

**Lampiran 1**

**Jadwal Kegiatan Penelitian Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Jambu RSUD Klungkung Tahun 2020**

No	Kegiatan	Waktu																				
		Jan-20				Feb-20				Mar-20				Apr-20				Mei 2020				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan proposal		■	■	■	■																
2	Pendaftaran & Penyerahan Proposal					■																
3	Seminar proposal						■															
4	Perbaikan proposal							■														
5	Pengurusan izin penelitian								■	■	■	■										
6	Pengumpulan data									■	■	■	■	■								
7	Penyusunan KTI													■	■	■	■					
8	Pendaftaran & Penyerahan KTI															■						
9	Sidang KTI																■					
10	Revisi KTI																	■	■	■	■	
11	Penyerahan KTI																		■	■	■	

## Lampiran 2

### **Rencana Anggaran Biaya Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Jambu RSUD Klungkung Tahun 2020**

Alokasi dana yang diperlukan dalam studi kasus ini direncanakan sebagai berikut :

<b>No</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A.</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan proposal	Rp. 300.000
	Penggandaan proposal	Rp. 200.000
	Revisi proposal	Rp. 200.000
<b>B.</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Transportasi dan Akomodasi untuk peneliti	Rp. 300.000
	Pengurusan ijin penelitian	Rp. 160.000
<b>C.</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan Laporan	Rp. 300.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000
	Presentasi Laporan	Rp. 100.000
	Revisi Laporan	Rp. 100.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000
	<b>Total Biaya</b>	<b>Rp. 1.960.000</b>

### Lampiran 3

#### PEDOMAN OBSERVASI DOKUMENTASI

Petunjuk Pengisian :

1. Baca setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia, dengan cara member tanda  $\surd$  pada kolom yang sesuai dengan dokumentasi yang tertulis pada rekam medis (RM)

Judul : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik

Kode Responden Subyek 1 : Tn.D

Subyek 2 : Tn.A

Umur Subyek 1

: 80 tahun

Subyek 2 : 70 tahun

Tanggal Subyek 1

: 19 februari 2020

Subyek 2 : 24 februari 2020

#### A. PENGKAJIAN

No	DS, DO, dan Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Gangguan mobilitas fisik				
	a. Mengeluh sulit menggerakkan ekstremitas	$\surd$		$\surd$	
	b. Nyeri saat bergerak		$\surd$		$\surd$
	c. Enggan melakukan pergerakan	$\surd$			$\surd$
	d. Merasa cemas saat bergerak	$\surd$		$\surd$	
	e. Kekuatan otot menurun		$\surd$	$\surd$	
	f. Rentang gerak (ROM) menurun		$\surd$		$\surd$
	g. Sendi kaku		$\surd$		$\surd$
	h. Gerakan terbatas tidak terkoordinasi		$\surd$		$\surd$
	i. Gerakan terbatas	$\surd$		$\surd$	

	j. Fisik lemah	√		√	
--	----------------	---	--	---	--

## B. RUMUSAN DIAGNOSA

No	Diagnosa Keperawatan	Dirumuskan			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>				
	Gangguan mobilitas fisik	√		√	
2	<i>Etiology</i>				
	a. Kerusakan integritas struktur tulang		√		√
	b. Perubahan metabolisme		√		√
	c. Ketidakbugaran fisik		√		√
	d. Penurunan kendali otot		√		√
	e. Penurunan massa otot		√		√
	f. Penurunan kekuatan otot		√		√
	g. Keterlambatan pengembangan		√		√
	h. Kekakuan sendi		√		√
	i. Kontraktur		√		√
	j. Malnutrisi		√		√
	k. Gangguan musculoskeletal		√		√
	l. Gangguan neuromuscular	√		√	
	m. Indeks masa tubuh diatas pesentil ke-75 sesuai usia		√		√
	n. Efek agen farmakologis		√		√

