

Riview Artikel

No	Penulis dan Tahun	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1.	Arif, H. K., & Atika, D. A. (2019).	Pendekatan One Groups Pretest-Posttest Design	Seluruh pasien cedera kepala ringan yang dirawat dengan jumlah sampel 22 respon di Ruang Cempaka RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto	Rerata skala nyeri sebelum dilakukan posisi head up 30 derajat sebesar 4,77 sedangkan nilai rerata skala nyeri sesudah diberikan posisi head up 30 derajat sebesar 3,36. Hasil rerata tersebut terjadi selisih penurunan skala nyeri dengan rerata sebesar 1,41. Penurunan skala nyeri ini bisa disebabkan oleh posisi Head Up 30 derajat yang sesuai dengan posisi anatomis tubuh manusia sehingga memberikan rasa nyama dan menyebabkan respon nyeri pun berkurang	Terdapat perbedaan yang signifikan rerata skala nyeri kepala antara sebelum dan sesudah dilakukan posisi head up 30 derajat pada pasien cedera kepala ringan di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto dengan nilai P value 0,002 ($\alpha < 0,05$)
2.	Pertami, S. B., Sulastyawati, S., & Anami, P. (2017).	Penelitian ini merupakan penelitian eksperimen semu dengan desain time series time control posttest only control	Pasien cedera kepala di ruang bedah bangsal RSUD Dr. R. Soedarsono Pasuruan. 30 pasien cedera kepala yang dipilih menggunakan sampel konsekutif,	Pengaruh yang signifikan secara statistik dari posisi head-up 30° terhadap tingkat nyeri kepala dengan posisi head-up 15°. Namun, ada efek yang signifikan secara statistik dari posisi kepala 30° dan 15° terhadap tekanan arteri rata-rata dengan nilai p 0,031 dan 0,035 ($< 0,05$). Posisi kepala 30° bertujuan untuk mengamankan pasien dalam	Terdapat pengaruh yang signifikan posisi head up 30° terhadap perubahan tekanan intrakranial, khususnya pada tingkat nyeri kepala dan mean arterial pressure pada pasien cedera kepala

			dengan 15 orang dalam kelompok perlakuan dan kontrol	pemenuhan oksigenasi agar tidak terjadi hipoksia pada pasien, dan tekanan intrakranial dapat stabil dalam kisaran normal. Posisi kepala 30° juga efektif untuk homeostasis otak dan mencegah kerusakan otak sekunder dengan stabilitas fungsi pernapasan untuk mempertahankan perfusi serebral yang adekuat	
3.	Siswanti, H., Sukarmin, S., & Maghfiroh, L. (2021).	Penelitian analitik korelasi dengan pendekatan Cross sectional	Pasien cedera kepala di RSUD RAA Soewondo sebanyak 36 pasien.	Penyebaran data antara 2 variabel yaitu posisi head up dengan tekanan intra kranial pada cedera kepala di RSUD RAA Soewondo Pati, dapat dilihat bahwa dari 33 responden yang diteliti 27 responden dilakukan posisi head up dan TIK tinggi sebanyak 4 orang (12.1%), dan TIK tidak meningkat sebanyak 23 orang (69.7%) sedangkan 6 responden, tidak dilakukan posisi head up dan TIK tinggi sebanyak 5 orang (15.2%) , dan TIK tidak meningkat sebanyak 1 orang (3.0%). Jadi, ada hubungan posisi head up dengan tekanan intra kranial pada pseien cedera kepala sedang di RSUD RAA Soewondo Pati.	Sebagian besar responden dilakukan posisi head up sebanyak 27 orang (81.8%), bahwa sebagian besar responden mengalami TIK tidak meningkat sebanyak 24 orang (72.7%). Ada hubungan posisi head up dengan tekanan intra kranial pada pasien cedera kepala di RSUD RAA Soewondo Pati dengan nilai P Value 0,003< 0,05

Lembar Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Masriyah
 NIM : 2016K01002
 Nama Pembimbing : Anggi Jamiyanti, s.kep., Ners., M.kep
 Judul KTI : Asuhan keperawatan pada pasien mild head injury dgn risiko perfusi serebral tdk efektif.

