

LAMPIRAN-LAMPIRAN



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

Nomor : 420/1767c/VII.02/6.2/III/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran :
 Hal : Izin Pre Survey

Kepada
 Yth. Ka.Prodi Ilmu DIII Keperawatan
 STIKES Muhammadiyah Pringsewu

di -

PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor 301/II.3.AU/D/03/2019 tanggal 14 Maret 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Resma Martina
 Prodi : D3 Keperawatan
 NPM : 144012016073
 Judul : Asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami stoke dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik di ruang bogenvil 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



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 : 734 /II.3.AU/F/05/2019
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	: Resma Martina
NIM	: 144012016073
Semester	: VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
STROKE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN
MOBILITAS FISIK DI 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, 16 Mei 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, 17 Juni 2019

Nomor : 420/361A/VII.02/6.2/VI/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran :
 Hal : Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Ka.STIKES Muhammadiyah Pringsewu
 Prodi D3 Keperawatan

di -

BANDAR LAMPUNG

Menjawab surat Saudara nomor : 754/II.3.AU/F/2019 tanggal 16 Mei 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

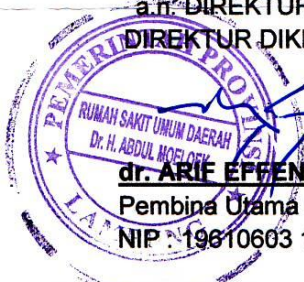
Nama : Resma Martina
 Prodi : DIII Keperawatan
 NPM : 144012016073
 Pendamping : Ns, Margaretha *ns*
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019.

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitiannya yang bersangkutan dapat disetujui untuk mengambil data pada Ruang Bougenville RSUD Dr. 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 RSUDAM

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. 6 Tahun 2019 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

a.n. DIREKTUR UTAMA
 DIREKTUR DIKLAT & SDM,

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

Tembusan :
 Direktur Utama RSUD AM sebagai laporan

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung



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: 176/KEPK/STIKesMPL/06/2019**

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 PASIEN YANG MENGALAMI STROKE
 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK DI
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI
 LAMPUNG TAHUN 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : RESMA MARTINA

NIM : 144012016073

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 26 Juni 2019
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu
 Ketua


Nur Fadhilah M.Kes
NBM: 927 023

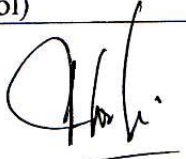
**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

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 keikut sertannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih 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.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Makmun Usia: 49 tahun Alamat: Bulok . Kec. Kalianda	28 Juni 2019	
Nama Peneliti: Resma Martina		
Nama Saksi: Siti Kholijah		

^{*)} coret yang tidak perlu

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(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 keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih 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.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Sunda Usia: 66 tahun Alamat: Beringin Jaya, kec. Kalianda	29 Juni 2019	
Nama Peneliti: Resma Martina		
Nama Saksi: Amiati		

^{*)} coret yang tidak perlu

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

No	Tindakan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	a. Gerakan menekuk dan meluruskan sendi bahu : 1) Tangan satu penolong memegang siku, tangan lainnya memegang lengan. 2) Luruskan siku naikan dan turunkan lengan dengan siku tetap lurus		
2	b. Gerakan menekuk dan meluruskan siku : 1) Pegang lengan atas dengan tangan satu, tangan lainnya menekuk dan meluruskan siku		
3	c. Gerakan memutar pergelangan tangan : 1) Pegang lengan bawah dengan tangan satu, tangan yang lainnya menggenggam telapak tangan pasien 2) Putar pergelangan tangan pasien ke arah luar (terlentang) dan ke arah dalam (telungkup)		
4	d. Gerakan menekuk dan meluruskan pergelangan tangan: 1) Pegang lengan bawah dengan tangan satu, tangan lainnya memegang pergelangan tangan pasien 2) Tekuk pergelangan tangan ke atas dan ke bawah		
5	e. Gerakan memutar ibu jari: 1) Pegang telapak tangan dan keempat jari dengan tangan satu, tangan lainnya memutar ibu jari tangan		
6	f. Gerakan menekuk dan meluruskan jari-jari tangan : 1) Pegang pergelangan tangan dengan tangan satu, tangan yang lainnya menekuk & meluruskan jari-jari tangan		
7	g. Gerakan menekuk dan meluruskan pangkal paha: 1) Pegang lutut dengan tangan satu, tangan lainnya memegang tungkai 2) Naikkan dan turunkan kaki dengan lutut yang lurus		