	o. Program pembatasan gerak		√		√
	p. Nyeri		√		√
	q. Kurang terpapar informasi tentang aktivitas fisik		√		√
	r. Kecemasan		√		√
	s. Gangguan kognitif		√		√
	t. Keengganan melakukan pergerakan		√		√
	u. Gangguan sensoripersepsi		√		√
3	<i>Sign and symptom</i>				
	a. Mengeluh sulit menggerakkan ekstremitas	√		√	
	b. Nyeri saat bergerak		√		√
	c. Enggan melakukan pergerakan	√			√
	d. Merasa cemas saat bergerak	√		√	
	e. Kekuatan otot menurun		√	√	
	f. Rentang gerak (ROM) menurun		√		√
	g. Sendi kaku		√		√
	h. Gerakan terbatas tidak terkoordinasi	√		√	
	i. Gerakan terbatas		√		√
	j. Fisik lemah	√		√	

### C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	Direncanakan			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Dukungan mobilisasi				
	Observasi				
	a. Identifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya		√		√
	b. Identifikasi toleransi fisik melakukan ambulasi	√		√	
	c. Monitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai ambulasi	√		√	
	d. Monitor kondisi umum selama melakukan ambulasi	√		√	
	Terapeutik				
	a. Fasilitasi aktivitas ambulasi dengan alat bantu (mis. Tongkat, kruk)		√		√
	b. Fasilitasi melakukan mobilisasi, jika perlu		√		
	c. Libatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan ambulasi	√		√	
	Edukasi				
	a. Jelaskan tujuan dan prosedur ambulasi				
	b. Anjurkan melakukan ambulasi dini	√		√	
	c. Ajarkan ambulasi sederhana yang harus dilakukan	√		√	

#### D. IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN

No	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	Direncanakan			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Dukungan mobilisasi				
	Mengidentifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya		√		√
	Mengidentifikasi toleransi fisik melakukan ambulasi	√		√	
	Memonitor frrekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai ambulasi	√		√	
	Memonitor kondisi umum selama melakukan ambulasi	√		√	
	Memfasilitasi aktivitas ambulasi dengan alat bantu (mis. Tongkat, kruk)				
	Memfasilitasi melakukan mobilisasi, jika perlu				
	Melibatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan ambulasi	√		√	
	Menjelaskan tujuan dan prosedur ambulasi				
	Menganjurkan melakukan ambulasi dini	√		√	
	Menganjurkan ambulasi sederhana yang harus dilakukan	√		√	

### E. HASIL ASUHAN KEPERAWATAN

No	Evaluasi	Dievaluasi			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Tingkat gangguan mobilitas fisik				
	a. Pergerakan ekstremitas meningkat	√		√	
	b. Kekuatan otot meningkat		√	√	
	c. Rentang gerak (ROM) meningkat		√		√
	d. Nyeri menurun		√		√
	e. Kecemasan menurun	√		√	
	f. Kaku sendi menurun		√		√
	g. Gerakan tidak terkoordinasi menurun		√		√
	h. Gerakan terbatas menurun	√		√	
	i. Kelemahan fisik menurun	√		√	



## Lampiran 4

### DOKUMEN SUBYEK STROKE HEMORAGIK

Kode Responden Subyek 1 : Tn. D

Subyek 2 : Tn. A

Umur Subyek 1 : 80 th

Subyek 2 : 70 th

Tanggal Subyek 1 : 19 Februari 2020

Subyek 2 : 24 Februari

2020

Lembar catatan perkembangan dokumen subyek 1

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (Subyektif, Obyektif, Asessment, Planning)	Tanda Tangan dan Nama Terang
20 februari 2020	08.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : Pasien mengatakan sulit menggerakkan ekstremitas, cemas saat bergerak dan enggan melakukan pergerakan.</p> <p><b>O</b> : Pasien tampak keterbatasan dalam pergerakan, pasien terlihat lemah. TD : 190/100 mmHg, N: 78x/mnt, S : 36,4<sup>0</sup>C, RR : 20 x/mnt</p> <p><b>A</b> : Gangguan mobilitas fisik</p> <p><b>P</b> : Lakukan dukungan mobilisasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. mengidentifikasi toleransi fisik</li><li>2. memonitor frekuensi jantung</li><li>3. memonitor kondisi umum</li><li>4. melibatkan keluarga untuk membantu pasien meningkatkan ambulasi</li><li>5. menganjurkan ambulasi dini</li></ol>	

