

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Rosmini
NIM : 18924
Tempat tanggal lahir : Kuantan Tenang 08 Oktober 1998
Agama : Islam
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Kuantan Tenang
Riwayat Pendidikan : 1. SDN 004 Kuantan Tenang
2. MTs Shirotul Huda
3. SMAN 1 Rakit Kulim



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA

JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA

TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



Nama mahasiswa :

Tempat praktek :

Tanggal :

Nama Panti Werdha/ Puskesmas :

Tanggal Pengkajian :

Alamat :

I. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Tanggal Masuk :

Umur :

Jenis Kelamin :

No. Pendaftaram :

Alamat Rumah :

Agama :

Status Perkawinan :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

II. ALASAN KUNJUNGAN KE PANTI/PUSKESMAS

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

III. RIWAYAT KESEHATAN

Masalah kesehatan:

- Yang pernah dialami:

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

- Yang dirasakan saat ini:

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

IV. KEBIASAAN SEHARI-HARI

A. Biologis

1. Pola makan

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

Masalah keperawatan:

.....

2. Pola minum

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

Masalah
keperawatan:.....

3. Pola tidur

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

Masalah keperawatan:
.....

4. Pola eliminasi (BAB/BAK)

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

Masalah
keperawatan:.....

5. Aktivitas sehari-hari

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

Masalah
keperawatan:.....

6. Rekreasi

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

Masalah

keperawatan:

.....

B. Psikologis

1. Konsep diri

a. Gambaran diri

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

Masalah keperawatan:

.....

b. Ideal diri

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

Masalah

keperawatan:

.....

c. Harga diri

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

Masalah

keperawatan:

.....

d. Peran diri

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

Masalah keperawatan:

.....

e. Identitas diri

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

Masalah keperawatan:

.....

2. Mekanisme koping

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

Masalah keperawatan:

.....

3. Keadaan emosi

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

Masalah keperawatan:

.....

C. Sosial

1. Dukungan keluarga

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

Masalah keperawatan:

.....

2. Hubungan antar keluarga

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

Masalah keperawatan:

.....

3. Hubungan dengan orang lain

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

Masalah keperawatan:

.....

D. Spiritual

1. Pelaksanaan ibadah

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

Masalah keperawatan:

.....

2. Keyakinan tentang kesehatan

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

Masalah

keperawatan:

.....

V. PEMERIKSAAN FISIK

No	Pemeriksaan	Hasil
1	Keadaan Umum	
2	Tanda-tanda Vital: - Tekanan Darah - Nadi - Suhu - Pernapasan	
3	Tinggi Badan	
4	Berat Badan	
5	LILA	
6	Kepala	
7	Rambut	
8	Mata: - Sklera - Konjungtiva	
9	Telinga	
10	Hidung	

11	Mulut/mukosa	
12	Gigi	
13	Leher	
14	Paru-paru <ul style="list-style-type: none"> - Inspeksi - Auskultasi - Palpasi - Perkusi 	
15	Kardiovaskuler <ul style="list-style-type: none"> - Inspeksi - Auskultasi - Palpasi - Perkusi 	
16	Abdomen <ul style="list-style-type: none"> - Inspeksi - Auskultasi - Palpasi - Perkusi 	
17	Ekstremitas	
18	Turgor kulit	
19	Sistem neurosensori <ul style="list-style-type: none"> - Kemampuan mengingat - Kemampuan orientasi - Kemampuan koordinasi gerak - Sensasi raba 	

Masalah keperawatan:

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

VI. INFORMASI PENUNJANG

1. Diagnosa medis :

.....

2. Laboratorium :

.....

.....

.....

.....

.....

3. Terapi medis :

.....

.....

.....

