

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

BIO DATA PENULIS



Nama : Imelda
Nim : P032214472010
Tempat Tanggal Lahir : Talang Sei Limau, 06 maret 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Talang Suka Maju
Nama Ayah : Rancan
Nama Ibu : Limpit
Riwayat Pendidikan : 1. SDN 013 TALANG SUKA MAJU
2. SMP N 2 SEBERIDA
3. SMA N 1 SEBERIDA

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAAN

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan Judul KTI																
2.	Pembuatan Proposal dan Bimbingan KTI																
3.	Ujian Proposal KTI																
4.	Revisi Proposal KTI																
5.	Penelitian dan Bimbingan KTI																
6.	Seminar Hasil KTI																

LAMPIRAN 3
LEMBAR PENENTUAN JUDUL

LEMBAR PENENTUAN JUDUL

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: IMELIA
 NIM : 8032714477010
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	kmb	Asuhan keperawatan Pada Pasien gagal ginjal kronik dengan Risiko gangguan Perfusion jaringan di ruang interna RSUD Indragiri Rengas
2	kmb	Asuhan keperawatan Pada Pasien stroke iskemik dengan gangguan mobilitas fisik di ruang rawat inap saraf RSUD Indragiri Rengas
3	Gerontik	Asuhan keperawatan Gerontik Pada Pasien hipertensi dengan resiko Peningkatan tekanan darah

Usulan nama pembimbing:

1. NS. Elmukhsinur, S.kep, M. Biomed.
2. Sri Deswita Yulita, S.kep, pers. M. kep., SP-kep.k

Hari/Tanggal Pengumpulan 20 Januari 2015

Pukul : 15.03

Judul KTI yang disetujui: Asuhan keperawatan Pada Pasien Stroke iskemik dengan gangguan mobilitas fisik di ruang rawat inap saraf RSUD Indragiri Rengas

Acc judul.

Mengetahui

Pekanbaru,

Kaprodi

Koordinator MK KTI

Program Studi

(NS. Deswita, M. kep.)

(NS. Deswita, M. kep.)

NIP. 19741278200512004

NIP. 19741228200512004

Dipindai dengan CamScanner

LAMPIRAN 4
SURAT IZIN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN

SURAT IZIN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN

 **KEMENTERIAN KESEHATAN RI**
Politeknik Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Nomor : PP.03.01/F XLIV/29/2025
Lampiran : 1(satu) Lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

12 Maret 2025

Yth,
Direktur RSUD Indrasari Rengat
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2024/2025 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Keb. Indragiri Hulu
Nir Daswita, M. Kep
NIP. 19741228 200501 2 004

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman
<https://halo.kemkes.go.id>



Lampiran 1

Nomor : PP 03.01/F.XLIV/29/2025

Tanggal : 12 Maret 2025

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA
PRODI D.III KEPERAWATAN DI LUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
TA.2024/2025

No	Nama / Nim	Judul Penelitian	Tempat Pra Penelitian	Data Yang Diperlukan
1.	IMELDA P032214472010	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Rawat Inap di RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Iskemik Pada Januari 2023 S.D 2024
2	Yuliasari P032214472032	Asuhan Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan masalah Keperawatan Hipertermia di Ruangan rawat Inap Anak RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan masalah Keperawatan Hipertermia Pada Januari 2023 S.D 2024
3	Nur Miza P032214472020	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemik Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri di Ruang Rawat Inap Di RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Iskemik Pada Januari 2023 S.D 2024

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu

Ns. Deswita, M.Kep
NIP. 19741228 200501 2 004

LAMPIRAN 5
SURAT IZIN MELAKUKAN PENELITIAN

SURAT IZIN MELAKUKAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
DINAS KESEHATAN
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRASARI

II. Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351

Laman: rsudindrasari.inhukab.go.id E-mail: indrasari@rsud@gmail.com



Rengat, 24 April 2025

Nomor : 070/RSUD/342
Lampiran : -
Hal : Surat Izin Melaksanakan
Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Prodi D III Keperawatan
PSDKU Poltekkes Kemenkes Riau
di
Tempat

Sehubungan dengan surat izin penelitian yang bersangkutan dibawah ini :

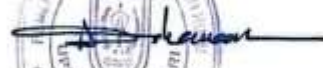
Nama : Imelda
Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan pada pasien Stroke Non Hemoragik dengan masalah gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Rawat Inap Saraf RSUD Indrasari Rengat".

Kami tidak keberatan dan pada prinsipnya setuju atas penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
2. Penelitian tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang direncanakan.
3. Setelah selesai penelitian diharapkan kepada nama tersebut diatas dapat memberikan hasil KTI yang telah dibuat kepada Direktur Cq.Kabag Tata Usaha RSUD Indrasari Rengat.

Demikian surat Izin Melaksanakan Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

An. DIREKTUR RSUD INDRASARI RENGAT
KEPALA BAGIAN TATA USAHA


Ns. DUWI AGUS SETIAWAN, S. Kep
NIP. 19751010 199503 1 002

TEMBUSAN : Kepada Yth.

1. Kabid Keperawatan
2. Karu RRI Saraf
3. Yang Bersangkutan
5. Arsip

LAMPIRAN 6
LEMBAR BIMBINGAN

LEMBAR BIMBINGAN

Lembar Bimbingan Pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : IMELDA
 NIM : P032214472010
 Nama Pembimbing : NUS. Elmahsinur, S.Kep., M. Biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	30-01-2025 Kamis	Bab 1	Perbaiki latar belakang & penulisan	
2	12-Mar-2025	Bab 1, 2, 3	Perbaiki sesuai saran	
3	14-Mar-2025	Bab 1, 2, 3	Perbaiki sesuai saran	
4	17-Mar-2025	Bab 1, 2, 3	Perbaiki sesuai saran	
5	21-Mar-2025	Bab 1, 3	Perbaiki sesuai saran	
6	21-Mar-2025	BAB 1, 3	ACC usman	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Imeda
 NIM : 8032204472010
 Nama Pembimbing : NUS. Elmu dhusnus S. kep. m. biomed

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	21-5-2021	BAB IV	Perbaiki penyajian analisa data, intervensi & implementasi	
	22-5-2021	BAB IV, V	Perbaiki sesuai saran	
	23-5-2021	BAB IV, V	Perbaiki hasil & pembahasan	
	23-5-2021	Kti Logika	Aec yhm	

Lembar Bimbingan Pembimbing 2

Nama Mahasiswa : Imelda

NIM : P032214472010

Nama Pembimbing : Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp. Kep. K

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 Maret 2025	BAB I, II, dan III	Perbaiki Penomoran, Paragraf, dan Spasi	
2.	24 Maret 2025	BAB I, II, dan III	ACC	

Lembar Konsultasi

Nama Mahasiswa : Imelda

NIM : P032214472010

Nama Pembimbing : Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., Sp. Kep. K

Tanggal	Materi bimbingan	Saran	Ttd
22-5-2025	Bab 1-5	- Perbaiki penulisan - abstrak,tabel.	
23-5-2025	Bab 1-5	Acc ujian	

LAMPIRAN 7
LEMBAR REVISI

LEMBAR REVISI

LEMBAR REVISI

Nama : Imelda

NIM : P032214472010

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Revisi judul penelitian Revisi latar belakang Perbaikan stroke non hemoragik Revisi etiologi stroke non hemoragik Revisi Patway non hemoragik Revisi Definisi operasional

Pematang Reba, 25 Maret 2025

Sebelum direvisi,


(Ns. Sety Julita, M.Kep)

Pematang Reba,

Sudah direvisi,


(Ns. Sety Julita, M.Kep)

LEMBAR REVISI

Nama : Imelda

NIM : P032214472010

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		- pertahani isi BAB IV karena sistemnya sudah - intervensi yg sudah dilaksanakan shg pada - implementasi hasil & evaluasi menurut - Abstrak - perubahan presentasi

Pematang Reba, 26 Mei 2025

Pematang Reba,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(Ns. Sety Julita, M.Kep)

(Ns. Sety Julita, M.Kep)

LEMBAR REVISI

Nama : Imelda

NIM : P032214472010

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		- Perbaiki format Skema kebus- - Cek huruf tabel - - Cek konten tabel

Pematang Reba, 25 Maret 2025

Sebelum direvisi,



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

Pematang Reba,

Sudah direvisi,



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

LEMBAR REVISI

Nama : Imelda

NIM : P032214472010

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		- Perbaiki Definisi operasional - cek judul bab - perbaiki sesuai saran

