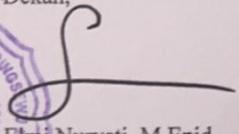


LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1

	MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI	No.Dok	: FRM-BAU/00/11/031
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)	Revisi	: 001
	FAKULTAS KESEHATAN	Tanggal Berlaku	:
	Homepage : www.stikesmuhpringsewu@yahoo.co.id Website : www.stikesmuh-pringsewu.ac.id	Halaman	:
Alamat Jl. Makam KH.Ghalib No. 112 Telp./Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373			
SURAT KETERANGAN			
NAMA DOSEN	: <u>Ns. DINY VELYANA, S.KeP, MmR</u>		
NBM	: <u>1282504</u>		
JABATAN	: <u>(Dosen Pengampu Mata Kuliah/Pembimbing Tugas Akhir/Skripsi) **</u>		
Menerangkan Bahwa :			
NAMA MAHASISWA	: <u>PEDRO JELY RAMANDIKA</u>		
NIM	: <u>149012018081</u>		
SEMESTER	: <u>VI</u>		
PROGRAM STUDI	: <u>Diri Keperawatan</u>		
TEMPAT PENELITIAN/SURVEY	: <u>Puskesmas Pringsewu</u>		
NO HP	: <u>0821 8442 6944</u>		
Telah diberikan Izin Untuk Mengambil Data (Prasurvey/Survey/KTI/Tugas Mata Kuliah/Penelitian/Uji Validitas)** , dengan Judul :			
<u>Asuhan Keperawatan keluarga Pada Pasien Stroke dengan masalah hambatan Mobilitas Fisik di Puskesmas Pringsewu</u>			
Demikian Surat ini di buat dengan sebenarnya atas perhatian dan kerjasamanya yang baik saya ucapkan terimakasih			
			Pringsewu, 17 maret 2021
			Dosen/Pembimbing
			(Ns. DINY VELYANA, S.KeP, MmR)
			NBM. 1282504
**(Coret yang tidak perlu)			

Lampiran 2

	MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) L A M P U N G FAKULTAS KESEHATAN
Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373	
Nomor	: 199 /II.3.AU/F/20/2021
Lampiran	: -
Perihal	: <u>Permohonan Izin Pra Survey</u>
Kepada Yth : Kepala Puskesmas Pringsewu di Tempat	
Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami mohon kepada Kepala Puskesmas Pringsewu, untuk dapat memberikan izin <i>Pra Survey</i> kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :	
Nama	: Fedro Jely Ramandika
NIM	: 144012018081
Semester	: VI (Enam)
Dengan Judul Penelitian : "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN POST STROKE DENGAN MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI PUSKESMAS PRINGSEWU"	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.	
Pringsewu, 23 Maret 2021 Dekan,	
 Elmi Nuryati, M.Epid NBM. 927 024	
	

Lampiran 3

	PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS PRINGSEWU <i>Alamat Jl. Johar 99 Pringsewu Timur ☎ (0729) 7081008 Pringsewu</i>	
<hr/>		Pringsewu, 26 Maret 2021
Nomor	: 440 / <i>1570</i> S / 33 / 2021	Kepada
Lampiran	: -	Yth, Dekan Fakultas Kesehatan
Hal	: <u>Izin Pra Survey</u>	Universitas Muhammadiyah Pringsewu
		Di - Tempat
Berdasar surat dari :		
Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Nomor : 199/IL.3.AU/F/20/2021 Tanggal 23 Maret 2021 perihal Permohonan Izin Prasurevey sebagai berikut:		
Nama	: Ferdo Jely Ramandika	
NIM	: 144012018081	
Program Studi	: D III Keperawatan	
Tempat Prasurevey	: UPT Puskesmas Pringsewu	
Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Post Stroke dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Puskesmas Pringsewu.	
Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu memberikan izin melaksanakan Prasurevey kepada yang bersangkutan. Setelah menyelesaikan Penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil Penelitian ke UPT Puskesmas Pringsewu.		
Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.		
 Kepala Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Pringsewu Johanes Purwanto, S.Kep. MM NIP. 19740702 199403 1 002		

