

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Nurul Hija

NIM : P031814401066

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

| No | Bidang/departemen | Judul |
|----|---------------------------|--|
| 1 | Keperawatan Medikal Bedah | Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragic di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru |
| 2 | Keperawatan Gerontik | Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Reumatoid Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Pekanbaru |
| 3 | Keperawatan Jiwa | Asuhan Keperawatan Pada Klien Gangguan Jiwa Dengan Defisit Perawatan Diri di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Pekanbaru |

Nama Pembimbing:

1. Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.Kep, M.Kep
2. Magdalena, SST, M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan: Jum'at, 05 Februari 2021

Pukul : 16.54 WIB

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragic di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru

Mengetahui

Kaprodi



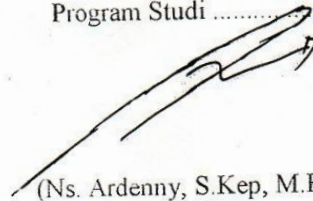
(Idayanti, S.Pd, M.Kes)

NIP. 1969102219940032002

Pekanbaru, 07 Februari 2021

Koordinator MK KTI

Program Studi



(Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep)

NIP. 197808042001121002

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.Kep, M.Kep
2. NIP : 198702192018012001
3. Pangkat/golongan : Penata Muda Tingkat 1 / III.b
4. Jabatan : Tenaga Pengajar (Dosen)
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : Magister Ilmu Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jalan Sepat Besar No. 99-101 Perumnas Rumbai
 - b) Telp/Hp : 085356723393
 - c) Alamat kantor : Jalan Melur No. 103
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

Nama : Nurul Hijja

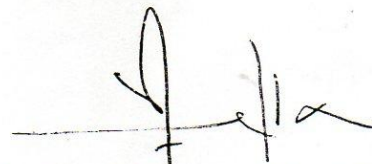
NIM : P031814401066

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragic di RSUD
Arifin Achmad Pekanbaru

.....
.....
.....
.....

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 Februari 2021



(Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.Kep, M.Kep)

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Magdalena, SST, M.Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : Penata Muda Tingkat 1 / III.b
4. Jabatan : Dosen Asisten Ahli
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Perum Sakinah II Blok B No.11 Sidomulyo Barat
 - b) Telp/Hp : 08127669482
 - c) Alamat kantor : Jalan Melur No. 103
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing pendamping bagi mahasiswa:

Nama : Nurul Hijja

NIM : P031814401066

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragic di RSUD
Arifin Achmad Pekanbaru

.....
.....
.....
.....

*) coret yang tidak dipilih

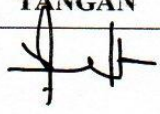


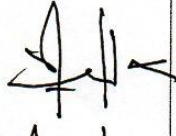

Pekanbaru, 07 Februari 2021

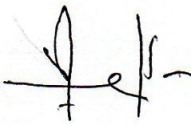

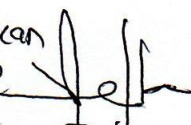
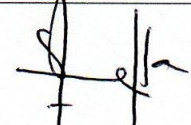
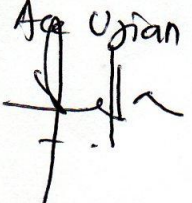
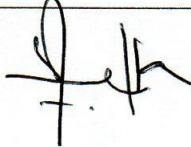