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
ROM PADA PASIEN STROKE**



**DISUSUN OLEH :
RESMA MARTINA
144012016073**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
2019**

SATUAN ACARA PENGAJARAN (SAP)

Pokok Bahasan	: Stroke
Sub Pokok Bahasan	: ROM pada stroke
Sasaran	: Klien
Tempat	:
Pemateri	: Resma Martina

A. Deskripsi

ROM pada pasien stroke adalah sejumlah pergerakan yang mungkin dilakukan pada bagian-bagian tubuh pada pasien stroke untuk menghindari adanya kekakuan sebagai dampak dari perjalanan penyakit ataupun gejala sisa.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit peserta dapat memahami tentang ROM pada pasien Stroke.

2. Tujuan khusus

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit peserta mampu menjelaskan kembali:

- Pengertian ROM
- Tujuan ROM
- Macam macam ROM
- Waktu dan Frekuensi dilakukannya ROM
- Latihan ROM Pasif

C. Materi

- Pengertian ROM
- Tujuan ROM
- Macam macam ROM
- Waktu dan Frekuensi dilakukannya ROM
- Latihan ROM Pasif

D. Metode Dan Media

Metode yang digunakan adalah:

1. Ceramah
2. Tanya jawab
3. Diskusi

Media yang digunakan adalah:

1. Leaflet

E. Kegiatan Pembelajaran

WAKTU (1)	KEGIATAN KOMUNIKATOR (2)	KEGIATAN PESERTA (3)	METODE (3)
Pembukaan (5 menit)	• Mengucap salam • Validasi keadaan peserta • Menjelaskan maksud dan tujuan • Menyebutkan materi yang akan disampaikan	• Menjawab salam • Menjawab • Mendengarkan • Mendengarkan	Ceramah dan tanya jawab
Inti (20 menit)	• Menjelaskan Pengertian ROM • Menjelaskan Tujuan ROM • Menjelaskan Macam macam ROM • Menjelaskan Waktu dan Frekuensi dilakukannya ROM • Menjelaskan Latihan ROM Pasif • Menjelaskan Memberi kesempatan para peserta untuk bertanya	• Mendengarkan dan memperhatikan • Mendengarkan dan memperhatikan • Mendengarkan dan memperhatikan • Mendengarkan dan memperhatikan • Mendengarkan dan memperhatikan • Bertanya	Ceramah dan diskusi

Penutup (5 menit)	• Memberi kesempatan para peserta untuk bertanya • Menyimpulkan materi • Kontrak yang akan datang • Mengucap salam penutup	• Bertanya • Mendengarkan dan memperhatikan • Menyepakati • Menjawab salam	Ceramah dan Tanya jawab
------------------------------	---	---	-------------------------

F. Evaluasi

1. Evaluasi struktur
 - a. Peserta menyepakati kontrak untuk dilakukan penyuluhan
 - b. Media tersedia dengan kebutuhan
 - c. Materi penyuluhan telah disiapkan
 - d. Tempat kegiatan telah disiapkan
2. Evaluasi proses
 - a. Waktu penyuluhan dilaksanakan sesuai kesepakatan
 - b. Komunikator dapat menyampaikan materi dengan baik dan lancar
 - c. Peserta dapat mengikuti acara sampai dengan selesai
 - d. Peserta selalu antusias mengikuti kegiatan dengan banyak bertanya
 - e. Selama kegiatan berlangsung peserta tidak ada yang meninggalkan tempat
3. Evaluasi hasil

85% peserta dapat menjelaskan kembali:

 - a. Pengertian ROM
 - b. Tujuan ROM
 - c. Macam macam ROM
 - d. Waktu dan Frekuensi dilakukannya ROM
 - e. Latihan ROM Pasif

Lampiran Materi

A. Pengertian ROM

ROM pada pasien stroke adalah sejumlah pergerakan yang mungkin dilakukan pada bagian-bagian tubuh pada pasien stroke untuk menghindari adanya kekakuan sebagai dampak dari perjalanan penyakit ataupun gejala sisa.

