8	16/5/2020	aca Cetak		
9				
10				
11				
12				

Bandar Lampung, .....  
 Pembimbing Pendamping  
  
 DEWATI, S.Pd., M.Pd.  
 Hp. 08130427198402001

	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI</b>	Kode	
	<b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG</b>	Tanggal	
	<b>Formulir</b>	Revisi	
	<b>Lembar Masukan dan Perbaikan</b>	Halaman	

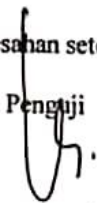
### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Risti Andia Sari Rahmani  
 NIM : 190601011909031006  
 Tanggal : 20 April 2020  
 Judul LTA : Kultur keperawatan dalam gangguan pemenuhan kebutuhan  
stabilitas hidup pada pasien dengan penyakit tuberkulosis paru  
di ruang ICU RSUD Jend. A Yani Kota Metro Provinsi Lampung tahun 2020

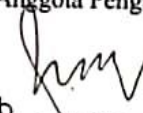
No	Masukan/Perbaikan	Ket. Perbaikan	
		Sudah	Belum
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perunggu kelainan global.</li> <li>- ketidakefektifan : mis. Defisit Beraktivitas, Ases. &amp; It.</li> <li>- Penulisan kelainan judul.</li> <li>- kualitas teori?</li> <li>- Abstrak isi diperbaiki.</li> <li>- Dept. jurnal @</li> <li>- url to penulisan.</li> <li>- teknik pengumpulan data → &amp; diris ke, buku &amp;is program.</li> <li>- kelainan psikologis &amp; perilaku &amp; sosial &amp; lingkungan. apa pengaruh?</li> <li>- Pembahasan → penulisan yg.</li> <li>- masalah keperawatan Anxiety?</li> <li>- Saran terdapat global.</li> </ul>	✓  ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	

Pengesahan setelah perbaikan oleh : Bandar Lampung, .....

Ketua Penguji

  
Abnurhan, S.Kn.M.Kes  
 NIP. 19601011909031006


Anggota Penguji 1

  
Purwati, S.Pi.Mmp  
 NIP. 19630427198402201

Anggota Penguji 2

  
Rahm, S.Kp.M.Kes  
 NIP. 19620212090032001



	POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	:
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	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 : RISTI ANDILA SARI RAHMAN  
 NIM : 17144101042  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan  
 Kebutuhan Istirahat Tidur Pada Pasien Dengan Masalah  
 Kesehatan Tuberculosis Paru di Ruang Penyakit Paru RSUD  
 Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2020

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 25 s/d 28 bulan Februari tahun 2020 di Ruang Paru RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro

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

Metro, 25 / 02 / 2020

Yang Menerangkan

( Kepala Ruangan / Pembimbing / ..... )




Ms. Afrini Erlina, S.kep

NIP : 19820427 200312 2002

**Keterangan:**

- Coret/isi sesuai keperluan

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
	PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Persetujuan Judul KTI/LTA	Halaman	

**PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/ TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : RISTI ANDILA SARI RAHMAT  
 NIM : 171440102

Judul yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan istirahat dan tidur pada pasien tuberkulosis diruang Melati RSUD Dr. Hi Abdul Moelana
2. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan rasa nyaman (nyeri akut) pada pasien post OP Ca Mamae diruang Mawar RSUD Dr. Hi Abdul Moelana
3. Asuhan Keperawatan gangguan kebutuhan rasa nyaman (nyeri akut) pada pasien post OP Sal diruang Kutilang - RSUD Dr. Hi Abdul Moelana

Judul yang disetujui

1. Acc No 1, Asuhan Keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan istirahat tidur pada pasien tuberkulosis diruang melati RSUD Dr. Hi Abdul Moelana

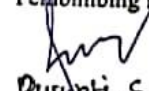
Bandar Lampung, 24 Januari 2020 -

Pembimbing Utama

  
Kasti, S.Kp., N.Kes

NIP. 196202121990032001

Pembimbing Pendamping

  
Purwati, S.Pd., N.AP

NIP. 196304271984029001