

Lampiran 1

Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019

| No | Kegiatan | Waktu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------|----------|---|---|---|----------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
| | | Jan 2019 | | | | Feb 2019 | | | | Maret 2019 | | | | April 2019 | | | | Mei 2019 | | | | Juni 2019 | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Studi pendahuluan | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Penyusunan proposal | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Seminar proposal | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Revisi proposal | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengurusan izin penelitian | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 6 | Pengumpulan data | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | |
| 7 | Analisa data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |
| 8 | Penyusunan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 9 | Sidang hasil penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ |
| 10 | Revisi laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |
| 11 | Pengumpulan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ |

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Penelitian

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019

Alokasi dana dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut :

| No | Keterangan | Biaya |
|--------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Penggadaan Proposal c. Presentasi Proposal d. Revisi Proposal | Rp. 150.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 |
| 2 | Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data c. Transportasi dan Akomodasi | Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 150.000,00 |
| 3 | Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Presentasi Laporan d. Revisi Laporan e. Biaya Tidak Terduga | Rp. 200.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 250.000,00 |
| Total biaya | | Rp. 1.750.000,00 |

Lampiran 3

Pedoman Observasi Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Ruang Oleh RSD Mangusada Badung Tahun 2019

Kode Responden :

Tanggal Penelitian : / /

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Amati catatan keperawatan pasien dan isi tanda \checkmark pada kolom yang sesuai dengan data yang ada pada dokumen

A. Pengkajian Keperawatan

| No. | DS, DO, dan Masalah Keperawatan | Tanda dan Gejala | |
|-----|---|------------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1. | Gangguan Komunikasi Verbal | | |
| | a. Tidak mampu berbicara atau mendengar | | |
| | b. Afasia | | |
| | c. Disfasia | | |
| | d. Apraksia | | |
| | e. Disartria | | |
| | f. Pelo | | |
| | g. Tidak ada kontak mata | | |

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| | h. Sulit memahami komunikasi | | |
| | i. Sulit menyusun kalimat | | |
| | j. Sulit mengungkapkan kata – kata | | |

B. Diagnosa Keperawatan

| No. | Diagnosa Keperawatan (PES) | Dirumuskan | |
|-----|---|------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1. | <i>Problem</i> | | |
| | Gangguan Komunikasi Verbal | | |
| 2. | <i>Etiology</i> | | |
| | a. Penurunan sirkulasi serebral | | |
| | b. Gangguan neuromuskuler | | |
| | c. Gangguan pendengaran | | |
| | d. Gangguan musculoskeletal | | |
| | e. Kelainan palatum | | |
| 3. | <i>Sign and symptom</i> | | |
| | a. Tidak mampu berbicara atau mendengar | | |
| | b. Afasia | | |
| | c. Disfasia | | |
| | d. Apraksia | | |
| | e. Disartria | | |

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| | f. Pelo | | |
| | g. Tidak ada kontak mata | | |
| | h. Sulit memahami komunikasi | | |
| | i. Sulit menyusun kalimat | | |
| | j. Sulit mengungkapkan kata – kata | | |

C. Perencanaan Keperawatan

| No. | Intervensi Keperawatan (SIKI) | Direncanakan | |
|-----|---|--------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1. | Promosi Komunikasi : Defisit Bicara | | |
| | a. Monitor frustrasi, marah, depresi atau hal lain yang mengganggu bicara | | |
| | b. Identifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi | | |
| | c. Gunakan metode komunikasi alternatif (misalnya menulis, mata berkedip, papan komunikasi dengan gambar dan huruf, isyarat tangan dan komputer) | | |
| | d. Berikan dukungan psikologis | | |
| | e. Sesuaikan gaya komunikasi dengan kebutuhan (misalnya, berdiri di depan pasien, dengarkan dengan seksama, bicaralah dengan perlahan sambil menghindari teriakan, gunakan komunikasi tertulis, atau meminta bantuan keluarga untuk memahami ucapan pasien) | | |
| | f. Anjurkan berbicara perlahan | | |
| | g. Rujuk ke ahli patologi bicara atau terapis | | |

D. Implementasi Keperawatan

| No. | Implementasi Keperawatan | Direncanakan | |
|-----|--|--------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1. | Promosi Komunikasi : Defisit Bicara | | |
| | a. Memonitor frustrasi, marah, depresi atau hal lain yang mengganggu bicara | | |
| | b. Mengidentifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi | | |
| | c. Menggunakan metode komunikasi alternatif (misalnya menulis, mata berkedip, papan komunikasi dengan gambar dan huruf, isyarat tangan dan komputer) | | |
| | d. Memberikan dukungan psikologis | | |
| | e. Menyesuaikan gaya komunikasi dengan kebutuhan (misalnya, berdiri di depan pasien, dengarkan dengan seksama, bicaralah dengan perlahan sambil menghindari teriakan, gunakan komunikasi tertulis, atau meminta bantuan keluarga untuk memahami ucapan pasien) | | |
| | f. Menganjurkan berbicara perlahan | | |
| | g. Merujuk ke ahli patologi bicara atau terapis | | |

E. Evaluasi Keperawatan

| | Evaluasi Keperawatan | Dievaluasi | |
|---------------------|-------------------------------|------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| Komunikasi Verbal : | | | |
| 1 | Kemampuan berbicara meningkat | | |
| 2 | Kontak mata meningkat | | |
| 3 | Afasia menurun | | |
| 4 | Apraksia menurun | | |
| 5 | Disfasia menurun | | |
| 6 | Disartria menurun | | |
| 7 | Pelo menurun | | |
| 8 | Pemahaman komunikasi membaik | | |

Lampiran 4

Hasil Pedoman Studi Dokumentasi

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Ruang Oleh RSD Mangusada Badung Tahun 2019

Kode Responden :