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	19 Februari 2023	BAB I - Dan umum ke keasus - masalah askep & masalah - keperawatan BAB II - sumber update - konsep risiko perfusi - patofisiologi - konsep askep : intervensi sesuai SIK I BAB III Definisi Operasional Pendataan umum - Margin - Spesi - pendataan nursing & ktd - cek kembali - cek typo Lampiran askep keasus 1	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Masriyah
 NIM : 201801002
 Nama Pembimbing : Anggi Jamiyanti, S.kep, Ners., M.kep
 Judul KTI :

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
2	20 Feb 2023	penulisan umum : - Margin - Spasi - penulisan tabel & rumus - keseragaman BAB I - Dari umum ke khusus BAB II - konsep askep (interaksi cek siki) BAB III - Belum operasional km proposal Lampiran - perbaiki sesuai saran - revisi rumus	
2.	22 Feb	penulisan umum : - tabel revisi - & melebihi margin BAB I - Acc BAB II - perbaiki BAB III - Acc Lampiran - perbaiki	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Masruyah
 NIM : 2019k01002
 Nama Pembimbing : Anggi Yuliyanti S. kep. Hrs., M.kep
 Judul KTI :

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
4.	29 Feb 2023	BAR II ACT Askep - perbaiki Dx - lengkapi implementasi Buat : kelengkapan draf Dapus pakai mentlok	
5.	27 Feb 2023	ACT UP Definisi UP Siapkan draf lengkap	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Masriyah
 NIM : 201801002
 Nama Pembimbing : Tutu S. Kp., M. Kep
 Judul KTI :

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1	14-2-2022	Bab I. Fenomena. Her BK. Data terkait.	(Tutu)
2	13-2-2023	Daftar pustaka dilengkapi. Perhatikan penulisan tabel dibuat tertera.	(Tutu)
3	28-2-2023	Perbaiki implementasi	(Tutu)
4	1-3-2023	Ag 4 UP	(Tutu)

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Nasrullah
 NIM : 201401002
 Nama Pembimbing : Anggi Jamiyanti S.Kep., Ners., M.Keper
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien cedera kepala ringan dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1	29 Mei 2023	BAB II (+) Data mayor minor sdx BAB IV over pembahasan lengkapi data pengkajian	
2	31 Mei 2023	BAB III Etika operasional BAB IV Pembahasan 1. pengkajian bahas tanda mayor minor yg muncul di kasus 2. Dx bahas dx yg sesuai teori 3. intervensi - hayati intervensi & kapasitas - bahas intervensi yg & hmk ke dlm intervensi kasus f. Implementasi berdiskusi kasus P1 & P2 BAB V Bahas kesiapan & saran dr hsl Pembahasan	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Masruyah
 NIM : 2016K01002
 Nama Pembimbing : Anggi Jamiyanti S.kep.Ners. M.kep
 Judul KTI : Asuhan keperawatan pada pasien cedera kepala ringan dengan penurunan kapasitas adaptif intrakranial

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
3	5 Juli 2023	Pembahasan 1. DX 2. ④ templat / tembaran sim pemeriksaan Asuhan BAB <u>V</u> saran : operasional terkait di pembahasan Buat Abstrak & kelengkapan lainnya	
f.	6 Juli 2023	ATT silang Buat surat lengkap & ppt	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Imas Masriyah

NIM : 201701002

Nama Pembimbing : Tuti S.kp., M.kep

Judul KTI : Asuhan keperawatan pada pasien cedera kepala ringan dengan penurunan kemampuan adaptif intrakranial

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1	6-6-2023	Bab 4 - keluhan masuk - Pembahasan - Pengkajian Perbedaan - diagnosis	(Tuti)
2	7-6-2023	- abstrak (inggris) miring - Bab 9 Pembahasan : Implementasi Jurnal	(Tuti)
3	9-6-2023	Dilengkapi, disalin 4x ropi Siapkan PPT.	(Tuti)
4	12-6-2023	Ata 4 Sidang	(Tuti)

Berita Acara Pengambilan KTI



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.19.00/FRM-04/D3KEP-SPMI



BERITA ACARA

PENGAMBILAN KASUS KARYA TULIS ILMIAH

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

TAHUN AKADEMIK 2022/203

Pada hari ini Selasa tanggal 17 bulan Januari tahun 2023 bertempat di Topaz, RSUD Dr. Slamet Garut telah dilaksanakan pengambilan kasus

karya tulis ilmiah pada :

Ruangan : Topaz
Waktu pengambilan kasus : Senin, 16 Januari 2023
Mata Kuliah : Komprehensi
Nama mahasiswa : Imas Masriyah
Kelompok keilmuan : Kmb Bedah
Diagnosa medis kasus : Head Injury

Kejadian-kejadian penting selama pengambilan kasus karya tulis ilmiah :

.....
.....