(Magdalena, SST, M.Kes)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Hijja
 NIM : P031814401066
 Pembimbing Utama : Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.Kep, M.Kep

| NO | TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | SARAN | TANDA TANGAN |
|----|------------|---|--|---|
| 1. | 05/02/2021 | Kesediaan Pembimbing | Buat judul 3 dan latar belakang |  |
| 2. | 10/02/2021 | ACC judul Askep pada klien dg STROKE Non Haemo ragit di RSUD AA | lanjut BAB I tambahkan data STROKE 3 th terakhir |  |
| 3 | 02/03-2021 | Latar belakang, Tujuan & manfaat | (lanjut ke BAB II) |  |
| 4 | 15/03/2021 | Diagnosa, Intervensi, Tujuan referensi, | sesuaikan dgn Pathway, Perbaiki Penulisan |  |
| 5 | 16/03/2021 | Revisi BAB 1 & 2 | Acc Usien |  |






| | | | | |
|----|---------------|--|--|---|
| 7 | 20 Maret 2021 | Perbaiki Laporan setelah ujian proposal | silahkan dilanjutkan ke pasien |  |
| 8 | 29 April 2021 | BAB III | Sudah bagus lanjut ke BAB IV |  |
| 9 | 3 Mei 2021 | BAB IV Pembahasan dan BAB V | interpretasi Hasil ditambahkan sesuai dengan kondisi pasien mulai dari pengkajian - ev |  |
| 10 | 4 Mei 2021 | BAB III - BAB V | perbaiki sesuai saran |  |
| 11 | | | Apa Ujian |  |
| 12 | 15 Mei 2021 | Perbaiki pasca ujian dan lembar pengesahan | silahkan digitalid |  |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Hija

NIM : P031814401066

Nama Pembimbing : Magdalena, SST., M.Kes

| NO | TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | SARAN | TANDA TANGAN |
|----|--------------------------------|--|--|---|
| 1 | Jum'at, 05 Februari 2021 | Pengajuan Kesediaan Pembimbing, Pembimbing | ACC |  |
| 2 | Rabu, 03 Maret 2021 | Bimbingan BAB 1 (Latar belakang, Rumusan, Tujuan, Manfaat, Daftar Pustaka. | Perbaiki Penulisan Kutipan sesuai EYD |  |
| 3 | Senin, 15 Maret 2021 | Bimbingan revisi Bab 1 sebelumnya, | ACC BAB 1 |  |
| 4 | Jenin, 15 Maret 2021 | Bimbingan Bab 2 & Penulisan Daftar Pustaka | Perbaiki Penulisan Daftar pustaka |  |
| 5 | Jelasa, 16 Maret 2021 | Bimbingan revisi Bab 2 sebelumnya. | ACC ✓ VIRANI |  |
| 6 | | | | |

| | | | | |
|----|-------------|---|---------------------------|---|
| 7 | 09 mei 2024 | Bimbingan penulisan mulai dari cover hingga bab akhir | Perbaiki sesuai saran. | M |
| 8 | 04 mei 2024 | Ale 4/5 | | M |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id

Nomor : KH.03.01/1.1/ 395 /2021
Lampiran : -
Hal : Izin Survey Awal

24 Februari 2021

Yth,
Direktur RSUD Arifin Achmad Pekanbaru
di
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/mahasiswi Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2020/2021 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan Izin kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk melaksanakan Survey Awal Penelitian yang diperlukan dalam membuat KTI tersebut.

Nama : Nurul Hijja
NIM : P031814401066
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Stroke Non Hemoragic Di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru
Tempat : RSUD Arifin Achmad Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Wakil Direktur I,

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP 197107252000031001


LEMBAR REVISI

Nama : Nurul Hija
NIM : 2031814401066

| NO | BAB/ HALAMAN | REVISI PENGUJI I |
|----|-----------------|---|
| | 6 | Penjelasan & perbaikan alasan pengambilan stroke iskemik |
| | 7 | Kaji kebutuhan keperawatan yg bisa dilakukan sesuai dgn kemampuan kita baru tegakan prioritas keperawatan. |
| | 8 | Diagnosa teori hanya pendera dan utamakan hasil pengkajian jika pada pasien tidak ada yg cocok juga di paksa. |


Pekanbaru, 18/3/2021

Sebelum direvisi,


(R. Sahlan)

Pekanbaru, 20/03/2021

Sudah direvisi,


(R. Salehnan)

