

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 :

### Lampiran surat pengantar



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

Nomor : IV.b / / D. III. KEP – KS / X / 2019

Lamp

: -

Perihal

: Surat Ijin Studi Penelitian

Kepada,

Yth

: Direktur RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo

Di -

SIDOARJO

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 mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : DIAN NUR ISLAMIAH

NIM : 201704019

JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gagal Ginjal Kronis Pada Kasus Kelebihan Volume Cairan Di RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo.

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

Mojokerto, 2 Oktober 2019




Ketua

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

NI9K. 162 601 011

## Lampiran 2 :

## Lampiran Surat Balasan

	<b>RUMAH SAKIT UMUM "ANWAR MEDIKA"</b> Jl.Raya Bypass Krian KM 33 Balongbeado Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052 Website: <a href="http://www.rsanwarmedika.com">www.rsanwarmedika.com</a> Email: <a href="mailto:rsu.anwarmedika@gmail.com">rsu.anwarmedika@gmail.com</a> <b>S I D O A R J O</b>										
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nomor</td> <td style="width: 40%;">: 126/RSAM/X/2019</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Sidoarjo, 2 Oktober 2019</td> </tr> <tr> <td>Sifat</td> <td>: Biasa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Perihal</td> <td>: Balasan Permohonan Penelitian</td> <td></td> </tr> </table>		Nomor	: 126/RSAM/X/2019	Sidoarjo, 2 Oktober 2019	Sifat	: Biasa		Perihal	: Balasan Permohonan Penelitian		
Nomor	: 126/RSAM/X/2019	Sidoarjo, 2 Oktober 2019									
Sifat	: Biasa										
Perihal	: Balasan Permohonan Penelitian										
Kepada Yth: <b>KETUA STIKES BINA SEHAT PPNI</b>  di <u>TEMPAT</u>											
											
<p>Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI Program Studi D3 Keperawatan Nomor : IVb/435/D.3KEP-KS/IX/2019. Tanggal : 28 September 2019 Perihal: Surat permohonan penelitian di RSU Anwar Medika. Maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU "Anwar Medika" <b>menyetujui</b> kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswa:</p>											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td style="width: 40%;">: DIAN NUR ISLAMIYAH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: 201704019</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Judul</td> <td>: Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (GGK) di RSU Anwar Medika</td> <td></td> </tr> </table>			Nama	: DIAN NUR ISLAMIYAH		NIM	: 201704019		Judul	: Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (GGK) di RSU Anwar Medika	
Nama	: DIAN NUR ISLAMIYAH										
NIM	: 201704019										
Judul	: Asuhan Keperawatan dengan Masalah Hipervolemia pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronis (GGK) di RSU Anwar Medika										
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.											
											
DIREKTUR RSU "ANWAR MEDIKA"  <u>dr. Nuniky Pambasari, M.ARS.</u> NIK. AM. 488											
<p><u>Tembusan disampaikan kepada:</u>          Ka.Bag.Kepegawaian &amp;Diklat RSU " Anwar Medika"</p>											

**Lampiran 3 :****Lampiran surat pernyataan****SURAT PERNYATAAN**

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah di kumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur plagiatisme saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto, 8 November 2019

Yang menyatakan

**DIAN NUR ISLAMIAH**

**NIM : 201704019**

## Lampiran 4

### Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa program studi DII keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto

Nama : Dian Nur Islamiah

Nim : 201704019

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang sedang dalam menyelesaikan tugas akhir berupa penulisan karya tulis ilmiah desain studi kasus dengan judul “ Asuhan Keperawatan dengan Masalah Kelebihan Volume Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di RSUD Anwar Medika Krian Sidoarjo “ Maka dari itu saya memohon kepada bapak/ibu, saudara/i untuk menjadikan responden dalam menyelesaikan tugas akhir ini kemudian saya selaku penulis mohon saudara untuk bersedia saya observasi, dan untuk identitas beserta data pribadi anda akan dijamin kerahasiaanya.