Bandung,

17 Januari 2023

Nama Pembimbing :

1. Anggi Jamiyanti S.kep.Ners
2. Kuswandi S.kep.Ners

Tanda Tangan
[Signature]

Mengetahui :

Program Studi D III Keperawatan

Ketua

[Signature]
Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep,Ners.,M.Kep

Spesialis Mata No 754 Bandung

022-7830 760 022-7830 768

facebook.com/contact@bhaktikencana.id

Matriks Evaluasi Sidang Proposal



**Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

MATRIKS EVALUASI PROPOSAL KTI PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN TAHUN AKADEMIK 2022/2023

Nama Mahasiswa : Imas Masriyah

NIM : 201FK01002

Pembimbing : Anggi Jamiyanti, S.Kep.,Ners.,M.Kep dan Tuti S, S.Kp., M.Kep

Penguji : Vina Vitniawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan penguji)
1	Judul : pastikan diagnosa keperawatan sesuai dengan data di kasusu	Judul : sudah diperbaiki
2	BAB I : justifikasi di pastikan masalah yang akan di ambil lihat diagnosa : Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial Runutan Tema setiap paragraf di dalam Bab I sehingga merujuk ke Rumusan Masalah	Bab I : sudah diperbaiki sesuai dengan instruksi dan masukannya
3	Bab II : patikan update pustaka termasuk SDKI dan penulisan sumber di cek kembali Gunakan sumber terupdate	Bab II : sudah diperbaiki
4	waktu nya di cek kembali, dan etikan dalam penelitian yang akan di lakukan dalam penelitian nya..	Sudah diperbaiki sesuai masukan

Mengetahui,

Sebelum Revisi

1. Mahasiswa : Imas Masriyah
2. Pembimbing I : Anggi Jamiyanti,
S.Kep.,Ners.,M.Kep
3. Pembimbing II : Tuti S, S.Kp., M.Kep
4. Penguji I : Vina Vitniawati,
S.Kp.,M.Kep
5. Penguji II : Sri Mulyati R,
S.Kp.,M.Kes.,AIFO

Setelah Revisi

1. Mahasiswa :
2. Pembimbing I :
3. Pembimbing II :
4. Penguji I :
5. Penguji II :



**MATRIKS EVALUASI PROPOPSAL KTI
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

Nama Mahasiswa : Imas Masriyah
NIM : 201FK01002
Pembimbing : Anggi, MKep. dan Tuti MKep.
Penguji : Sri Mulyati Rahayu

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan penguji)
1	Judul : cek kembali apakah masih resiko dengan data yang sudah aktual	Judul: sudah diperbaiki
2	Konsistensi Head Injuri atau cedera kepala atau trauma kepala	Cedera kepala
3	Bab I : -Penggunaan kata sambung jangan di depan -Justifikasi diperjelas tentang alasan mengambil kasus head injury -Cek kembali diagnosa perawatan ambil dari SDKI -Klasifikasi HI ambil sumber terbaru dari Ginting, konsisten ke BAB II nya	Bab I : sudah diperbaiki sesuai dengan instruksi dan masukannya
4	Bab II: -Perbaiki runut SDKI, SLKI, SIKI -Tambahkan penatalaksanaan Head up nya seperti apa? -Cek kembali masukan sesuai dengan saran di hard copy	Bab II : sudah diperbaiki sesuai dengan instruksi dan masukannya
5	BAB III : -tambahkan fokus kasus: Pasien HI dengan mild, GCS 14-15 - Kesadaran CM, dll	Bab III : sudah diperbaiki sesuai dengan instruksi dan masukannya

Mengetahui,

Sebelum Revisi

1. Mahasiswa : Imas Masriyah
2. Pembimbing I : Anggi Jamiyanti,
S.Kep.,Ners.,M.Kep
3. Pembimbing II : Tuti S, S.Kp., M.Kep
4. Penguji I : Vina Vitniawati,
S.Kp.,M.Kep
5. Penguji II : Sri MR

