

Lampiran 1

**BIODATA PENULIS**



Nama Lengkap : Niken Ayu Falupi

NIM : P031914472014

Tempat tanggal lahir : Rengat, 27 Agustus 2000

Agama : Islam

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Jalan Patimura, Rengat

Riwayat Pendidikan : 1. SD Negeri 025 Sekip Hilir

2. SMP Negeri 1 Rengat

3. SMA Negeri 1 Rengat

## Lampiran 2



Nomor : KH 03.01/3.4/ 34 . /2022 Pematang Reba, 23 Maret 2022  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Melakukan Pengambilan Data

Yang terhormat,  
Direktur RSUD Indrasari Rengat

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	Meliza Ningsih	P031914472011	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Appendiktomi Dengan Masalah Nyeri Akut di Ruang Irna Bedah RSUD Indrasari Rengat
2	Niken Ayu Falupi	P031914472014	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 (Gangren Diabetik) Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Diruang Irna Bedah RSUD Indrasari Rengat
3	Yumi Angriani	P031914472025	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dm Tipe 2 Dengan Masalah Defisit Nutrisi di Irna Penyakit Dalam RSUD Indrasari Rengat
4	Karina Tasya Ananda	P031914472010	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Risiko Jatuh Di Irna Penyakit Dalam RSUD Indrasari Rengat
5	Afriza Aini Agustiana	P031914472001	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Irna Saraf RSUD Indrasari Rengat
6	Nurani	P031914462016	Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita DM Tipe 2 Di Irna Penyakit Dalam RSUD Indrasari Rengat
7	Ika Damayanti	P031914472008	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dm Dengan Gangguan Kerusakan Integritas Kulit Di Ruang Bedah RSUD Indrasari Rengat


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



**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



---

Nomor : KH.03.01/3.4/ 036 /2022 Pematang Reba, 22 April 2022  
 Lampiran : 1 (satu) berkas  
 Perihal : izin Melakukan Penelitian

Yang terhormat  
 Direktur RSUD Indrasari Rengat

Di –  
 Tempat

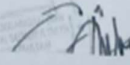

Dengan Hormat,

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 Penelitian kepada mahasiswa dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	MELIZA NINGSIH	P031914472011	Asuhan keperawatan pada pasien post appendiktomi diruang RRI Bedah Rsud Indrasari Rengat
2	YUMI ANGRANI	P031914472025	Asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan perfusi perifer tidak efektif diruang rawat inap penyakit dalam RSUD Indrasari Rengat
3	NUR AINI	P031914472016	Asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di RSUD Indrasari Rengat
4	NIKEN AYU FALUPI	P031914472014	Asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe 2 (ulkus diabetikum) dengan masalah gangguan mobilitas fisik di RRI Bedah RSUD Indrasari Rengat
5	IKA DAMAYANTI	P031914472008	Asuhan keperawatan pada pasien DM dengan gangguan integritas kulit di RRI Bedah RSUD Indrasari Rengat
6	AFRIZA AINI AGUSTIANA	P031914472001	Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di RRI saraf RSUD Indrasari Rengat

Demikian kami sampaikan, atas bantuan ibu kami ucapkan terimakasih




Ketua Program Studi

## Lampiran 4





## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi  
 NIM : 2031914472014  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumawati, M. Kep  
 2. Ns. Sety Julita S. Kep., M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	26/1/2022	Konsul topik penelitian	cari data dan peno mena	
2	11/02/2022	Account topik dan judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acce judul</li> <li>- kaupt buat BAB 1</li> </ul>	
3	17/02/2022	BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki redaksi kalimat sesuai saran</li> <li>- untuk melampirkan ke paragraf selanjutnya harus ada keterkaitan</li> <li>- perbaiki sesuai saran</li> </ul>	
4	22/03/2022	BAB 2 & 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- latar belakang siste matis</li> <li>- BAB 2 → lebih sesuai lean dan karyi yg diambil</li> </ul>	





### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NIKEN Ayu Fauzi  
 NIM : 2021914172014  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumawati, M. Kep  
 2. Ns. Sety Julita S. Kep, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	25/03/2022	BAO I, II, III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- knyt BAO 3</li> <li>- tambahkan lembar Hg <del>atau</del> CPO Mobilairpib (petalabatsahaan wga)</li> <li>- tambahkan ukur u/ baha san cilah</li> <li>- Parbaiti senai saran</li> </ul>	  
6	27/03/2022	COVER - DAFTAR PUSTAKA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sesuaikan Daftar Pustaka dengan Panduan.</li> <li>- Rapikan judul</li> </ul>	
7	28/03/2022	COVER - DAFTAR PUSTAKA	ACC ujian	



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi .....  
 NIM : P031914472014  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumawati, M.kep  
 2. Ns. Sety Julita, M.kep




NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	25/3-2022	BAB I, II, III	- perbaiki penulis - pegatwan peneliti	
2	28/3-2022	"	- perbaiki penulis - cover proposal dll.	
3.	30/3 2022	"	- Perbaiki penomoran - lengkapi lampiran - Buat kata pengantar - Buat daftar lampiran (format pengkajian, sop, informed consent, dll)	
4.	4/4 2022	Kata pengantar	perbaiki sesuai Saran	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Fulupi.....  
 NIM : P031914472014.....  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumocani, M.kep  
 2. Ns. Sety. Julita, M.kep



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5.	5/4-2022	kata pengantar penulisan proposal - Daftar Pustaka - Daftar lampiran	- Perbaiki kata Pengantar - Perbaiki kata :	
6.	6/4-2022	proposal	Proposal kti sudah di koreksi & dic uran proposal dan pembimbing H	 6/4-2022

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi  
 NIM : P031914472014  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumawati, M.kep  
 2. Ns. Sety Julita, M.kep.






NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	3/06/2022	Konsul pasien	- mencari pasien yang sesuai - bgr	
2.	6/06/2022	BAB 4	- Perbaiki tabel - perbaiki narasari	
3.	7/06/2022	BAB 4-5	- Perbaiki spasi - Perbaiki kata-kata.	



Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi  
 NIM : P031914472014  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Novita Kusumawati, M.kep  
 2. Ns. Sety Julita, M.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4	13/06/2022	SAB 4 & 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- implementasi di laksanakan yg telah ditetapkan</li> <li>- evaluasi akhir saja</li> <li>- pertajam pembatahan</li> </ul> <p style="text-align: center;">Aca</p>	  

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi  
 NIM : P031914472014  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Nwita Kusumarni, M.kep  
 2. Ns. Seiy Julita, M.kep

NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	3/06/2022	BAB 4	- perbaiki tabel - perbaiki nomor halaman	
2.	5/06/2022	"	- perbaiki penulisan - perbaiki cover	
3.	7/06/2022	BAB 4-5	- perbaiki spasi - perbaiki penulisan kata-kata	
4.	8/06/2022	BAB 4-5	- perbaiki struktur saran.	
5.	9/06/2022	BAB 4-5	perbaiki lampiran dan pengicapan	

Lampiran 5

**LEMBAR INFORMED CONSENT**  
**(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. M

Alamat : Tambak, Kuala Cenaku

Sudah mendengarkan dari penelitian itu dan menyatakan bersedia dengan sukarela dan tanpa paksaan menjadi responden dari peneliti.

Nama : Niken Ayu Fulupi

Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau

Dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 (Ulkus Diabetikum) Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD Indrasari Rengat"

Pematang Reba, 3 Jun 2022

Peneliti



(Niken Ayu Fulupi)

Responden



( Ny. M )

**LEMBAR INFORMED CONSENT**

**(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn.T .

Alamat : Jl. Tempua

Sudah mendengarkan dari penelitian itu dan menyatakan bersedia dengan sukarela dan tanpa paksaan menjadi responden dari peneliti.

Nama : Niken Ayu Falupi

Instansi : Poltekkes Kementes Riau diluar kampus utama

Dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 (Ulkus Diabetikum) Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD Indrasari Rengat"

Pematang Reba, 2022

Peneliti

Responden



(Niken Ayu F.)