Pengkajian status fungsional dengan indeks KATZ

SKOR	KRITERIA
A	Kemandirian dalam hal makan , minum,berpindah, ke kamar kecil, berpakaian dan mandi
B	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu dari

	fungsi tersebut
C	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
D	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan
E	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan
F	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali berpakaian, kamar kecil dan satu fungsi tambahan
G	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,E atau F

**Pengkajian status koqnitif (SPSMQ : short portable mental status
quitionaire)**

Benar	Salah	No	Pertanyaan
		01	Tanggal berapa hari ini ?
		02	Hari apa sekarang ?
		03	Apa nama tempat ini?
		04	Dimana alamat anda?
		05	Berapa umur anda ?
		06	Kapan anda lahir ? (Minimal tahun)
		07	Siapa presiden Indonesia sekarang ?
		08	Siapa presiden Indonesia sebelumnya ?
		09	Siapa nama Ibu anda?
		10	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun.
		TOTAL NILAI	

ANALISA DATA

Data yang Dikaji	Masalah Keperawatan
Data Subjektif:	

Data Objektif:	
Data Subjektif:	
Data objektif:	

--	--

VII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Mengukur tinggi badan klien



Mengukur lingkaran lengan klien



Mengukur TTV klien





POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
KOMPRES HANGAT**

PENGERTIAN	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat pada daerah tertentu dengan menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan hangat pada bagian tubuh yang memerlukan.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none">1. Memperlancar sirkulasi darah2. Mengurangi suhu tubuh3. Mengurangi rasa sakit4. Memberi rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none">1. Air panas2. Washlap3. Sarung tangan4. Handuk kering
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">1. Klien hipertermi (suhu tubuh yang tinggi)2. Klien dengan perut kembung3. Klien yang mempunyai penyakit peradangan, seperti radang persendian.4. Spasme otot5. Adanya abses
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none">1. Trauma 12-24 jam pertama2. Pendarahan/edema3. Gangguan vasculer4. pleuritis
PROSEDUR PELAKSANAAN	Tahap kerja <ol style="list-style-type: none">1. Beri tahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai2. Tinggikan tempat tidur sampai ketinggian kerja yang nyaman3. Cek alat-alat yang akan digunakan4. Dekatkan alat-alat kesisi tempat tidur5. Posisikan pasien senyaman mungkin6. Cuci tangan dan kenakan sarung tangan7. Periksa TTV pasien sebelum memulai backrub (terutama nadi dan tekanan darah)8. Kebersihan alat diperhatikan9. Kompres hangat diletakkan di bagian tubuh yang memerlukan (dahi, aksila, lipat paha)10. Minta pasien untuk mengungkapkan ketidaknyamanan saat dilakukan kompres11. Pengompresan diperhatikan sesuai waktu yang telah ditentukan12. Kaji kembali kondisi kulit disekitar pengompresan, hentikan

	<p>tindakan jika ditemukan tanda-tanda kemerahan</p> <ol style="list-style-type: none">13. Rapikan pasien keposisi semula14. Beri tahu bahwa tindakan sudah selesai15. Bereskan alat-alat yang telah digunakan dan lepas sarung tangan <p>Tahap terminasi :</p> <p>Evaluasi hasil / respon klien</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dokumentasikan hasilnya2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya3. Akhiri kegiatan, membereskan alat-alat4. Cuci tangan
--	--



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
MELATIH NAFAS DALAM**

PENGERTIAN	Nafas dalam adalah bernapas (inhalasi dan ekshalasi) untuk mengambil oksigen maksimal.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan kapasitas paru2. Mencegah atelektasi
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none">a. Bantal
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">a. Tahap pra interaksi :<ol style="list-style-type: none">1. Identifikasi kebutuhan/indikasi pasien2. Cuci tanganb. Tahap orientasi :<ol style="list-style-type: none">1. Beri salam, panggil klien dengan namanya2. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan3. Beri kesempatan pada klien untuk bertanyac. Tahap kerja :<ol style="list-style-type: none">1. Atur posisi yang dirasa enak oleh klien (semi fowler) dengan lutut ditekuk, punggung dan kepala diberi bantal atau posisi supine dengan kepala diberi bantal dan lutut ditekuk, untuk membantu otot abdomen rileks. Setelah penjelasan tentang latihan, klien dapat mempraktekkan, pertama dengan posisi supine atau semi fowler kemudian duduk, berdiri dan berjalan.2. Anjurkan klien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen, untuk menambah kekuatan dan tahanan pada bagian otot perut3. Latih pasien melakukan pernapasan perut (perintahkan klien

