


## LAMPIRAN 1

### Surat Studi Pendahuluan



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )  
**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 / 039 / D. III . KEP – KS / X / 2019  
Lamp : -  
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan  
Kepada,  
Yth : Direktur RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Mojokerto  
Di -  
MOJOKERTO

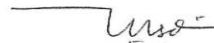
Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2019 / 2020, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : SITI ZUANITA  
NIM : 201704010  
JUDUL : Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Perfusi Jaringan Pada Kasus Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Mojokerto.

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

Mojokerto, 2 Oktober 2019

Ketua



Dr. MUHAMMAD SAJIDIN.S.Kp.M.Kes

NIK. 162 601 011

## LAMPIRAN 2

### Surat Balasan Budi Pendahuluan



**PEMERINTAH KOTA MOJOKERTO**  
**RUMAH SAKIT UMUM Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO**

Jalan Raya Surodinawan Telp. ( 0321 ) 322194 Fax. ( 0321 ) 399778  
MOJOKERTO 61328

Mojokerto, 17 Oktober 2019

Nomor : 445/4535 /417.302.1/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Ijin Studi  
Pendahuluan

Kepada  
Yth. Ketua  
STIKES BINA SEHAT PPNI  
Prodi D3 Keperawatan

di-

MOJOKERTO

Mencukupi Surat dari STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto tanggal 02 Oktober 2019 nomor : IV.b/039/D.III. KEP – KS/X/2019 Perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk menyediakan fasilitas dan dokumen-dokumen yang dibutuhkan mahasiswa saudara:

Nama : SITI ZUANITA

NIM : 201704010

Judul : "Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Perfusi Jaringan Pada Kasus Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto."

Hal – hal lain harap berhubungan dengan Bidang Diklat dan Keperawatan.

Demikian pemberitahuan ini, disampaikan harap maklum.

An. DIREKTUR  
RSU Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO  
KOTA MOJOKERTO  
Wadir Pelayanan Medis Dan Keperawatan

**Drg. M.P. SOEKOWARDANI, M.Si**

Pembina Tingkat I  
NIP 19630325 1989012 002

Tembusan Di Tujukan Kepada :

1. KA Poli/Ruangan .....

## LAMPIRAN 3

### FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

#### I. Biodata

##### A. IdentitasKlien

1. Nama :
2. TempatTglLahir/Usia :
3. JenisKelamin :
4. Agama :
5. Pendidikan :
6. Alamat :
7. TglMasuk :..... (Jam )
8. DiagnosaMedik :

##### IdentitasPenanggungJawab

1. Nama :
2. Usia :
3. Pekerjaan :
4. Alamat :

#### II. RiwayatKesehatan

##### A. KeluhanUtama :

.....  
.....

##### B. RiwayatPenyakitSekarang

.....  
.....

C. Riwayat Penyakit Dahulu

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

D. Riwayat Penyakit Keluarga

.....  
.....

E. Genogram

### III. Observasi Dan Pemeriksaan Fisik

#### 1. (B1) Breathing

Hidung :

Trachea :.....

Nyeri                      Dyspnea                      Orthopnea

Cyanosis                      Batuk Darah                      Nafas Dangkal

Retraksi Dada                      Sputum                      Tracheostomi

Respirator

Suara Nafas Tambahan

Wheezing :

Lokasi.....

Ronchi :

Lokasi.....

Rales :

Lokasi.....

Crackles :

Lokasi.....

Bentuk Dada

Simetris

Tidak Simetris

:.....

## 2. (B2) Blood

Nyeri Dada

.....

Pusing

Sakit Kepala

Clubbing Finger

Kram Kaki

Palpitasi

Suara Jantung

Normal

Ada Kelainan,

Lainnya.....

Edema

Palpebra

Ekstremitas Atas

Asites

Lainnya

.....

## 3. (B3) Brain

Composmentis

Apatis

Somnolen

Stupor

Koma

Gelisah

Gcs :

E:.....