20 februari 2020	14:00 WITA	Perawat	<p>6. mengajarkan ambulasi sederhana yang harus dilakukan</p> <p><b>S</b> : Pasien mengatakan cemas saat bergerak</p> <p><b>O</b> : Pasien terlihat lemah, td : 180/90 mmhg, n : 80x/mnt, s: 36,4<sup>0</sup>c, Rr : 20 x/mnt</p> <p><b>A</b> : Masalah belum teratasi</p> <p><b>P</b> : Lanjutkan intervensi</p>
21 februari 2020	16.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengeluh sulit menggerakkan ekstremitas</p> <p><b>O</b> : keadaan umum lemah, injeksi (+) amlodipin 1x5 mg TD : 170/80 mmHg, N : 80x/mnt, S : 36<sup>0</sup>C, RR : 20 x/mnt</p> <p><b>A</b> : masalah belum teratasi</p> <p><b>P</b> : lanjutkan intervensi</p>
21 februari 2020	19:00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan enggan melakukan pergerakan</p> <p><b>O</b> : keadaan umum lemah, injeksi (+)</p> <p><b>A</b> : masalah belum teratasi</p> <p><b>P</b> : lanjutkan intervensi</p>
22 februari 2020	06.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan sulit menggerakkan ekstremitas menurun TD : 150/90 mmHg, N : 80x/mnt, S : 36,4<sup>0</sup>C, RR : 20 x/mnt</p> <p><b>O</b> : pasien tidak terlalu lemas</p> <p><b>A</b> : masalah belum teratasi</p> <p><b>P</b> : lanjutkan intervensi</p>

22 februari 2020	14. 00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan sudah tidak terlalu cemas</p> <p><b>O</b> : pasien tampak tenang, TD : 150/80 mmHg, N: 84x/mnt, S : 36,6<sup>0</sup>C, RR : 20 x/mnt</p> <p><b>A</b> : masalah teratasi sebagian</p> <p><b>P</b> : lanjutkan intervensi</p>
23 februari 2020	08.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan tidak terlalu cemas</p> <p><b>O</b> : pasien tampak tenang</p> <p><b>A</b> : gangguan mobilitas fisik sedang</p> <p><b>P</b> : masalah teratasi sebagian, lanjutkan intervensi</p>
23 februari 2020	14.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan sudah tidak terlalu sulit menggerakkan esktremitas dan kecemasan menurun</p> <p><b>O</b> : pasien tampak tidak lemah, TD : 140/80 mmHg, N : 80 x/mnt, RR : 20 x/mnt, S : 36<sup>0</sup>C</p> <p><b>A</b> : gangguan mobilitas sedang</p> <p><b>P</b> : melanjutkan intervensi, masalah teratasi sebagian.</p>

Lembar catatan perkembangan dokumen subyek 2

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (Subyektif, Obyektif, Asessment, Planning)	Tanda Tangan dan Nama Terang
24 februari 2020	08.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : Pasien mengatakan sulit menggerakkan ekstremitas, cemas saat bergerak.</p> <p><b>O</b> : pasien tampak keterbatasan dalam pergerakan, pasien terlihat lemah, kekuatan otot menurun. TD : 170/100 mmHg, N: 77x/mnt, S : 36,5°C, RR : 20 x/mnt</p> <p><b>A</b> : gangguan mobilitas fisik</p> <p><b>P</b> : lakukan dukungan mobilisasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. mengidentifikasi toleransi fisik</li> <li>2. memonitor frekuensi jantung</li> <li>3. memonitor kondisi umum</li> <li>4. melibatkan keluarga untuk membantu pasien meningkatkan ambulasi</li> <li>5. menganjurkan ambulasi dini</li> <li>6. mengajarkan ambulasi sederhana yang harus dilakukan</li> </ol>	
24 februari 2020	14:00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan cemas saat bergerak</p> <p><b>O</b> : pasien terlihat lemah, TD : 160/80</p> <p><b>A</b> : masalah belum teratasi</p> <p><b>P</b> : Lanjutkan intervensi</p>	
25 februari 2020	08.00 WITA	Perawat	<p><b>S</b> : pasien mengatakan sulit menggerakkan ekstremitas menurun</p> <p><b>O</b> : keadaan umum lemah, kekuatan otot menurun, injeksi (+) TD : 150/80 mmHg, N : 80x/mnt,</p>	

