

# **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, 17 Mei 2019

Nomor : 420/11.02/6.2/VI/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Ka.STIKES Muhammadiyah Pringsewu  
Prodi DIII Keperawatan  
di -  
PRINGSEWU

Menjawab surat Saudara nomor : 692/II.3.AU/F/05/2019 tanggal 13 Mei 2019, perihal tersebut pada pokok surat atas nama :

Nama : Ria Febriyani  
Prodi : S1 Keperawatan  
NPM : 142012015031  
Judul : Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami TBC Dengan Ketidak Seimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh 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 Melati , Rekam Medik dan Ruang Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di jam kerja RSUDAM Waktu Mengambil data mulai tanggal 20 Mei s/d 29 Juni 2019. 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 :  
Direktur Utama RSUD. AM, sebagai laporan

## INFORMED CONSENT/PENJELASAN STUDI KASUS

### Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami TBC Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019

Saya yang betanda tangan di bawah ini :

Nama : Ria Febriyani  
Mahasiswa : D3 Keperawatan  
NIM : 144012016031  
No. HP : 0858 3842 1094

Studi kasus ini merupakan bagian dari persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan saya di D3 Keperawatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu. Anda diminta untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui efek dari asuhan keperawatan yang akan di berikan kepada pasien yang mengalami TBC diruang Melati RSUD. dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.

Manfaat dari studi kasus ini adalah memberikan informasi tentang asuhan keperawatan kepada pasien yang mengalami TBC, untuk menjaga agar tidak mengalami masalah berkelanjutan. Penelitian ini melibatkan 2 responden yang mengalami TBC dengan ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh.

Pada penelitian ini anda akan diberikan asuhan keperawatan meliputi pengkajian hingga evaluasi dan dokumentasi. Pengumpulan data akan dilakukan dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan kolaborasi.

Penelitian ini tidak mengakibatkan hal merugikan bagi responden, kerahasiaan tentang semua informasi yang dikumpulkan akan dijaga dan hanya digunakan dalam studi kasus ini. Jika di tengah penelitian responden tidak bersedia melanjutkan maka diperbolehkan untuk mengundurkan diri dari penelitian ini

Demikian penjelasan studi kasus ini saya buat. Atas partisipasi dan kesediaan anda menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ;

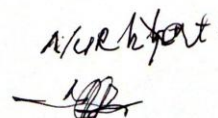
Nama : Ny. N  
Umur : 51 Thn  
Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan setuju untuk menjadi responden studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswa D3 Keperawatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu yang bernama Ria Febriyani dengan judul "Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami TBC Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Rsud Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019".

Saya sudah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dan proses dari studi kasus ini. Saya telah memahami bahwa studi kasus ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi saya. Kerahasiaan semua informasi yang saya berikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya juga memahami jika ditengah penelitian saya tidak bersedia menjadi responden saya dapat mengundurkan diri untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Oleh karena itu saya dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun menyatakan BERSEDIA untuk menjadi responden dalam studi kasus ini.

Bandar Lampung, 25 Mei 2019

  
(.....)

## FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ;


Nama : Nt.k.  
Umur : 89 thn  
Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan setuju untuk menjadi responden studi kasus yang dilakukan oleh mahasiswa D3 Keperawatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu yang bernama Ria Febriyani dengan judul "Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami TBC Dengan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Rsud Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2019".

Saya sudah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dan proses dari studi kasus ini. Saya telah memahami bahwa studi kasus ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi saya. Kerahasiaan semua informasi yang saya berikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya juga memahami jika ditengah penelitian saya tidak bersedia menjadi responden saya dapat mengundurkan diri untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Oleh karena itu saya dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun menyatakan BERSEDIA untuk menjadi responden dalam studi kasus ini.

Bandar Lampung, 2019

  
(.....Keminah.....)

## FORMAT PENGKAJIAN KMB

Tanggal MRS : Jam Masuk :  
Tanggal Pengkajian : No. RM :  
Jam Pengkajian : Diagnosa Masuk :  
Hari rawat ke :

### IDENTITAS

1. Nama Pasien :  
2. Umur :  
3. Suku/ Bangsa :  
4. Agama :  
5. Pendidikan :  
6. Pekerjaan :  
7. Alamat :  
8. Sumber Biaya :

### KELUHAN UTAMA

1. ....

### RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

1. Riwayat Penyakit Sekarang.....

### RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

1. Pernah dirawat :  ya  tidak kapan :.....  
diagnosa :.....

2. Riwayat penyakit kronik dan menular ya tidak  
jenis.....  
Riwayat kontrol : .....

Riwayat penggunaan obat :.....

3. Riwayat alergi:

Obat  ya  tidak jenis.....

Makanan  ya  tidak jenis.....

Lain-lain  ya  tidak jenis.....

4. Riwayat operasi:  ya  tidak

- Kapan : .....

- Jenis operasi : .....

5. Lain-lain: .....

## RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

Ya  tidak

- Jenis : .....
- Genogram : .....

## PERILAKU YANG MEMPENGARUHI KESEHATAN

Perilaku sebelum sakit yang mempengaruhi kesehatan:

- Alkohol  ya  tidak keterangan.....
- Merokok  ya  tidak keterangan.....
- Obat  ya  tidak keterangan.....
- Olah raga  ya  tidak keterangan.....

## OBSERVASI DAN PEMERIKSAAN FISIK

### 1. Tanda tanda vital

S :        N :        T :        RR :

Kesadaran  Compos Mentis  Apatis  Somnolen  Sopor  Koma

### 2. Sistem Pernafasan (B1)

a. RR:.....

b. Keluhan:  sesak  nyeri waktu nafas  orthopnea  
Batuk  produktif  tidak produktif

Sekret:..... Konsistensi :.....

Warna:..... Bau :.....

c. Penggunaan otot bantu nafas: .....

d. PCH  ya  tidak

e. Irama nafas  teratur  tidak teratur

f. Pleural Friction rub:.....

g. Pola nafas  Dispnoe  Kusmaul  Cheyne Stokes  Biot

h. Suara nafas  Cracles  Ronki  Wheezing

i. Alat bantu napas  ya  tidak  
Jenis..... Flow.....lpm

j. Penggunaan WSD:

- Jenis: .....
- Jumlah cairan : .....
- Undulasi : .....
- Tekanan : .....

k. Tracheostomy:  ya  tidak  
Lain - lain : .....

### 3. Sistem Kardio vaskuler (B2)

a. TD :

b. N :

c. Keluhan nyeri dada:  ya  tidak

P : .....  
Q : .....  
R : .....  
S : .....  
T : .....

- d. Irama jantung:  reguler  ireguler  
e. Suara jantung:  normal (S1/S2 tunggal)  murmur  
 gallop  lain-lain....

- f. Ictus Cordis: .....  
g. CRT :.....detik  
h. Akral:  hangat  kering  merah  basah  pucat  
 panas  dingin   
i. Sikulasi perifer  normal  menurun  
j. JVP :.....  
k. CVP :.....  
l. CTR :.....  
m. ECG & Interpretasinya: .....  
Lain-lain : .....

4. Sistem Persyarafan (B3)

- a. GCS : .....  
b. Refleks fisiologis  patella  triceps  biceps  
c. Refleks patologis  babinsky  brudzinsky  kernig  
Lain-lain

- d. Keluhan pusing  ya  tidak  
e. Pupil  anisokor  isokor Diameter: ...../.....  
f. Sclera  anikterus  ikterus  
g. Konjunctiva  ananemis  anemis  
h. Isitrahah/Tidur :..... Jam/Hari  
i. Gangguan tidur : .....  
j. Lain-lain: .....

5. Sistem perkemihan (B4)

- a. Kebersihan genetalia:  Bersih  Kotor  
b. Sekret:  Ada  Tidak  
c. Ulkus:  Ada  Tidak  
d. Kebersihan meatus uretra:  Bersih  Kotor  
e. Keluhan kencing  Ada  Tidak  
Bila ada, jelaskan: .....  
f. Kemampuan berkemih:  
 Spontan  Alat bantu, sebutkan: .....  
Jenis:.....  
Ukuran :.....  
Hari ke :.....  
g. Produksi urine : ..... ml/jam  
Warna :..... Bau :.....  
h. Kandung kemih : Membesar  ya  tidak  
i. Nyeri tekan  ya  tidak



- j. Intake cairan oral : ..... cc/hari parenteral : ..... cc/hari
- k. Balance cairan: .....
- k. Lain-lain: .....

