

LAMPIRAN

Lampiran 0.1 Jadwal Kegiatan

Lampiran 0.2 Ethical Clearance

Ethical Clearance

Lampiran 0.3 Ijin Pelaksanaan Studi Kasus


KEMENTERIAN KESEHATAN RI
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN KOTABUMI
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
 Jl. Soekarno-Hatta No. 12, Kotabumi, Telp (0724) 22193/ Fax . (0724) 25751


2 Februari 2024

Nomor	:	PP.08.02/XLIII/026/ 2024
Lampiran	:	-
Perihal	:	Permohonan Pengambilan Data <u>Untuk Tugas Akhir Mahasiswa Prodi Keperawatan Kotabumi</u>

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Kotabumi II Kab. Lampung Utara
Di –
Kotabumi

Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan tugas akhir TA. 2023/2024 oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Kotabumi, maka dengan ini kami mohon kiranya mahasiswa diperkenankan untuk melakukan kegiatan pengambilan data tugas akhir. Adapun daftar nama mahasiswa sebagai berikut:

NO	NAMA	NIM	DATA
1	Desi Enjelita ✓	2114471023	Jumlah pasien Penderita Asam Urat pada tahun 2023
2	Annisa Eka Candra ✓	2114471003	Jumlah pasien Stroke pada tahun 2023 ✓
3	Putri Nurul Setia Dewi ✓	2114471013	Jumlah pasien Diabetes Melitus pada tahun 2023
4	Putri Nurseptiarawati	2114471012	Jumlah pasien Defisit Perawatan Diri pada tahun 2023
5	Siska Amalia Putri ✓	2114471017	Jumlah pasien Disabilitas Pasca Stroke pada tahun 2023 -
6	Fico Rerdana	2114471005	Jumlah pasien Hipertensi pada tahun 2023
7	Nada Nabila	2114471008	Jumlah pasien Ansietas pada tahun 2023
8	Deliana Putri ✓	2114471021	Jumlah pasien Gangguan Persepsi Sensori pada tahun 2023

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Sono, S.Kp., M.Kep
 Nip. 196607061993031003

Tembusan :
----Arsip----

Lampiran 0.4 Informasi dan Pernyataan persetujuan (*Informed Consent*)

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nurmala
 Umur : 65 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Petebun
 Alamat : Talang Surakaya, Desa Bandar Putih RT09 RW01 Kec. Kotabumi
 Selatan Kab. Lampung Utara

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia / tidak-bersedia *) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian yang berjudul "Penerapan Latihan Range Of Motion Pada Lansia Pasca Stroke Dalam Kasus Hemiparesis Untuk Mengatasi Masalah Gangguan Mobilitas Fisik" dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan dan subyek penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Kotabumi, 29 Januari 2024

Peneliti ,

Subyek,

(...AULIYAH SYIFA S....)

(.....Nurmala.....)

Saksi,

(.....Aladin.....)