	<p>menarik napas dalam melalui hidung dengan mulut ditutup hingga 3 hitungan)</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Anjurkan klien tetap rileks, jangan melengkungkan punggung dan konsentrasi pada pengembangan abdomen sejauh yang dapat dilakukan. Meminta klien menahan napas hingga 3 hitungan. 5. Perintahkan klien untuk mengerutkan bibir seperti sedang bersiul dan mengeluarkan udara dengan pelan dan tenang hingga 3 hitungan. 6. Anjurkan klien merasakan mengempisnya abdomen dan kontraksi otot 7. Anjurkan kepada klien untuk melakukan latihan napas dalam ini paling sedikit 5 pernafasan empat kali perhari. 8. Rapihan klien. <p>d. Tahap terminasi :</p> <p>Evaluasi hasil / respon klien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumentasikan hasilnya 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3. Akhiri kegiatan, membereskan alat-alat 4. Cuci tangan
--	--



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
SENAM REMATIK LANSIA**

PENGERTIAN	Merupakan latihan rentang gerak dengan teknik relaksasi nafas dalam sebelum dan sesudah latihan untuk mengurangi nyeri pada sendi
TUJUAN	Mengurangi nyeri sendi, melancarkan peredaran pembuluh darah ekstremitas, merileksasikan ekstremitas
ALAT DAN BAHAN	5. Kursi
INDIKASI	6. Klien dengan keluhan nyeri sendi 7. Klien dengan riwayat arthritis reumatoid
PROSEDUR PELAKSANAAN	Tahap pre interaksi: <ol style="list-style-type: none">1. Mengumpulkan data tentang klien2. Menciptakan lingkungan yang nyaman3. Membuat rencana pertemuan tindakan keperawatan4. Mengukur tekanan darah klien Tahap orientasi : <ol style="list-style-type: none">4. Beri salam, panggil klien dengan namanya5. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan6. Beri kesempatan pada klien untuk bertanya Tahap kerja <ol style="list-style-type: none">16. Lakukan senam rematik dengan tahapan<ol style="list-style-type: none">a. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, kepalkan jari-jari tangan dan ulangi sebanyak 8x hitungan.b. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, regangkan jari-jari dan rapatkan kembali jari-jari tangan dan ulangi sebanyak 8x hitungan.c. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, ibu jari dan jari telunjuk tangan di satukan (seperti mencubit) dan ulangi sebanyak 8x hitungan.d. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, sentuh jari-

	<p>jari tangan dengan ibu jari tangan, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>e. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, tekuk pergelangan tangan ke atas dan ke bawah, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>f. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, lipat kedua tangan sejajar dengan dada lalu buka lipatan tangan dengan meregangkan tangan kesamping, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>g. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan kedepan sejajar dada dengan kaki menyentuh lantai, telapak tangan terbuka ke atas dan ke bawah, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>h. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan di samping badan lalu kepalkan tangan dengan membengkokkan siku sampai kepalan tangan menyentuh bahu, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>i. duduk tegap di kursi luruskan kedua tangan ke depan, lalu ayunkan kedua tangan ke atas dan ke bawah, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>j. duduk tegap di kursi, tangan menyilang di depan dada lalu mengayunkan tangan ke bawah dengan memutar bahu dan tangan kembali didepan dada dengan menyilang, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>k. duduk tegap di kursi, kedua telapak tangan di atas paha lalu memutar bahu ke depan dan ke belakang, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>l. duduk tegap di kursi, kedua tangan di memegang sisi kiri dan kanan pinggang lalu mencondongkan sisi kanan dan kiri badan secara berulang, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>m. duduk tegap di kursi, posisi tangan di kepal didepan dada lalu putar setengah badan ke kiri dan ke kanan, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>n. duduk tegap di kursi luruskan kedua kaki ke depan lalu tekuk jari-jari kaki ke atas dan ke bawah, dan ulangi sebanyak 8x hitungan.</p> <p>o. duduk tegap di kursi, mengangkat 1 kaki lurus ke depan lalu memutar pergelangan kaki se arah jarum jam, dan ulangi kaki lainnya sebanyak 8x hitungan.</p> <p>p. Rapihan klien</p> <p>Tahap terminasi :</p> <p>Evaluasi hasil / respon klien</p> <p>1. Dokumentasikan hasilnya</p>
--	--