( Tn.T )



Lampiran 6

**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) 20651  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id

**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi  
Tempat Praktik : RAI Bedah RSUD Indrasari Pengat  
Waktu Praktik : 8 Juni 2022

**I. Identitas Diri Klien**

Nama : Ny. M Suku : Melayu  
Umur : 50 th Pendidikan : SMA  
Jenis kelamin : Perempuan Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Pahlura Lama bekerja : -  
Tambak Kuala Tanggal MRS : 8 Juni 2022  
Senaku Tanggal pengkajian awal : 8 Juni 2022  
Status perkawinan : Menikah Sumber informasi : Pasien dan keluarga  
Agama : Islam

**II. Riwayat Penyakit**

A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:  
Pasien mengatakan kakinya bengkak dan merasa nyeri  
disebelah kanan sejak 7 hari yang lalu

B. Riwayat Penyakit Sekarang:  
Pasien mengatakan badannya lemas, kakinya bengkak  
merasa nyeri dikaki kanannya, mual dan pusing  
.....  
.....  
.....  
.....

C. Riwayat Penyakit Dahulu:  
Pasien mengatakan mempunyai riwayat penyakit lambung  
gagal dan diabetes mellitus 7 tahun yang lalu.

D. Diagnosa medic pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah dilakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Poli), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnose medis pada saat MRS:

DM Tipe II + ulkus Diabetikum

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien di rawat di ruang rawat sampai pengambilan kasus kelolaan)

pasien baru masuk di poli bedah pada tanggal 8 Juni 2022 pukul 10.00 WIB. pasien mengeluh nyeri di kaki kiri dan kancingnya bergesek dan terdapat ulkus di kaki kiri dan kancing dan dikonsultasikan ke dokter untuk melakukan perawatan .

### III. Pengkajian Keperawatan

#### A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

Klien mengetahui cara perawatan luka pada penyakit yang dideritanya

Masalah Keperawatan:

#### B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

sehat : klien mengatakan makan 3x/sehari

sakit : klien mengatakan kurang selera makan 2x/sehari

Masalah Keperawatan:

Intake cairan (sehat/sakit):

sehat : klien minum 6 gelas/hari

sakit : klien minum 5-6 gelas/hari

Masalah Keperawatan:

#### C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

sehat : klien mengatakan BAB 1x/hari

sakit : klien mengatakan belum ada BAB

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

sehat : klien mengatakan 3-4 x/hari BAK

sakit : klien mengatakan BAK 3-4 x/hari

Masalah Keperawatan:

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum			✓		
Mandi			✓		
Toileting			✓		
Berpakaian			✓		
Mobilitas di tempat tidur			✓		
Berpindah			✓		
Ambulasi/ROM			✓		

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi.....

Masalah Keperawatan:

4. Pola tidur dan istirahat

Ellen mengatakan pola istirahat dan tidur tidak ada masalah.

Masalah Keperawatan:

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

penglihatan : rabun

pendengaran : baik

pengecap : baik

sensasi : baik

Masalah Keperawatan:

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)

klien mengatakan merasa lemah dan mengeluh sakit kepala semengal rubur

Masalah Keperawatan:

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

klien mengatakan tidak ada masalah pada organ reproduksinya.



Masalah Keperawatan:

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

Pasien dan keluarga mempunyai hubungan yang baik

Masalah Keperawatan:

9. Pola manajemen koping-stress

Pasien mengatakan selalu berdoa untuk kesembuhannya.

Masalah Keperawatan:

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

Pasien beragama Islam dan selalu berdoa.

Masalah Keperawatan:

#### IV. Pemeriksaan Fisik

(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

Klien mengutarakan kepala pusing, nyeri di kaki kanan yang terdapat luka.

TD: 120/90 P: 22 x/m N: 84 x/m S: 36,2°C

BB/TB: 50 / 150

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut bersih, lurus, beruban, penglihatan rabun, sklera tidak ikterik, konjungtiva tidak anemis, pupil isokor, pendengaran kurang baik, tidak ada serumen, hidung simetris, gigi berlubang, mukosa bibir kering.

