


LAMPIRAN

| | | | |
|--|---|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Praktik Klinik Peminatan | Revisi | |
| | | Halaman | |

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. F
 Umur : 42 tahun
 Jenis Kelamin : Laki - Laki

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan



Laras Dwi Jayanti

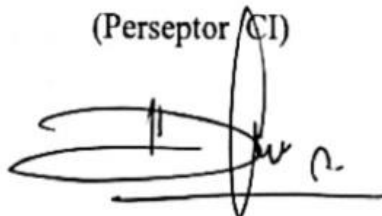
Pasien



Tn. F

Mengetahui

(Perseptor / CI)



Desi Risna Rita, Amd. Kep.

| | | | |
|--|---|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Praktik Klinik Peminatan | Revisi | |
| | | Halaman | |

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nn. R
 Umur : 29 tahun
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, 9 Januari 2023

Mahasiswa/Praktikan



Laras Dwi Jayanti

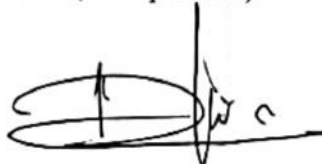
Pasien



Nn. R

Mengetahui

(Perseptor /CI)










Desi Risna Rita, Amd. Kep.

JADWAL SHIFT DAN DAFTAR HADIR

MAHASISWA DIII KEPERAWATAN TANJUNG KARANG TAHUN 2023

TANGGAL PRAKTEK 9 JANUARI – 14 JANUARI 2023

| No | Nama Mahasiswa | Senin 9 Januari 2023 | Selasa 10 Januari 2023 | Rabu 11 Januari 2023 | Kamis 12 Januari 2023 | Jumat 13 Januari 2023 | Sabtu 14 Januari 2023 |
|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Anadya Surya | P Anadya | P Anadya | P Anadya | 5 Anadya | P Anadya | P Anadya |
| 2 | Laras Dwi Jayanti | P Laras | P Laras | 5 Laras | P Laras | P Laras | P. Laras |
| 3 | Rindi Yanti Tamara | P Rindi | P Rindi | P Rindi | P Rindi | 5 Rindi | P Rindi |
| Paraf Pembimbing Desi Risna Ritn, Amel., Kep. | |  |  |  |  |  |  |

| | | | | |
|---|---|--|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI | | Kode | |
| | | | Tanggal | |
| | Formulir Praktik Klinik Peminatan | | Revisi | |
| | | | Halaman | |

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Laras Dwi Jayanti
NIM : 2014401022

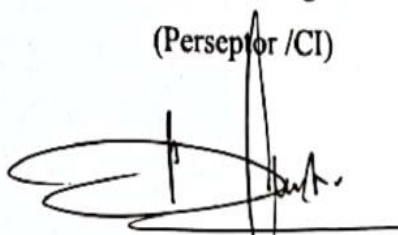
Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Baugenvil Rumah Sakit Abdul Moloek Provinsi Lampung

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

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan

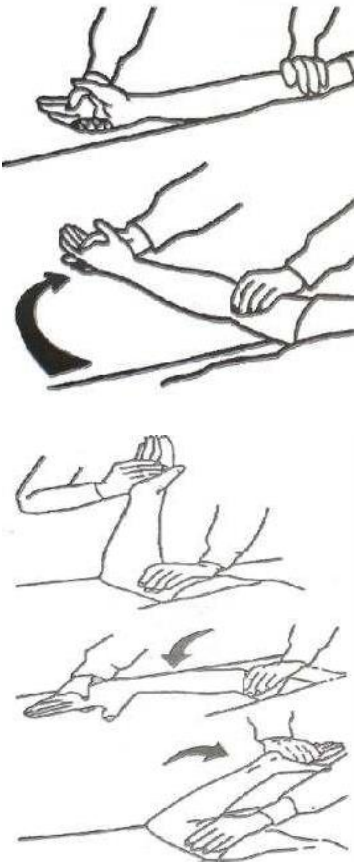

(Perseptor /CI)

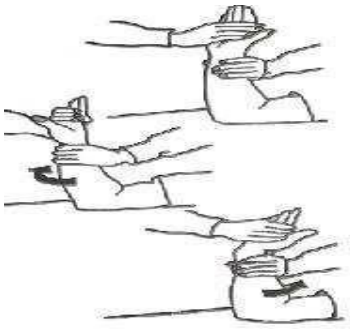
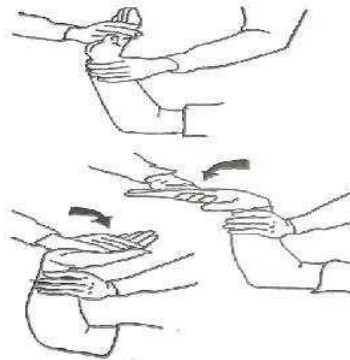
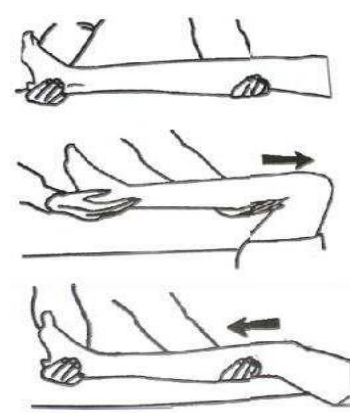
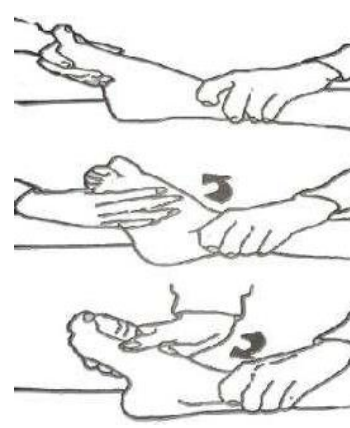


