

LAMPIRAN-LAMPIRAN



MAJELIS PENGURUSAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIPLI 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

FORM PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama : Dina Irmalia
NIM : 144012016014
JUDUL KTI 1: Asuhan keperawatan pada klien yang mengalami stroke dengan masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh Diruang RPD RSUD Pringsewu tahun 2019
JUDUL KTI 2: Asuhan keperawatan pada klien yang mengalami stroke dengan masalah Defisit perawatan diri Diruangan RPD RSUD Pringsewu tahun 2019
JUDUL KTI 3: Asuhan keperawatan pada klien yang mengalami DHF dengan ketidakaturan volume cairan Diruangan RPD RSUD Pringsewu tahun 2019

Pringsewu, 14 - Maret - 2019

Menyetujui,

Pembimbing I

(Manzahri . S. Kep. M. Kes)

Pembimbing II

(Ns. Pira Pratiwiwati S. Kep. M. Kes)

Mengetahui,

Ka. Prodi DIII Keperawatan

Ns. Nuria Mulliani, M. Kep., Sp. Kep. I
NBM. 1152 416



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat Pekon Fajar Agung Barat Kec. Pringsewu 35373
 ☎ (0729) 23582 Email: rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Pringsewu, 17 Mei 2019

Nomor : 074 / 694 / LL.04 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth,
 Ketua Stikes Muhammadiyah
 Di -

Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 694/II.3.AU/F/05/2019 tertanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018 / 2019 :

Nama : Dina Irmalia
 NIM : 144012016014
 Semester : VI (Enam)
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Stroke Dengan Masalah Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Penyakit Dalam Wanita Dan Pria di RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Pengambilan Data di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikianlah, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
 Ka. Bag. Tata Usaha

Ns. Faseh Rahman, S.Kep.MM
 NIP. 19770410 200312 1 004



**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 : 694 /II.3.AU/F/05/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Direktur RSUD Pringsewu
di

Tempat

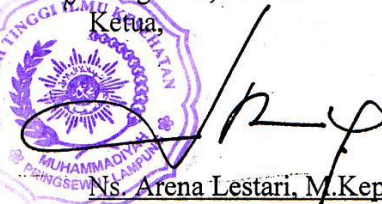
Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Dina Irmalia
NIM : 144012016014
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI STROKE
DENGAN MASALAH KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI
KEBUTUHAN TUBUH DI RUANG PENYAKIT DALAM WANITA DAN
PRIA RSUD PRINGSEWU TAHUN 2019”**

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

Pringsewu, 13 Mei 2019
Ketua,

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



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

Kepada Yth :
Direktur RSUD Pringsewu
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 Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Dina Irmalia IR
NIM : 144012016014
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI STROKE
DENGAN MASALAH KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI
KEBUTUHAN TUBUH DI RUANGAN RPD RSUD PRINGSEWU TAHUN 2019”**

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

Pringsewu, 13 Mei 2019

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



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat Pekon Fajar Agung Barat Kec. Pringsewu 35373
 ☎ (0729) 23582 Email: rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Pringsewu, 20 Maret 2019

Nomor : 074 / 694 / LL.04 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban *Pra Survey*

Kepada Yth,
 Ketua Stikes Muhammadiyah
 Di -

Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 694/II.3.AU/F/05/2019 tertanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018 / 2019 :

Nama : Dina Irmalia
 NIM : 144012016014
 Semester : VI (Enam)
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Stroke Dengan Masalah Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh di Ruang Penyakit Dalam Wanita Dan Pria di RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Pengambilan Data di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikianlah, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
 Ka. Bag. Tata Usaha

No. Fasel Rahman, S.Kep.MM
 NIP. 19730410 200312 1 004



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: 119/KEPK/STIKesMPL/05/2019

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

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI STROKE DENGAN
 KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH
 DIRUANG RPD WANITA & PRIA RSUD PRINGSEWU LAMPUNG TAHUN 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : DINA IRMALIA IR

NIM : 144012016014

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 29 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua,

Nur Fadhliah M. Kes
 NBM: 927 023

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN DENGAN SUBJEK LANSIA (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 anak, istri atau suami saya dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Stroke Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Diruang RPD wanita & pria RSUD Pringsewu Lampung Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih anak, istri atau 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.

Saya setuju:

Ya/Tidak*)

	Tgl.: 14 - 06 - 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama anak, istri atau suami saya: Tn. M Umur: 48 Alamat: Banjar Sari		
Nama Wali: Tn. M		
Nama Peneliti: Dina Is		
Nama Saksi: Ny. E		

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN DENGAN SUBJEK LANSIA (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 anak, istri atau suami saya dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Stroke Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Diruang RPD wanita & pria RSUD Pringsewu Lampung Tahun 2019

Saya dengan sukarela memilih anak, istri atau 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.

