


Lampiran 1

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

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 0 Mojokerto. Telp./Fax. (0321) 390292 email : bina_sehat_ppni@yahoo.com

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

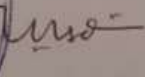
Kepada,
Yth : Kepala UPT Puskesmas Trowulan

Di -
Tempat

Sehubungan 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 mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : Hani'Atur Rofiqoh
NIM : 201804047
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Puskesmas Trowulan

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

LAMPIRAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto

Nama : Hani'Atur Rofiqoh

Nim : 201804047

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Puskesmas Trowulan"

Untuk kepentingan diatas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberi jawaban secara jujur. Dan jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembaran.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 06 Juni 2021

Hormat saya

peneliti

Lampiran 3

Partisipan 1

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONTENT)**

Yang Bertanda Tangan dibawah ini

Kode Responden : Ny.M

Alamat : Desa Nglinguk Kecamatan Trowlan Kabupaten Mojokerto

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


(Bersedia/Tidak bersedia*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat peneliti ini, Maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak ada menuntut dikemudian hari

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 06 Juni 2021


Ny. M

Lampiran 3

Partisipan 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONTENT)

Yang Bertanda Tangan dibawah ini

Kode Responden : Tn.M

Alamat : Desa Nglinguk Kecamatan Trowulan Kabupaten Mojokerto

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


(Bersedia/Tidak bersedia*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat peneliti ini, Maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak ada menuntut dikemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 06 Juni 2021



Tn.M

LAMPIRAN FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Nama Mahasiswa :
NIM :
Ruangan : No Reg :
Tanggal Pengkajian : Jam :

I. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

A. Identitas Pasien & Penanggung Jawab

Nama pasien :
Umur :
Jenis kelamin :
Suku / Bangsa :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
Tgl. MRS :
Dx Masuk :
Tgl. Pengkajian :
Pukul :

Identitas Penanggung Jawab

Nama :
Status Perkawinan :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan dengan klien :

B. Riwayat Penyakit

1. Keluhan Utama

.....
.....

2. Riwayat Penyakit Sekarang

.....
.....

3. Riwayat Penyakit Dahulu

.....
.....

4. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....
.....

5. Riwayat Pengobatan Sebelumnya

JENIS OBAT	DOSIS	DOSIS SEBELUMNYA	FREKUENSI

6. Pendekatan Pola Kesehatan

a. Pola nutrisi metabolisme

.....
.....
...

b. Pola eliminasi

.....
.....
...

c. Pola aktivitas dan latihan

.....
.....
...

d. Pola istirahat tidur

.....
.....
...

e. Pola persepsi dan tata laksana hidup sehat

.....
.....
...

f. Pola persepsi dan konsep diri

.....
.....
...

g. Pola seksual reproduksi

.....
.....
...

h. Pola hubungan peran

.....
.....
...

i. Pola koping stress

.....
.....
...

j. Pola nilai dan kepercayaan

.....
.....
...

k. Pola sensori dan kognitif

.....
.....
...

g. Pengkajian Psikososial

.....
.....

h. Kemampuan Koping Normal

.....
.....
II. OBSERVASI DAN PEMERIKSAAN FISIK

1. B1 (BREATHING)

1. Pola nafas : Normal Tidak Normal
2. Irama nafas : Reguler Irreguler
3. Suara nafas : Normal Bronkhoponi,
Egoponi, Pektorileque
4. Frekuensi :x/menit
5. Sesak nafas : Ya Tidak
6. Batuk : Ya, Tidak
7. Sputum : Ya Tidak
8. Alat bantu nafas : Ya Tidak
9. Pernapasan cuping hidung : Ya Tidak
10. Perkusi dada : Sonor Hipersonor
 Redup Pekak
11. Palpasi dada : Ekspansi Paru : Sama, Tidak sama
Focal Fremitus: Getaran sama ka/ki
 Getaran tidak sama ka/ki
- l) Auskultasi Paru : Wheezing Ronkhi Vesikuler

2. B2 (BLOOD)

- a) Suara jantung : Normal, Tidak normal,
- b) CRT : < 3 detik, > 3 detik
- c) Nadi : x/mnt,
- d) TD :mmHg, MAP.....mm
- e) Akral : Hangat, Kering, Dingin, Basah,
- f) Anemis : Ya Tidak
- g) Ictus cordis : Terlihat Tidak Terlihat
- h) Pulsasi : Kuat, Sangat kuat,

Sekret, Tidak

Sumbatan, Tidak

r) Selaput Lendir : Kering, Basah, Lembab

C. Pemeriksaan Fungsi Serebral

a) Fungsi Intelektual

.....
.....

b) Kemampuan Bahasa

.....
.....