LEMBAR REVISI

Nama : Nurul Hija
NIM : P031014401066

| NO | BAB/ HALAMAN | REVISI PENGUJI II |
|----|-----------------|--|
| | | <p>- proposal tlu - form of money Nw H.</p> |

Pekanbaru, 18/07/2021

Sebelum direvisi,

()
Ardenny

Pekanbaru, 20/07/2021

Sudah direvisi,

()
Ardenny

LEMBAR REVISI

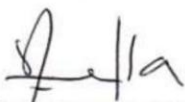
Nama : Nurul Hijja

NIM : P031814401066

| NO | BAB/ HALAMAN | REVISI PENGUJI |
|----|-----------------|--|
| | | <p>abstrak diperbaiki sesuai saran</p> <p>Tambahkan 2 diagnosa resiko sesuai saran penguji 1)</p> <p>Gangguan pertukaran Gas diganti Ke Resiko terkait data belum mendukung untuk aktual</p> <p>Abstrak : tambahkan Hasil yang dicapai</p> |

Pekanbaru, 7 Mei 2021

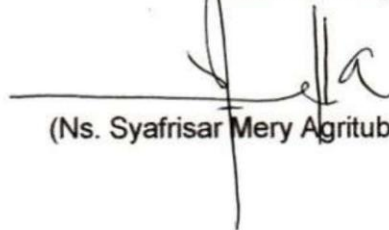
Sebelum direvisi,



(Ns. Syafrisar Mery Agritubella, M.Kep)

Pekanbaru, 25 Mei 2021

Sudah direvisi,



(Ns. Syafrisar Mery Agritubella, M.Kep)

LEMBAR REVISI


Nama : Nurul Hijja

NIM : P031814401066

| NO | BAB/ HALAMAN | REVISI PENGUJI |
|----|-----------------|--|
| | | <p>- Revisi halaman 812</p> <p>- tambahkan Rx. Logp.</p> <p>q. Ristr. 69 Refru</p> <p>↳ Ristr. partik 25</p> <p>↳ Ristr. Kenedah Adegrnt Kulit</p> |


Pekanbaru, 27 Mei 2021

Sebelum direvisi,


(Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep)

Pekanbaru, 31 Mei 2021

Sudah direvisi,


(Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep)

①

LEMBAR REVISI

Nama : Nurul Hija

NIM : P031814401066

| NO | BAB/ HALAMAN | REVISI PENGUJI |
|----|-----------------|---|
| | | <p>< ABSTRAK → Hasil intervensi pada ABSTRAK di jelaskan < Pengutikan di rapikan <</p> |

Pekanbaru, 7-5-2021

Sebelum direvisi,



(R. Sakhnan, SKM., M.Kes)

Pekanbaru, 20-5-2021

Sudah direvisi,



(R. Sakhnan, SKM., M.Kes)



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

Jl. Diponegoro No. 2 Telp. (0761) - 23418, 21618, 21657, Fax (0761) - 20253
Pekanbaru



Nomor : 072 / RSUD – DIKLIT / 025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

Pekanbaru, 09 Maret 2021
Kepada
Yth. Kepala Instalasi Rekam Medik
di -
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Riau Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Nomor : KH.03.01/1.1/395/2021, tanggal 24 Februari 2021, perihal izin pengambilan Data untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yaitu:

Nama : Nurul Hijja
NIM : P031814401066
Program Studi : DIII. Keperawatan
Judul : *Asuhan keperawatan pada klien dengan stroke non Hemoragic di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau.*

Dengan ini pihak RSUD Arifin Achmad dapat memberi izin pengambilan data dimaksud dengan ketentuan sbb :

1. Kepada yang bersangkutan tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pengambilan data tidak melakukan tindakan teknis/medis secara langsung kepada responden (pasien).
3. Pengambilan data berlaku selama 1 (satu) bulan terhitung dari tanggal penerbitan surat ini.
4. Pengambilan data ini tidak dibenarkan untuk memfoto, fotocopy dan menscanner.
5. Pengambilan data hanya berlaku untuk data sekunder pasien

Dapat disampaikan bahwa untuk efektif dan efisien kegiatan tersebut, diharapkan kepada Saudara dapat membantu memberikan data / informasi yang diperlukan.