Lampiran 0.5 Lembar Dokumentasi

POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG LABORATORIUM HOMECARE PRODI KEPERAWATAN KOTABUMI Jl. Abizar No. 12 Kelurahan Kotaalem Kecamatan Kotabumi Selatan																																										
LEMBAR RENCANA DAN IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN																																										
Nama : TY-11 Tgl Lahir : 01-07-1959 Jenis Kelamin : W Umur : 65 thn				TANGGAL KUNJUNGAN 21/01/09/02 04/02 04/02 05/02																																						
DATASUBJEKTIF/OBJEKTIF <p>DS : - Ibu mengeluh nyeri ditegutik kepala - Ibu mengeluh suka fluar p : Ibu mengeluhan nyeri pada tengik kepala bertambah jika melakukannya aktifitas (berjalan) Q : Ibu mengeluhan nyeri diatasnya berdenyut R : Nyeri pada tengik kepala mendasar mungkin berundak S : Suka nyeri G : T : Nyeri hidung timbul</p> <p>DO : - Ibu tampak gelisah - TD : 180 / 100 mmHg</p>				OBSERVASI PERKENDANGAN <table border="1"> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table>				+	+	+	-	-	+	+	+	-	-	+	+	+	-	-	+	+	+	-	-	+	+	+	-	-	+	+	+	-	-	+	+	+	-	-
+	+	+	-	-																																						
+	+	+	-	-																																						
+	+	+	-	-																																						
+	+	+	-	-																																						
+	+	+	-	-																																						
+	+	+	-	-																																						
+	+	+	-	-																																						
DIAGNOSA KEPERAWATAN Kode : D-0077 Label : SOKT D-0055 Label : Gangguan Pola Tidur b.d. hambatan Uncutan				STATUS DIAGNOSA P L L L L S																																						
TARGET LUARAN DAN KRITERIA HASIL Kode : L-08066 Label : SUKI L-08045 Label : Pola Tidur				EVALUASI <table border="1"> <tr><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>5</td></tr> </table>				5	2	2	3	3	5	5	3	2	2	3	3	5	5	2	2	2	3	3	5	5														
5	2	2	3	3	5	5																																				
3	2	2	3	3	5	5																																				
2	2	2	3	3	5	5																																				
INTERVENSI Kode : 1.08238 Label : SOKI O : - Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, intensitas, nyeri. - Identifikasi sumber nyeri. - Identifikasi faktor yang memperburuk dan memperlambat nyeri.				IMPLEMENTASI <table border="1"> <tr><td>II-00</td><td>II-20</td><td>II-00</td><td>II-10</td><td>II-20</td><td>II-10</td></tr> <tr><td>II-03</td><td>II-35</td><td>II-10</td><td>II-15</td><td>II-15</td><td>II-15</td></tr> <tr><td>II-10</td><td>II-35</td><td>II-10</td><td>II-15</td><td>II-15</td><td>II-15</td></tr> <tr><td>II-15</td><td>II-35</td><td>II-10</td><td>II-15</td><td>II-15</td><td>II-15</td></tr> <tr><td>II-20</td><td>II-30</td><td>II-10</td><td>II-15</td><td>II-20</td><td>II-20</td></tr> </table>				II-00	II-20	II-00	II-10	II-20	II-10	II-03	II-35	II-10	II-15	II-15	II-15	II-10	II-35	II-10	II-15	II-15	II-15	II-15	II-35	II-10	II-15	II-15	II-15	II-20	II-30	II-10	II-15	II-20	II-20					
II-00	II-20	II-00	II-10	II-20	II-10																																					
II-03	II-35	II-10	II-15	II-15	II-15																																					
II-10	II-35	II-10	II-15	II-15	II-15																																					
II-15	II-35	II-10	II-15	II-15	II-15																																					
II-20	II-30	II-10	II-15	II-20	II-20																																					
T : - Berikan tebusu non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri F : - Jelaskan strategi meredakan nyeri - Asuhan tebusu nonfarmakologis mengurangi rasa nyeri (relaksasi nafas dalam)				<table border="1"> <tr><td>II-30</td><td>II-30</td><td>II-15</td><td>II-15</td><td>II-20</td></tr> <tr><td>II-35</td><td>II-30</td><td>II-15</td><td>II-15</td><td>II-20</td></tr> </table>				II-30	II-30	II-15	II-15	II-20	II-35	II-30	II-15	II-15	II-20																									
II-30	II-30	II-15	II-15	II-20																																						
II-35	II-30	II-15	II-15	II-20																																						
(1.08238) Durungan Tidur O : - Identifikasi faktor pengaruhi tidur																																										
T : - Lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan tidur (mis: terapi oluspresure) F : - Adukan relaksasi non farmakologis																																										
Catatan :		Peraih poin :		A A A A A																																						

