

LAMPIRAN



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

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

Nomor : 270 /II.3.AU/F/03/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :
Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
di

Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi DIII Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Desi Mulya Utami
NIM : 144012016053
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI CHF
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI AKTIVITAS DI
RUANG TULIP RSUD. Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG
TAHUN 2019”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 14 Maret 2019
Ketua,

Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J
NBM. 965246



PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK
Jl. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952
BANDAR LAMPUNG 35112

Bandar Lampung, 27 Maret 2019

Kepada

Yth. Ka.Prodi Ilmu DIII Keperawatan
 STIKES Muhammadiyah Pringsewu

Nomor : 420/17820/VII.02/6.2/III/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran :
 Hal : Izin Pre Surfey

di -

PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor 270/II.3.AU/D/03/2019 tanggal 14 Maret 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Desi Mulya Utami
 Prodi : D3 Keperawatan
 NPM : 144012016053
 Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien yang mengalami CHF dengan masalah keperawatan intoleransi aktifitas di ruang tulip di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan Pre Survey yang bersangkutan dapat kami izinkan untuk melihat data yang akan digunakan sebagai Pre elementary study pada Ruang Rekam Medik dan Ruang Diklat RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUD.AM. Pada tanggal : 30 Maret s/d 13 April 2019. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Bagian Diklat RSUDAM.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA
 DIREKTUR DIKLAT & SDM,

dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK
 Pembina Utama Muda
 NIP : 19610603 199010 1 002

Tembusan :
 Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
 Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
 Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
 BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 054/KEPK/STIKesMPL/05/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH GAGAL JANTUNG KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI AKTIFITAS DIRUANG TULIP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. H ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2019”

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : DESI MULYA UTAMI

NIM : 144012016053

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 15 Mei 2019
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua,

Nur Fadhilah M.Kes
 NBM: 927 023



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

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

Nomor : 610 /II.3.AU/F/04/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
di
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

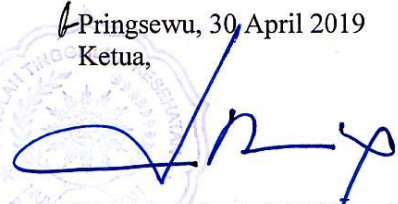
Nama : Desi Mulya Utami
NIM : 144012016053
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL JANTUNG
KONGESTIF DENGAN MASALAH INTOLERANSI AKTIVITAS DI RUANG
TULIP RSUD. Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN
2019”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 30 April 2019
Ketua,


Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J
NBM. 965246

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung



PEMERINTAH PROPINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.H. ABDUL MOELOEK
Jl. Dr. Rivai No. 6 Telp. 703312 Fax (0721) 703952
BANDAR LAMPUNG 35112

Bandar Lampung, 22 Mei 2019

Nomor : 420/2890/VII.02/6.2/V/2019 Sifat : Biasa Lampiran : Hal : <u>Izin Penelitian</u>	Kepada Yth. Ka.STIKES Muhammadiyah Pringsewu Prodi DIII Keperawatan di - PRINGSEWU
---	---

Menjawab surat Saudara nomor : 610/II.3.AU/F/04/2019 tanggal 30 April 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Desi Mulya Utami
 Prodi : DIII Keperawatan
 NPM : 144012016053
 Pendamping : Ns,Siti Masyitoh S,Kep
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas di Ruang Tulip RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitiannya yang bersangkutan dapat disetujui untuk mengambil data pada Ruang Tulip RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUDAM Waktu Mengambil data diberikan selama (Lima) 5 Hari. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Bagian Diklat RSUD.AM

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Bagian Diklat RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 10 Tahun 2015 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUD.AM

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA
 DIREKTUR DIKLAT & SDM,

dr. ARIF EFFENDI, Sp.KK
 Pembina Utama Muda
 NIP : 19610603 199010 1 002

Tembusan :

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI 'B' LAM-PT.KES

Nomor SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KEIKUTSERTAAN AUDIENSI MAHASISWA UJIAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa

Desi Mulya Utami

NIM

19401206053

Program Studi

: DIII Keperawatan

NO	HARI /TANGGAL	NAMA MAHASISWA	JUDUL	PARAF		
				PENGUJI 1	PENGUJI 2	PENGUJI 3
1	senin/08 april 2019	Desi Ratnasari	Asuhan Keperawatan jiwa pada klien yang mengalami resiko perilaku kekerasan di rumah sakit jiwa prov lampung tahun 2019			
2	senin/08 april 2019	Nadia Safia Agustina	penerapan terapi musik kiasik pada pasien yang mengalami resiko Perilaku kekerasan ruangan cendrawasih rumah sakit jiwa Daerah provinsi Lampung tahun 2019			
3	senin/08 april 2019	Dea mia Apriliana	Penerapan Latihan satu kegiatan positif yang mengalami luka diri sendiri di ruang cendrawasih rumah sakit jiwa Daerah provinsi Lampung tahun 2019			
4	senin/08 april 2019	Karminal	Asuhan Keperawatan pada pasien yang mengalami luka diri sendiri dengan masalah keperawatan integritas jaringan Di RSUD Tahun 2019			
5	senin/08 april 2019	Afiyah	Pengaruh edukasi SADARI terhadap kedisiplinan SADARI pada ibu di wilayah kerja puskesmas sukoharjo Tahun 2019			

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TAHUN AKADEMIK 2017/2018	Nomor : SOP-DKP/00/...../.....
		Revisi ke : 00
		Berlaku :
		Jumlah halaman : 1

BLANKO PERSYARATAN YUDISIUM

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG TAHUN AKADEMIK 2018/2019

NAMA : Desi Muiya Utami

NIM : 149012016 053

JUDUL KTI : Asuhan keperawatan pada klien yang mengalami masalah jaga jantung kongestif dengan masalah intoleransi aktivitas di ruang tuip di RSUD Dr. H. Abdul Mulyono Provinsi Lampung tahun 2019

PERSYARATAN YUDISIUM

NO	KETERANGAN	PENANGGUNG JAWAB	TANDA TANGAN
1	Bebas Administrasi Keuangan : Daftar Ulang, Wisuda dan Yudisium	Dwi Kuswati, S.E 11/2019 7	
2	Bebas Laboratorium Kesehatan : Alat Kesehatan	Sumi Anggraini, M.Keb 11/2019 7	
3	Bebas Perpustakaan : HardCopy & SoftCopy Laporan KTI	Lasnawati, S.Pust 11/2019 7	
4	Bebas Akademik	Sadimin, S.Kom 	11-7-2019
5	Buku Panduan Soal – Soal Uji Kompetensi	Ns. Nuria Muliani, M.Kep., Sp.Kep. J 	

Keterangan :

Mohon setelah persyaratan selesai, Blanko persyaratan harap dikumpulkan ke Prodi DIII Keperawatan



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI

NIM : 1440120160053

Pembimbing 1 : Ns. Apri Budianto, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	11/3 - 19	ACC Judul	
2	20/3 - 19	2. Mendalami mengenai intoleransi aktivitas, toleransi aktivitas contohnya, jenis aktivitas yang bisa dilakukan pasien CHF	 Apri Budianto
3	25/3 - 19	- sesuaikan dengan pembuatan BAB 1 (SPOR) - tidak perlu mengubah bahasa - prevalensi sesuai urutan (WHO, Asia, Indonesia, provinsi di) - Perbaiki bahasa yang digunakan - Tambahkan Pembahasan mengenai intoleransi aktivitas - perbedaan intoleransi dan imobilitas aktivitas	 Apri Budianto



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 1 : Ns. Apri Budianto, M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
4	28/3-15	- BAB I - layout Bab I	
7	5/4-19	- BAB I ~ pda pda pda pda Kanan Kiri - pda pda pda pda	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI

NIM : 1440120160053

Pembimbing 1 : Ns. Apri Budianto, M.Kep.