Dengan permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamaannya, saya sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 2020

Hormat Saya

Dian Nur Islamiah

**Lampiran 5****Lembar Pemohonan Menjadi Responden****LEMBAR PERSETUJUAAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (inisial) :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan 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

Apakah semua hal yang menyangkut diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atau pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

\*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 2020

Yang bersangkutan

penulis

**FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN**

**MEDIKAL BEDAH**

**I. Biodata**

A. Identitas Klien

1. Nama :
2. Tempat Tgl Lahir/Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Pendidikan :
6. Alamat :
7. Tgl Masuk : ..... (Jam )
8. Diagnosa Medik :

Identitas Penanggung Jawab

1. Nama :
2. U s i a :
3. Pekerjaan :
4. Alamat :

**II. Riwayat Kesehatan**

A. Keluhan Utama :

.....  
 .....

B. Riwayat Penyakit Sekarang

.....  
 .....

C. Riwayat Penyakit Dahulu

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

D. Riwayat Penyakit Keluarga

.....  
.....

E. Genogram

**III. Observasi Dan Pemeriksaan Fisik**

**1. (B1) Breathing**

Hidung :

Trachea :.....

Nyeri	Dypsnea	Orthopnea
Cyanosis	Batuk Darah	Nafas Dangkal
Retraksi Dada	Sputum	Tracheostomi

Respirator

Suara Nafas Tambahan

Wheezing :

Lokasi.....

Ronchi :

Lokasi.....

Rales :

Lokasi.....

Crackles :

Lokasi.....

Bentuk Dada

Simestris

Tidak Simetris

.....

**2. (B2) Blood**

Nyeri Dada

.....

Pusing

Sakit Kepala

ClubbingFinger

Kram Kaki

Palpitasi

Suara Jantung

Normal

Ada Kelainan,

Lainnya.....

Edema

Palpebra

Ekstremitas Atas

Asites

Lainnya

.....

**3. (B3) Brain**

Composmentis

Apatis

Somnolen

Stupor

Koma

Gelisah

kejang

Gcs :

E:.....

V:.....

M:.....



## Kepala Dan Wajah

:.....

## Mata

- Sclera :     Putih             Merah  
                   Ikterik             Perdarahan
- Conjungtiva :  Pucat             Merah Muda
- 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             Hematuri     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

Obat Pencakar :     Ya     Tidak

Diet:.....

Lainnya:.....

## 6. 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	NamaObat	Dosis	Rute	Indikasi
1				
2				
3				
Dst				

**B. Analisa Data (Diagnosa Keperawatan)**

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

**C. Intervensi Keperawatan**

<b>No</b>	<b>Diagnosa Keperawatan</b>	<b>Tujuan Dan Kriteria Hasil</b>	<b>Intervensi</b>	<b>Rasional</b>

#### D. Implementasi Keperawatan

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

## EVALUASI

Nama Klien : .....

No.Rekam Medik:.....

Diagnosa keperawatan	Tgl/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf

Lampiran 4

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 : Dian Nur Islamiah**  
**NIM : 201704019**  
**Pembimbing 1 : Ana Zakiyah, M.Kep**



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	27/9/2019.	Konsultasi judul/judul	
	5/10/2019.	BAB 2 - anatomi nekrotika nekrosis - pathology breast cancer	
	9/10/2019.	- anatomi nekrosis digital prokter - anatomi uterus & ovarium	
	18/10/2019.	- anatomi payudara - anatomi payudara 4 & 5 p2 p3 p4	
	28/10/2019	- Revisi Bab 1 - Revisi Bab 123 - Berikan tulisan	



## STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

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

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dian Nur Islamiah  
NIM : 201704019  
Pembimbing 2 : Ana Zakiyah, M.Kep



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	01/11/19	perbaiki hygiene & sterilisasi gelap & layan	
	14/11/19	perbaiki data sheet pendulukan & layan jirat hygiene	
	16/11/19	perbaiki layan	





# STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

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

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dian Nur Islamiah  
NIM : 201704019  
Pembimbing 2 : Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kes



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	27/9/2019	konsul tema	
	5/10/2019	konsul Judul + bab I	
	9/10/2019	konsul bab 2	
	18/10/2019	Revisi bab 2, lanjut bab 1 & bab 2	
	28/10/2019	Revisi bab 1-3	



**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Dian Nur Islamiah  
NIM : 201704019  
Pembimbing 2 : Lutfi Wahyuni, S,Kep.,Ns., M.Kes