Tanggal Penelitian : / /

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pernyataan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Amati catatan keperawatan pasien dan isi tanda \checkmark pada kolom yang sesuai dengan data yang ada pada dokumen

A. Pengkajian Keperawatan

| No. | DS, DO, dan Masalah Keperawatan | Subyek pertama | | Subyek kedua | |
|-----|---|----------------|--------------|--------------|--------------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Gangguan Komunikasi Verbal | | | | |
| | a. Tidak mampu berbicara atau mendengar | \checkmark | | \checkmark | |
| | b. Afasia | | \checkmark | | \checkmark |
| | c. Disfasia | | \checkmark | | \checkmark |
| | d. Apraksia | | \checkmark | | \checkmark |
| | e. Disartria | | \checkmark | | \checkmark |
| | f. Pelo | \checkmark | | \checkmark | |
| | g. Tidak ada kontak mata | | \checkmark | | \checkmark |

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--|---|--|---|
| | h. Sulit memahami komunikasi | | √ | | √ |
| | i. Sulit menyusun kalimat | | √ | | √ |
| | j. Sulit mengungkapkan kata – kata | | √ | | √ |

B. Diagnosa Keperawatan

| No. | Diagnosa Keperawatan (PES) | Subyek pertama | | Subyek kedua | |
|-----|---|----------------|-------|--------------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | <i>Problem</i> | | | | |
| | Gangguan Komunikasi Verbal | √ | | √ | |
| 2. | <i>Etiology</i> | | | | |
| | a. Penurunan sirkulasi serebral | | √ | | √ |
| | b. Gangguan neuromuskuler | | √ | | √ |
| | c. Gangguan pendengaran | | √ | | √ |
| | d. Gangguan musculoskeletal | | √ | | √ |
| | e. Kelainan palatum | | √ | | √ |
| 3. | <i>Sign and symptom</i> | | | | |
| | a. Tidak mampu berbicara atau mendengar | | √ | | √ |
| | b. Afasia | √ | | √ | |
| | c. Disfasia | | √ | | √ |
| | d. Apraksia | | √ | | √ |

| | | | | | |
|--|------------------------------------|---|---|---|---|
| | e. Disartria | √ | | √ | |
| | f. Pelo | | √ | | √ |
| | g. Tidak ada kontak mata | | √ | | √ |
| | h. Sulit memahami komunikasi | | √ | | √ |
| | i. Sulit menyusun kalimat | | √ | | √ |
| | j. Sulit mengungkapkan kata – kata | √ | | √ | |

C. Perencanaan Keperawatan

| No. | Intervensi Keperawatan (SIKI) | Subyek pertama | | Subyek kedua | |
|-----|--|----------------|-------|--------------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Promosi Komunikasi : Defisit Bicara | | | | |
| | a. Monitor frustrasi, marah, depresi atau hal lain yang mengganggu bicara | | √ | | √ |
| | b. Identifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi | | √ | | √ |
| | c. Gunakan metode komunikasi alternatif (misalnya menulis, mata berkedip, papan komunikasi dengan gambar dan huruf, isyarat tangan dan komputer) | √ | | √ | |
| | d. Berikan dukungan psikologis | | √ | | √ |
| | e. Sesuaikan gaya komunikasi dengan kebutuhan (misalnya, berdiri di depan pasien, dengarkan dengan seksama, bicaralah dengan perlahan sambil menghindari teriakan, gunakan | √ | | √ | |

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| | komunikasi tertulis, atau meminta bantuan keluarga untuk memahami ucapan pasien) | | | | |
| | f. Anjurkan berbicara perlahan | √ | | √ | |
| | g. Rujuk ke ahli patologi bicara atau terapis | | √ | | √ |

D. Implementasi Keperawatan

| No. | Implementasi Keperawatan | Subyek pertama | | Subyek kedua | |
|-----|--|----------------|-------|--------------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| 1. | Promosi Komunikasi : Defisit Bicara | | | | |
| | a. Memonitor frustrasi, marah, depresi atau hal lain yang mengganggu bicara | | √ | | √ |
| | b. Mengidentifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi | | √ | | √ |
| | c. Menggunakan metode komunikasi alternatif (misalnya menulis, mata berkedip, papan komunikasi dengan gambar dan huruf, isyarat tangan dan komputer) | | √ | | √ |
| | d. Memberikan dukungan psikologis | | √ | | √ |
| | e. Menyesuaikan gaya komunikasi dengan kebutuhan (misalnya, berdiri di depan pasien, dengarkan dengan seksama, bicaralah dengan perlahan sambil menghindari teriakan, gunakan komunikasi tertulis, atau meminta bantuan keluarga untuk memahami ucapan pasien) | | √ | | √ |
| | f. Menganjurkan berbicara perlahan | | √ | | √ |
| | g. Merujuk ke ahli patologi bicara atau terapis | | √ | | √ |

E. Evaluasi Keperawatan

| | Evaluasi Keperawatan | Subyek pertama | | Subyek kedua | |
|---------------------|-------------------------------|----------------|-------|--------------|-------|
| | | Ya | Tidak | Ya | Tidak |
| Komunikasi Verbal : | | | | | |
| 1 | Kemampuan berbicara meningkat | | √ | | √ |
| 2 | Kontak mata meningkat | | √ | | √ |
| 3 | Afasia menurun | | √ | | √ |
| 4 | Apraksia menurun | | √ | | √ |
| 5 | Disfasia menurun | | √ | | √ |
| 6 | Disartria menurun | | √ | | √ |
| 7 | Pelo menurun | | √ | | √ |
| 8 | Pemahaman komunikasi membaik | | √ | | √ |