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
5	20/3-19		Jenis kata serapan Arah asli / garis Aliran - kpi jika sudah di Indonesia di fils baru (Bab II) - pahami secara sarah.	
6	2/4-16		pahami pendim BAB I, II, III	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI

NIM : 1440120160053

Pembimbing 1 : Ns. Apri Budianto, M.Kep.

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
8	8/5/19		Buddh ok, sudah diketahui, lgnutan Y ke pangs 2	 Apri B.



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 1 : Ns. Apri Budianto, M.Kep.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	25/5/19		- pahami, pada peran, seharus unik.	
	28/5/19		- pahami lagi kita dari hasil diskusi, beri analisa organisasi.	 apri.
	2/6/19		- lay out paruh. - pahami PTF - pahami u / ya hasil	 Apri



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing I : Ns. Apri Budianto, M.Kep.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung
Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di
 Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul
 Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	11/7/19		Att y jld	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1	27 Maret 2019	I	- Penuhisan harus konsisten - Data prevalensi - Intervensi yang akan dilakukan - dituangkan teori atau jurnal	<i>fu</i>
2	28 Maret 2019	I	- Dampak masalah yang terjadi - Lanjut bab II	<i>fu</i>



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
3	25/3 2019	1	- kronologi → dan pab- - Istilah kata - Rumusan masalah - literatur di landasan teori di cantumkan - Referensi	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
4	4/4 2019		- lungkapi kata fungsi kard. kard. s kard. postura	
5	08/04 2019		Acc	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
6	9/5 2019		Waktu pengisian nilai data	<i>fe</i>



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : DESI MULYA UTAMI
 NIM : 1440120160053
 Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip di Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2019.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1	27 Juni 2019	4	- Perbaikan penulisan harus sesuai Jurnia - Genogram diperbaiki	
	2/7 2019		- waktu tindakan bulan Juni - teori di tambahkan keada- satan uterus - langkah- langkah	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

ama : Desi Mulya Utami
 IM : 144012016053
 rodi : DIII Keperawatan
 embimbing II : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep.,M.Kes
 idul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Gagal Jantung Kongestive Dengan Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di Ruang Tulip Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019

O	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	11/7 2019		- Abstrak - Pustaka - Kata pengantar -	
	12/9 2019		Acc guru	

PENGKAJIAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Ruang :

No. Rekam Medik :

Tgl Pengkajian :

Pukul ;

I. DATA DASAR

A. Identitas Pasien

1. Nama (Isnisial klien) :
2. Usia
3. Status Perkawinan :
4. Pekerjaan :
5. Agama :
6. Pendidikan :
7. Suku :
8. Bahasa yang digunakan :
9. Alamat Rumah :
10. Sumber Biaya :
11. Tanggal Masuk RS :
12. Diagnosa Medis Saat Pengkajian :

B. Sumber Informasi

1. Nama :
2. Umur :
3. Hubungan dengan klien :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Alamat

:

II. RIWAYAT KESEHATAN

A. Riwayat kesehatan masuk RS (UGD/Poliklinik) : waktu,
keluhan, pemeriksaan fisik dan data penunjang, penatalaksanaan

B. Riwayat kesehatan saat pengkajian/Riwayat Penyakit Sekarang :

1. Keluhan Utama :

- P (Provokatif/Paliatif)
Penyebab :
Hal yang memperberat :
Hal yang memperingan :
• Q (Quantitas/Kualitas) :
• R (Region/Radiation) :
Lokasi dan penyebaran :
• S (Severity/scale) :
Lamanya :
Frekwensi :
Intensitas :
• T (Time) :
Kapan terjadinya :

2. Keluhan Penyerta :

C. Riwayat kesehatan masa lalu

- Riwayat alergi :
- Riwayat kecelakaan :
- Riwayat perawatan di RS : (Diagnosa, Waktu, Kondisi pulang)
- Riwayat penyakit berat/kronis :
- Riwayat pengobatan :
- Riwayat operasi :