B. Tujuan ROM

1. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot
2. Mempertahankan fungsi jantung dan pernapasan
3. Mencegah kontraktur dan kekakuan pada sendi
4. Melancarkan peredaran darah

C. Macam macam ROM

ROM pasif: Latihan yang dilakukan dengan bantuan orang lain.

ROM Aktif : Pasien menggunakan ototnya untuk melakukan gerakan secara mandiri.

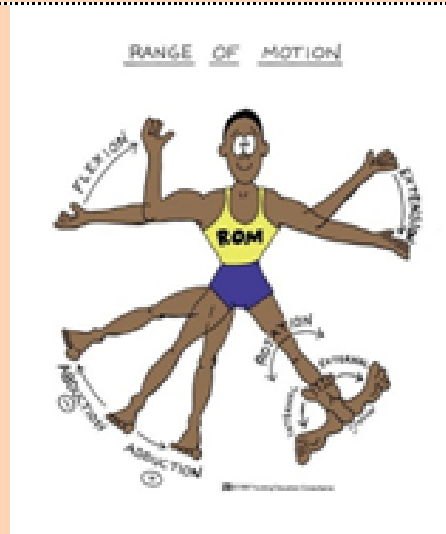
D. Waktu dan Frekuensi dilakukannya ROM

1. Idealnya latihan ini dilakukan sekali sehari.
2. Lakukan masing-masing gerakan sebanyak 10 hitungan, latihan dilakukan dalam waktu 30 menit.
3. Mulai latihan secara perlahan, dan lakukan latihan secara bertahap.
4. Usahakan sampai mencapai gerakan penuh , tetapi jangan memaksakan gerakan.
5. Jangan memaksakan suatu gerakan pada pasien, gerakan hanya sampai pada batas yang ditoleransi pasien.
6. Jaga supaya tungkai dan lengan, anggota badan menyokong seluruh gerakan.
7. Hentikan latihan apabila pasien merasa nyeri, dan segera konsultasikan ke tenaga kesehatan.
8. Dilakukan dengan pelan-pelan dan hati-hati dengan melihat respon/keadaan pasien.

E. Latihan ROM Pasif

1. Gerakan menekuk dan meluruskan sendi bahu :

- a. Tangan satu penolong memegang siku, tangan lainnya memegang lengan.
Luruskan siku naikan dan turunkan lengan dengan siku tetap lurus
2. Gerakan menekuk dan meluruskan siku :
 - a. Pegang lengan atas dengan tangan satu, tangan lainnya menekuk dan meluruskan siku
3. Gerakan memutar pergelangan tangan :
 - a. Pegang lengan bawah dengan tangan satu, tangan yang lainnya menggenggam telapak tangan pasien
 - b. Putar pergelangan tangan pasien ke arah luar (terlentang) dan ke arah dalam (telungkup)
4. Gerakan menekuk dan meluruskan pergelangan tangan:
 - a. Pegang lengan bawah dengan tangan satu, tangan lainnya memegang pergelangan tangan pasien
 - b. Tekuk pergelangan tangan ke atas dan ke bawah
5. Gerakan memutar ibu jari:
 - a. Pegang telapak tangan dan keempat jari dengan tangan satu, tangan lainnya memutar ibu jari tangan
6. Gerakan menekuk dan meluruskan jari-jari tangan :
 - a. Pegang pergelangan tangan dengan tangan satu, tangan yang lainnya menekuk & meluruskan jari-jari tangan
7. Gerakan menekuk dan meluruskan pangkal paha:
 - a. Pegang lutut dengan tangan satu, tangan lainnya memegang tungkai
 - b. Naikkan dan turunkan kaki dengan lutut yang lurus



Range Of Montion (ROM) suatu kegiatan pasif gerak sendi yang dilakukan oleh pasien dibantu oleh perawat atau orang terdekat bertujuan untuk mencegah ulkus dekubitus (pengecilan otot) yang dilakukan dari sendi leher sampai dengan jari kaki baik pasien aktif atau pasien pasif.