Lampiran 5

Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019

A. Pengkajian Keperawatan

1. Subyek pertama

| RSD MANGUSADA | | RM. 4.0.0/IRNA-IRIT |
|---|--|-----------------------------------|
| | PENGAJIAN RAWAT INAP TERINTEGRASI DEWASA | Nama : Tgl lahir : No. RM : |
| Tgl: 18 April 2019 | | Sumber data: pasien dan keluarga |
| | | Ruangan: Oleg Timur |
| IDENTITAS PASIEN | KEADAAN UMUM | |
| Agama: Hindu Pendidikan: SMA Pekerjaan: Petani Kewarganegaraan: WNI Alamat saat ini: Br. Gambang, Munggu, Kec. Mengwi, Kab. Badung | Kesadaran: CM Pernapasan: 20x/menit, Nadi: 78x/menit Tekanan darah: 90/60mmHg, Suhu:36°C | |
| RIWAYAT KEPERAWATAN | | |
| Keluhan utama saat MRS : Pasien datang sadar dikeluhkan lemah separuh tubuh kiri disertai suara pelo, tiba – tiba saat bangun dari tidur siang. Kepala terasa pusing berputar. | | |
| Diagnosa medis saat ini: Stroke Non Hemoragik | | |
| Diagnosa keperawatan: Gangguan Komunikasi Verbal | | |
| Riwayat keluhan/penyakit saat ini : Tidak mampu berbicara, suara pelo dan lemah pada tubuh bagian kiri | | |
| Riwayat penyakit terdahulu: a. Riwayat MRS sebelumnya (tidak) b. Riwayat dioperasi (tidak) c. Riwayat penyakit (tidak ada) d. Riwayat alergi (tidak ada) | | |
| OBSERVASI (yang relevan telah dilakukan dan didokumentasikan sesuai dengan kondisi pasien saat ini) Vital sign √ | | |
| PROSEDUR INVASIF (yang terpasang saat ini) Infus intravena √ terpasang ditangan kanan | | |
| KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN PENGAJARAN | | |

| |
|--|
| Edukasi diberikan kepada (pasien dan keluarga) Bicara (pelo) Bahasa sehari-hari (Bahasa Daerah (Bahasa Bali)) Hambatan (sulit dalam mengartikan pembicaraan pasien) |
| Kebutuhan edukasi : (support/psikologi) (terapi/obat) |
| KETERGANTUNGAN SAAT MELAKSANAKAN ADL (Activity Daily Living) |
| Personal hygiene (dibantu penuh) Toileting (dibantu penuh) Berpakaian (dibantu penuh) Makan/minum (dibantu sebagian) Mobilisasi (dibantu penuh) |
| NYERI/KENYAMANAN |
| Nyeri (tidak ada) Lokasi : (tidak ada) Intensitas (0-10): (tidak ada) Jenis: (tidak ada) |
| SKRINING STATUS NUTRISI |
| Berat badan biasanya: 65 kg, Berat badan sekarang: 65 kg, Tinggi badan: 168 cm (BBI = 61,2 kg) |
| PSIKOLOGIS |
| Masalah perkawinan: (tidak ada) Mengalami kekerasan fisik: (tidak ada) Trauma dalam kehidupan: (tidak ada) Gangguan tidur: (tidak ada) Konsultasi dengan psikologi/psikiater: (tidak ada) |
| SOSIAL SPIRITUAL |
| Status pernikahan: (menikah) Tinggal bersama keluarganya: (ya) <input checked="" type="checkbox"/> (tidak) Riwayat kebiasaan: (tidak ada) Kegiatan beribadah: (selalu) Perlu rohanian: (tidak) |
| PERNAPASAN |
| Kesulitan bernapas: (tidak ada) |
| INTEGRITAS KULIT/LUKA |
| Tidak ada masalah Luka: (ada) (tidak) <input checked="" type="checkbox"/> Lokasi: - Catatan: - |
| ELIMINASI |
| Masalah perkemihan: (tidak ada) Masalah defekasi: (tidak ada) |

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bersihan jalan nafas tidak efektif | <input type="checkbox"/> Kerusakan pertukaran gas | <input type="checkbox"/> Pola nafas tidak efektif | <input type="checkbox"/> Nyeri |
| <input type="checkbox"/> Penurunan curah jantung | <input type="checkbox"/> Intoleransi aktivitas | <input type="checkbox"/> Risiko cedera | <input type="checkbox"/> Kelebihan/ kurang volume cairan |
| <input type="checkbox"/> Gangguan perfusi jaringan jantung/paru/jaringan otak/perifer | <input type="checkbox"/> Gangguan mobilitas fisik | <input type="checkbox"/> Diare | <input type="checkbox"/> Konflik peran |
| <input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi kurang/lebih dari kebutuhan | <input type="checkbox"/> Konstipasi | <input type="checkbox"/> Risiko infeksi | <input type="checkbox"/> Koping individu tidak efektif |
| <input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan cairan & elektrolit | <input type="checkbox"/> Gangguan integritas kulit /jaringan | <input type="checkbox"/> Hipertermia/Hipotermia | <input type="checkbox"/> Gangguan tumbuh kembang |
| <input type="checkbox"/> Inkontinensia / Retensio Urine | <input checked="" type="checkbox"/> Gangguan komunikasi verbal | <input type="checkbox"/> Kurang perawatan diri | <input type="checkbox"/> Perdarahan |
| <input type="checkbox"/> Cemas | <input type="checkbox"/> Gangguan pola tidur | <input type="checkbox"/> Harga diri rendah | <input type="checkbox"/> Risiko jatuh |
| <input type="checkbox"/> Menyusui kurang efektif | | <input type="checkbox"/> Risiko komplikasi syok anafilatik | |
| <input type="checkbox"/> Masalah kebidanan | | | |
| <input type="checkbox"/> Lain – lain | | | |