D. Riwayat kesehatan Keluarga : (Genogram / Penyakit yang pernah diderita oleh keluarga yang menjadi faktor resiko, 3 generasi) analisa dari genogram

E. Riwayat Psikososial – Spritual

1. Psikologis

- Konsep diri (gambaran diri, peran, harga diri, ideal diri, identitas) :
- Kecemasan, ketakutan :
- Fase kehilangan :

2. Sosial

- Support system : (Dukungan keluarga, lingkungan dan fasilitas terhadap penyakitnya)
- Komunikasi : (Pola interaksi sosial sebelum dan saat sakit)

3. Spiritual

- System nilai kepercayaan : (Sebelum dan saat sakit)

F. Pendidikan dan Pengajaran

- Pengetahuan pasien dan keluarga tentang penyakit, prognosis, program pengobatan, diet dan perawatan

G. Lingkungan

1. Rumah

- Kebersihan :
- Polusi :
- Bahaya :

2. Pekerjaan

- Kebersihan :
- Polusi :
- Bahaya :

H. Pola Kebiasaan sehari-hari sebelum dan saat sakit

1. Pola Nutrisi dan Cairan (sebelum dan saat sakit)

a. Pola Nutrisi :

- Asupan : () Oral () Enteral
() TPN
- Frekwensi makan :x/Hari
- Nafsu makan : () Baik
() Kurang (Jelaskan alasannya)
- Diit :
- Makanan tambahan :
- Makanan yang tidak disukai/alergi/pantangan :
.....
- Jumlah kalori :
- Keluhan : () Mual, () Muntah
- Perubahan berat badan 3 bulan terakhir: () Bertambah.....kg
() Tetap
() Berkurang.....kg

b. Pola cairan :

- Asupan cairan : () Oral, jenis, volume, total
() Enteral, jenis, frekwensi, volume total
() Parenteral, jenis, jumlah, tetesan, volume total

2. Pola Eliminasi (sebelum dan saat sakit):

a. BAK

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :
- Jumlah :cc/hari
- Warna :
- Bau :
- Keluhan yang berhubungan dengan BAK :
.....

b. BAB

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :
- Warna :cc/hari
- Bau :
- Keluhan :
- Penggunaan laxative/pencahar :

c. IWL (Insensible Water Lose) :cc/hari

d. Balance cairan :

3. Pola Personal Hygiene (sebelum dan saat sakit) :

a. Mandi

- Frekwensi :x/hari

b. Oral hygiene

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :

c. Cuci rambut

- Frekwensi :x/minggu

4. Pola Istirahat dan Tidur (sebelum dan saat sakit) :

- Lama tidur :Jam/hari

- Waktu
 - Siang :jam
 - Malam :jam
- Kebiasaan sebelum tidur/pengantar tidur :
 - () Penggunaan obat tidur
 - () Kegiatan lain, jelaskan
- Kesulitan dalam hal tidur :
 - () Menjelang tidur
 - () Sering/mudah terbangun
 - () Merasa tidak puas setelah bangun tidur
 Jelaskan alasannya :

5. Pola aktivitas dan latihan (sebelum dan saat sakit) :

- Jenis pekerjaan :
- Waktu bekerja :
- Kegiatan waktu luang :
- Keluhan dalam beraktivitas :
- Olahraga
 - ✓ Jenis :
 - ✓ Frekwensi :
- Keterbatasan dalam hal :
 - () Mandi
 - () Menggunakan pakaian
 - () Berhias

6. Pola kebiasaan yang memengaruhi kesehatan

- a. Merokok : () Ya
() Tidak
- Frekwensi :
 - Jumlah :
 - Lama pemakaian :