25 februari 2020			<p>S : 36<sup>0</sup>C, RR : 20 x/mnt  A : masalah belum teratasi  P : lanjutkan intervensi</p>
26 februari 2020	14.00 WITA	Perawat	<p>S : pasien mengatakan sudah tidak cemas saat bergerak  O : keadaan umum lemah, injeksi (+)  A : masalah belum teratasi  P : lanjutkan intervensi.</p>
26 februari 2020	08.00 WITA	Perawat	<p>S : pasien mengatakan sulit menggerakkan ekstremitas menurun  TD : 150/90 mmHg, N : 80x/mnt,  S : 36,4<sup>0</sup>C, RR : 20 x/mnt  O : pasien tidak terlalu lemas  A : gangguan mobilitas fisik sedang  P : masalah teratasi sebagian, lanjutkan intervensi</p>
27 februari 2020	14.00 WITA	Perawat	<p>S : pasien mengatakan tidak terlalu cemas  O : pasien tampak tenang  A : gangguan mobilitas fisik sedang  P : masalah teratasi sebagian, lanjutkan intervensi</p>
	08.00 WITA	Perawat	<p>S : pasien mengatakan sudah tidak terlalu sulit menggerakkan esktremitas dan kecemasan menurun  O : pasien tampak tidak lemah, gerakan terbatas menurun, kekuatan otot meningkat  TD : 140/80 mmHg, N : 80 x/mnt, RR : 20 x/mnt, S : 36<sup>0</sup>C  A : gangguan mobilitas sedang  P : melanjutkan intervensi, masalah teratasi sebagian.</p>

--	--	--	--	--



**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 : AYU SINTA VIOLANDARI  
NIM : 2019011194  
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Jambu RSUD Klungkung Tahun 2020  
PEMBIMBING : D.P.E. Puhrayasa, S.Kep, M.Keper, Sp.MB

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
6 April 2020	I	Bimbingan Bab 5	Revisi	✓
7 April 2020	II	Bimbingan Bab 6	Revisi bab 5 & 6	✓
8 April 2020	III	Bimbingan bab 5 & 6	Acc, lanjut buat Lampiran	✓
9 April 2020	IV	Bimbingan lampiran	Acc, lanjut buat Abstrak	✓
13 April 2020	V	Bimbingan Abstrak	Acc, lanjut buat ringkasan penelitian	✓
19 April 2020	VI	Bimbingan ringkasan penelitian	Lanjut 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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



### BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ayu Sinta Wulandari  
NIM : 19122017149  
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Jambu RSUD Klungkung Tahun 2020  
PEMBIMBING : Ns. I Gusti Ayu Ari Rostini, S.pd, S.kep, M.pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
6 April 2020	I	Bimbingan bab 5	Revisi	f
8 April 2020	II	Bimbingan bab 6	Revisi bab 5 & 6.	f
9 April 2020	III	Bimbingan bab 5 & 6	ACC, lanjut buat lampiran	f
10 April 2020	IV	Bimbingan lampiran	ACC - lanjut buat abstrak	f
12 April 2020	V	Bimbingan Abstrak	ACC, lanjut buat ringkasan penelitian	f
14 April 2020	VI	Bimbingan ringkasan penelitian	lanjut upload.	f