6. Sistem pencernaan (B5)

- a. TB :..... BB :.....
- b. IMT :..... Interpretasi :.....
- c. Mulut:  bersih  kotor  berbau
- d. Membran mukosa:  lembab  kering  stomatitis
- e. Tenggorokan:
  - sakit menelan  kesulitan menelan
  - pembesaran tonsil  nyeri tekan
- f. Abdomen:  tegang  kembung  scites
- g. Nyeri tekan:  ya  tidak
- h. Luka operasi:  ada  tidak
  - Tanggal operasi :.....
  - Jenis operasi :.....
  - Lokasi :.....
  - Keadaan :.....
  - Drain :  ada  tidak
  - Jumlah :.....
  - Warna :.....
  - Kondisi area sekitar insersi :.....
- i. Peristaltik:..... x/menit
- j. BAB: .....x/hari Terakhir tanggal : .....
- k. Konsistensi:  keras  lunak  cair  lendir/darah
- l. Diet:  padat  lunak  cair
- m. Diet Khusus: .....
- n. Nafsu makan:  baik  menurun Frekuensi:.....x/hari
- o. Porsi makan:  habis  tidak Keterangan:.....
- Lain-lain: .....

7. Sistem Penglihatan

- a. Pengkajian segmen anterior dan posterior
- b. Keluhan nyeri  ya  tidak
  - P :.....
  - Q :.....
  - R :.....
  - S :.....
  - T :.....

8. Sistem pendengaran

- a. Pengkajian segmen anterior dan posterior

OD		OS
	Aurricula MAE Membran Tymphani Rinne Weber Swabach	

b. Tes Audiometri

.....

c. Keluhan nyeri  ya  tidak

P : .....

Q : .....

R : .....

S : .....

T : .....

d. Luka operasi:  ada  tidak

Tanggal operasi : .....

Jenis operasi : .....

Lokasi : .....


Keadaan : .....

e. Alat bantu dengar: .....

f. Lain-lain : .....

9. Sistem muskuloskeletal (B6)

a. Pergerakan sendi:  bebas  terbatas

b. Kekuatan otot: 

c. Kelainan ekstremitas:  ya  tidak

d. Kelainan tulang belakang:  ya  tidak

Frankel: .....

e. Fraktur:  ya  tidak

- Jenis : .....

f. Traksi:  ya  tidak

- Jenis : .....

- Beban : .....

- Lama pemasangan :.....
- g. Penggunaan spalk/gips:  ya  tidak
- h. Keluhan nyeri:  ya  tidak
- P : .....
- Q : .....
- R : .....
- S : .....
- T : .....
- i. Sirkulasi perifer: .....
- j. Kompartemen syndrome  ya  tidak
- k. Kulit:  ikterik  sianosis  kemerahan  hiperpigmentasi
- l. Turgor  baik  kurang  jelek

10. Sistem Integumen

- b. Warna
- c. Pitting edema: +/- grade:.....
- d. Ekskoriasis:  ya  tidak
- e. Psoriasis:  ya  tidak
- f. Pruritus:  ya  tidak
- g. Urtikaria:  ya  tidak
- h. Lain-lain: .....

11. Sistem Endokrin

- a. Pembesaran tyroid:  ya  tidak
- b. Pembesaran kelenjar getah bening:  ya  tidak
- c. Hipoglikemia:  ya  tidak
- d. Hiperglikemia:  ya  tidak
- e. Kondisi kaki DM
  - Luka gangren  ya  tidak
  - Jenis .....
  - Lama luka .....
  - Warna .....
  - Luas luka .....
  - Kedalaman .....
  - Kulit kaki .....
  - Kuku kaki .....
  - Telapak kak .....
  - Jari kaki .....
  - Infeksi  ya  tidak
  - Riwayat luka sebelumnya  ya  tidak
  - Jika ya:
    - Tahun :
    - Jenis Luka :
    - Lokasi :
  - Riwayat amputasi sebelumnya  ya  tidak
  - Jika ya:
    - Tahun :
    - Lokasi :

- f. ABI : .....
- g. Lain-lain: .....