	<ol style="list-style-type: none">2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya3. Akhiri kegiatan, membereskan alat-alat4. Cuci tangan
--	--



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
RANGE OF MOTION (ROM)**

PENGERTIAN	Melakukan latihan rentang sendi (ROM) sesuai dengan rentang gerak sendi penuh tanpa menyebabkan ketidaknyamanan. Latihan ROM dilakukan secara aktif maupun pasif.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none">5. Mencegah atrofi otot dan kontraktur sendi6. Klien mampu mendemonstrasikan latihan ROM secara mandiri
ALAT DAN BAHAN	-
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">8. Klien imobilisasi
PERSIAPAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none">1. Lakukan tindakan dengan SS (senyum, salam, sapa, sopan, santun)2. Lakukan perkenalan diri dan identifikasi pasien3. Jelaskan tujuan yang akan dilakukan4. Jelaskan prosedur pelaksanaan5. Buat informend consent
PERSIAPAN LINGKUNGAN	<ol style="list-style-type: none">1. Jaga privasi pasien dengan memasang sketsel/sampiran2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">1. Jelaskan prosedur dan waktu, tiap gerakan diulangi maksimal 5 kali atau tiap ekstremitas 5-7 menit (sesuai kondisi klien) atau latihan 2 kali sehari2. Lindungi privasi klien, perhatikan hanya ekstremitas yang dilatih3. Atur ketinggian tempat tidur senyaman mungkin4. Rendahkan pelindung tempat tidur tempat kita bekerja5. Mulai latihan ROM dari kepala hingga seluruh bagian tubuh6. Lakukan gerakan perlahan-lahan maksimal 5 kali.7. Kepala → bila memungkinkan posisikan duduk dengan gerakan Rotasi: palingkan kepala kekanan dan kekiri Fleksi dan ekstremitas: gerakan menyentuh dada kemudian kepala sedikit didengarkan8. Leher → posisi duduk Rotasi: putar leher setengah lingkaran, kemudian berhenti dan lakukan pada arah yang berlawanan

	<p>9. Tubuh→posisi duduk Fleks dan ekstremitas: tundukkan tubuh kedepan, luruskan tubuh dan sedikit rentangkan kebelakang</p> <p>Fleksi lateral: rebahkan tubuh kesamping kiri luruskan, lalu rebahkan kesamping kanan</p> <p>10. Fleksi dan ekstensi siku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur lengan pasien menjahui sisi tubuh dengan siku menekuk dengan lengan • Pengan lengan pasien dengan 1 tangan dan tangan lain memegang pergelangan tangan klien • Tekuk siku pasien kedepan sejauh yang memungkinkan <p>11. Fleksi dan ekstensi siku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur lengan pasien menjauhi tubuh pasien dengan telapak tangan mengarah ke tubuh pasien • Letakkan tangan di atas siku pasien dan pegang tangan pasien dengan tangan lain • Tekuk siku pasien sehingga pasien mendekat ke tubuh • Kembalikan keposisi semula <p>12. Pronasi dan supinasi lengan bawah</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur lengan bawah menjahui tubuh pasien dengan siku menekuk • Letakkan satu tangan pada pergelangan tanganpasien dengan tangan lain • Tekuk siku pasien sehingga mendekati ke bahu • Kembalikan keposisi semula <p>13. Pronasi dan supinasi lengan bawah</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur posisi lengan bawah menjahui tubuh pasien dengan siku menekuk • Letakkan satu tangan pada pergelangan tangan dan pegang tangan lain dengan tangan satunya • Putar lengan bawah pasien sehingga telapak tangan pasien menjahui pasien • Kembalikan keposisi awal • Putar lengan bawah pasien sehingga telapak tangan pasien menghadap kearah pasien • Kembalikan keposisi semula <p>14. Fleksi bahu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur posisi lengan pasien di sisi tubuhnya • Letakkan satu tangan di atas siku pasien dan peggang tangan pasien dengan tangan lainnya • Angkat lengan pasien pada posisi awal • Abduksi dan aduksi bahu • Atur posisi lengan di atas siku dan peggang tangan klien
--	---