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	8/11/2015	1. revisi bab 1 2 3. pener. 2. Kelelahan V/ uji ppa	
	11/11/2015	revisi bab 1; Unit dan Sisi Garis	



# STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

## PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

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



### LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Dian Nur Islamiah

NIM : 201704019

Pembimbing 1 : Ana Zakiyah, M.Kep

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Kelebihan Volume Cairan Pada Psien Gagal Ginjal Kronis

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	04/05/2020	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Data penunjang lab, yang terkait dengan cairan saja, yang lain hapus</li><li>2. Terapi : tambahkan rute obat dimasukkan melalui apa</li><li>3. Tanda dan gejala yang ada pada diagnosa keperawatan sama atau tidak , kalau sama cukup tulis sesak nafas, produksi urin turun dll</li><li>4. Bab 5 simpulan tolong tambahkan sedikit keterangan</li></ol>	
	27/05/2020	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bab 4 diagnosa keperawatan tidak perlu ditulis sumber karena data dari pasien langsung</li><li>2. Revisi abstrak</li></ol>	

	<b>08/06i/2020</b>	<ol style="list-style-type: none"><li><b>1. Hal 39 untuk terapi obat tambahkan rute</b></li><li><b>2. Pembahasan : tolong catumkan teori dan opini, untuk kesimpulan mengapa ada perbedaan hasil, bahas sedikit</b></li></ol>	
--	--------------------	---	---



# STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

## PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

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



### LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Dian Nur Islamiah

NIM : 201704019

Pembimbing 1 : Ana Zakiyah, M.Kep

Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Kelebihan Volume Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	10/06/2020	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bab 4 : b6 apakah ada edema, kekuatan ototnya berapa jangan hanya ditulis kekuatan otot menurun</li><li>2. B2 apakah konjungtiva anemis</li><li>3. Intervensi : terapinya tolong ditambah kan rute</li><li>4. Pembahasan : pengkajian tambahkan opini</li><li>5. Revisi abstrak</li></ol>	
	17/06/2020	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bab 5 totong dibedakan halamannya</li><li>2. Kesimpulan tidak perlu terlalu banyak mengulang data kembali, hanya berupa ringkasan singkat saja yang disertai alasan kalau memang ada perbedaan</li><li>3. Perbaiki penulisan daftar pustaka terkait sistematika penulisan</li><li>4. Revisi abstrak</li></ol>	

	18/06/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Abstrak : introduktion berisi tentang masalah bukan pekertian</li> <li>2. Cek kembali jumlah kata dalam abstrak</li> <li>3. Kata kunci di abstrak tolong tambahkan , buat manuskrip</li> </ol>	
--	------------	--	---



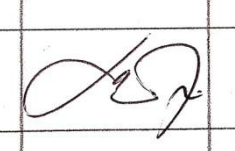
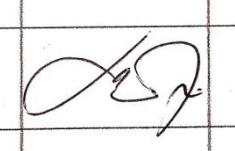
## STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

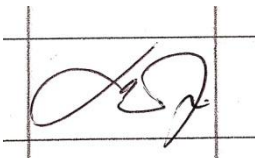
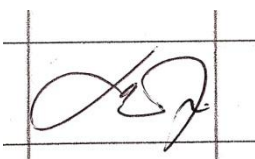
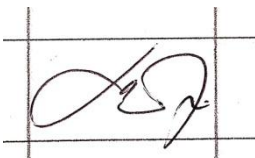
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

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

### LEMBAR KONSULTASI

**Nama Mahasiswa** : Dian Nur Islamiah  
**NIM** : 201704019  
**Pembimbing 2** : Lutfi Wahyuni, S.Kep,Ns.,Kes  
**Judul** : Asuhan Keperawatan Dengan Kelebihan Volume Cairan Pada Psien Gagal Ginjal Kronis

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
	06/05/2020	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki Bab 3 pada partisipan karakteristik sesuaikan dengan pasien yang diambil, mis usia,jenis klamin</li> <li>2. Betulkan bulan oktober sampai dengan mei</li> </ol>	
		<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Apakah sudah pernah dilakukan cuci darah</li> <li>4. Edema dimasukkan di B6</li> <li>5. B4 cara mengukurnya seperti apa, jika terpasang three way kateter indikasinya apa</li> </ol>	