- Tanda-tanda radang :
- Pemakaian alat bantu penglihatan :
- Keluhan lain :

b. Sistem pendengaran

- Kesimetrisan :
- Karakteristik serumen (warna, konsistensi, bau) :
- Tanda radang :
- Cairan dari telinga :
- Fungsi pendengaran:
- Pemakaian alat bantu :

c. Sistem wicara

- Kesulitan/gangguan wicara :

d. Sistem pernafasan

- Jalan nafas :
- Keluhan : () Sesak () Nyeri
- Bila sesak : () Setelah aktivitas
() Tanpa aktivitas
() Saat beraktivitas
- Bila nyeri : Jelaskan
- Frekwensi :x/menit
- Irama : () Teratur
() Tidak teratur
- Kedalaman : () Dalam () Dangkal
- Suara nafas :
- Batuk : () Ya () Tidak
Jika Ya, : () Jenisnya
() Sputum

- () Warna sputum
- () Konsistensi
- () Terdapat darah
- Palpasi dinding dada :
- Perkusi dada :
- Penggunaan otot bantu nafas :
- Penggunaan oksigen, ETT, orofaringeal airway, trakeostomi :
- WSD : (Type, undulasi, karakteristik cairan, jumlah, kondisi balutan WSD)

e. Sistem Kardiovaskuler

- Sirkulasi perifer
 - Nadi :x/menit
 - Irama : () Teratur () Tidak teratur
 - Denyut : () Lemah () Kuat
 - Distensi vena jugularis :
 - Temperatur kulit : () Hangat () Dingin
 - Warna kulit : () Pucat () Cyanosis () Kemerahan
 - Pengisian kapiler :
 - Edema (lokasi dan derajat) :
- Sirkulasi jantung
 - Kecepatan denyut apikal :x/menit
 - Irama : () Teratur () Tidak teratur

- Bunyi jantung normal :
- Kelainan bunyi jantung :
- Keluhan : () Lemah ()
Lelah
() Berdebar-
debar/palpitasi
() Keringat dingin
() Gemetaran
() Keringat dingin
() Kesemutan
() Kaki dan tangan dingin
- Nyeri dada : (Penyebaran, lokasi, intensitas,
lamanya & skala)
- Ictus cordis :
- Kardiomegali (CTR) :

f. Sistem neurologi

- Glasgow Coma Scale (GCS) : E..... M..... V.....
- Tanda-tanda peningkatan tekanan intracranial :
.....
Jika ada, jelaskan.....
- Gangguan neurologis : (N I – N XII)
- Pemeriksaan reflek :
 - Patologis :
 - Fisiologis :
- Tanda iritasi meningen :
- Kekuatan otot/status motorik:

g. Sistem pencernaan

- Keadaan mulut :

- Kesulitan menelan :
- Bising usus :x/menit
- Lingkar perut :
- Asites :
- Palpasi 4 kuadran : () Nyeri : lokasi, penyebaran
() massa/benjolan : lokasi, ukuran
- Perkusi 4 kuadran : Suara timpani
(.....)
Suara pekak
(.....)
Suara tambahan
(.....)
- Luka post operasi (jenisnya, kondisinya, ukuran) :
.....

g. Sistem immunology

- Pembesaran kelenjar getah bening :

h. Sistem endokrin

- Nafas berbau keton : () Ya, () Tidak
- Luka : () Ya, () Tidak, jika Ya jelaskan.....
- Exophthalmus : () Ya () Tidak
- Tremor : () Ya () Tidak
- Pembesaran kelenjar tyroid : () Ya () Tidak
- Tanda-tanda peningkatan kadar gula darah : ()
Polidipsi
() Poliuri () Polifagi

i. Sistem urogenital

- Distensi kandung kemih :
- Nyeri tekan :
- Nyeri perkusi pada CVA :
- () Anuria () Hematuria () Disuria
() Nocture () Oliguria () Poliuria
- Penggunaan kateter :
- Penggunaan irigasi :
- Keadaan genital :

j. Sistem integument

- Keadaan rambut :
 - Kekuatan :
 - Warna :
 - Kebersihan :
- Keadaan kuku :
 - Kekuatan :
 - Warna :
 - Kebersihan :
- Keadaan kulit :
 - Kekuatan :
 - Warna :
 - Kebersihan :
- Tanda-tanda radang pada kulit :
- Luka :
- Dekubitus :
- Pruritus :
- Tanda-tanda perdarahan :
- Tipe eksudat :
- Jumlah eksudat :