	<p>menjauhi dari tubuhnya ke arah perawat</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kembalikan keposisi awal <p>15. Rotasi bahu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur posisi lengan pasien menjauhi dari tubuh dengan siku menekuk • Letakkan satu tangan atas pasien dekat atas dan pegang tangan pasien dengan tangan lainnya • Gerakan lengan bawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap ke atas • Kembalikan ke posisi semula <p>16. Fleksi dan ekstensi jari-jari</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pegang jari-jari pasien dengan satu tangan sementara tangan lain memegang kaki erat-erat • Bengkokkan jari-jari kemudian dorong ke belakang • Kembalikan keposisi awal <p>17. Infeksi dan eversi kaki</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pegang seluruh bagian atas kaki pasien satu jari dan pegang pergelangan kaki dengan tangan lainnya • Outar kak kedalam sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki lainnya • Kembalikan keposisi semula <p>18. Fleksi dan ekstensi pergelangan kaki</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan satu tangan pada telapak kaki pasien dan satu tangan lainnya di atas pergelangan kaki, jaga kaki lurus dan rileks • Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari kaki ke arah dada pasien • Kembalikan keposisi semula • Tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien <p>19. Fleksi dan ekstensi lutut</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan pegang tumit pasien dengan tangan lain • Angkat kaki, tekuk lutut dan pangkal paha • Lanjutkan menekuk lutut ke arah dada sejauh mungkin • Ke bawahkan kaki dan luruskan lutut dengan mengangkat kaki ke atas • Kembalikan ke posisi semula <p>20. Rotasi pangkal paha</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan satu tangan pada pergelangan kaki dan satu tangan yang lain di atas lutut • Putar kaki menjauhi dada • Putar kaki mengarah ke perawat • Kembalikan ke posisi semula <p>21. Abduksi dan adduksi pangkal paha</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan satu tangan di bawah lutut pasien dan satu tangan lainnya pada lutut
--	--

	<ul style="list-style-type: none">• Jaga posisi kaki pasien tetap lurus, angkat kaki 8cm dari tempat tidur gerakan kaki menjahui badan pasien• Gerakan kaki mendekati badan pasien• Kembalikan ke posisi semula <p>22. Observasi sendi-sendi pasien dan wajah untuk tanda-tanda kepayahan, nyeri selama gerakan</p> <p>23. Kembalikan pasien pada posisi yang nyaman dan selimuti</p> <p>24. Kembalikan pelindung tempat tidur</p> <p>Tahap terminasi :</p> <p>Evaluasi hasil / respon klien</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dokumentasikan hasilnya2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya3. Akhiri kegiatan,4. Cuci tangan
--	--

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA

JL. M. TAHAR NO. 1 TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584
PEMATANG REBA



Nomor : KH.03.01/3.4/57 /2021
Lampiran : -
Perihal : Izin Melakukan Pengambilan Data

02 Februari 2021

Yang terhormat,
Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran

di -
Tempat

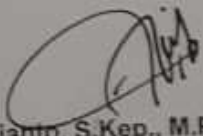
Dengan hormat,

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Poltekkes Kemenkes Riau, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu agar memberi izin melakukan Pengambilan Data kepada mahasiswa dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Sri Wahyuni	18926	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Diabetes Mellitus
2	Yonanda Diki purwati	18.932	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Gout Arthritis
3	Fajar Nur Hidayat	18.906	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Gout Arthritis
4	Rosmini	18.924	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Arthritis Rheumatoid

Demikianlah kami sampaikan, atas bantuan Ibu, terlebih dahulu kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 19720714 199203 1 003



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 341208
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 76 /445/TU-PKM/II/2021
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan

Pekan Heran, 04 Februari 2021
Kepada
Yth. Poltekes Kemenkes Riau

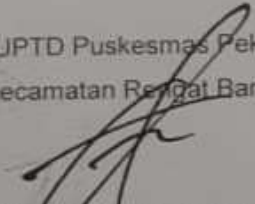
Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin pengambilan data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Sri Wahyuni	18.926	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Diabetes Militus
2	Yonanda Diki Purwati	18.932	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Gout Arthritis
3	Fajar Nur Hidayat	18.906	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Gout Arthritis
4	Rosmini	18.924	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Arthritis Rheumatoid

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.