Saya setuju:

Ya/Tidak*)

	Tgl.: 19 - 06 - 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama anak, istri atau suami saya: Tn. E Umur: 40 Alamat: Sukaraja		
Nama Wali: Tn. E		
Nama Peneliti: Dina		
Nama Saksi: Ny. A		

*) coret yang tidak perlu

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)
- Diet :
- 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/pencakar :

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 :
- b. Minuman keras : () Ya
() Tidak
 - Frekwensi :
 - Jumlah :
 - Lama pemakaian :
- c. Ketergantungan obat : () Ya
() Tidak

Jika Ya : Jelaskan : Jenis, Lama pemakaian, Frekwensi dan Alasan

III. Pengkajian Fisik

1. Pemeriksaan umum

- Kesadaran :
- Tekanan darah :
- Nadi :
- Pernafasan :
- Suhu :
- TB/BB :

2. Pemeriksaan fisik per sistem

a. System penglihatan

- Posisi mata : () Simetris () Asimetris
- Kelopak mata :
- Pergerakan bola mata :
- Konjungtiva :
- Kornea :
- Sclera :
- Pupil :
- Lapang pandang :
- Ketajaman penglihatan :

- 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 apical :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

- Glaslow 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 endokrim

- 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 (terapi 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,

2019

(.....)**I. CATATAN PERKEMBANGAN**

Nama klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

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

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
NUTRISI PADA PASIEN STROKE



DISUSUN OLEH:
DINA IRMALIA IR
144012016014

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
2019

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok halaman : nutrisi pada pasien stroke

Sasaran : pasien stroke

Tempat : RPD wanita dan pria RSUD Pringsewu

Waaktu : 30 menit

A. Tujuan instruksional umum

Setelah dilakukan penyuluhan, diharapkan sasaran mampu memahami tentang nutrisi pada pasien stroke

B. Tujuan instruksional khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 15 menit diharapkan sasaran dapat:

1. Pengertian stroke
2. Penyebab
3. Makanan yang diperbolehkan
4. Makanan yang tidak diperbolehkan
5. Contoh menu

C. Materi penyuluhan

1. Pengertian stroke
2. Penyebab
3. Makanan yang diperbolehkan
4. Makanan yang tidak diperbolehkan
5. Contoh menu

D. Kegiatan belajar mengajar

- Metode: ceramah, diskusi, dan tanya jawab

- Langkah-langkah kegiatan

No	Tahap	Kegiatan Pengajaran	Kegiatan keluarga	Waktu
1	Pendahuluan	- Salam	- Menjawab salam	5 menit
		- Tujuan	- Mendengarkan	

		- Pokok materi	- mendengarkan	
2	Inti	Menyampaikan materi tentang nutrisi pada pasien stroke a. pengertian stroke b. penyebab c. makanan yang diperbolehkan d. makanan yang tidak diperbolehkan e. contoh menu	Audiens mendengarkan materi yang diberikan	15 menit
3	Penutup	- menanyakan hasil	- audien memberikan respon dan menjawab pertanyaan yang diberikan pemateri	10 menit
		- merangkum	- Mendengarkan hasil penyuluhan yang dibacakan	

E. Media dan sumber

- Media : leafleat

1. Evaluasi struktur / persiapan

Telah melakukan koordinasi dengan keluarga pasien untuk melakukan penyuluhan

2. Evaluasi proses

Menanyakan pada keluarga pasien dan pasien tentang penyuluh

MATERI

Pengertian

Stroke merupakan penyakit atau gangguan fungsional otak berupa kelumpuhan saraf (deficit neurologic) akibat terhambatnya aliran darah ke otak. (Junaidi Iskandar, 2011:13)

Apa penyebab Stroke.....???

Stroke terjadi karena :

- Hipertensi
- Diabetes Melitus
- Jantung
- Obesitas
- Kebiasaan merokok
- Kurang aktifitas fisik
- Diet yang buruk
- Stress

Apa tujuan Diet ???

- Memberikan makanan yang cukup untuk memenuhi kebutuhan gizi dengan mempertahankan keadaan dan komplikasi penyakit.
- Memperbaiki keadaan stroke, seperti gangguan menelan.
- Mempertahankan keseimbangan cairan dan elektrolit.