Lampiran 0.6 SOP Terapi Relaksasi Napas Dalam

Elemen	Kriteria Untuk Kerja	Keterangan
Pengertian	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan, yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat (menahan insipasi secara maksimal) dan bagaimana menghembuskan napas secara perlahan, teknik relaksasi napas dalam dapat menurunkan intensitas nyeri.	
Manfaat terapi tarik nafas dalam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kenteraman hati 2. Berkurangnya rasa cemas, khawatir dan gelisah 3. Tekanan dan ketegangan jiwa menjadi rendah 4. Detak jantung jadi rendah 5. Mengurangi tekanan darah 6. Ketahanan yang lebih besar terhadap penyakit 7. Tidur lelap 8. Kesehatan mental menjadi lebih baik 	
Tujuan terapi tarik nafas dalam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi stres 2. Menurunkan nyeri 3. Menurunkan kecemasan 	
Tahap Persiapan melakukan tehnik relaksasi nafas dalam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan pasien dalam keadaan tenang dan santai 2. Pilih waktu dan tempat yang sesuai 3. Pasien boleh melakukan tehnik relaksasi ini sambil membaca do'a, berzikir atau sholawat. 	
Tahap Pelaksanaan: Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri 3. Jaga privasi pasien dengan menutup pintu atau memasang sampiran 4. Jalin hubungan saling percaya 5. Beri penjelasan kepada pasien mengenai tindakan yang akan kita lakukan dan meminta pasien untuk bekerjasama sama saat tindakan berlangsung 6. Beri kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya 	
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 7. Ciptakan lingkungan yang tenang 8. Usahakan tetap rileks dan tenan 9. Menarik nafas dalam dari hidung dan 	

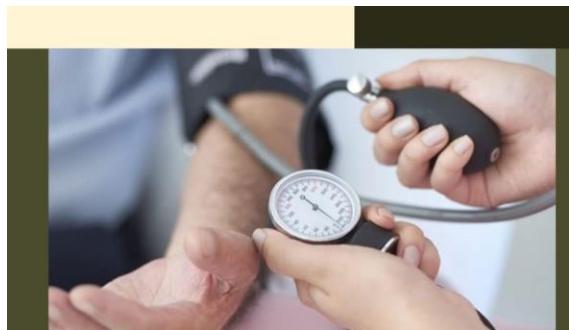
	mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3 10. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstermitas atas dan bawah rileks 11. Anjurkan bernafas dengan irma normal 3 kali 12. Menarik nafas lagi melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan-lahan 13. Membiarakan telapak tangan dan kaki rileks 14. Usahakan agar tetap konsentrasi/mata sambil terpejam 15. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga ansietas terasa berkurang 16. Ulangi sampai 15 kali, dengan singgung istirahat 5 kali 17. Beri tahu pasien untuk melakukan relaksasi bila dalam keadaan terasa nyeri dan cemas.	
Tahap Evaluasi	18. Evaluasi respon pasien saat dilakukan tindakan keperawatan 19. Evaluasi hasil tindakan keperawatan yang telah dilakukan	
Tahap Terminasi	20. Berpamitan dengan mengucapkan salam pada pasien 21. Mencuci tangan	
Tahap Dokumentasi	22. Hari/tanggal dilakukannya tindakan keperawatan 23. Respon pasien selama dan setelah tindakan keperawatan 24. Hasil tindakan keperawatan yang telah diberikan	

Skala Nyeri



Keterangan :

- 0 : Tidak Nyeri 1-3 : Nyeri Ringan
- 4-6 : Nyeri Sedang 7-10 : Nyeri Hebat



HIPERTENSI

APA ITU HIPERTENSI?

tekanan darah yang persisten dimana tekanan sistolik diatas 140 mmHg dan diastolik diatas 90mmHg.



PENYEBAB

Beberapa penyebab hipertensi itu sendiri meliputi Gangguan emosi, Obesitas, Konsumsi alkohol yang berlebih, rangsangan kopi dan tembakau yang berlebihan, obat-obatan serta Keturunan. (TarwotodanWartonah 2015)

TANDA GEJALA

tanda dan gejala hipertensi yang sering tidak tampak, tetapi pada beberapa pasien mengeluh sakit kepala, pusing, lemas, sesak nafas, kelelahan, kesadaran menurun, mual, gelisah, muntah, kelemahan otot, epitaksis bahkan ada yang mengalami perubahan mental.