Lampiran 4



FAKULTAS KESEHATAN
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU(UMPR) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : FedroJelyRamandika
 NIM : 144012018081
 Dosen Pembimbing : Ns. DiniVellyana, M.MR.
 Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Post Stroke dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Pringsewu

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
		I	perbaiki paruham, format urta-know kin - Daftar pustaka mulai disusun Mungat penelitian Teoritis & praktis → sesuaikan dengan teori, bukan pengulangan referensi saja	
		II	konsep Askep Nanda Bryan. Bab II, sebelum konsep askep. tambahkan penjelasan TK di Bab II konsep keluarga.	
		III	- perbaiki Definisi operasional hambatan mobilitas fisik	



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU(UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : FedroJelyRamandika
NIM : 144012018081
Dosen Pembimbing : Ns. DiniVellyana, M.MR.
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Post Stroke dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Pringsewu

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
			tambaltem halaman, - Daftar Isi - kata pengantar - Paragraf pemulisan niptek Galam sitasi - Daftar pustaka.	
		III.	Depresi operasional tambaltem no. trap halaman - Daftar Isi lengkap. - kata pengantar	
			Bahasa istilah Stroke - KORB	



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPR) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : FedroJelyRamandika
NIM : 144012018081
Dosen Pembimbing : Ns. Diny Vellyana, M.MR.
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Post Stroke dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Pringsewu

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1.			- Sinopsis sop, - lampiran : lampiran Aca izin proposal Aca perbalkan setelah izin proposal Aca penyumbilan data pasien & implementasi	
	06/8 2021	IV	- Bab IV hasil pengkajian : belum menjelaskan adanya kriteria kriteria karakteristik pasien Pembahasan, belum menjelaskan secara detail dari masalah ini	



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : FedroJelyRamandika
NIM : 144012018081
Dosen Pembimbing : Ns. Tiara, MNS
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Post Stroke dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Pringsewu

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
	05/03 21	I	Perbaiki Sistematika penulisan di BAB I dari Umum	
		I	Prasurvey di lokasi	
		ii	Revisi diagnosis sesuai ds judul. => penulisan spori dll => Interueni Rom. => Lampiran SOP Room	
	30/09 21	I	Acc baru sedang proposal. Lampiran format pengkajian	



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU(UMPR) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : FedroJelyRamandika
NIM : 144012018081
Dosen Pembimbing : Ns. Tiara, MNS.
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Post Stroke dengan Masalah Hambatan Mobilitas Fisik di UPT Pringsewu

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
		IV	o Perbaiki penulisan o Perbaiki evaluasi Lengkapi Bab I-V	

Lampiran 5

FORMAT PENGKAJIAN

I. Pengkajian

A. Identitas Kepala Keluarga

1. kepala keluarga
 - a. Nama :
 - a. Umur :
 - b. Jenis kelamin :
 - c. Agama :
 - d. Pendidikan :
 - e. Pekerjaan :
 - f. Alamat :

1. Komposisi keluarga

No	Nama	Umur	Jenis kelamin	agama	Hub. Dengan keluarga	pendidikan	pekerjaan	Status kesehatan
1								

2. Gernogram
3. Tipe Keluarga
4. Latar Belakang Budaya
5. Identitas agama
6. Rekreasi keluarga

B. Riwayat Kesehatan Keluarga

1. Riwayat Kesehatan dalam 6 bulan terakhir

2. Pemeriksaan Fisik

A. Riwayat Tahap Perkembangan Keluarga

1. Tahap Perkembangan Keluarga Saat Ini
2. Tugas Perkembangan yang belum terpenuhi
3. Riwayat keluarga inti
4. Riwayat keluarga sebelumnya

B. Lingkungan

1. Karakteristik rumah
2. Karakteristik fisik tetangga dan komunitas
3. Mobilitas Geografis Keluarga
4. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
5. Sistem pendukung keluarga

C. Struktur Keluarga

1. Pola Dan Proses Komunikasi Keluarga
2. Struktur Kekuatan Keluarga
3. Struktur Peran Keluarga
4. Nilai Dan Norma Keluarga