- Ukuran luka :
- Kedalaman luka :
- Under mining :
- Tipe jaringan mikrotik :
- Jumlah jaringan nekrotik :
- Tipe jaringan granulasi :
- Jumlah jaringan granulasi :
- Tepian luka :
- Viabilitas kulit peri ulkus :
- Tipe edema kaki :
- Lokasi edema kaki :
- Pengkajian bioburden :

k. Sistem musculoskeletal

- Keterbatasan dalam pergerakan : jelaskan.....
- Sakit pada tulang dan sendi :
- Tanda-tanda fraktur :
- Lokasi :
- Kontraktur pada persendian ekstremitas :
- Tonus otot : () Kuat
() Lemah
- Kelainan bentuk tulang dan otot :
- Tanda-tanda radang pada sendi :
- Penggunaan alat bantu : () Ya
() Tidak
- Penggunaan traksi, gips, orif/ef, pssw, jelaskan.....
- Rentang gerak sendi (aktif/pasif) :

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

A. Pemeriksaan Diagnostik

B. Pemeriksaan Laboratorium

V. PENATALAKSANAAN

A. Penatalaksanaan medis (therapi obat, operatif dan lain-lain)

B. Penatalaksanaan keperawatan (saat pengkajian)

VI. ANALISA DATA

NO.	Data	Masalah	Etiologi
1	DS : DO :		

VII. DIAGNOSA KEPERAWATAN SESUAI DENGAN PRIORITAS

1.
2.
3.

VIII. RENCANA KEPERAWATAN

Nama klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No	Tanggal	Diagnosa keperawatan dan data penunjang	Tujuan (SMART)	Rencana Tindakan	Rasional

Pringsewu,

2017

(Nama Perawat)

IX. CATATAN PERKEMBANGAN

Nama klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No. Dx. kep	Tanggal/ Jam	Implementasi Respond atau Hasil	Paraf	Evaluasi (SOAP) Tanggal/Jam

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *vulnerable*
(INFORMED CONSENT)**

...a telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keluarga/adik/suami saya dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

...uhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Alternansi Aktivitas Diruang Tulip Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Pringsewu Lampung Tahun 2019.

...a dengan sukarela memilih keluarga/adik/suami saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

...a setuju:

Tidak^{*)}

	Tgl.: 12 Juni 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
...na Suami saya : <i>Suhaimin</i>		
...a : 78 tahun	12 Juni 2019	
...mat : <i>Bernung</i>		
...na Wali: <i>Suhaimah</i>	12 Juni 2019	
...na Peneliti: <i>Desi Mulya Utami</i>	12 Juni 2019	
...na Saksi: <i>Dhany</i>	12 Juni 2019	

...oret yang tidak perlu

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *vulnerable*
(INFORMED CONSENT)**

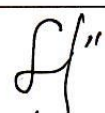
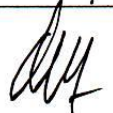
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keluarga/adik/suami saya dari keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Gagal Jantung Kongestif Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Diruang Tulip Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Saya dengan sukarela memilih keluarga/adik/suami saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangi untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.: 13 Juni 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Suami saya : ZUKRI Usia : 54 tahun Alamat : Natar	13 Juni 2019	
Nama Wali: SUSI	13 Juni 2019	
Nama Peneliti: Desi Mulya Utami	13 Juni 2019	
Nama Saksi: Ujang	13 Juni 2019	