Pematang Reba, 24-09-2025

Sebelum direvisi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MH

Pematang Reba,

Sudah direvisi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MH

LAMPIRAN 8
LEMBAR PERMOHONAN KAJI ETIK

LEMBAR PERMOHONAN KAJI ETIK



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKKES KEMENKES RIAU KOMISI
ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122 Telepon: (0761)36581
Fax: (0761) 20656 Website : www.pkr.ac.id Email : kepk.pkr@pkkr.ac.id

FORM PERMOHONAN PENGAJUAN KAJI ETIK

Kepada Yth
Bapak/Ibu Tim KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
di tempat

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Imelda
NIM : P032214472010
No Hp : 082288302807
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada pasien stroke non hemoragik
dengan gangguan mobilitas fisik diruang rawat inap saraf
RSUD indrasari rengat

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapat surat lolos kaji etik.

Pematang Reba, 11 April 2025

Pengusul


Imelda

Disetujui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Ns. Elmukhsinur, S.Kep. M.Biomed
NIP.197310071997032001

Ns.Sri Novita Yuliet, M.Kep.,Sp.Kep.K
NIP.198607122008122002

LAMPIRAN 9
SURAT LOLOS KAJI ETIK

SURAT LOLOS KAJI ETIK



**Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan**

Politeknik Kesehatan Riau

Jalan Melur No.103,
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/127/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Rawat Inap Saraf RSUD Indrasari Rengat
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Imelda
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Elmukhinur, S.Kep, M.Biomed 2. Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep, Sp. Kep. K
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 14 April 2025 (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 14th 2025

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyri Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 10

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN PERSETUJUAN

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau:

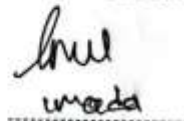
Nama : Mada

Nim : P 03 229472010

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan pada pasien stroke iskemik dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang Rawat Inap Saraf RSUD Indrasari Rengat". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila bapak ibu berkenan, saya mohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Gustin

Alamat : P. Raba Garbang Sari

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Rengat, April 2025

Responden



INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau:

Nama : Imelda

Nim : 9032214472010

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan pada pasien stroke iskemik dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang Rawat Inap Saraf RSUD Indrasari Rengat". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila bapak ibu berkenan, saya mohon Bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Imelda

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Maimuna

Alamat : Petalina Jaya

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Rengat, April 2025

Responden

LAMPIRAN 11
FORMAT PENGKAJIAN

FORMAT PENGKAJIAN



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) 2065
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : IMELDA
Tempat Praktik : RSUD Indragiri Rengat
Waktu Praktik : 14 April 2025

I. Identitas Diri Klien

Nama	: T.N.A	Suku	: Melayu
Umur	: 60thn	Pendidikan	: SMA
Jenis kelamin	: laki-laki	Pekerjaan	: wiraswasta
Alamat	: Jl. Garbang Sari, Rengat barat	Lama bekerja	: 5thn
		Tanggal MRS	: 13 April 2025
		Tanggal pengkajian awal	: 14 April 2025
Status perkawinan	: kawin	Sumber informasi	: keluarga
Agama	: Islam		

II. Riwayat Penyakit

A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:

Subjek mengeluh lemah kaki dan tangan sebelah kiri

B. Riwayat Penyakit Sekarang:

Subjek mengatakan kaki dan tangan kiri terasa lemas, kepala pusing, badan lemas

C. Riwayat Penyakit Dahulu:

Tidak terdapat riwayat penyakit

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

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

Hemiparesis sinistra ac sud

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

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

Subjek baru masuk ke IGD tanggal 13 April 2020 Jam 22.00 wib. keluarga subjek mengatakan subjek pergi memancing dan terjatuh ke sungai, dan sempat terendam di dalam air. Subjek mengatakan menggigit lidah anggota gerak sebelah kiri

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

Subjek mengatakan tau tentang Penyakit dan Perawatan yang dilakukan

Masalah Keperawatan:

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS : Makanan lunak

Intake makanan (sehat/sakit):

Sehat : Subjek makan 3 kali sehari dan menghabiskan 1 porsi

Sakit : Subjek makan 3 kali sehari dan hanya menghabiskan 4-5 sendok Saka

Masalah Keperawatan:

Intake cairan (sehat/sakit):

Sehat : Pasien mengatakan saka sehat minum 7-8 gelas hari

Sakit : PS mengatakan saka sakit minum 4-5 gelas sehari

Masalah Keperawatan:

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

Sehat: PS mengatakan biasanya BAB 1-2 kali sehari dan konsistensi Lembut dan berwarna kekuningan
Sakit: PS mengatakan Bab 1 kali sehari

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

Sehat: PS mengatakan BAK 4-6 kali sehari dan tidak merasa nyeri
Sakit: PS mengatakan BAK 4-5 kali sehari

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 Tidak terpasang oksigen

Masalah Keperawatan:

Gangguan mobilitas fisik

4. Pola tidur dan istirahat

Sakit: PS mengatakan tidur cukup 7-8 jam/hari
Sakit: PS mengatakan sangat sulit tidur

Masalah Keperawatan:

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

Penglihatan: Baik

Pendengaran: Baik

Pengecap: Baik

Sensasi: Baik

Masalah Keperawatan:

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)

PS sudah mau bangkit dan bergerak
bagian bawah

Masalah Keperawatan:

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

PS memiliki 2 orang anak

Masalah Keperawatan:

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

ps berkomunikasi dan berhubungan baik
dan orang lain

Masalah Keperawatan:

9. Pola manajemen coping-stress

ps mengatakan jika dapat mengelola stress

Masalah Keperawatan:

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

ps melakukan shalat saat shalat,
dan pda sajele bidek karna kaba kaban
garak

Masalah Keperawatan:

IV. Pemeriksaan Fisik

(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

laman pda kaki dan tangan kiri

TD: 155/86 P: 20 N: 72 S: 36°C

BB/TB:

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

Rambut berwarna putih, halus, tidak
ada kerontokan

C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

Benjolan leher simetris, warna merah maru
tidak ada benjolan, tidak ada karies, tidak
ada kelenjar tiroid

D. Thorak

Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Inspeksi: Benjolan dada simetris

Palpasi: tidak ada pembesaran

Perkusi: trakea pos normal reguler

Auskultasi: vesikuler

Jantung (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Palpasi: tidak ada pembesaran jantung dan
tidak ada suara tambahan jantung

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

Inspeksi: Benjolan simetris

Auskultasi: Bising usus 10x/menit

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

Perkusi: Suara tympani

F. Inguinal

Belle

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

PS kompak lemah saat manggarakan
baki dan kongan beringa

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

tingkat kesadaran kompos mentis

I. Pemeriksaan Diagnostik

J. Terapi

- klor RL

- (n) aklisin 2x 500mg

- CP 6 (1x 75 mg)

- (n) am 2 2x 1

- (n) cap brookone 2x 1gr

- macobalam 3x 500mg

- Ascor 4 3x 1

LAMPIRAN 12

SOP ROM DAN SOP MENGUKUR KEKUATAN OTOT

SOP ROM DAN SOP MENGUKUR KEKUATAN OTOT

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

LATIHAN *RANGE OF MOTION* (ROM)

PENGERTIAN	Latihan ROM adalah latihan otot atau persendian yang diberikan kepada pasien yang mobilitas sendinya terbatas karena penyakit, diabilitas, atau trauma. Jenis ROM : 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 2. Latihan ROM Pasif Latihan yang dilakukan pasien dengan bantuan perawat dalam setiap gerakan persendiannya sesuai dengan rentang geraknya
TUJUAN	1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien 2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot 3. Merangsang sirkulasi darah 4. Mencegah kontraktur dan kelainan bentuk
INDIKASI	1. Pasien stroke atau penurunan kesadaran 2. Kelemahan otot 3. Tahap rehabilitasi fisik 4. Pasien dengan tirah baring lama
KONTRAINDIKASI	1. Kelainan sendi atau tulang 2. Pasien tahap immobilisasi karena penyakit jantung 3. Sendi yang terinfeksi
PROSEDUR PELAKSANAAN	► FASE ORIENTASI 1. Memberi salam 2. Perkenalan diri 3. Cocokkan identitas pasien 4. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan ► FASE KERJA 1. Perawat mencuci tangan 2. Tanyakan keluhan pasien 3. Lakukan prosedur tindakan :