Demikian disampaikan untuk dilaksanakan sebagaimana mestinya.

**DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU,**

dr. H. NUZELLY HUSNEDI, MARS
Pembina Utama Muda

Tembusan Kepada Yth :

1. Wakil Direktur Keuangan
2. Wakil Direktur Medik dan Keperawatan
3. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

Jl. Diponegoro No.2 Telp. (0761) 23418, 21618, 21657 Fax. (0761) 20253
Pekanbaru - 28133



NOTA - DINAS

Kepada : 1. Kepala Instalasi IRNA Medikal
2. Kepala Instalasi IRNA Surgikal
3. Kepala Instalasi Rawat Jalan
Dari : Direktur RSUD Arifin Achmad
Tanggal : 5 April 2021
Nomor : 010 /RSUD-Diklit/ 063
Sifat : Penting
Lampiran : 1 lembar
Hal : Izin Penggunaan Lahan Pengambilan Data Untuk Laporan Tugas Akhir (LTA)

Menindaklanjuti surat Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau Nomor :KH.03.01/1.1/454/2021 tanggal 23 Maret 2021 tentang Izin Penggunaan Lahan Pengambilan Data Untuk Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau di ruangan Jasmin, Krisan, Dahlia, Edelweis, Kenanga dan Hemodialisa, RSUD Arifin Achmad. Untuk itu diharapkan saudara membantu pelaksanaan praktek tersebut yang dilaksanakan pada :

- Tanggal : 7 s.d 9 April 2021 (3 hari) : 14 Orang

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

a.n.DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU,
WAKIL DIREKTUR UMUM, SDM DAN
PENDIDIKAN



[Signature]
drg. YUSI PRASTININGSIH, MM
Pembina Tk I /IV B
NIP : 19720319 200012 2 002

**DAFTAR NAMA MAHASISWA/ DAN JUDUL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNTUK PEMBUATAN KARYA TULIS ILMIAH PROGRAM STUDI D.III KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

| No | Nama Mahasiswa | NIM | Judul LTA Karya Tulis Ilmiah |
|----|---------------------|---------------|---|
| 1 | Amelia Kumia Putri | P031814401003 | Asuhan Keperawatan Gerontik pada Pasien dengan Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 2 | Dina Alifia | P031814401008 | Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Stroke Iskemik di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 3 | Elia Reski Naya | P031814401009 | Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan <i>Peripheral Artery Disease</i> di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 4 | Fikri Erwanto | P031814401011 | Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Post Op Orif di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 5 | Helindra Prayoga | P031814401014 | Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Efusi Pleura di Ruang Jasmin RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 6 | Popi Safitri | P031814401026 | Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 7 | Rahmi Salsabila | P031814401028 | Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 8 | Safira Annisa | P031814401031 | Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gastritis di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 9 | Ayu Anjelina | P031814401045 | Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 10 | Nurul Hija | P031814401066 | Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Stroke Non Hemoragik di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 11 | Pricilla Kartika | P031814401068 | Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Carcinoma Mammae Post Mastektomi di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 12 | Reza Rizka Andriani | P031814401070 | Asuhan Keperawatan pada Pasien Combustio di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 13 | Widya Sri Melati | P031814401078 | Asuhan Keperawatan Pasien dengan Hipertensi di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |
| 14 | Zahra Hanifah | P031814401079 | Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Astitis Gout (Asam Urat) di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau |



Alkausyarkaziz, SKM, M.Kes
NIP. 197001252000031001

SOP Range Of Motion (ROM) Pada Pasien Stroke

| | |
|-----------------------------|---|
| Judul | ROM PASIF |
| Pengertian | Latihan pergerakan perawat atau petugas lain yang menggerakkan persendian klien sesuai dengan rentang gerakanya |
| Tujuan | Menjaga fleksibilitas dari masing-masing persendian |
| Persiapan Pasien | <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam, memperkenalkan diri, dan mengidentifikasi pasien dengan memeriksa identitas pasien secara cermat2. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya dan menjawab seluruh pertanyaan pasien3. Mengatur posisi pasien sehingga merasa aman dan nyaman |
| Persiapan alat | <ol style="list-style-type: none">1. Handuk kecil2. Lotion/baby oil3. Minyak penghangat bila perlu (misal : minyak telon) |
| Prosedur Pelaksanaan | <p>a) Prosedur Umum</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cuci tangan2. Jaga privasi klien3. Beri penjelasan kepada klien mengenai apa yang akan anda lakukan dan minta klien untuk dapat bekerja sama4. Atur ketinggian tempat tidur yang sesuai agar memudahkan perawat dalam bekerja, terhindar dari masalah pada penjajaran tubuh dan pergungan selalu prinsip-prinsip mekanik tubuh5. Posisikan klien dengan posisi supinasi dekat dengan perawat dan buka bagian tubuh yang akan digerakkan6. Rapatkan kedua kaki dan letakkan kedua lengan |

| | |
|--|--|
| | <p>pada masing-masing sisi tubuh</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Kembalikan pada posisi awal setelah masing-masing gerakan. Ulangi masing-masing gerakan 3 kali 8. Selama latihan pergerakan, kaji kemampuan untuk menoleransi gerakan rentang gerak (ROM) dari masing-masing persendian yang bersangkutan 9. Setelah latihan pergerakan, kaji denyut nadi dan ketahanan tubuh terhadap latihan 10. Catat dan laporkan setiap masalah yang tidak diharapkan atau perubahan pada pergerakan klien, misalnya ada kekakuan dan kontraktur <p>a) Prosedur Khusus Pergerakan bahu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pegang pergerakan tangan dan siku penderita, lalu angkat selebar bahu, putar ke luar dan ke dalam 2. Angkat tangan gerakan ke atas kepala dengan di bengkokkan, lalu kembali ke posisi awal 3. Gerakan tangan dengan mendekatkan lengan ke arah badan, hingga menjangkau tangan yang lain. <p>b) Pergerakan siku</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buat sudut 90° pada siku lalu gerakan lengan ke atas dan ke bawah dengan membuat gerakan setengah lingkaran 2. Gerakan lengan dengan menekuk siku sampai ke dekat dagu. <p>d) Pergerakan tangan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pegang tangan pasien seperti bersalaman, lalu putar pergelangan tangan |
|--|--|

| | |
|------------------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. Gerakan tangan sambil menekuk tangan ke bawah 3. Gerakan tangan sambil menekuk tangan ke atas 4. Pergerakan jari tangan 5. Putar jari tangan satu persatu 6. Pada ibu jari lakukan pergerakan menjauh dan mendekat dari jari telunjuk, lalu dekatkan pada jari-jari yang lain <p>e) Pergerakan kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pegang pergelangan kaki dan bawah lutut kaki lalu angkat sampai 30° lalu putar. 2. Gerakan lutut dengan menekuknya sampai 90° 3. Angkat kaki lalu dekatkan ke kaki yang satu kemudian gerakan menjauh 4. Putar kaki ke dalam dan ke luar 5. Lakukan penekanan pada telapak kaki ke luar dan ke dalam 6. Jari kaki di tekuk-tekuk lalu di putar <p>f) Pergerakan leher</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pegang pipi pasien lalu gerakan ke kiri dan ke kanan 2. Gerakan leher menekuk ke depan dan ke belakang |
| Terminasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi hasil tindakan 2. Berpamitan dengan pasien 3. Membersihkan dan kembalikan alat ke tempat semula 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan |