

LAMPIRAN 1 SURAT PERMOHONAN IJIN



Nomor : IV.b/610/S.Kep.Ns – KS / 1 / 2022 Mojokerto, 21 Maret 2022
Lamp : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Pengambilan Kasus
Kepada, :
Yth. : Direktur RSU Anwar Medika Sidoarjo

Di –
Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan kalender akademik Program Profesi Ners tahun ajaran 2021/2022 STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, perihal pelaksanaan Karya Ilmiah Akhir Ners.

Terkait dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan untuk mengambil kasus di tempat bapak/ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama : LESTARI
NIM : 202103029
Tema : MATERNITAS

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 21 Maret 2022
Ketua

Dr. Muhammad Sajidin S.Kp., M.Kes
NIK. 162 601 011

Tembusan:
1. Diklit
2. Pertiinggal

LAMPIRAN 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto:

Nama : LESTARI

NIM : 202103029

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Asuhan Keperawatan dengan Diagnosa Resiko Perfusi Serebral pada Pasien Pre Eklampsia Berat**”

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Mojokerto, Maret 2022

Hormat saya

Peneliti

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia / Tidak Bersedia*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, Maret 2022

Yang bersangkutan

LAMPIRAN 4

FORMAT PENGKAJIAN

Tanggal MRS :
Ruang :
No. Register :
Diagnosa Medis :
Tanggal Pengkajian :

A. IDENTITAS PASIEN:

- Nama.....:
- Umur
- Suku/Bangsa
- Bahasa.....:
- Pekerjaan.....:
- Status.....:
- Alamat.....:
- Nama Suami.....:
- Pekerjaan.....:



B. STATUS KESEHATAN

1. KELUHAN UTAMA

.....

2. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

.....

.....

3. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

.....

.....

4. RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

.....
.....

5. Riwayat Obstetri

Riwayat Kehamilan Sekarang : G.....P.....A.....

HPHT :

Gerakan janin :

Keluhan tiap trimester :

.....

Riwayat nifas :

.....

Imunisasi TT :

Obat yang dikonsumsi : Obat (.....)

Jamu (.....)

6. Riwayat Haid

Menarche :

Siklus :

Lamanya :

Banyaknya :

Desmenorhoe :

7. Riwayat Kehamilan, nifas dan persalinan yang lalu

Ha mil Ke	Tan ggal part	Usia Kehami lan	Jen is par	Penol ong	Penyul it kehami	Anak	Nifas

	us		tus		lan & Persali anan					
						J K	B B	P B	A s i	Pe ny uli t



8. Riwayat Ginekologi

Infertilitas :

Masa :

Penyakit :

Operasi :

9. Riwayat KB

Kontrasepsi yang dipakai :

Keluhan :

Kontrasepsi yang lalu :

Lamanya pemakaian :

Alasan berhenti :

10. Pola Gordon (11 atau sesuai dengan kondisi klien)

PEMERIKSAAN FISIK

1. Kesadaran

() Komposmentis ★

() Somnolent

() Sopor

() Sopor komatus

() Komatus

2. Tanda-tanda Vital

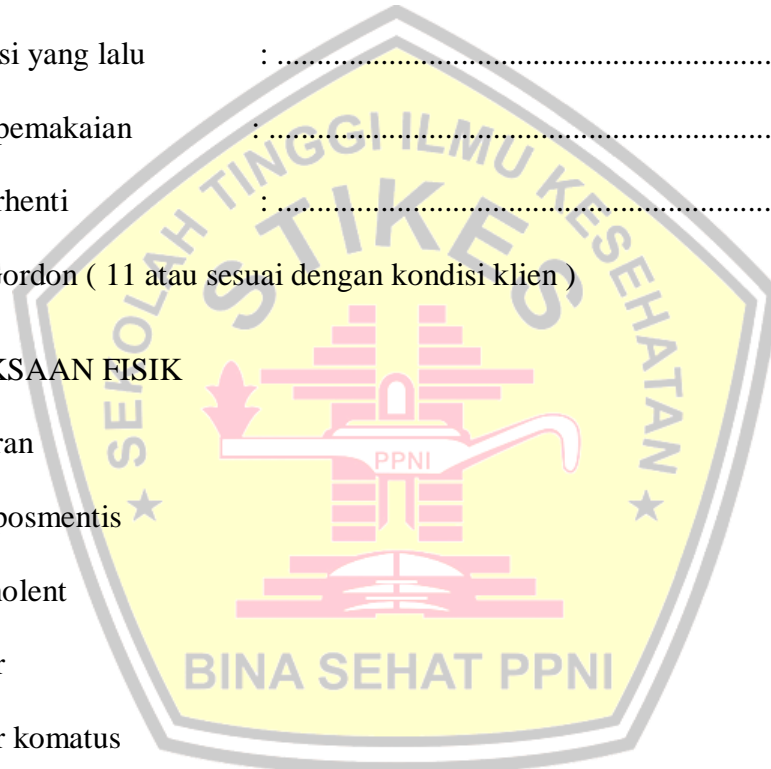
NadiX/mnt

SuhuX/mnt

TensimmHg

RespirasiX/mnt

3. Kepala



Rambut :

Mata : Konjungtiva :

 Sclera :

 Pengelihatan :

 Telinga :

 Hidung :

 Mulut :

 Leher :

4. Thorax

Dada : Bentuk simetri : Ya () Tidak ()

Mamae : Bentuk simetris : Ya () Tidak ()

Puting Susu :

Benjolan :

Ekskresi :

Paru-paru :

Jantung :

5. Abdomen

Inspeksi: Bentuk :

 Striae :

 Bekas luka Operasi :

Palpasi : Tinggi Fundus Uteri : Cm

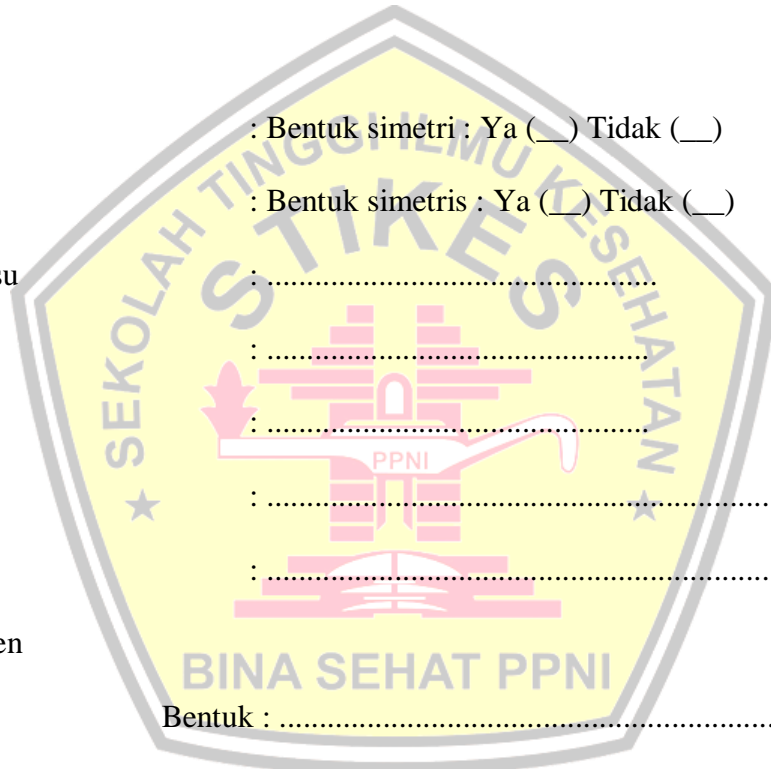
 Lingkar Perut : Cm

Posisi Janin : Leopold I :

 Leopold II :

 Leopold III :

 Leopold IV :



Kontraksi Uterus : frekuensi :.....
Interval :
Intensitas :
Auskultasi DJJ :

6. Genetalia Luar

Bentuk :
Varices :
Oedema :
Massa / Kista :
Pengeluaran pervigam :

7. Ekstremitas (tangan & kaki)

Bentuk : Kaki : Tangan :
Kuku : Kaki : Tangan :
Refleks Patela :
Oedema :

8. Kulit

Warna :
Turgor :

DATA PENUNJANG (LABORATORIUM)

a. Pemeriksaan urine

Protein :
Reduksi :

b. Pemeriksaan darah

Hb :
Golongan darah :



c. Pemeriksaan lain-lain bila diperlukan

.....
.....

TERAPI

.....
.....

ANALISA DATA

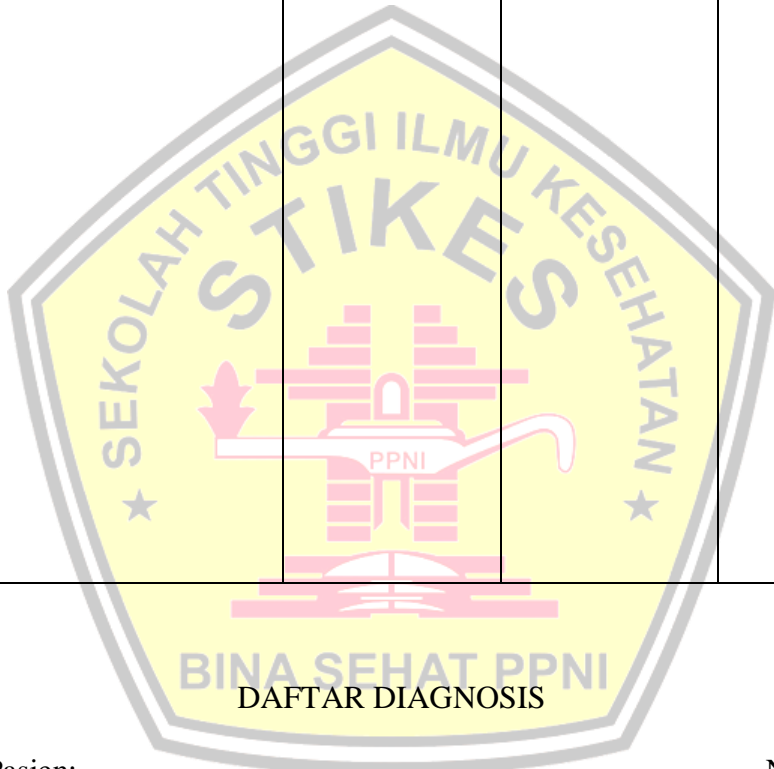
Nama Pasien:

No. Reg:

No DX	Data	Etiologi	Masalah	TTD



--	--	--	--	--



DAFTAR DIAGNOSIS

Nama Pasien:

No. Reg:

No	Diagnosa Keperawatan	TTD
----	----------------------	-----



RENCANA KEPERAWATAN

Nama Pasien:

No. Reg:

No Dx	Tujuan & Kriteria hasil	Intervensi	Rasional



EVALUASI KEPERAWATAN

Nama Pasien:

No. Reg:

No DX	Evaluasi S-O-A-P	TTD
		

LAMPIRAN 5 DOKUMENTASI








LAMPIRAN 6 LEMBAR BIMBINGAN







SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Lestari
NIM : 202103029
JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN DIAGNOSA RESIKO
PERFUSI SEREBRAL PADA PASIEN PRE EKLAMPSIA BERAT
Pembimbing : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	26 Januari 2022	Konsul judul Asuhan Keperawatan dengan Diagnosa Resiko Perfusi Serebral pada pasien Preeklampsia Berat	
2.	12 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none">➤ Konsul Bab 2➤ Revisi Bab 2<ul style="list-style-type: none">- Konsep preeklampsia dipertajam- Patofis diperbaiki- Perbaiki pathway seluruh sistem tubuh- Konsep perfusi cerebral masih kurang	
3.	17 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none">➤ Revisi bab 2<ul style="list-style-type: none">- Pengkajian data manifestasi klinik dan data lain berkaitan dengan blood- Diagnosa keperawatan hanya satu- Periksa kembali intervensi dan kriteria hasil	

4.	10 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lanjut Bab 123 ➤ Revisi bab 2 <ul style="list-style-type: none"> - Intervensi disusun dalam tabel yang rapi - Samping intervensi dituliskan 1 kolom untuk rasional ➤ Lanjut pengambilan data 	
5.	13 Mei 2022	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Revisi bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Pasien yang dilakukan penelitian ada 2, yang memiliki kesetaraan peb - Data pengkajian lebih difokuskan ke perfusi serebral - Pada pengkajian tidak ada data sebelum dan sesudah (data saat itu) 	
6.	27 Mei 2022	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Revisi bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Analisa data lebih diperkuat kembali - Intervensi diperbaiki - Pembahasan berisi fakta, teori, opini - Pembahasan diagnosis apa yang menjadi penyebab perfusi serebral bermasalah - beri makna pada pemberian intervensi 	
7.	8 Juni 2022	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acc Ujian KTI 	

LAMPIRAN 7 LEMBAR REVISI PENGUJI I



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN KIAN

Nama Mahasiswa : Lestari
NIM : 202103029
**JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN DIAGNOSA
RESIKO PERFUSI SEREBRAL PADA PASIEN PRE
EKLAMPSIA BERAT**
Pembimbing : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	24 Juni 2022	<ul style="list-style-type: none">➤ Fokuskan pengkajian➤ Pilah kembali data yang perlu dan tidak perlu di cantumkan dalam pengkajian➤ Hilangkan tanda gejala Syndrom HELLP (fokus pada tanda gejala partisipan)➤ Intervensi mana yang paling menunjang	

LEMBAR REVISI PENGUJI II



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN KIAN

Nama Mahasiswa : Lestari
NIM : 202103029
JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN DIAGNOSA
RESIKO PERFUSI SEREBRAL PADA PASIEN PRE
EKLAMPSIA BERAT
Pembimbing : Dr. Noer Saudah,S.Kep.Ns.,M.Kes

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	24 Juni 2022	<ul style="list-style-type: none">➤ Fokuskan tanda dan gejala pada partisipan, hilangkan tanda dan gejala Syndrom HELLP➤ Berikan kode pada referensi diagnosa, tujuan dan kriteria hasil, intervensi➤ Tambahkan konsep evaluasi kasus pre eklampsia➤ Pada intervensi partisipan point 2, nilai normal MAP	