V:.....

M:.....

Kepala Dan Wajah

.....

Mata

Sclera :  Putih  Merah

Ikterik                      Perdarahan

Conjungtiva : Pucat                      MerahMuda

Pupil :                      Isokor                      Anisokor

Miosis                      Midriasis

Leher:.....

#### 4. (B4) Bladder

Produksi Urin :.....ml: .....X/Hr

Warna:.....Bau:.....

Tidak Ada Masalah    Menetes                      Inkontinensia

Oliguri                      Nyeri                      Retensi                      Poliuri

Panas Hematuria                      Disuria                      Sering

Nocturia                      Dipasang Kateter                      Cystotomi

Lainnya.....

#### 5. (B5) Bowel

Mulut Dan Tenggorokan :.....

Abdomen :.....

Rectum :.....

BAB :..... X/Hr

Konsistensi :

Tidak Ada Masalah                      Diare                      Konstipasi

Feses Berdarah                      Tidak Terasa                      Kesulitan

Melena                      Colostomy                      Wasir

ObatPencahar : Ya Tidak

Diet:.....

Lainnya:.....

## 6. (B6) Bone

KemampuanSendi Bebas Terbatas

Parese Ya Tidak

Paralise Ya Tidak

Hemiparase Ya Tidak

Lainnya:.....

Ekstremitas :.....

Tidak Ada Kelainan Peradangan

PatahTulang Perlukaan

Lokasi :.....

Kulit :.....

WarnaKulit :

Akral:

Ikterik

Hangat

Sianosis

Panas

Pucat

DinginKering

Kemerahan

DinginBasah

Pigmentasi :.....

Turgor Baik

Cukup

Jelek/Menurun



## 7. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium

Tgl pemeriksaan:

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil (satuan)	Nilai Normal (satuan)
1			
2			
3			
4			
dst			

Photo :

Lain-lain :

Terapi/ Tindakan Lain-lain:

Tgl:

No	Nama Obat	Dosis	Rute	Indikasi
1				
2				
3				
Dst				

**B. Analisa Data (DiagnosaKeperawatan)**

<b>No</b>	<b>Data (Symptom)</b>	<b>Penyebab (Etiologi)</b>	<b>Masalah (problem)</b>

### C. Intervensi Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan Dan Kriteria Hasil	Intervensi
1.	1. Gangguan perfusi jaringan b/d suplai O <sub>2</sub> ke jaringan menurun ditandai dengan pengisian kapiler >2 detik, warna kulit pucat, parastesia, nyeri ekstremitas, akral teraba dingin, edema, dan penyembuhan luka lambat	<p>Tujuan: Setelah diberi asuhan keperawatan selama 3X24 jam diharapkan perfusi jaringan teratasi dengan,</p> <p>Kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tanda-tanda vital dalam batas normal.</li> <li>2. Denyut nadi perifer meningkat.</li> <li>3. Penyembuhan luka meningkat.</li> <li>4. Warna kulit pucat menurun.</li> <li>5. Edema perifer menurun.</li> <li>6. Nyeri ekstremitas menurun.</li> <li>7. Parastesia menurun.</li> <li>8. Pengisian kapiler cukup membaik.</li> <li>9. Akrah teraba hangat.</li> <li>10. Turgor kulit cukup membaik.</li> </ol>	<p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Periksa sirkulasi perifer (mis. Nadi perifer, edema, pengisian kapiler, warna, suhu, <i>ankle brachial index</i>)</li> <li>2. Identifikasi faktor risiko gangguan sirkulasi (mis. Diabetes, perokok, orang tua, hipertensi dan kadar kolesterol tinggi).</li> <li>3. Monitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas.</li> </ol> <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hindari pemasangan infus atau pengambilan darah di area keterbatasan perfusi</li> <li>2. Hindari pengukuran tekanan darah pada ekstremitas dengan keterbatasan perfusi</li> <li>3. Hindari penekanan dan pemasangan tourniquet pada area yang cedera</li> <li>4. Lakukan pencegahan infeksi</li> <li>5. Lakukan perawatan kaki dan kuku</li> <li>6. Lakukan hidrasi</li> </ol> <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anjurkan berhenti merokok</li> <li>2. Anjurkan berolahraga rutin</li> <li>3. Anjurkan mengecek air untuk menghindari kulit terbakar</li> <li>4. Anjurkan menggunakan obat penurun tekanan darah, antikoagulan, dan penurun</li> </ol>