Plt. Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat


DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
NIP. 19711016 199103 1 002




Nama Mahasiswa : Rosmini

NIM : 18924

Nama Pembimbing I : Ns. Yulianto, S. Kep, M. Pd, M.PH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	21-01-2021	Pemaduan Ureter / Acc	Acc pedul	
2.	18-02-2021	Asuhan Keperawatan Gonore dan Arthritis Reu matoid		
2.	10-02-2021	Konsultasi Bab 1	Revisi Sehari Sara.	
5.	15-02-2020	Revisi Bab I dan Konsul lomb II	Revisi bab I Sehari Sara.	



Nama Mahasiswa : Rosmini
 NIM : 18924
 Nama Pembimbing I : Ns. Yulianto, S. Kep, M. Pd, M.PH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4.	16.02.2021	Revisi Bab I	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki latar belakang sesuai saran Jelaskan bab II 	
5.	17.02.2021	<ul style="list-style-type: none"> Revisi Bab I Konsultasi Bab II 	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki latar belakang Update sumber data Perbaiki bab II Rumit Daftar pustaka 	
6.	18.02.2021	<ul style="list-style-type: none"> Revisi Bab I Konsultasi Bab II 	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki latar belakang Bab II Perbaiki sesuai ASKIP Perbaiki keputusasaan sesuai saran 	

Nama Mahasiswa : Rosmini

NIM : 18924

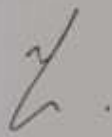

Nama Pembimbing I : Ns. Yulianto, S. Kep, M. Pd, M.PH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
7.	19-02-2021	• Revisi Bab 1 dan Bab II	Revisi sesuai saran - Kurang a & kef meygna NKE NOC -	
8.	02-2021	• Revisi Bab 1 dan Bab II	Ace ujian proposal	

Nama Mahasiswa : Rosmini

NIM : 18924

Nama Pembimbing II : Ns. Elmukhsinur, S. Kep., M. Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	19.02.2021	Prad I	Perbaiki penulisan sesuai dg pedoman KI	
2	23.03.2021		Acc penulisan	

LEMBAR REVISI

Nama : Rosmini

NIM : 18924

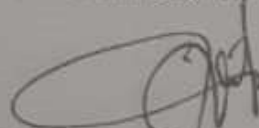
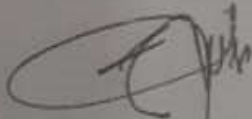
NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">• Perbaiki foto pengantar• Perbaiki judul penelitian• Cocokkan sumber penelitian• Perbaiki foto ulang• Tambahkan penata tulis dan lain lain

Pematang Reba ~~26.02.2021~~

Pematang Reba ~~23.05.2021~~

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



(Ns. Yulianto, S. Kep., M.Pd., M.PH)

(Ns. Yulianto, S. Kep., M.Pd., M.PH)

LEMBAR REVISI

Nama : Rosmini

NIM : 18924

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	5	lihat yg ditandai
	6	hilangkan "untuk"
	22	paragrafnya dan kata-kata diperbaiki
	23	ambilkan penataannya
	23	Tambahkan ada introduksi untuk after
	27	KOC ? NIC ?

Pematang Reba .. 26 02 2021

Pematang Reba , 23 03 2021 ..

Sebelum direvisi,

(Ns, Novita Kusumarini, M. Kep)

Sudah direvisi,

(Ns, Novita Kusumarini, M. Kep)

LEMBAR REVISI

Nama : Rosmini

NIM : 18924

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Cover	perbaiki
2	D. Isi	"
3	Bab I	Cekat cover & isi yg (labo
4	D. psmk	D. psmk & yg file serum & & teori. & teori ada, & di bagian psmk file ada
5	Pathway	perbaiki
6	Bab II	Cekat & labo yg & cover.

Pematang Reba, 05.02.2021

Sebelum direvisi,

(Ns, Deswita, M. Kep)

Pematang Reba, 17 Maret 2021

Sudah direvisi,

(Ns, Deswita, M. Kep)