A. Jenis rentang gerak sendi

1. Pergerakan aktif
Dilakukan mandiri tanpa bantuan orang lain
2. Pergerakan pasif
Dilakukan dengan bantuan orang lain

B. Tujuan rentang gerak sendi

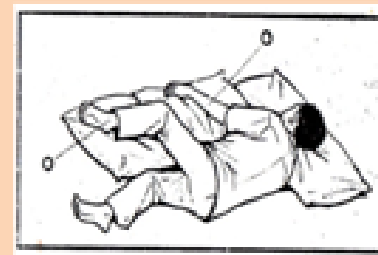
1. Mencegah terjadinya kekuatan otot persendian
2. Memperlancar sirkulasi darah
3. Menambahkan kenyamanan

C. Cara melaksanakan rentang gerak sendi

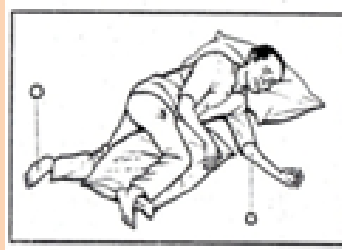
1. Berbaring terlentang



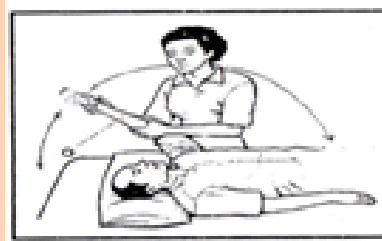
2. Posisi berbaring ke sisi yang sehat



3. Posisi berbaring ke posisi yang lemah



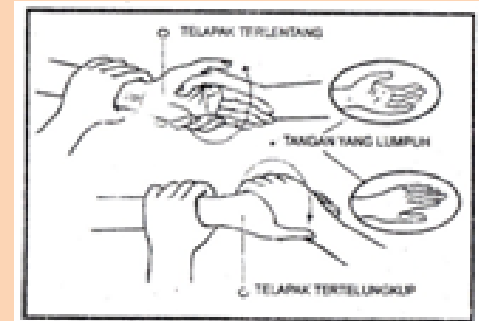
4. Menggerakkan Meluruskan sendi bahu



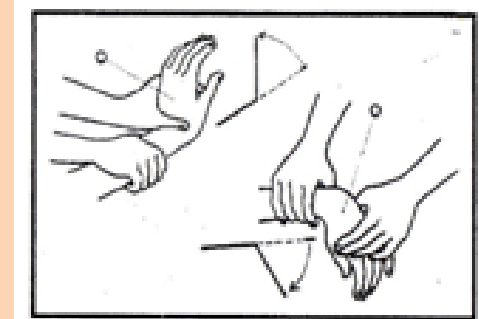
5. Gerakan menekuk dan meluruskan siku



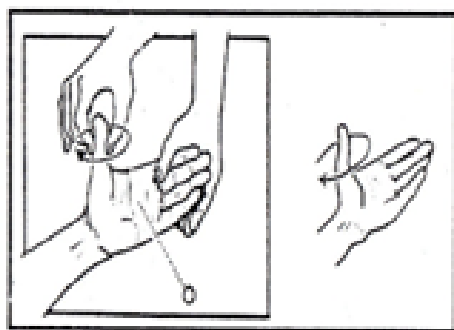
6. Gerakan memutar pergelangan tangan



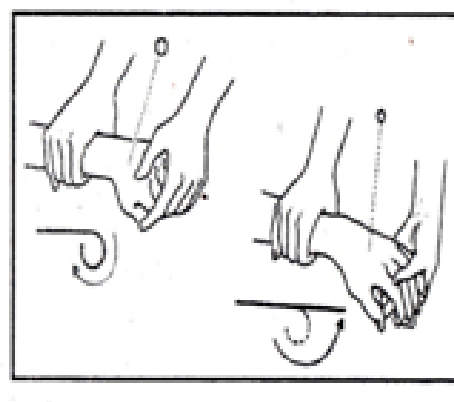
7. Gerakan menekuk dan meluruskan pergelangan tangan