OBAT HERBAL

- 1. Daun seledri
- 2. buah belimbing
- 3. timun
- 4. melon
- 5. mengkudu

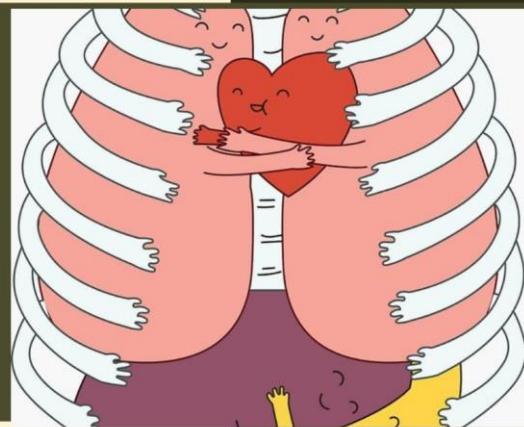
TERAPI KOMPLEMENTER

- 1. akupuntur
- 2. akupresure
- 3. hidroterapi
- 4. terapi musik

PENCEHAGAHAN

1. tidur yang cukup
2. kurangi makan berkolesterol tinggi
3. pola makan yang sehat
4. kurangi garam

Ayo diet rendah garam mulai dari sekarang!!!



Lampiran 0.7 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama : Alfiyya Syifa Salsabila
 NIM : 2114471002
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Terapi Relaksasi Napas Dalam Pada Lansia Pasien Hipertensi yang Mengalami Masalah Keperawatan Nyeri Akut
 Pembimbing 1 : Hasti Primadilla, S.Kp., MKM

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	21 februari 2024	Revisi bab 1 bagian latar belakang tambahan penjelasan mengenai lansia. bab 2 Tambahan kondisi kritis pada lepasruas nyeri & tambahan juga referensi atau penelitian yang terkait dengan hipertensi , Bab 3 bagian definisi operasional lebih ringkas lagi dan gunakan kalimat yang mudah dipahami .	↓
2.	1 April 2024	Bab 1 bagian latar belakang fondasi masalah nyeri , Bab II Tambahan referensi dan penjelasan mengenai ketekstifan terapi relaksasi napas dalam . Bab III perbaiki bagian titik studi kasus , Bab 4 perbaiki Gambaran laluasi studi kasus	↓
3.	19 April 2024	Bab 1 bagian Latar belakang tambahan Prevalensi lansia yang mengidap hipertensi Bab 2 seputaran sumber terkait yang menunjukkan efektivitas napas dalam	↓

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Alfiyya Syifa Salsabila
 NIM : 2114471002
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Terapi Relaksasi Napas Dalam Pada Lansia Pasien
 Hipertensi yang Mengalami Masalah Keperawatan Nyeri Akut
 Pembimbing 2 : Ns. Madepan Mulia, M.Kep., Sp. Kep. J

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	01 / 04 2024	- kerapikan spasi - font margin	Ma
2.	04 / 04 2024	- perbaiki cover, type dan penulisan	Ma
3.	23 / 04 2024	- istilah aring cetau miring, Penggunaan huruf kapital	Ma
4.	26 / 04 2024	- Masih ada kata aring yang belum italic, spasi dafar isi	Ma
5.	03 / 05 2024	- masih ada kata yang belum di bold	Ma
6.	06 / 05 2024	- perbaiki judul menjadi kebawah - perbaiki tabel	Ma
7.	08 / 05 2024	- Perhatian garis tabel - perhatian paragraf	Ma
8.	15 / 05 2024	Acc Sidang	Ma

Lampiran 0.8 Dokmentasi

Foto Kegiatan Studi Kasus