### PENGAJIAN PSIKOSOSIAL

- a. Persepsi klien terhadap penyakitnya : .....
- b. Ekspresi klien terhadap penyakitnya  
 Murung/diam    gelisah    tegang    marah/menangis
- c. Reaksi saat interaksi:    kooperatif    tidak kooperatif    curiga
- d. Gangguan konsep diri: .....
- Lain-lain .....

### PERSONAL HYGIENE & KEBIASAAN

Jelaskan : .....

### PENGAJIAN SPIRITUAL

- a. Kebiasaan beribadah
- Sebelum sakit    sering    kadang- kadang    tidak pernah
  - Selama sakit    sering    kadang- kadang    tidak pernah
- b. Bantuan yang diperlukan klien untuk memenuhi kebutuhan beribadah:  
 .....

PEMERIKSAAN PENUNJANG (Laboratorium,Radiologi, EKG, USG , dll .....

TERAPI : .....

DATA TAMBAHAN LAIN : .....

### C. ANALISA DATA

No	Data	Masalah	Etiologi
1.	Ds :  Do :		

#### 1. PRIORITAS MASALAH

- 1.
- 2.
- 3.

## 2. RENCANA KEPERAWATAN

Hari Tgl	Dx.kep	Perencanaan		
		Tujuan	Intervensi	Rasional

## 3. IMPLEMENTASI & EVALUASI

No	Hari/ Tgl	No.Dx.Kep	Implementasi		Evaluasi
				Paraf	
			(Evaluasi tindakan)		S:
			- Respon		O:
			- Hasil		A:
					P:

Masalah Ketidakseimbangan Nutrisi Dan Cara mengatasinya pada pasien TB



DISUSUN OLEH :

RIA FEBRIYANI

144012016031

PROGRAM STUDI DIHII  
KEPERAWATAN SEKOLAH  
TINGGI ILMU KESEHATAN  
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

A. Masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh

Masalah yang sering timbul akibat efek samping dari OAT adalah mual, muntah dan nyeri perut, sehingga pasien tidak nafsu makan dan dapat menyebabkan kekurangan nutrisi.



Salah satu cara untuk mencegah atau mengobati TB adalah dengan mencukupi kebutuhan nutrisinya. Dan kekurangan nutrisi akan membuat penyakit

TBC semakin parah dan semakin lama untuk disembuhkan.

B. Konsumsi makanan yang cukup

Walaupun pada umumnya penderita TBC mengalami penurunan nafsu makan, mual, dan muntah karena pengaruh obat-obatan yang dikonsumsinya, tetapi konsumsi makanan yang cukup juga menjadi salah satu syarat kesembuhan pasien TBC. Karena pemenuhan nutrisi bertujuan untuk menjaga berat badan dan juga memperkuat sistem kekebalan tubuh.





**C. Cara mengatasi masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pada pasien TBC**

Cara mengatasinya yaitu dengan membantu mempertahankan kekuatan dan perasaan sehat seseorang, masalah-masalah yang sering muncul biasanya :

**1. Sariawan**

Oleskan daerah yang sariawan dengan madu asli.

