

LAMPIRAN 1
BIODATA PENELITIAN

LAMPIRAN 1
BIODATA PENELITIAN



1. Nama : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun
2. Tempat, Tanggal Lahir : Kandis, 17 Juni 2004
3. Agama : Islam
4. Alamat : Jl. Sultan Syarif Qasim
5. Nama Ayah : Wahyudin Salamun
6. Nama Ibu : Riza Umami
7. Riwayat Pendidikan : 1. SDN 015 Kandis (2010 – 2016)
2. SMP IT AL- Hikmah Kandis (2016 – 2019)
3. SMAN 1 Kandis (2019-2022)

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN

[illegible]

LAMPIRAN 3

SURAT IZIN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Jl. Sekeloa Selatan 1
Kec. Setiabudi, Kota Jakarta Selatan
Prov. DKI Jakarta

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/ 13 /2025
Lampiran : 2 (dua) lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

22 Januari 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 Kab. Indragiri Hulu

Ns. Deswita 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 <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ita.keminfo.go.id/verifikasi>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/13/2025

Tanggal : 22 Januari 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.	Paskawati P032214472021	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fibroadenoma Mammarum Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Fibroadenoma Mammarum Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
2	Berliandra Sekar Ramadhini P032214472004	Asuhan Keperawatan Post Op Apendektomi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Apendektomi Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
3	Imelda P032214472010	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemi Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Rawat Inap Saraf RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Iskemi Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
4	Nur Bayah P032214472019	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Anemia Dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif Di Ruang Interna RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Anemia Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
5	Yuliasari P032214472032	Asuhan Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan Masalah Keperawatan Hipertermia Dirrni Anak Indra Sari Renga	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Kejang Demam Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
6	Nurmiza P032214472020	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Iskemi Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri Di RRI Saraf Rsud Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Iskemi Pada Jaunuari 2023 S.D Saat Ini
7	Muhammad Fadly Alamsyah Salamun P032214472015	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberkulosis Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di RRI Paru Rsud Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Tbc Pada Jaunuari 2024 S.D Saat Ini
8	Ilham Rahmat Putra P032214472009	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tbc Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Paru Rsud Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Tbc Pada Januari 2023 S.D Saat Ini

9	Farti P032214472006	Asuhan Keperawatan Kmb Pada Pasien Bronkitis Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Bronkitis Pada Januari 2023 S.D Saat Ini
10	Arief Armega P032214472003	Penerapan Terapi Foot Massage Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (CKD) Saat Menjalani Hemodialisa Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat.	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Gagal Ginjal Kronik (CKD) Tahun 2023 S/D Saat Ini.
11	Zah Ratunnisa P032214472064	Penerapan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Untuk Mengurangi Kelelahan Pada Post Hemodialisis Di Ruang Hemodialisa RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Jumlah Pasien Ggk Dan Yang Menjalani Cuci Darah Dari Tahun 2020-Saat Ini
12	Indah Herdiana Putri P032214472042	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat	Data Jumlah Pasien Penderita DM Dari Tahun 2020-Saat Ini
13	RARA P032214472023	KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN MASALAH DEFISIT NUTRISI DI RSUD INDRASARI RENGAT	RSUD Indrasari Rengat	Data Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Rsud Indrasari Rengat Pada Januari 2024 S.D Saat Ini

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kab. Indragiri Hulu



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

LAMPIRAN 4
SURAT BALASAN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN
RSUD INDRASARI RENGAT



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

Il. Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351
Laman: rsudindrasari.inhukab.go.id E-mail: indrasarirsud@gmail.com



SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA
NOMOR : 070/RSUD-TU/2024/238

Yang bertanda tangan dibawah ini : Direktur RSUD Indrasari Rengat dengan ini memberikan izin pengambilan data kepada :

Nama : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun
NIM : P032214472015
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Pasien Tuberkulosis dengan Masalah Defisit Nutrisi di RRI Paru RSUD Indrasari Rengat.