Makanan yang di perbolehkan

Semua bahan makanan segar/diolah tanpa garam, seperti :

- Beras, kentang, ubi, singkong.
- Ikan, telur, ayam, susu skim.
- Kacang hijau, tempe, tahu, oncom.
- Bayam, kangkung, labu siam, tomat, tauge, wortel.
- Pisang, pepaya, jeruk, mangga, nenas.

Makanan yang tidak di perbolehkan:

- Daging sapi, otak sapi, hati, dendeng, kornet
- Susu, kol, kembang kol, lobak
- Nangka, durian, buah yang diawetkan dengan natrium (garam)
- Semua produk olahan kacang – kacang yang diawetkan dengan natrium
- Bumbu yang tajam seperti cabe, merica, kecap, cuka.

Bagaimana sebaiknya cara

memasak.....???

- Rasa tawar dapat diperbaiki dengan menggunakan bumbu – bumbu yang tidak mengandung Natrium, seperti: bawang putih, bawang bombay, jahe, kunyit, daun salam, gula.
- Menggoreng, menumis atau memanggang juga dapat meninggikan rasa makanan.

Contoh Menu

Makan Pagi

Nasi

Telur ceplok

Tempe kering

Sambal goreng manisa

Jam 10.00

Pepaya

Makan Siang

Nasi

Bandeng goreng

Terik tahu

Sayur asem

Jam 16.00

Hunkwe pisang

Makan Malam

Nasi

Mujair goreng

Tempe bacem

Tumis kangkung

Pengertian

Stroke merupakan penyakit atau gangguan fungsional otak berupa kelumpuhan saraf (deficit neurologic) akibat terhambatnya aliran darah ke otak. (Junaidi Iskandar, 2011:13)

Apa penyebab Stroke.....???

Stroke terjadi karena :

- Hipertensi
- Diabetes Melitus
- Jantung
- Obesitas
- Kebiasaan merokok
- Kurang aktifitas fisik
- Diet yang buruk
- Stress

Apa tujuan Diet ???

- Memberikan makanan yang cukup untuk memenuhi kebutuhan gizi dengan mempertahankan keadaan dan komplikasi penyakit.
- Memperbaiki keadaan stroke, seperti gangguan menelan.
- Mempertahankan keseimbangan cairan dan elektrolit.

Makanan yang di perbolehkan

Semua bahan makanan segar/ diolah tanpa garam, seperti :

- Beras, kentang, ubi, singkong.
- Ikan, telur, ayam, susu skim.
- Kacang hijau, tempe, tahu, oncom.
- Bayam, kangkung, labu siam, tomat, tauge, wortel.
- Pisang, pepaya, jeruk, mangga, nenas.

Makanan yang tidak di perbolehkan:

- Daging sapi, otak sapi, hati, dendeng, komet
- Susu, kol, kembang kol, lobak
- Nangka, durian, buah yang diawetkan dengan natrium (garam)
- Semua produk olahkacang – kacang yang diawetkan dengan natrium
- Bumbu yang tajam seperti cabe, merica, kecap, cuka.



Bagaimana sebaiknya cara memasak.....???

- Rasa tawar dapat diperbaiki dengan menggunakan bumbu- bumbu yang tidak mengandung Natrium, seperti: bawang putih, bawang bombay, jahe, kunyit, daun salam, gula.
- Menggoreng, menumis atau memanggang juga dapat meninggikan rasa makanan.



Contoh Menu

Makan Pagi

Nasi

Telur ceplok

Tempe kering

Sambal gorengmanisa

Jam 10.00

Pepaya



Makan Siang

Nasi

Bandeng goreng

Terik tahu

Sayur asem

Jam 16.00

Hunkwe pisang

Makan Malam

Nasi

Mujair goreng

Tempe bacem

Turnis kangkung

NUTRISI PADA PASIEN STROKE



OLEH:
DINA IRMALIA

**STIKes MUHAMMADIYAH
PRINGSEWU LAMPUNG
TAHUN 2019**



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : MANZAHRI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	2/7 '19	IV	Paralel yg B20 IV, apa yg harus Anda lakukan	
		V	berbagai ef. kemudi Grafis dan Jambak dari B20 1	
	3/7 '19	IV	berbagai daya Analis. data membandingkan data bedah Pasa	
		V	gaya di saat b20 Spesifikasi dgn b20 kaya	
	4/7 '19	V	Aas	
		IV	Grafis daya P20 2-Stop lila P20 Analis	