2. Subyek kedua

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| RSD MANGUSADA | | RM. 4.0.0/IRNA-IRIT |
| | PENGAJIAN RAWAT INAP TERINTEGRASI DEWASA | Nama : Tgl lahir : No. RM : |
| Tgl: 19 April 2019 | | Sumber data: pasien dan keluarga |
| Ruangan: Oleg Timur | | |
| IDENTITAS PASIEN | KEADAAN UMUM | |
| Agama: Hindu Pendidikan: SMA Pekerjaan: Petani Kewarganegaraan: WNI Alamat saat ini: Banjar Pempatan, Sembung, Kec. Mengwi, Kab. Badung | Kesadaran: CM Pernapasan: 20x/menit, Nadi: 78x/menit Tekanan darah: 160/100mmHg, Suhu:36°C | |
| RIWAYAT KEPERAWATAN | | |
| Keluhan utama saat MRS : Pasien datang sadar dengan keluhan merasa kesemutan pada tangan dan kaki kanan, dibawa ke tukang pijat dikatakan membaik. Satu hari yang lalu 15/4/2019 pasien dikatakan kembali normal bisa bersepeda dan berolahraga. Pada tanggal 16/4/2019 pukul 05.00 WITA pasien mengeluh sulit bicara dan suara pelo disertai lemah di sisi tubuh bagian kanan. | | |
| Diagnosa medis saat ini: Stroke Non Hemoragik | | |
| Diagnosa keperawatan: Gangguan Komunikasi Verbal | | |
| Riwayat keluhan/penyakit saat ini : Pasien mengeluh sulit bicara dan suara pelo disertai lemah di sisi tubuh bagian kanan. | | |
| Riwayat penyakit terdahulu: a. Riwayat MRS sebelumnya (tidak) b. Riwayat dioperasi (tidak) c. Riwayat penyakit (Hipertensi tidak terkontrol) d. Riwayat alergi (tidak ada) | | |
| OBSERVASI (yang relevan telah dilakukan dan didokumentasikan sesuai dengan kondisi pasien saat ini) | | |
| Vital sign √ | | |
| PROSEDUR INVASIF (yang terpasang saat ini) | | |
| Infus intravena √ terpasang ditangan kiri | | |
| KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN PENGAJARAN | | |
| Edukasi diberikan kepada (pasien dan keluarga) Bicara (pelo) | | |

| |
|---|
| Bahasa sehari-hari (Bahasa Daerah (Bahasa Bali)) Hambatan (sulit dalam mengartikan pembicaraan pasien) |
| Kebutuhan edukasi : (proses penyakit) (pengobatan) (terapi/obat) |
| KETERGANTUNGAN SAAT MELAKSANAKAN ADL (Activity Daily Living) Personal hygiene (dibantu sebagian) Toileting (dibantu sebagian) Berpakaian (dibantu sebagian) Makan/minum (dibantu sebagian) Mobilisasi (dibantu sebagian) |
| NYERI/KENYAMANAN Nyeri (tidak ada) Lokasi : (tidak ada) Intensitas (0-10): (tidak ada) Jenis: (tidak ada) |
| SKRINING STATUS NUTRISI Berat badan biasanya: 80 kg, Berat badan sekarang: 80 kg, Tinggi badan: 185 cm (BBI = 76,5 kg) |
| PSIKOLOGIS Masalah perkawinan: (tidak ada) Mengalami kekerasan fisik: (tidak ada) Trauma dalam kehidupan: (tidak ada) Gangguan tidur: (tidak ada) Konsultasi dengan psikologi/psikiater: (tidak ada) |
| SOSIAL SPIRITUAL Status pernikahan: (menikah) Tinggal bersama keluarganya: (ya) <input checked="" type="checkbox"/> (tidak) Riwayat kebiasaan: (tidak ada) Kegiatan beribadah: (selalu) Perlu rohanian: (tidak) |
| PERNAPASAN Kesulitan bernapas: (tidak ada) |
| INTEGRITAS KULIT/LUKA Tidak ada masalah Luka: (ada) (tidak) <input checked="" type="checkbox"/> Lokasi: - Catatan: - |
| ELIMINASI Masalah perkemihan: (tidak ada) Masalah defekasi: (tidak ada) |

DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bersihan jalan nafas tidak efektif | <input type="checkbox"/> Kerusakan pertukaran gas | <input type="checkbox"/> Pola nafas tidak efektif | <input type="checkbox"/> Nyeri |
| <input type="checkbox"/> Penurunan curah jantung | <input type="checkbox"/> Intoleransi aktivitas | <input type="checkbox"/> Risiko cedera | <input type="checkbox"/> Kelebihan/ kurang volume cairan |
| <input type="checkbox"/> Gangguan perfusi jaringan jantung/paru/jaringan otak/perifer | <input type="checkbox"/> Gangguan mobilitas fisik | <input type="checkbox"/> Diare | <input type="checkbox"/> Konflik peran |
| <input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi kurang/lebih dari kebutuhan | <input type="checkbox"/> Konstipasi | <input type="checkbox"/> Risiko infeksi | <input type="checkbox"/> Koping individu tidak efektif |
| <input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan cairan & elektrolit | <input type="checkbox"/> Gangguan integritas kulit /jaringan | <input type="checkbox"/> Hipertermia/Hipotermia | <input type="checkbox"/> Gangguan tumbuh kembang |
| <input type="checkbox"/> Inkontinensia / Retensio Urine | <input checked="" type="checkbox"/> Gangguan komunikasi verbal | <input type="checkbox"/> Kurang perawatan diri | <input type="checkbox"/> Perdarahan |
| <input type="checkbox"/> Cemas | <input type="checkbox"/> Gangguan pola tidur | <input type="checkbox"/> Harga diri rendah | <input type="checkbox"/> Risiko jatuh |
| <input type="checkbox"/> Menyusui kurang efektif | | <input type="checkbox"/> Risiko komplikasi syok anafilatik | |
| <input type="checkbox"/> Masalah kebidanan | | | |
| <input type="checkbox"/> Lain – lain | | | |