**2. Cepat kenyang**

Makan makanan yang tinggi kalori

**3. Kembung**

berikan makan dalam porsi kecil tapi sering

**4. Kelelahan**

Isirahat sebelum makan, sediakan makanan yang disukai pasien

**5. Mual muntah**

Dengan menggunakan aromaterapi (lemon, jahe, bunga lavender, peppermint)

**D. Makanan yang tepat untuk pasien TBC**

- Diet tinggi kalori tinggi protein (TKTP)
- Terapkan makan sedikit tapi sering

**E. Contoh diet TKTP**

**Pagi :**

1. Nasi/ bubur ½ porsi
2. Telur dadar
3. Ketimun dengan tomat iris
4. Susu 1 gelas

**Selingan :**

Bubur kacang hijau ½ porsi

**Siang :**

1. Nasi ½ porsi
2. Tempe bacem
3. Sayur asam
4. Pepaya
5. Susu 1 gelas

**Malam :**

1. Nasi ½ porsi
2. Ikan
3. Sup sayuran ½ porsi
4. Pisang 2 buah

Usahakan makan 6x sehari dengan pengaturan 3x makan utama dan 3x seling

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok bahasan : Nutrisi Untuk Pasien TBC  
Sasaran : Pasien TBC  
Tempat : Ruang melati RSUD dr.H. Abdul Moeloek  
Waktu : 30 Menit

### A. Tujuan Instruksional Umum

Setelah diberikan penyuluhan, diharapkan sasaran mampu memahami tentang Nutrisi untuk pasien TB.

### B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 15 menit diharapkan sasaran dapat :

1. Masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh
2. Konsumsi makanan yang cukup
3. Cara mengatasi masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pada pasien TBC
4. Makanan yang tepat untuk pasien TBC
5. Contoh diet TKTP

### C. Materi Penyuluhan

1. Masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh
2. Konsumsi makanan yang cukup
3. Cara mengatasi masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pada pasien TBC
4. Makanan yang tepat untuk pasien TBC
5. Contoh diet TKTP

### D. Kegiatan Belajar Mengajar

- Metode : Ceramah, diskusi dan tanya jawab
- Langkah – langkah kegiatan :

No	TAHAP	KEGIATAN	KEGIATAN	WAKTU
----	-------	----------	----------	-------



		<b>PENGAJARAN</b>	<b>MASYARAKAT</b>	
1.	Pendahuluan	- Salam	- Menjawab salam	5 menit
		- Tujuan	- Mendengarkan	
		- Pokok Materi	- mendengarkan	
2.	Inti	Menyampaikan materi tentang nutrisi untuk pasien TB : 6. Masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh 7. Konsumsi makanan yang cukup 8. Cara mengatasi masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pada pasien TBC 9. Makanan yang tepat untuk pasien TBC 10. Contoh diet TKTP	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 pemateri	
		- Salam penutup	- Menjawab salam	

#### E. Media dan sumber

- Media : Leaflet

1. Evaluasi struktur persiapan

- a. Telah kordinasi dengan keluarga untuk melakukan penyuluhan

2. Evaluasi proses

Menanyakan pada peserta penyuluhan

3. Evaluasi hasil

Berdasarkan penyuluhan tersebut keluarga mampu menjelaskan tentang:

1. Masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh
2. Konsumsi makanan yang cukup
3. Cara mengatasi masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pada pasien TBC
4. Makanan yang tepat untuk pasien TBC
5. Contoh diet TKTP

## MATERI

### **A. Masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh**

Masalah yang sering timbul akibat efek samping dari OAT adalah mual, muntah dan nyeri perut, sehingga pasien tidak nafsu makan dan dapat menyebabkan kekurangan nutrisi.

Salah satu cara untuk mencegah atau mengobati TB adalah dengan mencukupi kebutuhan nutrisinya. Dan kekurangan nutrisi akan membuat penyakit TBC semakin parah dan semakin lama untuk disembuhkan.

### **B. Konsumsi makanan yang cukup**

Walaupun pada umumnya penderita TBC mengalami penurunan nafsu makan, mual, dan muntah karena pengaruh obat-obatan yang dikonsumsi, tetapi konsumsi makanan yang cukup juga menjadi salah satu syarat kesembuhan pasien TBC. Karena pemenuhan nutrisi bertujuan untuk menjaga berat badan dan juga memperkuat sistem kekebalan tubuh.

### **C. Cara mengatasi masalah ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pada pasien TBC**

Cara mengatasinya yaitu dengan membantu mempertahankan kekuatan dan perasaan sehat seseorang, masalah-masalah yang sering muncul biasanya :

#### 1. Sariawan

Oleskan daerah yang sariawan dengan madu asli.