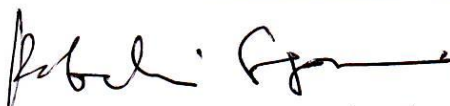


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : MANZAHRI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	24/7/19		 Manzahri, S.Kep., M.Kes. G.	
	29/7/19		 Manzahri, S.Kep., M.Kes.	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : MANZAHRI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	11/4 19	11/4/19	Ass/ Seksi Labor kesehatan dan halaman depa Pemeriksaan y praktek	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : MANZAHRI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
3	3/4 2019	III	- Man: pulsat - Pada 80% - Varabel pulsat - Atas tetap - Depresi apasama - di 80% dengan - Compassion - lingkupi dengan - brifra Varabel	
4	4/3 2019	II	- Ases - pulsat 60% - Ases ketidaklengkapan - Nutrisi	
		III	- Sesuai Nasabah - di teliti dengan - Compassion	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : MANZAHRI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	26/10/19	I	Assalamualaikum Lanjutan bab I	
2	26/10/19	II	Sebelumnya telah dijelaskan masalah yang diangkat - kasus dari chg di rumah yang bersuara dengan suara penelitian - rencana kerja sebelumnya dengan muda gaya - implementasi & evaluasi di rumah apa pun Anda sudah punya Hal yang	



**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/2018**

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	Kamis 25/2019 Juli		Acc naik sejak .	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	Senin, 08/2019 /09 n	IV	1. Tambahkan keluhan pengeras sakit menelan 2. Buat data fokus pada pasien 1 & 2 3. Mencari gangguan Neurologi terkait pada pasien stroke dengan gangguan menelan 4. Mencari kenapa pada pasien stroke leukositnya tinggi. buat apa 5.	  

ACC Siday hasil KTI.



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
7.	Jumat 17/05 ²⁰¹⁹	II & III	1. Penulisan Rencana Keperawatan Ukuranya harus sama menjadi 10. dan Penulisan Buku harus jelas dan tahun berapa 2. Jika Ingin Mengambil Stroke non hemoragik harus di masukkan ke dalam kriteria Intusik. 3. Perbaiki penulisan daftar Pustaka.	M
8.	Senin 27/05 ²⁰¹⁹		Ace perbaiki proposal	mf



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
6.	Rabu 10/04 2019	BAB II	1. Menambahkan pathway dibagian Reflux Gangguan Menelan 2. Mengartikan tolak ukur yang ada di Rencana asuhan keperawatan 3. Implementasi menambahkan berfokus apa yang akan dilakukan. 4. Evaluasi menambahkan Tolak ukur yang ada di NOC.	
		BAB III	1. Penulisan sumber diawali dengan huruf kapital 2. Cara Ukur ketidakseimbangan Nutrisi diganti. 3. pada pengumpulan data harus dispesifikan dengan apa yang akan dilakukan.	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
			stroke minimal 3 3. Membuat intervensi 3 intervensi Dengan stroke dengan masalah ketidakseimbangan nutrisi	
5.	Jum'at. 05 / 2019 04	BAB I BAB II	ACC 1. konsep ketidak seimbangan nutrisi - Definisi - Tanda klinis - Kemungkinan penyebab - Pengkajian nutrisi - Diagnosa nutrisi 2. konsep Asuhan keperawatan Stroke - Diagnosa Stroke sesuai Mencari yang lain - Implementasi ditambahkan dari buku lain. - Evaluasi ditambahkan.	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	15 - Maret 2019		Acc. Judul	
2.	25 / 03 2019	I	1. Perbaiki penulisan 2. Menambahkan Refleks Menelan 3.	
3.	Kamis 28 / 03 2019	BAB I	1. Menambahkan refleks menelan 2. Menjelaskan Neurologi dan Menambahkan 3. Logit Bnt 2 x di Relajan	
4.	Senin 01 / 04 2019	BAB 1 BAB 2	Merapikan penulisan dan Menambahkan. 1. konsep Asuhan keperawatan pada pasien stroke yang secara umum 2. Diagnosa yang ada pada pasien	



**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/2018**

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
7.	Jumat 11/04/2019		ACE proposal → Drafting sidang	

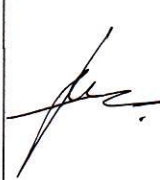


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	27 / Mei Jum'at	BAB I.	1. Pre survey pada tanggal tahun 2018 2. penulisan di kolom dengan ukuran 10 3. Partisipan harus menjelaskan & mengambil stroke apa. dan 4. Daftar pustaka pada judul harus hurufnya miring.	
2.	Sabtu 28 / Mei		lanjutkan isi coba	



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/2018

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA IRMALIA IR
NIM : 144012016014
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	22/7 2019		lengkapi pengkaji N1 - N12	
2.	23/7 2019		Acc	