D. Pemeriksaan Saraf Kranial

a) Saraf I :

b) Saraf II :

c) Saraf III, IV, dan VI : Paralisis:

d) Saraf V :

e) Saraf VII :

f) Saraf IX dan X :

g) Saraf XI :

h) Saraf XII :

E. Pemeriksaan Motorik

.....
.....

F. Pemeriksaan Refleks

1. Refleks Fisiologi

1. Refleks Bisep :

2. Refleks Trisep :

3. Refleks Brakioradialis :

4. Refleks Pronator :

5. Refleks Patella :

6. Refleks Achilles :

2. Refleks Patologis

1. Refleks Babinski :

2. Refleks Chaddock :

3. Refleks Oppenheim :

4. Refleks Gordon :

G. Pemeriksaan Saraf Meningeal

a) Kaku kuduk :

b) Tanda laseque :

c) Tanda kerniq :

d) Tanda brudzunsky I :

e) Tanda brudzunsky II :

4. B4 (BLADDER)

1. Keluhan berkemih : Disa, Anu
 Oliguri Poliuri,
 Hematuri, Retensi uri,
 Inkontinensia

2. Kebersihan area genital : Bersih, Kot

3. Pola BAK : Rutin, Tida

4. Produksi Urine :/24 jam, Warna :

Bau :

5. Alat bantu : Kateter, Tida

6. Pembesaran kandung kemih : Ya, Tidak

7. Kelainan ginjal : Ya Tidak

5. B5 (BOWEL)

a) Abdomen : Disasi, Normal

b) Palpasi abdomen : Tympani, Hypimpani,
Pekak, Redup

- c) Hematemesis : Ya,..... Tidak
- d) Pembesaran hepar : Ya, Tidak
- e) Bising usus : Ya, ...x/mnt Tidak
- f) Mulut :
- g) Mukosa :
- h) Diit :
- i) Pola Makan :
- j) Pola BAB :
- k) Frekuensi :
- l) Konsistensi :
- m) Warna :

6. B6 (BONE)

- 1. Tanda infeksi : Tidak ada
 Panas (Kalor),
 Pembengkakan (Tumor),
 Kemerahan (Rubor)
- 2. Warna kulit : Normal , Hip pigmentasi
 Sianosis Icterik
- c) Odema : Tidak, Ya, Lokasi.....
- d) Deformitas : Tidak, Ya, Lokasi.....
- e) Luka : Tidak, Ya, Lokasi.....
Luas.....
Jenis.....
- f) Perdarahan : Tidak Ya, Lokasi.....
- g) Dekubitus : Tidak Ya, Lokasi.....
- h) Fraktur : Tidak, Ya, Lokasi.....
- i) Kemampuan pergerakan sendi : Bebas Terbatas
- j) Kekuatan otot :

III. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Pemeriksaan Laboratorium

.....
.....

2. Bacaan Foto Thorax

.....
.....

3. Bacaan EKG

.....
.....

4. Terapi Oral/Injeksi

.....
.....

5. Infus

.....
.....

Tanda Tangan Mahasiswa

(Hani'Atur Rofiqoh)
NIM : 201804047

IV. ANALISA DATA

NO	DATA (SYMPTOM)	PENYEBAB (ETIOLOGI)	MASALAH (PROBLEM)

V. DIAGNOSA KEPERAWATAN

.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN DAN KRITERIA HASIL	INTERVENSI	RASIONAL

VII. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

NO DX	WAKTU (TANGGAL & JAM)	TINDAKAN	TTD

VIII. EVALUASI KEPERAWATAN

NO DX	WAKTU (TANGGAL & JAM)	CATATAN PERKEMBANGAN	TTD



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

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : *Hani'Atur Rafiqah*
NIM : *201804047*
Judul Proposal : *Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Puskesmas Treiwulan*
Pembimbing I : *Dr. Windu Santoso, M.Kep*



No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	16-10-2020	Konsul Tema dan Fenomena Judul ACC Judul Lanjut BAB I	
2.	08-11-2020	Konsul BAB I Revisi Latar Belakang yg difokuskan Masalah Intoleransi Aktivitas(Introduction, Justifikasi, kronologi, solusi)	

37

3.	10-12-2020	Revisi Introduction diperjelas Intoleransi Aktivitas, bukan Penyakit Jantung Koroner	
4.	13-01-2021	BAB I revisi Introduction, nambah Justifikasi dari Jurnal, kronologi sumber ditambah dari Jurnal Internasional	
5.	20-01-2021	Konsul BAB 1,2 Revisi BAB I <ul style="list-style-type: none">- Revisi Introduction benahi Jangan definsi saja,diawali dengan cerita- Kronologi Intoleransi Aktivitas pada pasien PJK, dari dampak baik- buruknya BAB 2 Intervensi dicocokkan lagi dengan	
6.	30-01-2021	Konsul BAB 1,2,3 Masukan dan saran	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNi
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp./Fak. (0321)
390203
Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI



Nama : Hani'Atur Rafiqah
NIM : 201804047
Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Intoleransi Aktivitas Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner Di Puskesmas Trowulan
Pembimbing II : M. Achwandi, S.Kep., Ns., M.Kep






No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	28/11/20	Tekankan pada masalah keperawatan terutama untuk introduction, Justifikasi, kronologi dan solusi	
2.	10 Desember 2020	Lanjutkan BAB 2	
3.	18 Januari 2021	BAB I, Solusi, sebaiknya mengacu pada SIKI (Standart Intervensi Keperawatan Indonesia) BAB II:	

60

		<ol style="list-style-type: none">1. Cek penulisan kata yang masih lengket dengan kata lainnya2. Penulisan literatur Jika mencantumkan halaman, maka semua harus dicantumkan. Jika tidak, maka semua tidak dituliskan.3. Pathway; arahkan pada terjadinya intoleransi aktivitas4. Jaga Konsistensi penulisan Intervensi Focus pada masalah yang diangkat, jangan melebar dan bedakan Intervensi Intoleransi aktivitas akibat	
4.	29 Januari 2021	<ol style="list-style-type: none">1. Atur Paragraf dengan baik dan perhatikan kaidah EYD dalam penyusunan kalimat dan paragraph.2. Jika ada singkatan, awali dulu dengan kepanjangannya terlebih dulu dengan singkatan dibelakangnya yang dikurung3. Usahakan setiap paragraph ada penghubung untuk masuk ke paragraph berikutnya.4. Hilangkan kata menurut saya	



		<i>Kronologi dan sowsi</i>	
2.	10 Desember 2020	Lanjutkan BAB 2	
3.	18 Januari 2021	BAB 1: Solusi, sebaiknya mengacu pada SIKI (Standart Intervensi Keperawatan Indonesia) BAB II:	

20

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek penulisan kata yang masih lengket dengan kata lainnya 2. Penulisan literatur Jika mencantumkan halaman, maka semua harus dicantumkan. Jika tidak, maka semua tidak dituliskan. 3. Pathway: arahkan pada terjadinya intoleransi aktivitas. 4. Jaga Konsistensi penulisan. Intervensi focus pada masalah yang diangkat, jangan melebar dan bedakan intervensi intoleransi aktivitas akibat. 	
4.	29 Januari 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atur Paragraf dengan baik dan perhatikan kaidah EYD dalam penyusunan kalimat dan paragraph. 2. Jika ada singkatan, awali dulu dengan kepanjangannya terlebih dulu dengan singkatan dibelakangnya yang dikurung. 3. Usahakan setiap paragraph ada penghubung untuk masuk ke paragraph berikutnya. 4. Hilangkan kata menurut saya 	
5.	17 Februari 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek tanda panah dalam pathway dan cantumkan sumbernya serta jangan melebihi batas kanan-kirinya 2. Lengkapi dengan kata pengantar, daftar isi dll termasuk daftar Pustaka. 3. Lengkapi Form pengkajian Ajukan Ujian proposal 	

21

		<p><i>pasien PJK, dari dampak baik-buruknya</i></p> <p><i>BAB 2</i></p> <p><i>Intervensi dicocokkan lagi dengan</i></p>	
6.	30-01-2021	<p><i>Konsul BAB 1,2,3</i></p> <p><i>- Menambahkan pengertian Intoleransi Aktivitas</i></p>	
7.	05-02-2021	<p><i>Revisi BAB 2</i></p> <p><i>- Pengertian brbagai sumber dijadikan satu paragraf + pengertian menurut pribadi</i></p>	

8.	15-02-2021	<p><i>- Pathway difokuskan dari PJK ke intoleransi aktivitas</i></p>	
9.	15-02-2021	<p><i>- Ajukan ujian proposal</i></p>	

LEMBAR PENSETUJUAN MENGUJI PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : HANI'ATUR ROFIQOH

NIM : 201804047

Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH INTOLERANSI
AKTIVITAS PADA PASIEN PENYAKIT JANTUNG DI PUSKESMAS TROWULAN

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I Binarti Dwi W., M.Kes	TANGGAL UJIAN 2 Maret 2021	
PENGUJI II Dr. Windu Santoso, M. Kep	TANGGAL ACC PROPOSAL 23 Februari 2021 TANGGAL UJIAN 2 Maret 2021	
PENGUJI III Moch. Achwandi, M. Kep. CWCS	TANGGAL ACC PROPOSAL 25 Februari 2021 TANGGAL UJIAN 2 Maret 2021	