	a. Latihan Sendi Leher - Pasien dalam posisi telentang - Satu tangan perawat berada dibawah kepala pasien, tangan lainnya di dada. - Bantu angkat kepala pasien, bantu tekuk leher dengan cara arahkan dagu kearah dada pasien (fleksi), dan kembalikan kepala ke posisi semula (ekstensi) - Miringkan leher dan kepala pasien ke kiri dan kekanan (Lateral fleksi) b. Latihan Sendi Bahu - Satu tangan perawat memegang lengan atas pasien dan tangan lain memegang pergelangan tangan. Angkat lengan kearah atas (fleksi bahu), kemudian kembalikan keposisi semula (ekstensi) - 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) - 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) - Kemudian putar lengan pasien ke arah luar (Rotasi eksternal), dan kearah dalam (Rotasi internal) c. Latihan Sendi Siku - 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) d. Latihan Lengan Bawah - Satu tangan perawat memegang lengan bawah pasien, tangan lainnya memegang tangan. Balikkan lengan kearah atas (Supinasi) dan ke bawah (Pronasi) e. Latihan Sendi Pergelangan Tangan - Satu tangan perawat memegang lengan bawah pasien, tangan lain memegang jari pasien. Tekuk pergelangan tangan pasien kearah atas (ekstensi), dan kearah bawah (fleksi) - Satu tangan perawat memegang lengan bawah, satu tangan memegang jari. Gerakkan pergelangan tangan kearah pasien (Adduksi) dan
--	---

	menjauhi pasien (Abduksi) f. Latihan Sendi Jari-Jari Tangan - 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) - 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) - Satu tangan perawat memegang pergelangan tangan pasien, tangan lain membantu pasien memutar ibu jari (Sirkumduksi) g. Latihan Sendi Panggul - Satu tangan perawat memegang paha atas, tangan lain dibawah pergelangan kaki. Angkat kaki perlahan-lahan kearah atas 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 menjauhi dada pasien (plantar fleksi), kemudian tekukkan jari dan pergelangan kaki kearah dada pasien (Dorso 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 menekuk ke arah belakang (Ekstensi) - Satu tangan perawat memegang pergelangan kaki dan tangan lain merapatkan jari-jari kaki pasien (Adduksi), kemudian perawat memasukkan jari-jari tangannya di sela jari-jari kaki pasien (Abduksi) - Satu tangan perawat memegang separuh bagian atas kaki pasien dan tangan lain memegang pergelangan kaki. Putar kaki ke arah 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 - Jelaskan tindakan sudah selesai - Tanya respon pasien setelah dilakukan tindakan
--	---



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
MENGUKUR KEKUATAN OTOT

PENGERTIAN	1. Kekuatan otot adalah kemampuan otot menahan beban baik berupa beban eksternal maupun beban internal 2. Mengukur kekuatan otot adalah melakukan penilaian kekuatan otot dengan skala ukur 0-5
TUJUAN	Untuk mengetahui adanya keterbatasan gangguan pergerakan atau kekuatan otot dan mengevaluasi kekuatan otot
INDIKASI	5. Klien yang mengalami masalah atau gangguan mobilisasi 6. Klien yang mengalami masalah neurologis
KONTRAINDIKASI	4. Fraktur 5. Inflamasi pada otot, tulang dan sendi
ALAT DAN BAHAN	1. Hanschoon 2. Pulpen untuk mencatat hasil
PROSEDUR PELAKSANAAN	1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri 2. Jelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Cuci tangan dan pasang hanschoon 4. Bantu klien pada posisi yang nyaman 5. Lakukan pemeriksaan kekuatan otot : ► Pemeriksaan kekuatan otot ekstermitas atas : a. Pemeriksaan kekuatan otot bahu. Caranya: 1). Minta klien.untuk menaikkan atau mengangkat bahu tanpa tahanan 2). Minta klien.untuk menaikkan atau mengangkat bahu sambil berikan tahanan pada bahu klien 3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. b. Pemeriksaan kekuatan otot siku. Caranya: 1). Minta klien melakukan gerakan fleksi pada siku dan beri tahanan. 2). Lakukan prosedur yang sama untuk gerakan ekstensi siku, lalu beri tahanan. 3). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. c. Pemeriksaan kekuatan otot pergelangan tangan. 1) Letakkan lengan bawah klien di atas meja dengan telapak tangan menghadap keatas. 2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi telapak tangan dengan melawan tahanan.

