

Lampiran 1

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

A. PENGKAJIAN

3.1 Biodata

- 3.1.1 Nama :
- 3.1.2 Status perkawinan :
- 3.1.3 Jenis kelamin :
- 3.1.4 Pendidikan :
- 3.1.5 Pekerjaan :
- 3.1.6 Agama :
- 3.1.7 Alamat :
- 3.1.8 Ruang rawat :
- 3.1.9 Tanggal MRS :
- 3.1.10 Dx masuk :
- 3.1.11 Tanggal pengkajian :

3.2 Keluhan utama:

3.3 Riwayat penyakit sekarang:

3.4 Riwayat penyakit dahulu:

3.5 Riwayat penyakit keluarga:

3.5.1 Pola fungsional kesehatan:

- 3.5.1.1 Pola persepsi kesehatan :
- 3.5.1.2 Pola nutrisi dan metabolisme :
- 3.5.1.3 Pola eliminasi :
- 3.5.1.4 Pola aktivitas dan kebersihan diri :
- 3.5.1.5 Pola istirahat tidur :
- 3.5.1.6 Pola persepsi dan kognitif :
- 3.5.1.7 Pola persepsi dan konsep diri :
- 3.5.1.8 Pola peran-hubungan :
- 3.5.1.9 Pola reproduksi dan seksualitas :
- 3.5.1.10 Pola mekanisme coping :
- 3.5.1.11 Pola nilai dan kepercayaan :

3.6 Pemeriksaan fisik

3.6.1 Keadaan umum :

3.6.2 Kesadaran GCS :

3.6.3 Tanda-tanda vital :

3.6.4 Pemeriksaan B1-B6 (*Review of system*)

1) Breathing (B1) :

2) Blood (B2) :

3) Brain (B3) :

4) Bladder (B4) :

5) Bowel (B5) :

6) Bone (B6) :

3.7 Data penunjang

3.8 Terapi medis

B. ANALISA DATA

Nama pasien :

Ruang rawat :

No. Register :

No/Tgl	Data	Etiologi	Masalah	TTD

C. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Tanggal	No	Diagnosa keperawatan	TTD

D. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Nama pasien :

Ruang rawat :

No. Register :

Tanggal	No. Dx	Kriteria Hasil	Intervensi

E. IMPLEMENTASI

Nama pasien :

Ruang rawat :

No. Register :

No. Dx	Tgl/Waktu	Tindakan	TTD

F. CATATAN PERKEMBANGAN DAN EVALUASI

No. Dx	Tgl/Waktu	Evaluasi	TTD

Lampiran 2

Asosiasi Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 051 / D. III . KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

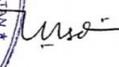
Kepada,
Yth : Direktur RSU ANWAR MEDIKA SIDOARJO

Di -
Tempat

Schubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : AISYAH DWI AYU WULANDARI
NIM : 201804012
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI

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

Mojokerto, 08 Februari 2021
Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes
NIK. 162 601 011

No Hp : 0856 0722 8277

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3

 RUMAH SAKIT UMUM "ANWAR MEDIKA" Jl. Raya Bypass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052 Website: www.rsuanwarmedika.com Email: rsuanwarmedika@gmail.com SIDOARJO	
Nomor : 821/RSAM/II/2021 Sifat : Biasa Perihal : Balasan Permohonan Penelitian	Sidoarjo, 18 Februari 2021
Kepada Yth: Ketua Program Studi DIII Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI	
di <u>TEMPAT</u>	
<p style="text-align: center;">بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <p>Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI Program Studi DIII Keperawatan Nomor : IV.b/051/D.III.KEP-KS/II/2020 Tanggal : 08 Februari 2021 Perihal: Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian. Maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU "Anwar Medika" <u>menyetujui</u> kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswa:</p> <p>Nama : Aisyah Dwi Wulandari NIM : 201804012 Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Post Operasi Apendiktomi</p> <p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.</p> <p style="text-align: center;">بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"><p>DIREKTUR RSU "ANWAR MEDIKA"</p><p><u>dr. Nungky Taniasari, M.ARS.</u> NIK. AM. 488</p></div>	
<p><u>Tembusan disampaikan kepada:</u> Ka.Bag.Kepegawaian &Diklat RSU " Anwar Medika"</p>	
Dipindai dengan CamScanner	



**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 KONSULTASI KTI

NAMA : AISYAH DWI AYU WULANDARI
NIM : 201804012
JUDUL : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi Appendektomi
PEMBIMBING I : IMA RAHMAWATI S.Kep., Ns M.Si



NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	28 Oktober 2020	Konsultasi Judul KTI + ACC Judul	
2.	26 November 2020	Konsultasi BAB 1 & 2 Uraian: 1. Revisi susunan penulisan latar belakang 2. Pada bab 2 Faktor etiologi mobilisasi 3. Konsep askep bukan berisi definisi	

3.	25 Desember 2020	ACC BAB 1 & Revisi BAB 2 Uraian: 1. Konsep askep 70% masih salah 2. Pemeriksaan fisik 3. Diagnosa keperawatan	
4.	10 Januari 2021	Revisi BAB 2 (Gunakan SDKI, SLKI, SIKI untuk intervensi, karena lebih sistematis)	
5.	12 Januari 2021	ACC BAB 2 + Lanjut BAB 3	
6.	14 Januari 2021	Konsultasi BAB 3	
7.	17 Januari 2021	ACC BAB 3, Ujian Proposal	
8.	6 Juli 2021	Konsultasi BAB 4 & 5	
9.	8 Juli 2021	Revisi BAB 4 Uraian: Pemeriksaan fisik ROS 1. B1 (Breathing) 2. B2 (Blood) 3. B5 (Bowel)	
10.	12 Juli 2021	Revisi BAB 4 Uraian: 1. Rapikan abstrak 2. Keluhan utama 3. Pemeriksaan fisik (B1,B2,B4)	

11.	16 Juli 2021	Revisi BAB 4 Uraian: 1. Riwayat penyakit sekarang 2. Pmx fisik B1 (Tambahkan RR) 3. Pmx fisik B2 (Tambahkan TD dan Nadi) 4. Analisa data tambahkan data luka operasi pada px 1&2	
12.	16 Juli 2021	ACC Ujian Sidang (Cek Kembali penulisan yang masih bertuliskan proposal)	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

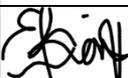
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203

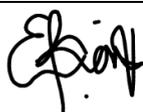
Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : AISYAH DWI AYU WULANDARI
NIM : 201804012
JUDUL : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas
 Fisik Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi
PEMBIMBING II: EKA NUR SO'EMAH S.Kep., Ns M.Kes



NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	04 November 2020	Konsultasi Judul KTI + ACC Judul	
2.	13 Januari 2021	<p>BAB 1: MSKS Skala data masih tidak jelas. Buat membentuk piramida terbalik. Cek komen di kolom skala data</p> <p>BAB 2: konsep teori dan patofis di teliti lagi, kerangka patofis di tata rapi. Askep → SDKI, SIKI, SLKI jadikan rujukan</p> <p>Sistematika penulisan: keterangan pada bagan/table, lihat buku panduan</p>	

3.	23 Januari 2021	Bab 2 aspek tolong di rincikan. Sistematika penulisan masih banyak yang tidak sesuai. Lihat buku panduan. Lanjutkan bab 3	
4.	30 Januari 2021	Bab 1 atur paragraph nya Bab 2 bagan patofis Bab 3 partisipan, paragraph	
5.	08 Februari 2021	ACC Ujian Proposal	
6.	07 Juli 2021	Konsultasi BAB 4 & 5	
7.	08 Juli 2021	Revisi BAB 4 & 5 Uraian: Membuat abstrak 2 bahasa, hilangkan kalimat proposal dari awal-akhir dan pada kesimpulan buat 1 paragraf saja	
8.	10 Juli 2021	Revisi BAB 4 Uraian: Perhatikan rata kanan kiri, jika menggeser halaman cek judul supaya tidak tertinggal dihalaman sebelumnya dan abstrak tidak boleh melebihi 250 kata, pakai spasi 1	
9.	10 Juli 2021	ACC Ujian Sidang	

Lampiran 6

LEMBAR PENGESAHAN ACC UJIAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : AISYAH DWI AW WULANDARI

NIM : 201804012

Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADAPASIHEN POST OP APENDIKTOMI

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I (EMYK WINDARTIK S.Kep.,Ns M.Kes)	TGL UJIAN 15 Februari 2021	
PENGUJI II (IMA RAHMAWATI S.Kep., Ns M.Si)	TGL ACC PROPOSAL 17 Januari 2021 TGL UJIAN 15 Februari 2021	
PENGUJI III (EKA NUR SO'EMAH S Kep.,Ns M.Kes)	TGL ACC PROPOSAL 08 Februari 2021 TGL UJIAN 15 Februari 2021	



**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 PROPOSAL KARYA TULISILMIAH

Proposal KTI ini telah diujikan,

JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK



PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI

NAMA MAHASISWA : AISYAH DWI AYU WULANDARI

NIM : 201804012

Tanggal Ujian : 19 Februari 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: EMYK WINDARTIK S.Kep.,Ns M.Kes	1. Pahami lagi mengenai isi proposal 2. Tambahkan data studi pendahuluan dari RSUD Anwar Medika Sidoarjo 3. Perhatikan lagi mengenai responden yang diperlukan (Post op hari ke berapa)	

2	Penguji II: IMA RAHMAWATI S.Kep.,Ns M.Si	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pahami lagi mengenai isi proposal 2. Persiapkan mental dan ilmunya sebelum bertemu dengan pasien saat studi pendahuluan dan penelitian 	
3	Penguji III: EKA NUR SO'EMAH S.Kep.,Ns M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pahami lagi mengenai isi proposal 2. Perhatikan spasi dan margins nya(Top: 4cm, Botton: 3cm, Left: 4cm, Right: 3cm) 3. Untuk respondennya mau pasien post op hari ke berapa 4. Cari data terdahulu terutama di RSU Anwar Medika Sidoarjo, perlu waktu ...x24 jam untuk dapat memenuhi tujuan & kriteria hasil dari Gangguan Mobilitas Fisik sesuai dengan SLKI 	



STIKES BINA SEHAT PPNI KAB MOJOKERTO

Program Studi : DIII Keperawatan

Jl. Raya Jabon KM 6 Telp/Fax (0321) 390203

SURAT PERINTAH TUGAS

Nomor : IV.a / / PD..KS / / 2021

1	Pejabat Yang Berwenang Memberikan Perintah	Ketua STIKes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto
2	Nama Pegawai yang Di Perintahkan	
3	Maksud Tugas	Pendampingan Pengambilan Data Penelitian
4	Tempat Tujuan	RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo
5	Lama Tugas	3 Hari
6	a. Tanggal Mulai Tugas b. Tanggal Selesai Tugas	a. 27 Maret 2021 b. 29 Maret 2021
7	Kendaraan yang dipakai	Kendaraan Umum/ Kendaraan Dinas
8	Unit Pelayanan Kesehatan / Desa	RSU Anwar Medica Krian-Sidoarjo
9	Jam Kunjungan	a. 15.00 WIB s/d 15.45 WIB b. 09.00 WIB s/d 09.30 WIB c. 10.00 WIB s/d 10.30 WIB
10	Kelompok	Aisyah Dwi Ayu Wulandari
11	Laporan tugas	Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada pasien Post OP Apendektomi
12	Hambatan & Saran	tidak ada hambatan.

Mojokerto, 27 Maret 2021

Ketua STIKes

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp. M.Kes
NIK 162 601 011

KEPALA

 Kepala
 Christy Amelia Putri, S.Kep.Ns

Lampiran 9

penelitian ini sangat bermanfaat untuk pengembangan dan peningkatan dalam memberikan asuhan keperawatan.

2. Jika saudara bersedia ikut dalam penelitian ini, peneliti akan melakukan wawancara kepada saudara pada waktu dan tempat sesuai kesepakatan. Jika saudara mengizinkan, peneliti akan menggunakan alat perekam suara untuk merekam yang saudara katakan. Wawancara akan dilakukan minimal satu kali selam kurang lebih 60 menit.
3. Penelitian ini tidak menimbulkan resiko. Apabila saudara merasa tidak nyaman saat wawancara, saudara boleh tidak menjawab atau mengundurkan diri dari penelitian ini.
4. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Peneliti akan memberikan hasil penelitian ini kepada saudara jika saudara menginginkannya. Hasil penelitian ini akan diberikan kepada institusi tempat peneliti belajar dan pelayanan kesehatan setempat dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas.
5. Jika ada yang belum jelas, silahkan saudara tanyakan pada peneliti
6. Jika saudara sudah memahami dan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti,



Aisyah Dwi Ayu Wulandari

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. S

Umur : 32 th

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan penelitian ini dan setelah mendapatkan jadwal dan pertanyaan terkait penelitian ini, maka saya memahami tujuan penelitian ini dan pertanyaan terkait penelitian ini yang nantinya akan bermanfaat bagi pelayanan keperawatan.

Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan saya menjadi partisipan pada penelitian ini sangat besar manfaat bagi pemahaman tentang Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya menyatakan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa paksa dan bersifat sukarela.

Sidoarjo, 14 Maret 2021

Partisipan



(.....)

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Th. S

Umur : 67 th.

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan penelitian ini dan setelah mendapatkan jadwal dan pertanyaan terkait penelitian ini, maka saya memahami tujuan penelitian ini dan pertanyaan terkait penelitian ini yang nantinya akan bermanfaat bagi pelayanan keperawatan.

Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan saya menjadi partisipan pada penelitian ini sangat besar manfaat bagi pemahaman tentang Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya menyatakan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa paksa dan bersifat sukarela.

Sidoarjo, 27 Maret 2021

Partisipan



(.....)

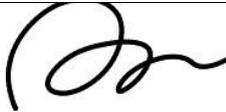
Lampiran 10

LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI
PRODI Dili KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
TA 2020/2021

NAMA : AISYAH DWI AYU WULANDARI

NIM : 201804012

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK PADA PASIEN POST OP APENDIKTOMI DI RSU
ANWAR MEDIKA SIDOARJO

NO	PERMOHONAN KEPADA	TANGGAL ACC UJIAN	TTD DAN NAMATERANG
1	PENGUJI 1 EMYK WINDARTIK S.Kep.,NsM.Kes	TANGGAL UJIAN 22 Juli 2021	
2	PENGUJI 2 IMA RAHMAWATIS.Kep.,Ns M.Si	TANGGAL ACC 16 Juli 2021 TANGGAL UJIAN 22 Juli 2021	
3	PENGUJI 3 EKA NUR SO'EMAH S.Kep.,Ns M.Kes	TANGGAL ACC 10 Juli 2021 TANGGAL UJIAN 22 Juli 2021	
4	MODERATOR EDI SANTOSO	TANGGAL UJIAN 22 Juli 2021	

TANGGAL UJIAN: KAMIS, 22 JULI 2021 (08.00 WIB)

Pemohon,



Aisyah Dwi Ayu Wulandari
NIM: 201804012

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**Jl.RayaJabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email: stikes_ppni@telkomnet**

Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan,

JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK
PADA PASIEN POST OPERASI
APENDIKTOMI DI RSU
ANWAR MEDIKA SIDOARJO



NAMA MAHASISWA : AISYAH DWI AYU
WULANDARI

NIM : 201804012

TanggalUjian : 22 JULI 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	NamaPenguji	UraianBimbingan	TandaTangan
1	Penguji I: EMYK WINDARTIK S.Kep.,Ns M.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Cek kembali rata kanan kiritiap paragraf2. Perbaiki penulisan skala kekuatan otot3. Bedakan antara studi kasus dan literatur jurnal4. Untuk implementasi sesuaikan dengan apa yang kamu lakukan ke pasien jangan berfokus pada buku5. Tambahkan hasil pada tiap implementasi yang telah kamu buat	

2	Penguji II: IMA RAHMAWATI S.Kep.,Ns M.Si	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada pemeriksaan fisik, analisa data dan evaluasi keperawatan perbaiki penulisan skala kekuatan otot 2. Point implementasi jangan berfokus pada intervensi, tulis sesuai dengan apa yang kamu lakukan ke pasien 3. Tambahkan hasil pada point implementasi yang telah dilakukan 	
3	Penguji III: EKA NUR SO'EMAH S.Kep.,Ns M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki penulisan (Cek rata kanan kiri) 2. Abstrak ditulis sesuai IMRAD (Introduction, Metode, Result, Analisis, Discussion) 3. Kesimpulan jadikan 1 paragraf dan perbaiki saran 	