Pada prinsipnya RSUD Indrasari Rengat tidak berkeberatan, selanjutnya diminta pada yang bersangkutan agar dapat mengikuti norma-norma/ ketentuan-ketentuan dasar penelitian yang akan dilaksanakan sebagai berikut :

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

Demikian Surat Izin Pengambilan Data ini dikeluarkan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Rengat
Pada Tanggal : 1/ Maret 2025

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 Paru
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

LAMPIRAN 5
SURAT KETERANGAN 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 Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/162/2025

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 Tuberculosis Paru dengan Masalah Defisit Nutrisi di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat.
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Muhammad Fadly Alamsyah Salamun
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH 2. Ns. Sety Julita, M.Kep
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



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 6
LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Fadli Alamsyah S
 NIM : 0032314472015
 Nama Pembimbing : Ns. Yulianto, S. Kep., M. Pd., MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	21.02.2025 20.01.2025	Konsul judul KTI yang di acc Asuhan Keperawatan Tuberculosis paru dengan masalah Keperawatan Defisit Nutrisi	ACC judul	
2.	21.02.2025	Bimbingan Bab I & II	Perbaiki latar belakang & manfaat. - Cek Bab III & IV Kaidah Sumber -	
3.	10.03.2025	Bimbingan Bab : I, II dan III	Perbaiki Bab 3, Definisikan & rumus. - Perbaiki Kata pengantar	
4.	13.03.2025	Revisi Bab : I, II dan III dan ACC proposal	ACC revisi proposal.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Fady Alamsyah S

NIM : P032214472015.....

Nama Pembimbing 2 : Ns. Sety. Julita, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14.03.2025	Konsul Penulisan proposal pada Bab : I, ii & iii	Perbaiki sesuai saran	

LAMPIRAN 7
LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL

LEMBAR REVISI

Nama : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun

NIM : P0322144720015

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki penggalan judul Pembuatan latar belakang pengantar judul yang ditulis ?. Perbaiki tujuan. Perbaiki isi tulisan secara dgn pedoman. Perbaiki tulisan tabel. Perbaiki tulisan BAB III secara pedoman.

Pematanag Reba,.....²⁵⁻³⁻²⁰²⁵

Sebelum direvisi



Alvin Rasy

Pematanag Reba,.....¹¹⁻⁴⁻²⁰²⁵

Sudah direvisi



Alvin Rasy

LAMPIRAN 8
LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

EMBAR KONSULTASI

Nama : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun

NIM : P032214472015

Pembimbing : Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1.	Minggu 18-05-2025	Konsultasi Eika Penulisan BAB 4-5	Perbaiki penulisan	
2.	Senin 19-05-2025	Konsultasi pengaturan jarak penulisan BAB 4-5	Perbaiki bab 4-5 sesuai saran	
3.	Selasa 20-05-2025	Konsultasi BAB 5	Perbaiki Bab 5 sesuai dengan Bab sebelumnya	
4.	Rabu 21-05-2025	Konsultasi Abstrak	<u>Acc ujian hasil</u>	

LAMPIRAN 9
LEMBAR REVISI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

LEMBAR REVISI

Nama : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun

NIM : P032214472015

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki abstrak, perbaiki kata-kata. Perbaiki kata pengantar. Perbaiki penulisan dalam tabel. Perbaiki lampiran & sumber.

Pematang Reba, 23.5.2025

Sebelum direvisi,

Ns. Alice Rosy, M.Kep
NIP. 19780204200604201

Pematang Reba,

Sudah direvisi,

Ns. Alice Rosy, M.Kep
NIP. 19780204200604201

LAMPIRAN 10
INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi DIII Keperawatan di Luar Kampus Utama Jurusan Keperawatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Riau:

Nama : *Muhammad Fadly Alamsyah Salamun*

Nim : *P032214472015*

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tuberculosis Paru Dengan Masalah Defisit Nutrisi Di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. 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 terimakasih.

Peneliti



.....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

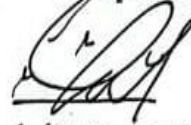
Nama : Yuswarlis

Alamat: Lubuk Kandis. Desa Kepayang Sari

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian

Pematang Reba, 15 April 2025

Responden



YUSWARLIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arta Paulina BR. Silaim

Alamat: PT. BBU Dingsi II.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian

Pematang Reba, 15 April 2025

Responden



ARTA PAULINA BR SILAIM

LAMPIRAN 11
FORMAT PENGKAJIAN

• Subjek 1



**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

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun
Tempat Praktik : RSUD Indrasari Rengat
Waktu Praktik : 14-16 April 2025

I. Identitas Diri Klien

Nama	: Tn. R	Suku	: Jawa
Umur	: 28 Thn	Pendidikan	: SMA
Jenis kelamin	: Laki-laki	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Kayu Besar, Jakarta Barat	Lama bekerja	: 8 thn
		Tanggal MRS	: 14 April 2025
		Tanggal pengkajian awal	: 14-04-2025
Status perkawinan	: Belum Menikah	Sumber informasi	: Pasien
Agama	: Protestan		