	3) Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari tangan Caranya: 1). Mintalah klien untuk meregangkan jari-jari melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah ► Pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas bawah : a. Pemeriksaan kekuatan otot panggul. Caranya: 1) Atur posisi tidul klien, lebih baik pemeriksaan dilakukan dalam posisi supine. 2) Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi tungkai dengan melawan tahanan. 3). Minta klien untuk melakukan gerakan abduktif dan adduksi tungkai melawan tahanan. 4). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. b. Pemeriksaan kekuatan otot lutut. Caranya: 1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi lutut dengan melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. c. Pemeriksaan kekuatan otot tumit. Caranya: 1). Minta klien untuk melakukan gerakan plantarfleksi dan dorsifleksi dengan melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5. d. Pemeriksaan kekuatan otot jari-jari kaki. 1). Minta klien untuk melakukan gerakan fleksi dan ekstensi jari-jari kaki dengan melawan tahanan. 2). Nilai kekuatan otot dengan menggunakan skala 0-5.				
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="584 1608 719 1778">Skala 5</td><td data-bbox="719 1608 1422 1778">Kekuatan otot normal dimana seluruh gerakan dapat dilakukan otot dengan tahanan maksimal dari proses yang dilakukan berulang-ulang tanpa menimbulkan kelelahan.</td></tr> <tr> <td data-bbox="584 1778 719 1868">Skala 4</td><td data-bbox="719 1778 1422 1868">Dapat melakukan <i>Range Of Motion</i> (ROM) secara penuh dan dapat melawan tahanan ringan</td></tr> </table>	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 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 13

LEAFLET

LEAFLET

PENCEGAHAN STROKE




**POLTEKES kemenkes
Riau**

Apa Itu Stroke?

Kelompok fungsi otak yang dilakukan oleh terganggunya aliran darah ke otak, biasanya karena pembuluh atau perantara.



Macam Stroke

Stroke Hemoragik

Stroke yang disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah otak pada daerah tertentu, biasanya terjadi pada saat melakukan aktivitas.

Namun bisa juga terjadi pada saat istirahat, disebabkan posisi urat-uratnya memutar.

Stroke Non Hemoragik Biasanya terjadi setelah lama beristirahat, baru bangun tidur atau bangun dari tidur, disebabkan posisi biasanya masih dalam tidur.

Tanda dan gejala

Kelumpuhan pada salah satu sisi tubuh
Lumpuh pada salah satu sisi wajah
Gangguan bicara
Gangguan bahasa atau komunikasi verbal
Gangguan penglihatan
Gangguan status mental
Kesulitan refleks menelan dan menegap
Kesulitan menahan kencing

Penyebab Stroke

Ada 2 faktor yaitu:

1. Faktor yang dapat diobati

- Perokok
- Diabetes
- Kolesterol tinggi
- Penyakit jantung/kardiomiopati
- Penyakit ginjal
- Penyakit stroke sebelumnya
- Gejala sakit jantung memuncak
- Penyakit jantung koroner
- Alkohol

2. Faktor yang tidak dapat diobati

- Umur
- Genetik

Jenis kelamin laki-laki 30% lebih mudah terserang stroke dibanding wanita.

Pencegahan Stroke

Kontrol tekanan darah secara berkala
kontrol
Menurunkan konsumsi kolesterol
Mengendalikan kadar gula normal
Menghindari asupan alkohol
Latihan fisik teratur
Cegah stres dan kecemasan
Kendalikan penyakit jantung



Meningkatkan pola makan dengan sehat

INGAT!!!

Agar terhindar dari serangan stroke berulang, hindarilah faktor-faktor yang menjadi pemicu timbulnya stroke.

Seperti merokok, kecemasan, kolesterol tinggi, penyakit jantung, hipertensi, penyalahgunaan obat, konsumsi alkohol, dan jangan lupa jika tanda-tanda dari penyakit stroke muncul, segeralah anda memeriksakan ke puskesmas atau tenaga kesehatan terdekat.

LAMPIRAN 14
DOKUMENTASI

DOKUMENTASI

Subjek 1



Subjek 2