G. Ekstremitas (muskuloskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

Tangan kanan dan kiri masih bisa digerakkan secara mandiri, kaki kiri dan kanan terdapat ulkus dengan keadaan kulit tidak merata, bengkak dan ada nyeri tekan.

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

Tingkat kesadaran compos mentis, klien memberikan respon dengan jelas saat ditanya.

I. Pemeriksaan Diagnostik

- Hemoglobin : 10.0 g/dl  
- leukosit :  $10 \times 10^3 / \mu L$   
- GDS : 199 mg/dl  
- Eritrosit :  $4 \times 10^6 / \mu L$   
- Trombosit :  $200 \times 10^3 / \mu L$   
- hematokrit : 30.2 %


J. Terapi

- metanefuron : 2x1 sesudah makan.  
- parasetamol : 2x1  
- meloxicam : 2x1  
- galvis : 2x1  
- fungsi insulin >11.  
- fentanyl 1x1

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

PematangReba, 0 Juni ..... 20.22

Mahasiswa

  
.....Miken Agni Felip

PENANGANAN KASUS

(Dimulai saat anda mengambil sebagai kasus kelolaan, sampai akhir praktik)

Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
<del>0.30</del> 30 Mei 2022	- Dis - klien mengatakan nyeri diluka ulkus kaki sebelah kanan dan susah melakukan aktifitas dan bergerak  DO - terdapat ulkus dikaki kiri dan kanan, luas ±20 cm, luka bau, bernanah, bengkak  TD: 120/90 P: 22 x /m N: 84 x /m S: 36,2°C Status nyon: 6	Gangguan mobilitas Fisik	nyeri



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) 20651

Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id



## FORMAT PENGAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Niken Ayu Falupi  
Tempat Praktik : RII Bedah RSUD Indrasari Pengat  
Waktu Praktik : 8 Juni 2022

### I. Identitas Diri Klient

Nama : T.A.T Suku : Minang  
Umur : 60 th Pendidikan : Widya Sarjana SMA  
Jenis kelamin : laki-laki Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Jl. Tempua, Lintak Lama bekerja : -  
Tanggal MRS : 8 Juni 2022  
Tanggal pengkajian awal : 8 Juni 2022  
Status perkawinan : - Sumber informasi : Pasien dan keluarga  
Agama : Islam

### II. Riwayat Penyakit

- A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:  
Pasien mengatakan kakinya bengkak dan merasa nyeri sejak 10 hari dikaki kanannya.
- B. Riwayat Penyakit Sekarang:  
Pasien mengatakan tirang enak badan lemas dan kakinya bengkak disertai nyeri dikaki kanannya.
- C. Riwayat Penyakit Dahulu:  
Klien mengatakan mempunyai riwayat kolesterol dan mempunyai penyakit diabetes mellitus 3 tahun lalu.



### III. Pengkajian Keperawatan

#### A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

Ellen mengetahui cara perawatan luka pada penyakitnya

Masalah Keperawatan:

#### B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

sehat : Ellen mengatakan makan 3x/hari dengan porsi normal

sakit : Ellen mengatakan kurang selera makan hanya 2 x/hari

Masalah Keperawatan:

Intake cairan (sehat/sakit):

sehat : Ellen mengatakan pasien minum 6-7 gelas/hari

sakit : Ellen mengatakan pasien minum 6-7 gelas/hari

Masalah Keperawatan:

#### C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

sehat : Ellen mengatakan BAB 1x/hari

sakit : Ellen mengatakan BAB belum ada.

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

sehat : Ellen mengatakan BAK 5-6x/hari

sakit : Ellen mengatakan BAK 4-5x/hari

Masalah Keperawatan:

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum			✓		
Mandi			✓		
Toileting			✓		
Berpakaian			✓		
Mobilitas di tempat tidur			✓		
Berpindah			✓		
Ambulasi/ROM			✓		

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi.....