Desi Risna RN, Amd. Kep.


STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
RANGE OF MOTION (ROM)

| | |
|------------------------|---|
| Definisi | Latihan untuk memelihara fleksibilitas dan mobilitas sendi. |
| Tujuan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mempertahankan fleksibilitas dan mobilitas sendi 2. Mengembalikan kontrol motorik 3. Meningkatkan ROM sendi 4. Menurunkan pembentukan kontraktur terutama pada ekstremitas yang mengalami paralisis 5. Memaksimalkan fungsi ADL 6. Mencegah penurunan sistem neuromuscular |
| Indikasi | <p>ROM Pasif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada daerah dimana terdapat inflamasi jaringan akut yang apabila dilakukan pergerakan aktif akan menghambat proses penyembuhan 2. Pasien yang tidak dapat atau tidak boleh bergerak aktif pada ruas atau seluruh tubuh (koma, kelumpuhan atau bed rest total) <p>ROM Aktif</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dapat melakukan kontraksi otot secara aktif dan menggerakkan ruas sendinya baik dengan bantuan atau tidak 2. Pasien memiliki kelemahan otot dan tidak dapat menggerakkan persendian sepenuhnya digunakan ROM aktif |
| Kontra indikasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apabila gerakan dapat mengganggu proses penyembuhan cedera 2. Apabila respon pasien atau kondisinya membahayakan (<i>life threatening</i>) <ol style="list-style-type: none"> a. ROM pasif dilakukan secara hati-hati pada sendi-sendi besar, sedangkan ROM aktif pada persendian dan kaki untuk meminimalisasi venous stasis dan pembentukan thrombus b. Pada keadaan setelah infark miokard, operasi arteri koronaria, dan lain-lain, ROM aktif pada ekstremitas atas masih dapat diberikan dalam pengawasan yang ketat |
| Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji pasien dan rencanakan program latihan yang sesuai untuk pasien 2. Memberitahu pasien tentang tindakan yang akan dilakukan, area digerakkan dan peran klien dalam latihan 3. Jaga privacy pasien 4. Jaga/atur pakaian yang menyebabkan hambatan pergerakan 5. Angkat selimut sebagaimana diperlukan 6. Anjurkan klien berbaring dalam posisi yang nyaman 7. Lakukan latihan sebagaimana dengan cara berikut : |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>a. Latihan sendi bahu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Satu tangan perawat menopang dan memegang siku, tangan yang lainnya memegang pergelangan tangan 2) Luruskan siku pasien, gerkan lengan pasien menjauhi dari tubuhnya kearah perawat (abduksi) 3) Kemudian gerakkan lengan pasien mendekati tubunya (adduksi) 4) Gerakkan lengan bawah ke bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke bawah (rotasi internal) 5) Turunkan dan kembalikan ke posisi semula dengan siku tetap lurus 6) Gerakkan lengah bawah ke belakang sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke atas (rotasi eksternal) 7) Turunkan dan kembalikan ke posisi semula dengan siku tetap lurus |  |
| | <p>b. Latihan sendi siku</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pasien dalam posisi telentang 2) Perawat memegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, tangan lainnya menahan lengan bagian atas 3) Posisi tangan pasien supinasi, kemudian lakukan gerakan menekuk (flekksi) dan meluruskan (ekstensi) |  |

























| | | |
|--|--|--|
| | <p>c. Latihan lengan</p> <p>Perawat memegang area siku pasien dengan satu tangan, tangan yang lain menggenggam tangan pasien ke arah luar (supinasi) dan ke arah dalam (pronasi)</p> |  |
| | <p>d. Latihan sendi pergelangan tangan</p> <p>Perawat memegang lengan bawah pasien dengan satu tangan, tangan lainnya memegang pergelangan tangan pasien, serta tekuk pergelangan tangan pasien ke atas dan ke bawah</p> |  |
| | <p>e. Latihan sendi lutut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Satu tangan perawat di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan yang lain 2) Angkat kaki, tekuk lutut dan pangkal paha 3) Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada sejauh mungkin 4) Ke bawahkan kaki dan luruskan lutut dengan kaki ke atas |  |
| | <p>f. Latihan sendi pergelangan kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Perawat memegang bagian atas kaki pasien dengan satu jari dan pegang pergelangan kaki dengan tangan satunya. 2) Putar kaki ke dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya (inversi) |  |


| | | |
|--|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 3) Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain (eversi) 4) Kemudian letakkan satu tangan perawat pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain di atas pergelangan kaki. Jaga kaki lurus dan rilek. 5) Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki ke arah dada pasien (dorso fleksi). 6) Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien (plantar fleksi) | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 8. Kaji pengaruh/efek latihan pada klien terutama hemodinamik klien 9. Atur klien pada posisi yang nyaman 10. Benahi selimut dan linen | |

| | | | |
|---|--------------------------------------|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Praktik Klinik Peminatan | Revisi | |
| | | Halaman | |