B. Perencanaan Keperawatan

1. Subjek pertama

| RSD MANGUSDA | | RM. 4.3/IRNA – IRIT | |
|----------------------------|--|--|--|
| RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN | | Nama : | |
| | | Tgl Lahir: | L/P |
| Ruangan: Oleg Timur | | No RM : | |
| TGL | DIAGNOSA KEPERAWATAN | TUJUAN | INTERVENSI |
| | <p>Gangguan komunikasi verbal</p> <p>Berhubungan dengan :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Kerusakan fungsi motorik dan otot – otot bicara sekunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afasia • Cidera cerebrovaskuler • Depresi ssp • Paralisis pita suara <p><input type="checkbox"/> Kerusakan kemampuan menghasilkan suara</p> | <p>Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam secara koperhensif diharapkan: Pasien dapat berkomunikasi sesuai kemampuan dengan kriteria hasil:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa tertulis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa lisan</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan foto dan gambar</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa isyarat</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa non verbal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Mengenali pesan yang diterima</p> | <p>Mandiri:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Berikan metode – metode komunikasi alternatif.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gunakan kertas dan pensil, huruf – huruf alfabet, isyarat tangan, kedipan mata, anggukan kepala, isyarat bel <p><input checked="" type="checkbox"/> Gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi (misalnya : menyadari postur tubuh ketika berdiri dalam membalas pesan nonverbal) dengarkan isi pesan maupun perasaan yang tidak terungkap</p> |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | <p>sekunder: disartria, edema laring, sumbing bibir atau palatum deformitas oral</p> <p><input type="checkbox"/> Gangguan fisiologis (mis,, tumor otak, penurunan sirkulasi ke otak, sistem muskuloskeletal melemah)</p> <p><input type="checkbox"/> Gangguan sistem saraf pusat</p> <p>Ditandai dengan:</p> <p>Data Subyektif:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | | <p>selama percakapan</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sadari tempo suara, volume, kecepatan maupun tekanan suara</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gunakan teknik diam/mendengarkan dalam rangka mendorong klien untuk mengekspresikan perasaan, pikiran dan kekhawatiran</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi</p> <p>a. Berkomunikasi tanpa tergesa – gesa, cara yang halus, sopan dan formal</p> <p>b. Berbicara dengan suara pelan, dengarkan dengan cermat</p> <p>c. Gunakan gerakan tubuh dan gambar – gambar</p> <p>d. Pertahankan agar pesan tetap sederhana, jangan menggunakan istilah medis</p> |
|--|---|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>Data Obyektif:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ketidakmampuan untuk mengucapkan kata – kata tetapi dapat mengerti orang lain:</p> <ul style="list-style-type: none">• Afasia• Kerusakan bicara• Disartria | | |
|--|--|--|--|

2. Subjek kedua

| RSD MANGUSDA | | RM. 4.3/IRNA – IRIT | |
|----------------------------|--|--|---|
| | | RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN | |
| | | Nama : Tgl Lahir: L/P No RM : | |
| Ruangan: Oleg Timur | | Tgl: Jam : | |
| TGL | DIAGNOSA KEPERAWATAN | TUJUAN | INTERVENSI |
| | Gangguan komunikasi verbal Berhubungan dengan : <input checked="" type="checkbox"/> Kerusakan fungsi motorik dan otot – otot bicara sekunder <ul style="list-style-type: none"> • Afasia • Cidera cerebrovaskuler • Depresi ssp • Paralisis pita suara <input type="checkbox"/> Kerusakan kemampuan menghasilkan suara | Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam secara koperhensif diharapkan: Pasien dapat berkomunikasi sesuai kemampuan dengan kriteria hasil: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa tertulis <input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa lisan <input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan foto dan gambar <input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa isyarat <input checked="" type="checkbox"/> Menggunakan bahasa non verbal <input checked="" type="checkbox"/> Mengenali pesan yang diterima | Mandiri: <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Berikan metode – metode komunikasi alternatif. <ul style="list-style-type: none"> • Gunakan kertas dan pensil, huruf – huruf alfabet, isyarat tangan, kedipan mata, anggukan kepala, isyarat bel <input checked="" type="checkbox"/> Gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi (misalnya : menyadari postur tubuh ketika berdiri dalam membalas pesan nonverbal) dengarkan isi pesan maupun perasaan yang tidak terungkap |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | <p>sekunder: disartria, edema laring, sumbing bibir atau palatum deformitas oral</p> <p><input type="checkbox"/> Gangguan fisiologis (mis,, tumor otak, penurunan sirkulasi ke otak, sistem muskuloskeletal melemah)</p> <p><input type="checkbox"/> Gangguan sistem saraf pusat</p> <p>Ditandai dengan:</p> <p>Data Subyektif:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | | <p>selama percakapan</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sadari tempo suara, volume, kecepatan maupun tekanan suara</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Gunakan teknik diam/mendengarkan dalam rangka mendorong klien untuk mengekspresikan perasaan, pikiran dan kekhawatiran</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi</p> <p>a. Berkomunikasi tanpa tergesa – gesa, cara yang halus, sopan dan formal</p> <p>b. Berbicara dengan suara pelan, dengarkan dengan cermat</p> <p>c. Gunakan gerakan tubuh dan gambar – gambar</p> <p>d. Pertahankan agar pesan tetap sederhana, jangan menggunakan istilah medis</p> |
|--|---|--|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>Data Obyektif:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ketidakmampuan untuk mengucapkan kata – kata tetapi dapat mengerti orang lain:</p> <ul style="list-style-type: none">• Afasia• Kerusakan bicara• Disartria | | |
|--|--|--|--|