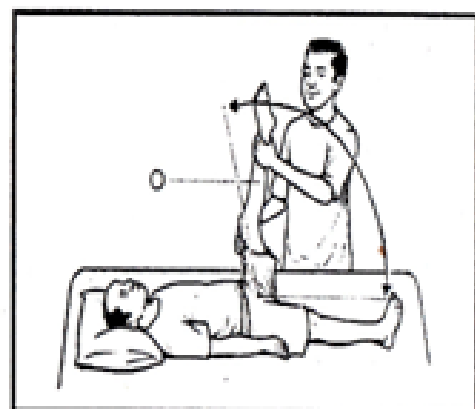
8. Gerakan memutar ibu jari



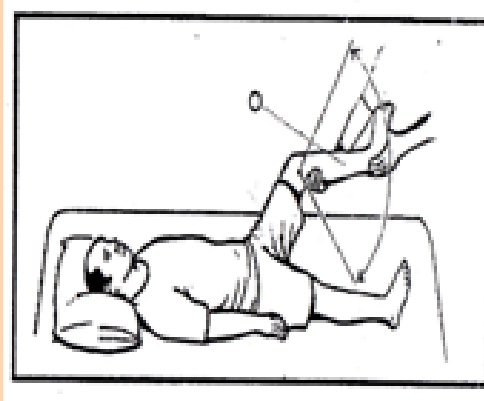
9. Gerakan menekuk dan meluruskan jari tangan



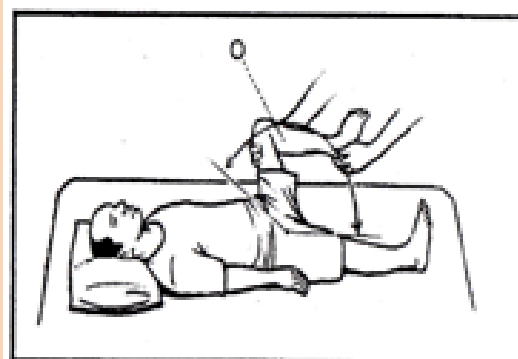
10. Gerakan memutar pergelangan kaki



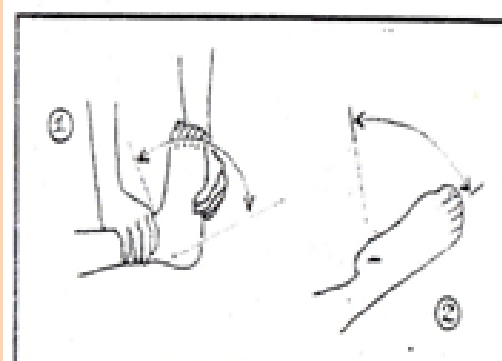
11. Gerakan menekuk dan meluruskan pangkal paha



12. Gerakan mnekuk dan meluruskan lutut



13. Gerakan latihan pangkal paha



RANGE OF MOTION



Oleh :
RESMA MARTINA
NIM. 144012016073

PRODI DIII KEPERAWATAN
STIKes MUHAMMADIYAH
PRINGSEWU LAMPUNG
2019

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Ruang :

No. Medical Record :

Tgl Pengkajian :

Pukul :

I. DATA DASAR

A. Identitas Pasien

1. Nama (inisial 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 (penanggung jawab) :

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 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 anggota keluarga yang menjadi factor resiko, 3 generasi) dan analisa dari genogram

E. Riwayat Psikososial – spiritual

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 social 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 :
- Kebiasaan makan (sebelum dan sesudah makan) :
- 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, frekuensi, 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 :
- Bau :
- Konsistensi :
- Keluhan :
- Penggunaan laxatif/pencahar :

c. IWL (*Insensible Water Lose*) : cc/hari**d. Balance cairan :****3. Pola Kebutuhan Rasa Aman dan Nyaman**

- Keluhan : () Demam :
Kaji karakteristiknya

() Nyeri/sakit :