II. Riwayat Penyakit

A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:

- Sesak nafas kuat

B. Riwayat Penyakit Sekarang:

- Subjek datang dengan keluhan sesak napas dan lemas yang dirasakan sejak kurang lebih 2 jam sebelum masuk rumah sakit, subjek mengatakan tidak nafsu makan porsi makan hanya 1-2 sendok saja, pusing, badan lemas karena asupan makan kurang, batuk (+), sesak (+)

C. Riwayat Penyakit Dahulu:

- TB Paru on OAT

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

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

- TB Paru on OAT

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD:

- Ondansentron 3x8 mg, inj omeprazole 40mg/12 jam, inj MP 125mg/8 jam, O2 NK 5 lpm dan pemasangan IVFD RL 20tpm dan Futrolit 20tpm. Inf levofloxacin 750mg/24 jam, Nebu Combivent 2x1, Pct 500mg tab, Nacetilsistein 3x300 mg tab, Sucralfat 3x2 sendok makan, BComp 3x1 tab, OAT stop.

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

- Subjek baru masuk RSUD Indrasari Rengat melalui IGD pada tanggal 14 April 2024, Subjek datang dengan mengeluh mual dan muntah yang di rasakan sejak 3 jam yg lalu, tidak nafsu makan, makanan yg di konsumsi di muntahkan, pusing, badan lemas, tidak ada nafsu makan, sesak, dan batuk sebelum masuk rumah sakit. Di IGD dilakukan tindakan pemberian ondansentron 3x8 mg, inj omeprazole 40mg/12 jam, inj MP 125mg/8 jam, O2 NK 5 lpm dan pemasangan IVFD RL 20tpm dan Futrolit 20tpm. Inf levofloxacin 750mg/24 jam, Nebu Combivent 2x1, Pct 500mg tab, Nacetilsistein 3x300 mg tab, Sucralfat 3x2 sendok makan, B Comp 3x1 tab, OAT stop, Setelah di observasi subjek di pindahkan ke ruang rawat inap paru RSUD Indrasari Rengat untuk penanganan lebih lanjut.

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

- Pasien kurang memahami penyakitnya

Masalah Keperawatan:

.....

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

- Sehat: 3x1
- Sakit : 1-2 sendok makan saja

Masalah Keperawatan:

- *Defisit Nutrisi*

Intake cairan (sehat/sakit):

- Sehat: ± 2 liter / hari
- Sakit: 1/2 liter/hari

Masalah Keperawatan:

.....

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

- Sehat: 1x /hari
- Sakit: 1x /3hari

Masalah Keperawatan:

.....

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

- Sehat: $\pm 4-5$ x /hari
- Sakit: 1-3 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: O2 NK 5 lpm

Masalah Keperawatan:

.....

4. Pola tidur dan istirahat

- Pasien mengatakan susah tidur akibat batuk dan berkeringat malam

Masalah Keperawatan:

.....

5. Pola perceptual (penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

- Penglihatan: Normal
- Pendengaran: Normal
- Pengecap: Normal
- Sensasi: Normal, pasien bisa merasakan rangsangan sensori yg diberikan

Masalah Keperawatan:

.....

6. Pola persepsi diri (pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)

- Klien mengatakan tidak paham dengan penyakitnya, dan merasa cemas

Masalah Keperawatan:

.....

7. Pola seksualitas dan reproduksi (fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

.....

Masalah Keperawatan:

.....

8. Pola peran-hubungan (komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

- Pasien berkomunikasi baik dengan keluarga dan kerabat

Masalah Keperawatan:

.....

9. Pola manajemen koping-stress

- Pasien Selalu berdoa akan kesembuhannya

Masalah Keperawatan:

.....

10. Sistem nilai dan keyakinan (pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

- Pasien percaya tuhan akan menyembuhkannya

Masalah Keperawatan:

.....

IV. Pemeriksaan Fisik

(Cephalocaudal)

- A. Keluhan yang dirasakan saat ini
 - Nafsu makan berkurang, mual pada saat makan dan muntah dan sangat sesak apabila beraktivitas
 - TD: 143/87 mmHg P: 29x/m N: 103x/m S: 36,7°C
BB/TB: 42kg/165cm
- B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)
 - Rambut pendek berwarna putih, kulit kepala bersih, penglihatan normal, sklera tidak ikterik, konjungtiva tidak anemis, pupil isokor, pendengaran baik, telingasimetris, hidung simetris, bersih dan tidak ada polip, menggunakan gigi palsu, dan mulut bersih
- C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)
 - Tidak ada benjolan, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, dan tidak ada tumor
- D. Thorak
 - Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)
 - I: Subjek tampak sesak, tidak menggunakan otot bantu pernapasan, tidak sianosis, frekuensi napas 29 kali/m
 - P: Tidak teraba tumor, tidak ada nyeri tekan
 - P: Suara napas redup
 - A: Tidak ada bunyi nafas tambahan

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

- I: Tidak ada bekas operasi, tidak ada benjolan, dinding abdomen tampak simetris.