Masalah Keperawatan:

4. Pola tidur dan istirahat

klien mengatakan pola istirahat dan tidur tidak ada masalah.

Masalah Keperawatan:

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

penglihatan : rabun

pendengaran : baik

pengecap : baik

sensasi : baik

Masalah Keperawatan:

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)

klien mengatakan merasa lemah semakin mendesak penyakitnya.

Masalah Keperawatan:

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

klien mengatakan tidak ada masalah pada organ reproduksinya.



Masalah Keperawatan:

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

pasien dan keluarga mempunyai hubungan yang baik.

Masalah Keperawatan:

9. Pola manajemen koping-stress

klien mengatakan selalu berdoa untuk kerembutannya.

Masalah Keperawatan:

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

pasien beragama Islam dan selalu berdoa

Masalah Keperawatan:

IV. Pemeriksaan Fisik

(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

klien mengatakan badan lemas dan nyeri diluka  
alkus dilukai karena buwat.

TD: 110/80 P: 23x/m N: 80x/m S: 36,4°C

BB/TB: 65 / 160

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut lurus beruban, penglihatan rabun, sklera tidak  
ikterik, tonjoktiva tidak anemis, pupil isokor, pendengaran masih  
baik, tidak ada serumen, hidung simetris, gigi berubang,  
mukosa bibir kering

G. Ekstremitas (muskuloskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

Tangan kanan dan kiri masih bisa digerakkan secara mandiri, terdapat ulkus di kaki kanan bawah dengan keadaan kulit tidak merata, bengkak dan nyeri tekan.

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

Tingkat kesadaran compos mentis, klien memberikan respon dengan jelas saat ditanya.

I. Pemeriksaan Diagnostik

- Hemoglobin = 9.0 g/dL  
- Eritrosit =  $3.27 \times 10^{12}$  /uL  
- Leukosit =  $11.24 \times 10^3$  /uL  
- Trombosit =  $512 \times 10^3$  /uL  
- hematokrit = 25.3 %  
- GDS = 250 mg/dL  
- PT = 14.5 detik  
- APTT = 20.6 detik  
- INR = 1.26

J. Terapi

- metformin = 2x1  
- parasetamol = 3x1  
- simvastatin = 1x1  
- Allopurinol = 2x1  
- Vit B kompleks = 1x1

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

PematangReba, 8 Juni..... 2022

Mahasiswa

  
.....Miken Ayu Ferya

PENANGANAN KASUS

(Dimulai saat anda mengambil sebagai kasus kelolaan, sampai akhir praktik)

Analisa Data

Tgl/jam	Data Senjang	Masalah	Penyebab
<del>30 Mei</del> 30 Mei 2022	DS : - klien mengatakan nyeri di luka ulkus di kaki sebelah kanan sehingga kesulitan beraktivitas, bergerak  DO : - terdapat ulkus di kaki kanan bawah, luas ± 10cm, luka bau, luka merah, bernanah berkrak.  TD = 110 / 70 PP = 23 x 12 N = 80 x/m S = 36,4 °c skala nyeri : 6	Gangguan mobilitas Fktc	nyeri