Kaji dengan PQRST

4. 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

5. 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

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

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

7. Pola kebiasaan yang mempengaruhi 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 :mmHg
- Nadi :x/Menit
- Pernafasan :x/Menit
- Suhu :°C
- TB/BB :Cm/Kg

2. Pemeriksaan fisik per system

a. Sistem Penglihatan

- Posisi mata : () Simetris () Asimetris
- Kelopak mata :
- Pergerakan bola mata :
- Konjungtiva :
- Kornea :
- Sklera :
- Pupil : -Ukuran :
- Reaksi terhadap cahaya :
- 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 aktifitas
() Tanpa aktifitas
() Saat beraktifitas
- 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 luka 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
 - () 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) :
- h. Sistem Immunology
- Pembesaran kelenjar getah bening :
- i. Sistem Endokrin
- Napas 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
- j. Sistem Urogenital
- Distensi kandung kemih :
 - Nyeri tekan :
 - Nyeri perkusi pada CVA :
 - () Anuria, () Hematuria, () Disuria,
() Nocture, () Oliguria () Poliuria,
 - Penggunaan kateter :
 - Penggunaan Irigasi :
 - Keadaan genital :
- k. Sistem Integumen
- 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 :

l. Sistem Muskuloskeletal

- 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
Jika Ya, Jenis :
- Penggunaan Traksi, Gips, Spalk, 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. RESUME KONDISI KLIEN (SAAT DI IGD DAN SEBELUM PENGKAJIAN)

VII. DATA FOKUS:

- Data Subjektif :
- Data Objektif :



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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	14-03-2019		<u>Spunthorh Stroke</u> Stroke - Kewasjikan ds & obstruksi " Stroke juga bisa banyak km.	
2.	18/3/19		<u>Ruman Tuleh apa</u> yg akan di lakukan menurut di BARS di Lih di penerin Cegit BARS II,	



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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
3.	23/03/2019	I	Perbali pers Hr of jms	
4.	2/4/19.	II	Perbali Lg S Ulit Bm jms Perbali Gsh Ulit Sg perb	
5.	8/4/19		Perbali Lg S Ulit Bm jms Perbali Gsh Ulit Sg perb	



**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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	14/5/19		<i>Am byur</i> <i>pgura det</i> - perbedi pender ss - jukis, - gura Baha wleah - ss: EYD. - byur RAB 5	
	10/7/19.		<i>Am Sdk di pua</i> <i>ngv uji lus</i> - Dakh pua <i>blu</i>	

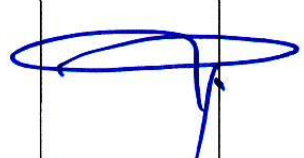


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	11/7/19			



**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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIH KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	30/7/19		pa Citu	



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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	20 / Maret 19	I	- literatur y' jener - kata prevalensi - lanjut bab II	<i>fe</i>
2.	29/3 2019	I	- prevalensi di Lampung & kesm - krususan masalah	<i>fe</i>
		II	- Teori / fungsi tubuh di Cerebrum - Akut pl Stroke	



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 : RESMA MARTINA
 NIM : 1440120160073
 Pembimbing 2 : Ns. Heru Supriyatno, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien yang mengalami stroke dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik di rumah sakit umum daerah Dr. Hi. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	4/4 2019	II	-- pemeriksaan fungsi motorik - - kelenjir -	
		III	- batasan fungsi - waktu & lokasi - Metode penelitian	
	9/4 2019		Acc sedang proposal	



**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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	14/2019 /5		.. sop & format pengkajian lengkap & etek .	



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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	11 / 7 2019		- keluhan. - karyas faktor - Neurologi - bx kusi - implikasi	
	12 / 7 2019		langkah ke Gd	



**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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. HERU SUPRIYATNO, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	02 Agustus 2019		Acc jha	f



**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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. SITI INDARTI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	13 / 5 / 19	1 - III	Perbaikan Sisdal di lab sarnah Acc vj etik	



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

NAMA : RESMA MARTINA
NIM : 144012016073
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. SITI INDARTI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	30/ Juli 19	IV/V	perbaikan judul di halaman sesuai petunjuk saat kompre acc 4/ hari cetak	