**D. Implementasi Keperawatan**

<b>No Dx</b>	<b>Waktu (Tgl &amp; jam)</b>	<b>Tindakan</b>	<b>T T</b>	<b>Waktu (Tgl &amp; jam)</b>	<b>Catatan Perkembangan (SOAP)</b>	<b>T T</b>

**E. EVALUASI**

NamaKlien:.....

No.RekamMedik:.....

...

Diagnosa keperawatan	Tgl/Jam	CatatanPerkembangan	Paraf

## LAMPIRAN 4

### OBSERVASI PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN GANGGUAN PERFUSI JARINGAN PERIFER

Observasi	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari ke-4	Hari ke-5	Hari ke-6	Hari ke-7
<p><b>Data Mayor:</b></p> <p>Subyektif:</p> <p>(tidak tersedia )</p> <p>Obyektif:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. pengisian kapiler &gt;3 detik</li> <li>2. Nadi perifer menurun atau tidak teraba</li> <li>3. Akral teraba dingin</li> <li>4. Warna kulit pucat</li> <li>5. Turgor kulit menurun</li> </ol>							
<p><b>Data Minor:</b></p> <p>Subyektif :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parastesia</li> <li>2. Nyeri ekstermitas (klaudikasi intermiten)</li> </ol> <p>Obyektif</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edema</li> <li>2. Penyembuhan luka lambat</li> <li>3. Indeks ankle-brachial &lt;0,90</li> <li>4. Bruit femoral</li> </ol>							
<p><b>Instrumen yang dilakukan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Periksa sirkulasi perifer ( mis. Nadi perifer, edema, pengisian kapiler, warna,</li> </ol>							

<p>suhu, ankle brachial index)</p> <p>2. Identifikasi faktor resiko gangguan sirkulasi (mis. Diabetes, perokok, orang tua, hipertensi, dan kadar kolesterol tinggi)</p> <p>3. Monitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas.</p>							
---	--	--	--	--	--	--	--

## LAMPIRAN 5

## Lembar Konsultasi



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Siti Zuanita  
 NIM : 201704010  
 Pembimbing 1 : Duwi Basuki, M.Kep



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	06/12/19	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bab 2 sub literatur terkait</li> <li>Rencana askep guideded nursing</li> <li>sub multiple choice → Tano</li> </ul>	
		Lampiran sub 3	
	8/12/19	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bab 3 Laporan &amp; Evaluasi Partisipasi</li> <li>putra → sesuatu topik penelitian atau esai sel. p. sub nyaci p. a. for</li> </ul>	
		Lampiran laporan paper dan askep	
	13/12/19	<ul style="list-style-type: none"> <li>sub literature: askep dan literatur sub paper-jaring</li> <li>hipotesis agar proposal</li> </ul>	





## STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Siti Zuanita  
 NIM : 201704010  
 Pembimbing 1 : Duwi Basuki, M.Kep



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	06/12/2019 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bab 2 sub Utkur terkait</li> <li>Rasa asip guaka fudawalle + nany</li> <li>sub nulli kelenf → Tawo</li> </ul>	
		Lampir sub 3	
	8/2019 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bab 3 Carlan y Estani partur</li> <li>put da → sruaiti repik</li> <li>partur andi wam sel</li> <li>p. nua nyaci ppa jar</li> </ul>	
		Lampiran paper jar dan askep.	
	13/2019 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>sub luhunan: askep dan</li> <li>leaher the ppa-jang</li> <li>hapa ajin proposal</li> </ul>	



## STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO


PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Siti Zuanita  
 NIM : 201704010  
 Pembimbing 1 : Duwi Basuki, M.Kep



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	13/11/2019	ace ujian proposal	


**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**
**Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203**
**LEMBAR KONSULTASI**
**Nama Mahasiswa : Siti Zuanita**
**NIM : 201704010**
**Pembimbing 2 : Heri Tri Wibowo,SKM.,S.Kep.Ns.,M.Kes**


No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1.	Rabu 2 October 2019.	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
	25/10/19	- introduction → <u>mel</u>	<i>[Handwritten signature]</i>
	28/10/19	layak bab 2	<i>[Handwritten signature]</i>
	28/10/19	layak bab 3	<i>[Handwritten signature]</i>
	6/11/19	- <i>[Handwritten signature]</i> - <i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>


**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**
**Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203**
**LEMBAR KONSULTASI**

**Nama Mahasiswa : Siti Zuanita**  
**NIM : 201704010**  
**Pembimbing 2 : Heri Tri Wibowo,SKM.,S.Kep.Ns.,M.Kes**



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	8/11/19	<i>Heri Tri Wibowo</i>	<i>TTD</i>



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)**

**BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**

Jl. Raya Jabon Km.6 Mojokerto, Telp/fax (0321) 390207

Email : [stikes\\_ppni@telkom.net](mailto:stikes_ppni@telkom.net)

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : SITI ZUANITA

Nim : 201704010

**Dosen Pembimbing : Duwi Basuki ,S.Kep,M**



Judul : Asuhan keperawatan klien dengan Perfusi perifer tidak efektif pada kasus Gagal ginjal kronik di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1.	8 juni 2020	1. tentang pembahasan pengkajian uraikan data mayor-minor dari klien maupun studi literatur 2. evaluasi diuraikan berdasarkan FTO 3. kesimpulan dibuat berdasarkan hasil penelitian dan literatur hasilnya sam atau berbeda	
2.	17 juni 2020	1. bab 4 pembahasan pengkajian membahas data mayor dan minor antara pasien dan hasil penelitian jurnal uraikan perbedaan dan persamaan secara detail 2. bab 4 evaluasi uraikan dengan jelas lebih cepat pasien peneliti atau pasien dalam peneitian jurnal. Apa penyebabnya uraikan dengan detail dengan mengacu ke FTO 3. kesimpulan untuk evaluasi langsung dituliskan pasien mana yang lebih cepat teratasi dan pada hari keberapa 4. lengkapi abstrak isinya IMRAD	
3.	23 juni 2020	ACC ujian	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)**

**BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**

Jl. Raya Jabon Km.6 Mojokerto, Telp/fax (0321) 390207

Email : [stikes\\_ppni@telkom.net](mailto:stikes_ppni@telkom.net)

**LEMBAR KONSULTASI**



Nama : SITI ZUANITA

Nim : 201704010

**Dosen Pembimbing : Heri Tri Wibowo, SKM.,S.Kep,Ns.,M.Kes**

Judul : Asuhan keperawatan klien dengan Perfusi perifer tidak efektif pada kasus Gagal ginjal kronik di RSUD Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto.

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1.	3 juni 2020	1. pembahasan harus sesuai berdasarkan FTO	
2.	10 juni 2020	1. tanggal/jam padfa evaluasi belum ada 2. penjelasan dalam pembahasan peru diperbaiki	
3.	18 juni 2020	lanjut bab 5	
4.	20 juni 2020	1. tambahkan saran untuk keluarga dan pasien 2. lanjutkan membuat abstrak	
5.	20 juni 2020	ACC ujian	