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

PENGERTIAN	<p>Latihan ROM adalah latihan otot atau persendian yang diberikan kepada pasien yang mobilitas sendinya terbatas karena penyakit, diabilitas, atau trauma.</p> <p>Jenis ROM :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Latihan ROM Aktif Perawat memberikan motivasi, dan membimbing pasien dalam melaksanakan pergerakan sendi secara mandiri sesuai dengan rentang gerak sendi normal. Hal ini untuk melatih kelenturan dan kekuatan otot serta sendi dengan cara menggunakan otot-ototnya secara aktif</li> <li>2. Latihan ROM Pasif Latihan yang dilakukan pasien dengan bantuan perawat dalam setiap gerakan persendiannya sesuai dengan rentang geraknya</li> </ol>
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien</li> <li>2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot</li> <li>3. Merangsang sirkulasi darah</li> <li>4. Mencegah kontraktur dan kelainan bentuk</li> </ol>
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien stroke atau penurunan kesadaran</li> <li>2. Kelemahan otot</li> <li>3. Tahap rehabilitasi fisik</li> <li>4. Pasien dengan tirah baring lama</li> </ol>
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kelainan sendi atau tulang</li> <li>2. Pasien tahap immobilisasi karena penyakit jantung</li> <li>3. Sendi yang terinfeksi</li> </ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>► <b>FASE ORIENTASI</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Perkenalan diri</li> <li>3. Cocokkan identitas pasien</li> <li>4. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan</li> </ol> <p>► <b>FASE KERJA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat mencuci tangan</li> <li>2. Tanyakan keluhan pasien</li> <li>3. Lakukan prosedur tindakan :             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Latihan Sendi Leher</li> </ol> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dalam posisi telentang</li> <li>- Satu tangan perawat berada dibawah kepala pasien, tangan lainnya di dada.</li> <li>- Bantu angkat kepala pasien, bantu tekuk leher dengan cara arahkan dagu kearah dada pasien (fleksi), dan kembalikan kepala ke posisi semula (ekstensi)</li> <li>- Miringkan leher dan kepala pasien ke kiri dan kekanan (Lateral fleksi)</li> </ul> <p>b. Latihan Sendi Bahu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Satu tangan perawat memegang lengan atas pasien dan tangan lain memegang pergelangan tangan. Angkat lengan kearah atas (fleksi bahu), kemudian kembalikan keposisi semula (ekstensi)</li> <li>- Satu tangan perawat memegang siku, tangan lainnya memegang pergelangan tangan. Luruskan siku pasien, gerakkan lengan pasien menjauhi tubuhnya kearah perawat (Abduksi), kemudian gerakkan lengan pasien mendekati tubuhnya (Adduksi)</li> <li>- Miringkan pasien ke salah satu sisi, satu tangan perawat memegang bahu, tangan lain memegang pergelangan tangan. Gerakkan lengan pasien/luruskan lengan pasien kearah belakang (Hiperekstensi bahu)</li> <li>- Kemudian putar lengan pasien ke arah luar (Rotasi eksternal), dan kearah dalam (Rotasi internal)</li> </ul> <p>c. Latihan Sendi Siku</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien posisi telentang, Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan lainnya menahan lengan bagian atas. Lakukan gerakkan menekuk siku(fleksi) dan meluruskan siku (ekstensi)</li> </ul> <p>d. Latihan Lengan Bawah</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Satu tangan perawat memegang lengan bawah pasien, tangan lainnya memegang tangan. Balikkan lengan kearah atas (Supinasi) dan ke bawah (Pronasi)</li> </ul> <p>e. Latihan Sendi Pergelangan Tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Satu tangan perawat memegang lengan bawah pasien, tangan lain memegang jari pasien. Tekuk pergelangan tangan pasien kearah atas (ekstensi), dan kearah bawah (fleksi)</li> <li>- Satu tangan perawat memegang lengan bawah, satu tangan memegang jari. Gerakkan pergelangan tangan kearah pasien (Adduksi) dan menjauhi pasien (Abduksi)</li> </ul> <p>f. Latihan Sendi Jari-Jari Tangan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan, dan perawat memasukkan jari tangannya yang lain ke sela jari-jari pasien (Abduksi) dan kemudian rapatkan jari-jari pasien (Adduksi)</li> <li>- Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan yang lain membantu pasien menyentuhkan ibu jari pasien dg jari-jari pasien yang lainnya (Oposisi jari tangan)</li> <li>- Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan lain membantu pasien memutar ibu jari (Sirkumduksi)</li> </ul> <p>g. Latihan Sendi Panggul</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Satu tangan perawat memegang paha atas, tangan lain dibawah pergelangan kaki. Angkat kaki perlahan-lahan kearah atas</li> </ul>
--	--

membentuk sudut 90%(fleksi panggul), kemudian turunkan kebawah (ekstensi panggul).