C. Implementasi Keperawatan

1. Subyek pertama

| RSD MANGUSADA | | RM. 4.4/IRNA-IRIT |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|
| | CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN DAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : L/P No.RM : |
| Ruangan: OT | Diagnosis : | Lembar : |
| TGL/JAM/ SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 19/4/2019 06.00 Malam | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 19/4/2019 10.00 Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur | |

| | | |
|----------------------------|---|--|
| | <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 19/4/2019 19.00 Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: serebral, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |

| RSD MANGUSADA | | RM. 4.4/IRNA-IRIT |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|
| | CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN DAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : L/P No.RM : |
| Ruangan: OT | Diagnosis : | Lembar : |
| TGL/JAM/SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 20/4/2019 06.00 Malam | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 20/4/2019 10.00 Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 20/4/2019 18.00 Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |

| RSD MANGUSADA | | RM. 4.4/IRNA-IRIT |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|
| | CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN DAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : L/P No.RM : |
| Ruangan: OT | Diagnosis : | Lembar : |
| TGL/JAM/ SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 21/4/2019 06.00 Malam | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 21/4/2019 10.00 Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 20/4/2019 18.00 Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
|----------------------------|--|--|

2. Subyek kedua

| RSD MANGUSADA | | RM. 4.4/IRNA-IRIT |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|
| | CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN DAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : L/P No.RM : |
| Ruangan: OT | Diagnosis : | Lembar : |
| TGL/JAM/SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 19/4/2019 06.00 Malam | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 19/4/2019 10.00 Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur | |

| | | |
|----------------------------|---|--|
| | <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 19/4/2019 19.00 Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: serebral, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |

| | | |
|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| RSD MANGUSADA | | RM. 4.4/IRNA-IRIT |
| | CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN DAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : L/P No.RM : |
| Ruangan: OT | Diagnosis : | Lembar : |
| TGL/JAM/SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 20/4/2019 06.00 Malam | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: serebral, integritas kulit | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 20/4/2019 10.00 Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 20/4/2019 19.00 Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |

| RSD MANGUSADA | | RM. 4.4/IRNA-IRIT |
|-----------------------------|---|--------------------------------------|
| | CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN DAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : L/P No.RM : |
| Ruangan: OT | Diagnosis : | Lembar : |
| TGL/JAM/ SHIF | IMPLEMENTASI (Sesuai dengan perencanaan keperawatan) | PARAF/ NAMA |
| 21/4/2019 06.00 Malam | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
| 21/4/2019 10.00 Pagi | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 21/4/2019 19.00 Sore | <input type="checkbox"/> Manajemen personal hgiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare, konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan, aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut, kronis <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut, kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat dan tidur <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen peningkatan komunikasi | |
|----------------------------|--|--|

D. Evaluasi Keperawatan

1. Subyek pertama

| RSD MANGUSADA | | | RM.4.2.0/IRNA-IRIT | |
|----------------------|------------|----------------|--|---|
| | | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : No.RM : |
| Ruangan: | | | Lembar : | |
| HARI/ TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Jumat, 19/4/2019 | 07.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 90/60 mmHg N : 80 x/menit S : 36,2° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif | |
| | 12.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 90/60 mmHg N : 78 x/menit S : 36,5° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif | |
| | 20.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 100/80 mmHg N : 70 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif | |

| RSD MANGUSADA | | | RM.4.2.0/IRNA-IRIT | |
|----------------------|------------|---|--|---|
| | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | | Nama : Tgl lahir : No.RM : |
| Ruangan: | | | Lembar : | |
| HARI/ TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Sabtu, 20/4/2019 | 07.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 100/70 mmHg N : 72 x/menit S : 36,2° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi | |
| | 12.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 110/70 mmHg N : 72 x/menit S : 36,2° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi | |
| | 20.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 110/70 mmHg N : 80 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif dan gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi | |

| RSD MANGUSADA | | | RM.4.2.0/IRNA-IRIT | |
|----------------------|-------|---------|---|---|
| | | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : No.RM : |
| Ruangan: | | | Lembar : | |
| HARI/ TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Minggu, 21/4/2019 | 07.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 100/60 mmHg N : 80 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif dan gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi | |
| | 12.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 100/60 mmHg N : 80 x/menit S : 36,5° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi (berbicara dengan suara pelan) | |
| | 20.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 110/70 mmHg N : 76 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi (berbicara dengan suara pelan) | |

2. Subyek kedua

| RSD MANGUSADA | | RM.4.2.0/IRNA-IRIT | | |
|---------------------|-------|---|---|---|
| | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | | Nama : Tgl lahir : No.RM : |
| Ruangan: | | Lembar : | | |
| HARI/ TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Jumat, 19/4/2019 | 07.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 130/90 mmHg N : 80 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif | |
| | 12.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 130/70 mmHg N : 78 x/menit S : 36,4° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif | |
| | 20.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 130/70 mmHg N : 76 x/menit S : 36,2° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi berikan metode – metode komunikasi alternatif | |

| RSD MANGUSADA | | | RM.4.2.0/IRNA-IRIT | |
|----------------------|------------|----------------|---|---|
| | | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : No.RM : |
| Ruangan: | | | Lembar : | |
| HARI/ TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Sabtu, 20/4/2019 | 07.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 170/100 mmHg N : 82 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi | |
| | 12.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 170/90 mmHg N : 82 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi gunakan perilaku non verbal untuk memfasilitasi komunikasi | |
| | 20.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 170/80 mmHg N : 76 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi (berbicara dengan suara pelan) | |

| RSD MANGUSADA | | | RM.4.2.0/IRNA-IRIT | |
|----------------------|------------|----------------|---|---|
| | | | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP | Nama : Tgl lahir : No.RM : |
| Ruangan: | | | Lembar : | |
| HARI/ TGL | JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP) | NAMA JELAS/ PARAF |
| Minggu, 21/4/2019 | 07.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 140/90 mmHg N : 78 x/menit S : 36,6° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi (berbicara dengan suara pelan) | |
| | 12.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 140/90 mmHg N : 78 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi (berbicara dengan suara pelan) | |
| | 20.00 | Perawat | S : Lemas O : Suara pelo TD : 100/90 mmHg N : 78 x/menit S : 36° C RR : 20 x/menit A : Gangguan komunikasi verbal P : Lanjutkan intervensi ajarkan pada orang – orang terdekat teknik – teknik dan pendekatan untuk meningkatkan komunikasi (berbicara dengan suara pelan) | |