#### 2. Cepat kenyang

Makan makanan yang tinggi kalori

#### 3. Kembung

Berikan makan dalam porsi kecil tapi sering

#### 4. Kelelahan

Istirahat sebelum makan, sediakan makanan yang disukai pasien

5. Mual muntah

Dengan menggunakan aromaterapi (lemon, jahe, bunga lavender, peppermint)

**D. Makanan yang tepat untuk pasien TBC**

- Diet tinggi kalori tinggi protein (TKTP)
- Terapkan makan sedikit tapi sering

**E. Contoh diet TKTP**

**Pagi :**

1. Nasi/ bubur ½ porsi
2. Telur dadar
3. Ketimun dengan tomat iris
4. Susu 1 gelas

Selingan :

Bubur kacang hijau ½ porsi

**Siang :**

1. Nasi ½ porsi
2. Tempe bacem
3. Sayur asam
4. Pepaya
5. Susu 1 gelas

**Malam :**

1. Nasi ½ porsi
2. Ikan
3. Sup sayuran ½ porsi
4. Pisang 2 buah

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
MENIMBANG BERAT BADAN**

No	ASPEK YANG DI NILAI
<b>A. Fase Pre Interaksi</b>	
1.	Mengecek catatan medis dan perawatan
2	Mempersiapkan alat : - Timbangan - Buku catatan
<b>B. Fase Interaksi</b>	
3	Mengucapkan salam terapeutik
4	Melakukan evaluasi dan validasi
5	Melakukan kontrak (waktu, tempat, topic)
6	Menjelaskan tujuan dan langkah-langkah kegiatan
<b>C. Fase Kerja</b>	
7	Memastikan timbangan badan bekerja dengan baik dengan caralihat penunjuk angka tepat diangka "Nol"
8	Meminta pasien melepas sepatu/sandal dan menaruh barang bawaan yang ia bawa
9	Meminta pasien naik keatas timbangan, dengan posisi berhadapan dengan pemeriksa
10	Memperhatikan jarum penunjuk berhenti dari arah depantingg lurus dengan angka
11	Menginformasikan hasil pengukuran pada pasien
12	Mencatat hasil berat badan pada buku
<b>D. Fase Terminasi</b>	
13	Mengevaluasi respons klien
14	Memberikan reinforcement positif
15	Merencanakan tindak lanjut
16	Melakukan kontrak yang akan datang (waktu, tempat dan topik)
17	Mencuci tangan
18	Melakukan dokumentasi tindakan dan respon klien



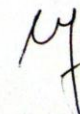


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES  
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : RIA FEBRIANI  
NIM : 1440120160031  
Pembimbing 1 : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	Rabu, 20 Maret 2019.	1. Cara Pembuatan BAB I - Besarnya Masalah diringkas - Dampak TB - Masalah Keperawatan yang Muncul - Kesenjangan - Bahasa yang digunakan harus berkesinambungan - Dampak ketidakseimbangan nutrisi - Elaborasi ditambahkan lagi.	 
2	Senin, 25 Maret 2019.	BAB I 1. Kesenjangan 2. Bahasa yang dielaborasi dibenerin.	



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 : RIA FEBRIYANI  
NIM : 144012016031  
Pembimbing 1 : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	25 Maret 2019	BAB II 1. Definisikan masing-masing diagnosa. 2. Tanda dan gejala dan antropologi di point-pointkan 3. di konsep asuhan keperawatan - fokus di pengkajian nutrisi - dan dipolekupas 4. Implementasi 5. Evaluasi.	
5.	28 Maret 2019	BAB I Acc BAB II 1. Tanda dan gejala pola napas pada pasien TB. 2. Memilih rencana kep 3. Implementasi 4. Evaluasi.	