- Satu tangan perawat dibawah lutut , tangan lainnya memegang tumit. Gerakkan kaki pasien menjauhi badan pasien(Abduksi) dan kembalikan ke posisi semula (Adduksi).
- Satu tangan perawat dibawah lutut, tangan lain memegang tumit. Putar kaki pasien (Sirkumduksi)
- Satu tangan perawat diatas lutut, tangan lain memegang pergelangan kaki. goyang kaki pasien kearah luar (Rotasi eksternal), kemudian kearah dalam(Rotasi internal)
- Bantu miringkan pasien. Satu tangan perawat memegang paha atas, tangan lain memegang kaki. Luruskan paha dan kaki pasien ke belakang (Hiperekstensi panggul).

#### h. Latihan Sendi Lutut

- Pasien tidur telentang. Satu tangan perawat dibawah lutut dan tangan lain memegang pergelangan kaki. Angkat lutut dan bengkokkan lutut pasien (fleksi) dan luruskan kembali (ekstensi).

#### i. Latihan Sendi Pergelangan Kaki

- Satu tangan perawat berada diatas pergelangan kaki, tangan lain di telapak kaki pasien. Tekukkan pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki kearah dada pasien (Dorso fleksi), kemudian tekuk pergelangan kaki menjauhi dada pasien (Plantar fleksi).

#### J. Latihan Sendi Jari-jari Kaki

- Satu tangan perawat memegang pergelangan kaki pasien dan tangan lainnya membantu pasien menekuk jari-jari kaki ke depan (Fleksi) dan menekukkan kearah belakang (Ekstensi)
- Satu tangan perawat memegang pergelangan kaki dan tangan lain merapatkan jari-jari kaki pasien (Adduksi), kemudian perawat memasukkan jari-jari tanganya di sela jari-jari kaki pasien (Abduksi)
- Satu tangan perawat memegang separuh bagian atas kaki pasien dan tangan lain memegang pergelangan kaki. Putar kaki kearah dalam sehingga telapak kaki menghadap ke kaki lainnya (Inversi), kemudian putar kaki ke luar sehingga bagian telapak kaki pasien menjauhi kaki yang lain (Eversi).

#### 4. Perawat mencuci tangan

#### ► FASE TERMINASI

- a. Jelaskan tindakan sudah selesai
- b. Tanya respon pasien setelah dilakukan tindakan

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</b> <b>PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN</b> <b>KEPERAWATAN</b>	
---	--	---

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**  
**MENGUKUR KEKUATAN OTOT**

PENGERTIAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kekuatan otot adalah kemampuan otot menahan beban baik berupa beban eksternal maupun beban internal</li> <li>2. Mengukur kekuatan otot adalah melakukan penilaian kekuatan otot dengan skala ukur 0-5</li> </ol>
TUJUAN	Untuk mengetahui adanya keterbatasan gangguan pergerakan atau kekuatan otot dan mengevaluasi kekuatan otot
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Klien yang mengalami masalah atau gangguan mobilisasi</li> <li>6. Klien yang mengalami masalah neurologis</li> </ol>
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Fraktur</li> <li>5. Inflamasi pada otot, tulang dan sendi</li> </ol>
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hanshoon</li> <li>2. Pulpen untuk mencatat hasil</li> </ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri</li> <li>2. Jelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan</li> <li>3. Cuci tangan dan pasang hanshoon</li> <li>4. Bantu klien pada posisi yang nyaman</li> <li>5. Lakukan pemeriksaan kekuatan otot :             <ul style="list-style-type: none"> <li>► Pemeriksaan kekuatan otot ekstermitas atas :                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan kekuatan otot bahu. Caranya:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Minta klien untuk menaikkan atau mengangkat bahu tanpa tahanan</li> <li>2). Minta klien untuk menaikkan atau mengangkat bahu sambil berikan tahanan pada bahu klien</li> <li>3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> </li> <li>b. Pemeriksaan kekuatan otot siku. Caranya:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Minta klien melakukan gerakan fleksi pada siku dan beri tahanan.</li> <li>2). Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi siku, lalu beri tahanan.</li> <li>3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> </li> <li>c. Pemeriksaan kekuatan otot pergelangan tangan.                     <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Letakkan lengan bawah klien di atas meja dengan telapak tangan menghadap keatas.</li> <li>2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi telapak tangan dengan melawan tahanan.</li> <li>3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> </li> </ol> </li> </ul> </li> </ol>