D. Fungsi Keluarga

1. Fungsi Afektif
2. Fungsi Sosialisasi

3. Fungsi Ekonomi
4. Fungsi Reproduksi
5. Fungsi Pendidikan

E. Stres dan Koping Keluarga

1. Stres
2. Koping

F. Harapan Keluarga

II. Analisis Data

Table 4.3

No	Data	Masalah keperawatan	etiologi
1	-		

III. Diagnosa Keperawatan

IV. Prioritas Masalah

KRITERIA	BOBOT	SKOR
Sifat masalah	1	Aktual =3 Resiko =2 Potensial = 1
Kemungkinan masalah untuk dipecahkan	2	Mudah = 2 Sebagian = 1 Tidak dapat = 0
Potensi masalah untuk dicegah	1	Tinggi =3 Cukup =2 Rendah = 1
Menonjolnya masalah	1	Segera diatasi = 2 Tidak segera diatasi =1 Tidak dirasakan adanya masalah= 0

V. Daftar diagnosa keperawatan sesuai dengan prioritas masalah

VI. Rencana keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan Keluarga	Tujuan Umum	Tujuan Khusus	Evaluasi		Intervensi
				Kriteria	Standar	
1.						

VII. Implementasi

Dx Keperawatan	Tujuan Khusus	Implementasi	Evaluasi
	TUK I Menenal masalah Stroke		
	TUK II Mengambil keputusan untuk mengatasi masalah stroke dengan hambatan mobilitas fisik		
	TUK III Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi hambatan mobilitas fisik		
	TUK IV Memodifikasi lingkungan yang dapat mendukung perawatan pada anggota keluarga stroke dengan hambatan mobilitas fisik		
	TUK V Menjelaskan fasilitas kesehatan yang ada		

VIII. Evaluasi Lampiran 6

SOP ROM Aktif

SOP ROM AKTIF

1. PENGERTIAN	Rentang gerak adalah jumlah maksimum gerakan yang mungkin dilakukan sendi pada salah satu dari tiga potongan tubuh: sagital, frontal, dan transversal. Latihan rentang gerak aktif disebut rentang gerak aktif jika pasien melakukan latihan sendiri dengan intruksi dan kemungkinan dari perawat dan anggota keluarga
2. TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melatih aktivitas seluruh sendi tubuh sehingga sendi-sendi tersebut tidak kaku, dan tidak terjadi kecelakan saat tubuh di gerakan. 2. Meningkatkan kekuatan otot 3. Meningkatkan toleransi otot 4. Menjamin keadekuatan mobilisasi sendi.
3. INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lansia Bedrest lama 2. Lansia yang berisiko kontraktur 3. Lansia dengan Hemiparese/post stroke
4. KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hipermobilitas 2. Efusi sendi 3. Inflamasi 4. Cidera/Fraktur
4. PERSIAPAN KLIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. pastikan identitas klien; 2. jelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien; 3. pastikan pasien pada posisi yang aman dan nyaman; 4. jaga privasi klien.
5. PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bantal 2. Massage oil 3. Sarung tangan
6. CARA BEKERJA	<p>Latihan Aktif Anggota Gerak Atas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. berikan salam, memperkenalkan diri 2. jelaskan prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada klien 3. bantu klien dengan posisi yang aman dan nyaman 4. siapkan alat 5. cuci tangan 6. pakai sarung tangan 7. beri tahu pasien bahwa tindakan segera dilakukan 8. pasang bantal 9. Latihan I <ul style="list-style-type: none"> • Angkat tangan yang lemah menggunakan tangan yang sehat ke atas • Letakkan kedua tangan di atas kepala • Kembalikan tangan ke posisi semula 10. Latihan II <ul style="list-style-type: none"> • Angkat tangan yang lemah melewati dada ke arah tangan yang sehat kembali ke posisi semula 11. Latihan III <ul style="list-style-type: none"> • Angkat tangan yang lemah menggunakan tangan yang sehat ke atas • Kembalikan seperti semula 12. Latihan IV <ul style="list-style-type: none"> • Tekuk siku yang lemah dengan menggunakan tangan yang sehat • Luruskan siku kemudian angkat ke atas • Letakkan kembali tangan yang lemah di tempat tidur 13. Latihan V <ul style="list-style-type: none"> • Pegang pergelangan tangan yang lemah menggunakan tangan