		<p>6. B5 data subjektif harus di isi, data objektif dilengkapi, bisung usus, apakah ada distensi abdomen, jenis dietnya seperti apa</p> <p>7. B6 dalam kondisi edema kaki apakah kemampuan sendi bebas</p> <p>8. Pemeriksaan penunjang dimasukkan di data obyektif</p>	
		<p>9. Analisa data pada data subjektif dan obyektif yang terkait dengan cairan</p> <p>10. Diagnosa keperawatan apakah sesuai SDKI</p>	
		<p>11. Intervensi keperawatan sesuai dengan SIKI yang terdiri OTEK</p> <p>12. Ajarkan membatasi cairan dengan cara apa</p> <p>13. Kriteria hasil sesuai kondisi pasien</p> <p>14. Implementasi keperawatan sesuai yang dikerjakan jangan sesuai teori</p> <p>15. edukasi ditulis lengkap, berapa cairan yang harus diminum, makanan yang boleh dan tidak boleh control untuk cuci darah dll</p> <p>16. pembahasan terkait teori dan opini peneliti</p>	



# STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

## PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

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

### LEMBAR KONSULTASI

**Nama Mahasiswa** : Dian Nur Islamiah  
**NIM** : 201704019  
**Pembimbing 1** : Lutfi Wahyuni, S.Kep,Ns.,Kes  
**Judul** : Asuhan Keperawatan Dengan Kelebihan Volume Cairan Pada Pasien Gagal ginjal Kronis

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
		1. B1 breating lebih teliti lagi 2. Terapi obat bisa dimasukkan di data subyektif 3. Data subyektif dan data obyektif lebih dipilah pilah lagi	
		4. Kriteria hasil sesuai SLKI 5. Membatasi seperti apa tolong jelaskan 6. Pada pembahasan lebih teliti dan rasional lagi	
		7. untuk kesimpulan pembahasan di betulkan terlebih dahulu lalu bisa menyimpulkan 8. Bagi responden tentang managemen seperti apa	

		9. ACC Ujian Sidang	
--	--	---------------------	--







**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**PROGRAM STUDI DII KEPERWATAN**

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

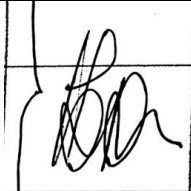
**LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH**

**Nama Mahasiswa : Dian Nur Islamiah**


**NIM : 201704019**

**Judul :Asuhan Keperawatan Degan masalah Kelebihan Volume Cairan pada pasien Gagal Ginjal Kronis Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo**

**Tanggal Ujian : 8 juli 2020**

No	Nama Penguji	Revisi	TTD
1.	<b>Binarti Dwi W.,S.Kep.Ns., M.Kes</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perbaiki abstrak di introduction bukan tentang masalah kelebihan volume cairan</li><li>2. Riwayat penyakit dahulu mengganti kata mengatakan sudah terkena menjadi menderita</li><li>3. Pada B2 (Blood) tambahkan derajat edema dan pemeriksaan laboratorium</li></ol>	

		<p>tidak usah dicantumkan</p> <p>4. Pada B4(Bladder) tambahkan perhitungan balace cairan</p> <p>5. Pada B6 (Bone) tambahkan dan jelaskan bengkak disebelah mana Pada analisa data terapi tidak usah dicantumkan</p> <p>6. Pada implementasi terapi yang dicantumkan hanya hipervolemi</p> <p>7. Pada implementasi jelaskan berapa banyak yang diminum selama 24 jam</p> <p>8. Pada Bab 5 bagi responden tambahkan memotivasi untuk melaksanakan</p>	
--	--	---	--

		pembatasan cairan dan rendah protein	
2.	<b>Ana Zakiyah,M.Kep</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki abstrak di introduction bukan tentang masalah kelebihan volume cairan</li> <li>2. Pada implementasi terapi yang dicantumkan hanya hipervolemi</li> </ol>	
3.	<b>Lutfi Wahyuni,S.Kep., M.Kes</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi keperawatan tidak harus tercapai semua</li> <li>2. Untuk kesimpulan dilihat sesuai pembahasan</li> </ol>	