^{*)} coret yang tidak perlu

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR PENGUKURAN TONUS, KEKUATAN, DAN MASSA OTOT	
Pengertian	Otot adalah jaringan dalam tubuh manusia yang berfungsi sebagai alat gerak aktif yang menggerakkan tulang. Otot menyebabkan adanya pergerakan suatu organisme maupun pergerakan dari organ dalam organisme tersebut.
Tujuan	Untuk mengukur kenormalan fungsi otot
Alat dan bahan	1. Kertas pengkajian klien 2. Alat tulis 3. Handscoon 4. Midline
Langkah-langkah	A. PENILAIAN KLIEN: 1. Menyapa klien dengan sopan dan ramah. 2. Menanyakan identitas klien. 3. Memastikan bahwa klien sudah memahami mengapa harus menjalani pengukuran tonus, kekuatan, dan massa otot. 4. Memastikan bahwa klien sudah memahami kemungkinan temuan seperti apa yang dihasilkan dan tindak lanjut atau pengobatan apa yang mungkin perlu dilakukan. B. PERSIAPAN: 1. Memeriksa apakah peralatan dan bahan sudah tersedia. 2. Menyiapkan posisi nyaman klien dan meminta klien melemaskan ekstremitas yang akan diperiksa. 3. Mencuci tangan dan menggunakan handscoon. C. PENGUKURAN TONUS OTOT 1. Pemeriksa menggunakan kedua tangan untuk menggerakkan secara pasif lengan bawah sendi siku secara berulang kali secara perlahan kemudian secara cepat. 2. Pemeriksa menggunakan kedua tangan untuk menggerakkan secara pasif tungkai bawah sendi lutut secara berulang kali secara perlahan kemudian secara cepat. Tahanan yang terasa oleh pemeriksa sewaktu menekuk dan meluruskan bagian anggota tubuh harus dinilai. <i>Skala penilaian tonus otot:</i> 0 = Negatif +1 = Lemah +2 = Normal +3 = Meningkatkan +4 = Hiperaktif D. PENGUKURAN KEKUATAN OTOT Ada dua cara untuk mengukur kekuatan otot: 1. Pemeriksa meminta klien untuk menggerakkan bagian

ekstremitas dan pemeriksa menahan gerakan tersebut.

2. Pemeriksa menggerakkan bagian ekstremitas dan minta klien untuk menahannya.

Skala kekuatan otot:

- 5 = *normal, ROM bebas, bisa menahan gravitasi, bisa mengangkat beban berat, bisa mengikuti perintah*
- 4 = *bisa menahan gravitasi, bisa mengangkat beban ringan, ada tahanan ringan, bisa mengikuti perintah*
- 3 = *bisa menahan gravitasi, tanpa tahanan*
- 2 = *tidak bisa menahan gravitasi, ada gerakan sendi dan otot (gerakan meremas), lemas*
- 1 = *tidak bisa menahan gravitasi, ada gerakan otot saja (gerakan jari)*
- 0 = *tidak ada gerakan*

E. PENGUKURAN MASSA OTOT

1. Mengukur lingkar paha kiri dan kanan klien lalu membandingkan keduanya.
2. Mengukur lingkar betis kanan dan kiri klien lalu membandingkan keduanya.
3. Mengukur lingkar lengan atas kanan dan kiri klien lalu membandingkan keduanya.

Dari ketiga langkah diatas, pemeriksa harus memperhitungkan atrofi dan hipertrofi dengan penilaian:

Menghitung selisih lingkar kanan dan kiri. Apabila selisihnya < 1 , maka normal. Begitu juga sebaliknya, apabila selisihnya > 1 , maka dinyatakan hipertrofi.

F. DOKUMENTASI DAN TERMINASI

1. Mencatat hasil pengukuran di lembar pengkajian.
2. Menginformasikan kepada klien mengenai hasil pengukuran.
3. Memposisikan klien dengan posisi nyaman.
4. Memberikan salam kepada klien.