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PADA POLTEKKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : NI LUH GEDE ITA SUNARIATI
NIM : P07120016007
Program Studi : DIII KEPERAWATAN

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|----|---|-------------|------------------|---|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI | 31 Mei 2019 | | Ners. Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep |
| 2 | Perpustakaan | 31 Mei 2019 | | Dewa Nyoman Triwijaya, S.Sos., S.IPI |
| 3 | Laboratorium | 31 Mei 2019 | | Ns. Ni Luh Gede Atri Kresna Dewi, S.Kep |
| 4 | IKM | 31 Mei 2019 | | I Gede Jumanek Arta Yasa |
| 5 | Lunas Administrasi Keuangan | 31 Mei 2019 | | Ni Wayan Pariati |

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas (1 – 5) terpenuhi.

Denpasar, 31 Mei 2019
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., SP., MB
NIP : 197108141994021001



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.02.02/020/ **0573** /2019

22 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Propinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Luh Gede Ita Sunariati

NIM : P07120016007

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan
I Dwi Pt Gd Putra Yasa, S.Kp., M.Kep, Sp., MB
NIP. : 1971081419940210



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: www.dpmpptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/06761/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Badung
cq. Kepala Badan Kesbang Pol
dan Linmas Kabupaten
Badung
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0573/2019, tanggal 22 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

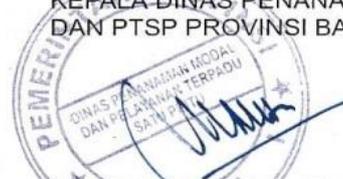
Nama : NI LUH GEDE ITA SUNARIATI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Kedua, Baha, Mengwi, Badung
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Ruang Oleg RSD Mangusada Badung
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (10 Apr 2019 s/d 10 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 02 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



DEWA PUTU MANTERA, SH.,MH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA, DAN POLITIK
(LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi - Badung, Telp. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351

Nomor : 070 / 405 / Kesbang
Lamp : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Direktur RSD. Mangusada
Kabupaten Badung
di-
Mangupura

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintah Provinsi Bali, tertanggal 2 April 2019 Nomor 070/06761 /DPMPTSP-B/2019, Perihal Rekomendasi, maka Bupati Badung memberikan ijin mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/ KKL/PKL kepada :

Nama : **NI LUH GEDE ITA SUNARIATI**
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Nama Kampus : Politehnik Kesehatan Denpasar
Alamat Kampus : Jln. Pulau Moyo No. 33 A Denpasar
Tempat Tinggal : Br. Kedua, Baha, Mengwi Kab. Badung
Bidang/Judul : **GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2019**
Lokasi : RSD Mangusada Kabupaten Badung
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang.
Tujuan : Penyelesaian KTI
Lama Penelitian : 1 (satu) bulan, (10 April s/d 10 Mei 2019)

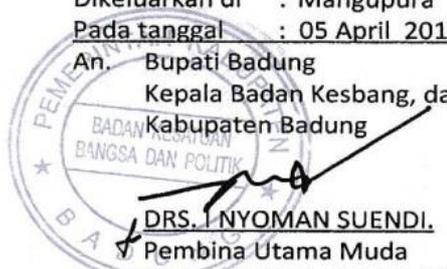
Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah setempat.
3. Selesai mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung.
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Penelitian /Survey /Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa, dan Politik)
5. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan ke giatannya dihentikan.

Dikeluarkan di : Mangupura

Pada tanggal : 05 April 2019

An. Bupati Badung
Kepala Badan Kesbang, dan Pol.
Kabupaten Badung


DRS. NYOMAN SUENDI.

Pembina Utama Muda

NIP. 19660211 198908 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada:

- 1 Kapolres Badung di Mangupura.
- 2 Dan Dim 1611/Badung di Denpasar.
- 3 Inspektur Kabupaten Badung di Mangupura.
- 4 Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



Nomor : 070/3963/RSD/2019
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Mangupura, 09 April 2019

Kepada :
Sdr. Ni Luh Gede Ita Sunariati
d/a. Jln. Pulau Moyo No.33 Denpasar
(Br. Kedua, Baha, Mengwi Kab. Badung)
di-

Tempat

Dengan hormat

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Badung Nomor : 070/405/KESBANG tanggal 05 April 2019 perihal Ijin Mengadakan Penelitian, maka dengan ini kami mengizinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung Dengan Judul Penelitian "GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG TAHUN 2019" selama 1 (satu) bulan, 10 April s/d 10 Mei 2019 untuk tujuan Menyelesaikan KTI dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

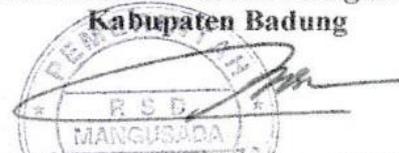
Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 1246 Tahun 2017 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 45.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 45.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur
Rumah Sakit Daerah Mangusada
Kabupaten Badung


dr. I Nyoman Gunarta, MPH
Pembina Tk.I
NIP. 197212132002121005

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komkordik RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Ketua Komite Medik RSD Mangusada Kabupaten Badung.
3. Ketua Komite Keperawatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
4. Kabag/ Kabid/ Kasubbag/ Kasi RSD Mangusada Kabupaten Badung.
5. Ka. Ruangan/ Ka. Instalasi RSD Mangusada Kabupaten Badung.
6. Yang bersangkutan.
7. Arsip.