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 : RIA FEBRIYANI  
NIM : 144012016031  
Pembimbing 1 : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
4.	Senin, 1 April 2019	BAB II 1. Bahasa yang digunakan di Implementasi dan evaluasi diperbaiki.  BAB III 1. Batasan Masalah - Definisi Operasional - Cara ukur 2. Pengumpulan data Pengertian per item 3. Analisis data - Pengumpulan data 4. Jalannya penelitian dibikin perpoint	 
5.	Jumat, 5 April 2019	Acc BAB II Acc BAB III 1. Perbaikan leaflet untuk lampiran	





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 : RIA FEBRIYANI  
NIM : 144012016031  
Pembimbing 1 : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	Jumat, 21 Juni 2019	<p>► Klien 1</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Berapa lama Klien minum obat TB</li><li>2. Dibagian mana awal sudah teratasi.</li><li>3. Manakah persentase penurunan berat badan.</li><li>4. Sistem pernafasan</li><li>5. Leukosit tinggi menandakan apa ?</li><li>6. Dirumahnya lengkapi terapinya.</li></ol> <p>► Klien 2</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Penurunan BB berapa persen?</li><li>2. Sembelit Sebabkan oleh apa</li><li>3. Sistem pernafasan.</li></ol>	
2.	Senin, 24 Juni 2019	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Analisa data</li><li>2. Pelaksanaan dilakuk Respon hasil dan beri paraf</li><li>3. Evaluasi Tambahkan data lebih banyak lagi. dan harus sesuai dengan data di Puskesmas.</li></ol>	



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 : RIA FEBRIYANI  
Pembimbing I : Ns. Pira Prahmawati, S.Kep.,M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	Senin, 29 Juni 2019	1. Pengkajian data Fokus pasien 1 dan pasien 2. 2. Pembahasan - Kata-kata di pola nutrisi dan di sistem pencernaan harus sinkron. - Lina contoh punya kata tingkat	
	Senin, 01 Juli 2019	1. Kata-kata dipembahasan harus sesuai, mulai dari Pengkajian, Diagnosa kep, intervensi, implementasi dan evaluasi. 2. BAB V Kesimpulan dan saran	
	Rabu, 03 Juli 2019	1. ACC untuk Sidang hasil.	



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 : RIA FEBRIANI  
NIM : 1440120160031  
Pembimbing 2 : Ns. Tiara, S.Kep. MNS

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
I	13 March 2019	<p>RAB I</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Perbaiki penulisan &amp; margin. Lihat Buku Pedoman</li><li>tambahkan teori tentang hub antara TB &amp; Nutrisi</li><li>Cari elaborasi</li></ul>	
	14 March 2019	<p>RAB I. Prevalensi di BL.</p> <p>RAB II.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>pengertian Nutrisi</li><li>Cara pengukuran status nutrisi</li><li>pengertian Aspek KMB.</li></ul> <p>lanjut bab III.</p>	



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 : RIA FEBRIYANI  
NIM : 144012016031  
Pembimbing 2 : Ns. Tiara, S.Kep., M.Ns.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
2.	Jum'at, 23 Maret 2017.	<ul style="list-style-type: none"><li>Theory Nutrisi pd Pasien TB.</li><li>Format pengkajian KMB</li></ul>	
4.	Jum'at 02/4	Be mgu selang proposal	



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 : RIA FEBRIYANI

NIM : 144012016031

Pembimbing 2 : Ns. Tiara, S.Kep., M.Ns.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	02 May 2019	Acc proposal Lokat Etik & Ambil data	
	28/06 19	o> penulisan sesuai Buku pedoman. o> tambahkan implementasi sesuai yg di berikan penelitian o> evaluasi	
	05/07 19	o> Abstrac diperbaiki o> enslich version di bukt. o> daftar in	



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 : RIA FEBRIYANI  
NIM : 144012016031  
Pembimbing 2 : Ns. Tiara, S.Kep., M.Ns.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
	senin 08/07 2019	Track & penulisan di Revisi	
		Acc Masu Sidang	
	Rabu 10/07 2019	→ penulisan diperbaiki → Etika Penelitian & Pengumpulan data di Revisi	
	senin 15/07 2019	Acc Jilid Buku	




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 : RIA FEBRIYANI  
NIM : 1440120160031  
Penubimbing 3 : Manzalati, S.Kep., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	Senin, 29 April 2019	 Drs. Rizki In. Rizki Jasa.	