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : Laras Dwi Jayanti
 NIM : 2014401022
 Pembimbing Utama : Ns. Muslana, S.Kep., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas
 Pada Pasien Stroke Hemoragik Dan Epilepsi Di Ruang
 Banguvil RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023













| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|------------------|---|---|---|
| 1 | 8/1/2023 | Pilih pendekatan & topik yang akan diambil |  |  |
| 2 | 9/1/2023 | Acc pengambilan data / pasien |  |  |
| 3 | 20/1/2023 | Askep kebutuhan aktivitas & istirahat (pengajian s/d evolusi) |  |  |
| 4 | 27/1/2023 | Cele penilaian nnto jauh, perilaku Dx nnto. Tambalikan Jan / lektur |  |  |
| 5 | 3/2/2023 | Tinjauan pustaka diurutkan sesuai sistematisa, hindari duplikasi |  |  |
| 6 | 7/2/2023 | Pembahasan diperbaiki |  |  |
| 7 | 10/2/2023 | Bab I s/d III (isi & penulisan diperbaiki) |  |  |
| 8 | 20/3/2023 | Lanjut ke pemb - 2 |  |  |
| 9 | 4/4/2023 | Pembahasan diperbaiki |  |  |
| 10 | 4/5/2023 | Acc seminar barel |  |  |
| 11 | 15/5/2023 | Abstrak |  |  |
| 12 | 15/5/2023 | Keril Pen Laki. Acc |  |  |

Bandar Lampung, Mei 2023
 Pembimbing Utama

 Ns. Muslana, S.Kep., M.Kes

| | | | |
|--|---|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Praktik Klinik Peminatan | Revisi | |
| | | Halaman | |

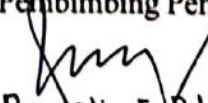
LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING


Nama Mahasiswa : Laras Dwi Jayanti
 NIM : 2014401022
 Pembimbing Pendamping : Purwati, S.Pd., MAP.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Pada Pasien Stroke Hemoragik dan Epilepsi Di Ruang Bugarwil RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

| No | Hari/ Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Mhs | Paraf Pembimbing |
|----|------------------|--------------------------------------|---|---|
| 1 | 10/1/23 | acc pengambilan data. |  |  |
| 2 | 26/1/23 | - pemberian & pemantauan nutrisi. |  |  |
| 3 | 5/2/23 | - pemberian obat untuk kejang |  |  |
| 4 | 19/3/23 | keperawatan pasien di rumah sakit |  |  |
| 5 | 3/4/2023 | acc obat, T, T2, IVAT |  |  |
| 6 | 15/5/2023 | acc uji ilid |  |  |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

Bandar Lampung, Mei 2023

Pembimbing Pendamping


 Purwati, S.Pd., MAP.

| | | | |
|---|--|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN | Kode | |
| | | Tanggal | |
| | Formulir Lembar Masukan dan Perbaikan Seminar LTA | Revisi | |
| | | Halaman | |




LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Laras Dwi Jayanti
 NIM : 2014401022
 Tanggal : 10 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Stroke Hemoragik dan Epilepsi di Ruang Bougenvil RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

| No | Catatan Masukan Yang diberikan | Sudah Diperbaiki | Belum |
|----|--|------------------|-------|
| 1 | Kapran Tugas Akhir atau KTI → | ✓ | |
| 2 | Penulisan judul sesuai dg permasalahan buku | ✓ | |
| 3 | Abstrak diperbaiki lagi | ✓ | |
| 4 | Pen. Lab diperbaiki | ✓ | |
| 5 | Faktor risiko: Perusi serebral tole epilepsi → Hl. ada data → Faktor risiko hipertensi | ✓ | |
| 6 | NIP ke purwahi di lembar pengesahan diperbaiki | ✓ | |
| 7 | Kesimpulan dibuat mandiri | ✓ | |
| 8 | Saran operasional → prosedur | | ✓ |
| 9 | Informed consentnya di lampirkan | ✓ | |

Bandar Lampung, Mei 2023

TIM PENGUJI

| | | |
|---|--|---|
| Ketua  El Rahmayati, S.Kp., M.Kes. NIP. 197003042002122002 | Anggota 1  Purwati, S.Pd., MAP. NIP. 197701192002122002 | Anggota 2  Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes. NIP. 197404061997032001 |
|---|--|---|