	<p>d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari tangan Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Mintalah klien untuk meregangkan jari-jari melawan tahanan.</li> <li>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> <p>Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah</p> <p>► Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah :</p> <p>a. Pemeriksaan kekuatan otot panggul. Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Atur posisi tidul klien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine.</li> <li>2). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi tungkai dengan melawan tahanan.</li> <li>3). Minta klien untuk melakukan gerakan abduktif dan adduksi tungkai melawan tahanan.</li> <li>4). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> <p>b. Pemeriksaan kekuatan otot lutut. Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi lutut dengan melawan tahanan.</li> <li>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> <p>c. Pemeriksaan kekuatan otot tumit. Caranya:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Minta klien untuk melakukan gerakan plantarfleksi dan dorsifleksi dengan melawan tahanan.</li> <li>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol> <p>d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari kaki.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi jari-jari kaki dengan melawan tahanan.</li> <li>2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.</li> </ol>	
	Skala 5	Kekuatan otot normal dimana seluruh gerakan dapat dilakukan otot dengan tahanan maksimal dari proses yang dilakukan berulang-ulang tanpa menimbulkan kelelahan.
	Skala 4	Dapat melakukan <i>Range Of Motion</i> (ROM) secara penuh dan dapat melawan tahanan ringan
	Skala 3	Dapat melakukan ROM secara penuh dengan melawan gaya berat (gravitasi), tetapi tidak dapat melawan tahanan.
	Skala 2	Dengan bantuan atau dengan menyangga sendi dapat melakukan ROM secara penuh.

	Skala 1	Kontraksi otot minimal terasa/teraba pada otot bersangkutan tanpa menimbulkan gerakan.
	Skala 0	Tidak ada kontraksi otot sama sekali.

Lampiran 9

Lembar Dokumentasi

SUBJEK I



SUBJEK II





Lampiran 10

LEMBAR REVISI

Nama : Niken Ayu Falup

NIM : P031914472014

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.		<ul style="list-style-type: none"><li>- kata pengantar tambahkan keua jurusan dan responden.</li><li>- perbaiki kata-kata yang salah</li><li>- Intervensi ditambahkan perawatan luka</li><li>- Evaluasi dibikin sama label saja.</li></ul>

Pematang Reba, ..15.. Juni 2020.

Pematang Reba, ..15.. Juni 2020

Sobelum direvisi,

Sudah direvisi,

  
(N). Elmuthharus.S. Ksp, M Biomed  
1973 1007 1997 03 2001

  
(N). Elmuthharus.S. Ksp, M Biomed  
1973 1007 1997 03 2001

LEMBAR REVISI

Nama : Niken Ayu Falupi

NIM : P031914472014

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	BAB 4-5	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahkan rumus yg kurang</li><li>- Perbaiki penulisan yg tidak standar &amp; yg lain.</li><li>- Konsistensi pengisian ganggren / ulkus</li><li>- Tambahkan daftar yg kurang.</li></ul>


Pematang Reba ...19/06/2022

Sebelum direvisi,

  
(Ni Nur Aulia, M.Kep...)

Pematang Reba...11 Agustus 2022

Sudah direvisi,

  
(Ni Nur Aulia, M.Kep)

LEMBAR REVISI

Nama : Niken Ayu Falupi  
NIM : P031914472014

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 4  BAB 4-5	- Tambahkan sumber yang kurang - Perbaiki penulisan yg sudah ditandai - Tambahkan intervensi yang kurang (perawatan luka) - Perbaiki implementasi - perbaiki kata klien menjadi subjek.


Pematang Reba, 15.01.2022

Pematang Reba, 15.01.2022

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

  
(NS. Novita Kusumawati, Ns.kep)

  
(NS. Novita Kusumawati, Ns.kep)