F. Inguinal

- Tidak terpasang kateter

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

$\frac{5555}{4444}$

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

- Compos Mentis

I. Pemeriksaan Diagnostik

- Hemoglobin: 12,7 g/Dl
- Eritrosit 4.51: (10^6 /uL)
- Leukosit: 7.73 (10^3 /uL)
- Trombosit: 269 (10^3 /uL)
- Hematokrit: 97,9 %

J. Terapi

- Terapi yang diberikan pada subjek I diberikan terapi sesuai order dokter spesialis paru yaitu ondansentron 3x8 mg, inj omeprazole 40mg/12 jam, inj MP 125mg/8 jam, O2 NK 5 lpm dan pemasangan IVFD RL 20tpm. Inf levofloxacin 750mg/24 jam, Nebu Combivent 3x1, Pct 500mg tab, Nacetilsistein 3x300 mg tab, B.Comp 3x1 tab, inj Anbacim 3x1.

Pematang Reba, 14 April 2025

Mahasiswa



M. Fadly Alamsyah Salamun

- Subjek 2



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



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Muhammad Fadly Alamsyah Salamun

Tempat Praktik : RSUD Indrasari Rengat

Waktu Praktik : 14-16 April 2025

I. Identitas Diri Klien

Nama	: Tn. L	Suku	: Melayu
Umur	: 64 Thn	Pendidikan	: SMP
Jenis kelamin	: Laki-laki	Pekerjaan	: Buruh
Alamat	: Kepayang Sari, B. Cenaku	Lama bekerja	:
		Tanggal MRS	: 14 April 2025
		Tanggal pengkajian awal	: 14-04-2025

Status perkawinan : Menikah
Agama : Islam

Sumber informasi : Pasien

II. Riwayat Penyakit

A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:

- Sesak nafas mual, muntah dan lemas

B. Riwayat Penyakit Sekarang:

- Subjek datang dengan keluhan seesak napas, mual, muntah dan lemas yang dirasakan sejak kurang lebih 3 jam sebelum masuk rumah sakit, subjek mengatakan tidak nafsu makan hanya 1-2 sendok saja, pusing, badan lemas karena asupan makan kurang, batuk (+), sesak (+)

C. Riwayat Penyakit Dahulu:

- TB Paru on OAT

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

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

- *TB Paru on OAT + B20*

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD:

- Ondansentron 1x8 mg, ranitidine 1x50, inj omeprazole 40mg/12 jam, O2 NRM 10 lpm dan pemasangan IVFD Futrolit 16tpm. Inf levofloxacin 750mg/24 jam, ARV lanjut, Pct 500mg, Aspar K 3x1, pasang infus jalur kedua IVFD Nacl 3% 16 tpm, Curcuma tab 3x1 tab, Sulfas Ferosus 3x1, Stop OAT.

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

- Subjek baru masuk RSUD Indrasari Rengat melalui IGD pada tanggal 14 April 2024, Subjek datang dengan mengeluh mual dan muntah yang di rasakan sejak 2 jam yg lalu, tidak nafsu makan, makanan yg di konsumsi di muntahkan, pusing, badan lemas, tidak ada nafsu makan, sesak, dan batuk sebelum masuk rumah sakit. Di IGD dilakukan tindakan pemberian ondansentron 1x8 mg, ranitidine 1x50, inj omeprazole 40mg/12 jam, O2 NRM 10 lpm dan pemasangan IVFD Futrolit 16tpm. Inf levofloxacin 750mg/24 jam, ARV lanjut, Pct 500mg, Aspar K 3x1, pasang infus jalur kedua IVFD Nacl 3% 16 tpm, Curcuma tab 3x1 tab, Sulfas Ferosus 3x1, Stop OAT. Setelah di observasi subjek di pindahkan ke ruang rawat inap paru RSUD Indrasari Rengat untuk penanganan lebih lanjut.