	<p>yang sehat, angkat ke atas dada</p> <ul style="list-style-type: none"> • Putar pergelangan tangan ke arah luar <p>14. Latihan VI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tekuk jari-jari yang lemah dengan tangan yang sehat, kemudian luruskan • Putar ibu jari yang lemah menggunakan tangan yang sehat <p>Latihan Aktif Anggota Gerak Bawah</p> <p>15. Latihan I</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan kaki yang sehat di bawah lutut kaki yang lemah • Turunkan kaki yang sehat sehingga punggung kaki yang sehat berada di bawah pergelangan kaki yang lemah • Angkat kaki yang lemah ke atas dengan bantuan kaki yang sehat kemudian turunkan pelan-pelan <p>16. Latihan II</p> <ul style="list-style-type: none"> • Angkat kaki yang lemah menggunakan kaki yang sehat ke atas kurang lebih 3 cm • Ayunkan kedua kaki sejauh mungkin ke arah satu sisi kemudian ke sisi sebaliknya • Kembali ke posisi semula dan ulangi lagi
7. HASIL	<p>Dokumentasikan tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respon klien selama tindakan (respon subyektif dan obyektif) 2. Kaji kemampuan fungsional sendi 3. Tanggal dan waktu pelaksanaan tindakan 4. Nama dan paraf perawat

Lampiran 7

SOP Pengukuran Anggota Gerak

No	Nama Otot	Pelaksanaan	Hasil Pengukuran	
			Kiri	Kanan
1	Sternokleidomastoid	Letakkan tangan pada rahang atas klien, minta klien menolehkan kepala ke lateral melawan		

		tahanan.		
2	Trapezius	Letakkan tangan di garis tengah bahu klien, berikan tekanan kuat, minta klien untuk menaikkan bahu melawan tahanan.		
3	Deltoideus	Gerakan abduksi bahu pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan gerakan tersebut, kemudian pasien disuruh melawannya.		
4	Bisep	Gerakan fleksi siku 90° pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan fleksi siku, kemudian pasien disuruh melawannya.		
5	Trisep	Gerakan ekstensi siku dari posisi 90° pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan ekstensi siku, kemudian pasien disuruh melawannya.		
6	M. Carpi radialis longus dan M. Carpi ulnaris	Gerakan ekstensi pergelangan tangan pada pasien dan diberi tekanan yang berlawanan dengan ekstensi pergelangan tangan, kemudian pasien disuruh melawannya.		
7	M. First dorsal interosseus dan M. Abductor digiti quinti	Gerakan abduksi jari: dengan tangan pronasi, abduksikan jari-jari. Lalu diberikan tekanan berupa penyatuan (adduksi) jari-jari, kemudian pasien disuruh untuk melawannya.		
8	M. Opponens pollicis	Gerakan ujung jempol menyentuh ujung jari-jari yang diberi tekanan.		
9	M. Opponens pollicis	Gerakan ujung jempol menyentuh ujung jari-jari yang diberi tekanan.		

10	Gastroknemius	Klien duduk, sementara pemeriksa memegang tulang kering kaki yang fleksi. Minta klien meluruskan kaki melawan tahanan.		
----	---------------	--	--	--

Tingkat	Skala	Fungsi %	Pengkajian Level Otot
5	Normal	100	Normal, kekuatan penuh/ROM aktif secara penuh, mampu menahan gravitasi dan tahanan
4	Baik	75	ROM penuh, mampu menahan gravitasi tetapi lemah bila diberi tahanan
3	Cukup	50	ROM penuh, otot secara aktif hanya mampu melawan gravitasi
2	Kurang	25	Otot mampu melawan gravitasi tapi dengan bantuan (ROM pasif)
1	Buruk	10	Kontraksi otot terlihat dan terpalpasi
0	Nol	0	Tidak terdeteksi kontraksi otot dan pergerakan