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120016007
 Nama Mahasiswa Ni Luh Gede Ita Sunariati
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Prodi D3 Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

| Bimbingan | | | | |
|-----------|---|--------------------------------|-------------------|----------------|
| No | Dosen | Topik | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
| 1 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Pengajuan judul | 4 Feb 2019 | ✓ |
| 2 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 1 | 6 Feb 2019 | ✓ |
| 3 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Revisi Bab 1 | 8 Feb 2019 | ✓ |
| 4 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 2 | 11 Feb 2019 | ✓ |
| 5 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Revisi Bab 2 | 13 Feb 2019 | ✓ |
| 6 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Revisi Bab 2 menggunakan SIKI | 15 Feb 2019 | ✓ |
| 7 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 3 | 20 Feb 2019 | ✓ |
| 8 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 4 | 22 Feb 2019 | ✓ |
| 9 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan total proposal | 4 Mar 2019 | ✓ |
| 10 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Pengajuan judul | 4 Feb 2019 | ✓ |
| 11 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Bab 1 | 7 Feb 2019 | ✓ |
| 12 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Revisi Bab 1 | 8 Feb 2019 | ✓ |
| 13 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Bab 2 | 12 Feb 2019 | ✓ |
| 14 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Revisi Bab 2 | 14 Feb 2019 | ✓ |
| 15 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Bab 3 | 21 Feb 2019 | ✓ |
| 16 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Bab 4 | 22 Feb 2019 | ✓ |
| 17 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan total proposal | 5 Mar 2019 | ✓ |
| 18 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan lampiran | 11 Mar 2019 | ✓ |
| 19 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 1-5 | 15 Mei 2019 | ✓ |
| 20 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 5 | 16 Mei 2019 | ✓ |
| 21 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Bab 6 | 21 Mei 2019 | ✓ |
| 22 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Revisi Bab 5 | 24 Mei 2019 | ✓ |
| 23 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan Revisi Bab 6 | 27 Mei 2019 | ✓ |
| 24 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Abstrak Ringkasan Penelitian | 29 Mei 2019 | ✓ |
| 25 | 195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd. | Bimbingan keseluruhan KTI | 31 Mei 2019 | ✓ |
| 26 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Bab 5 | 17 Mei 2019 | ✓ |
| 27 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Revisi Bab 5 | 20 Mei 2019 | ✓ |
| 28 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Bab 6 | 21 Mei 2019 | ✓ |
| 29 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan Revisi Bab 6 | 23 Mei 2019 | ✓ |
| 30 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Abstrak Ringkasan Penelitian | 27 Mei 2019 | ✓ |
| 31 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Revisi Abstrak Ring Penelitian | 29 Mei 2019 | ✓ |
| 32 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | Bimbingan keseluruhan KTI | 31 Mei 2019 | ✓ |



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI UH GEDE ITA SUNARIATI
NIM : P09120016007
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal
PEMBIMBING : V.M. Endang Sri Purwadmi Rahayu, S.Kp., M.Pd

| HARI/TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|---------------------|--------------|-------------------------|---|--------------|
| Rabu, 15 Mei 2019 | I | Bimbingan BAB I - V | Bab I - IV Acc | |
| Kamis, 16 Mei 2019 | II | Bimbingan BAB V | Bab V Buat dan bentuk tabel | |
| Selasa, 21 Mei 2019 | III | Bimbingan BAB VI | Bab VI - Skema lebih operasional - Simpulan tugas | |
| Jumat, 24 Mei 2019 | IV | Bimbingan Revisi Bab V | Acc Bab V | |
| Senin, 27 Mei 2019 | V | Bimbingan Revisi Bab VI | Acc Bab VI | |



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

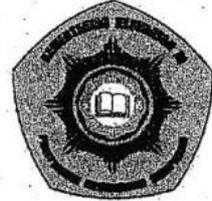
NAMA : NI UH GEDE ITA SUNARIATI
NIM : P07120016007
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal
PEMBIMBING : V.M. Endang Sri Purwadmi Rahayu, S.Kp., M.Pd

| HARI/TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|--------------------|--------------|--|---|--------------|
| Rabu, 29 Mei 2019 | VI | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | Acc Abstrak perbaiki ringkas kembali konsul | |
| Jumat, 31 Mei 2019 | VII | Bimbingan keseluruhan KTI | Acc Ujian | |



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

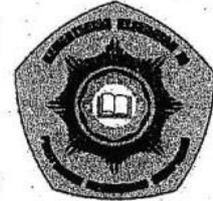
NAMA : NI LUH GEDE ITA SUNARIATI
NIM : P07120016007
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal
PEMBIMBING : I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp., MB

| HARI/TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|---------------------|--------------|-------------------------|---|--------------|
| Jumat, 17 Mei 2019 | I | Bimbingan BAB V | Perbaiki hasil studi kasus, hambatan dan keturbatan | |
| Senin, 20 Mei 2019 | II | Bimbingan Revisi BAB V | ACC Bab V lanjut BAB VI | |
| Selasa, 21 Mei 2019 | III | Bimbingan BAB VI | Perbaiki simpulan dan saran | |
| Kamis, 23 Mei 2019 | IV | Bimbingan Revisi BAB VI | ACC Bab VI lanjut abstrak dan ringkasan penelitian | |



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI LUH GEDE ITA SUNARIATI
NIM : P07120016007
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Gangguan Komunikasi Verbal
PEMBIMBING : ? Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp, MB

| HARI/TANGGAL | BIMBINGAN KE | MATERI | HASIL BIMBINGAN | TANDA TANGAN |
|--------------------|--------------|---|---|--------------|
| Senin, 27 Mei 2019 | V | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian | Tambahkan ringkasan penelitian dan perbaiki abstrak | |
| Rabu, 29 Mei 2019 | VI | Bimbingan Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian | ACC Abstrak dan Ringkasan Penelitian Konsul keseluruhan kembali | |
| Jumat, 31 Mei 2019 | VII | Bimbingan keseluruhan KTI | | |