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

- Pasien kurang memahami penyakitnya

Masalah Keperawatan:

.....

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

- Sehat: 3x1
- Sakit : 1-2 sendok makan saja

Masalah Keperawatan:

- *Defisit Nutrisi*

Intake cairan (sehat/sakit):

- Sehat: $\pm$ 1,5 liter / hari
- Sakit: 1/2 liter/hari

Masalah Keperawatan:

.....

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

- Sehat: 1x /hari
- Sakit: 1x /3hari

Masalah Keperawatan:

.....

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

- Sehat: $\pm$ 6-8 x /hari
- Sakit: 1-5 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: O2 NRM 10 lpm

Masalah Keperawatan:

.....

4. Pola tidur dan istirahat:

- Pasien mengatakan susah tidur akibat batuk dan berkeringat malam

Masalah Keperawatan:

.....

5. Pola perceptual (penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

- Penglihatan: Normal
- Pendengaran: Normal
- Pengecap: Normal
- Sensasi: Normal, pasien bisa merasakan rangsangan sensori yg diberikan

Masalah Keperawatan:

.....

6. Pola persepsi diri (pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri):

- Klien mengatakan tidak paham dengan penyakitnya, dan merasa cemas

Masalah Keperawatan:

.....

7. Pola seksualitas dan reproduksi (fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll):

.....

Masalah Keperawatan:

.....

8. Pola peran-hubungan (komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan):

- Pasien berkomunikasi baik dengan keluarga dan kerabat

Masalah Keperawatan:

.....

9. Pola manajemen coping-stress:

- Pasien Selalu berdoa akan kesembuhannya

Masalah Keperawatan:

.....

10. Sistem nilai dan keyakinan (pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll):

- Pasien percaya tuhan akan menyembuhkannya

Masalah Keperawatan:

.....

IV. Pemeriksaan Fisik (Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

- Nafsu makan berkurang, mual pada saat makan dan muntah dan sangat sesak apabila beraktivitas.
- TD: 94/71 mmHg P: 30x/m N: 111x/m S: 36°C
BB/TB : 40kg/167cm

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

- Rambut berwarna hitam, pendek lurus, penglihatan mata sedikit rabun, sklera tidak ikterik, konjungtiva tidak anemis, pupil isokor, tidak menggunakan alat bantu pendengaran, telinga simetris, hidung simetris, tidak ada polip, bersih, mulut sedikit kotor.

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

- Tidak ada benjolan, tidak ada pembengkakan kelenjar tyroid, dan tidak ada tumor.

D. Thorak

- Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)
 - I: Subjek tampak sesak, tidak menggunakan otot bantu pernapasan, tidak sianosis, frekuensi napas 30 kali/m
 - P: Tidak teraba tumor, tidak ada nyeri tekan
 - P: Suara napas redup
 - A: Tidak ada bunyi nafas tambahan

- E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)
- I: Tidak ada bekas operasi, tidak ada benjolan, dinding abdomen tampak simetris.
- F. Inguinal
- Tidak terpasang kateter
- G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)
- | | |
|------|------|
| 3333 | 3333 |
| 3333 | 3333 |
- H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)
- Compos Mentis
- I. Pemeriksaan Diagnostik:
- HB: 9,6 g/dL
 - Eritrosit: $3.01 (10^6/\mu\text{L})$
 - Leukosit: $16.94 (10^3/\mu\text{L})$
 - Trombosit: $185 (10^3/\mu\text{L})$
 - Hematokrit: 26.2 %
- J. Terapi
- Terapi yang diberikan pada subjek I diberikan terapi sesuai order dokter spesialis paru yaitu cairan RL Futrolit 16tpm, Nacl 3 % 16 tpm, injeksi omeprazole 2x40 mg, inj ondansentrone 3x8mg, curcuma 3x1 tab, Inf Levofloxacin 1x750 mg, Aspar K 3x1, Sulfas Ferosus. 02 NRM 10 lpm.

Pematang Reba, 14 April 2025

Mahasiswa



M. Fadly Alamsyah Salamun

LAMPIRAN 12
DOKUMENTASI KEGIATAN

Senin 14-04- 2025		Senin 14-04- 2025	
Senin 14-04- 2025		Senin 14-04- 2025	
Senin 15-04- 2025		Senin 15-04- 2025	

Senin 15-04- 2025		Senin 15-04- 2025	
Senin 16-04- 2025		Senin 16-04- 2025	
Senin 16-04- 2025		Senin 16-04- 2025	