Setelah Revisi

1. Mahasiswa :
2. Pembimbing I :
3. Pembimbing II :
4. Penguji I :
5. Penguji II :

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (Informed Consent)

Kepada Yth,

Bapak/Ibu responden

Di RSUD dr.Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Klien Cedera Kepala Ringan Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial di Rsu Dr.Slamet Garut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien Cedera Kepala Ringan Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial di Rsu Dr.Slamet Garut. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

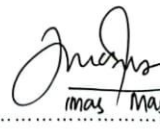
Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 17 Januari 2023

Responden


(.....
Dooi)

Peneliti


(.....
mas Masryah)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Kepada Yth,

Bapak/Ibu responden

Di RSUD dr.Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Klien Cedera Kepala Ringan Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial di Rsu Dr.Slamet Garut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien Cedera Kepala Ringan Dengan Penurunan Kapasitas Adaptif Intrakranial di Rsu Dr.Slamet Garut. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 17 Januari 2023

Responden


(.....)

Peneliti


Iman Maryah
(.....)

Lembar Obsevasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Imas Masriyah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	17/01 2023	10.00	mengiden efikasi Penyebab Peningkatan TIK hasil: Berdasarkan hasil CT-Scan pasien mengak- nir perdarahan subarak- noid daerah parietalis kanan, tidak tampak fraktur		
		10.15	melakukan Observasi tanda gejala pening- katan TIK (TD ↑, mual muntah, sakit kepala, Pola napas (reguler, kesadaran menurun). Hasil: Tdk ada pening- katan tkr berhubungan dg tanda Peningkatan TIK, terdapat sakit kepala dg skala nyeri: 6		
		10.20	mengobservasi status Pernapasan hasil: Tdk ada sesak napas. Pasien terpa- sang nasal kanul 2 L		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Imas Nasrullah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	17/01/2023	10.30	mengatur posisi head up 30 derajat Hasil: pasien mengalami penurunan sakit kepala tdk muncul tanda dan gejala peningkatan TIK		
		10.40	meminimalkan stimulus dg memberikan lingkungan yang tenang Hasil: lingkungan tenang dg penbatasan pengunjung		
		10.50	mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dg pasien hasil: perawat mencuci tangan		
		11.00	menobservasi tanda gejala infeksi Hasil: luka lecet terbuka di area wajah		
		11.10	melakukan perawatan luka Hasil: luka tampak bersih dan mulai mengering.		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Imas Masrurah.

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1	17/01/2023	12.00	Mengukur Ttk Tn : 120/80 mmHg M : 85x/menit R : 22x/menit S : 36,7 % Mengukur MAP : 93		
		12.15	Melakukan Observasi tanda gejala Ttk Hasil : Tdk ada Pening- katan tanda vital yg berhubungan dg Ttk skala nyeri : 5		
		13.00	Melanjutkan pemberian diuretik Osmosis manitol (100 mg) melalui infus Hasil : Tdk ada reaksi alergi		
		13.30	menidentifikasi toleransi Ptk melakukan Pergerakan Hasil : Pasien melakukan aktivitas dibantu keluarga, pasien tampak lemah.		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Ines Marryah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	18/01/2023	08.00	mengukur TtV Hasil: Td 110/70 mmHg H : 80 x/menit R : 20 x/menit S : 96,6 % mengukur MAP (110 x (2 x 70) : 3 = 83		
		08.15	mengatur posisi head up 30 derajat Hasil : Pasien mengalami Penurunan sakit kepala tdk muncul tanda gejala TIK		
		08.30	melakukan observasi tanda gejala Peningkatan TIK Hasil : Tdk ada Peningkatan ttv yg berhubungan dg Peningkatan TIK, skala nyeri 0		
		08.40	mengobservasi status Pernapasan Hasil : tdk ada sesak Pasien tdk terpasang nasal cannula		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Inus

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	18/01 2023	09.00	melanjutkan pemberian terapi obat ranitidine (50 mg) dan ketorolac (30 mg) melalui IV Hasil: tdk ada reaksi alergi pd pasien		
		09.15	meminimalkan stimulus Hasil: lingkungan klien tenang dg pembatasan Pengunjung		
		09.30	mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dg pasien Hasil: perawat mencuci tangan		
		09.40	Mengobservasi tanda dan gejala infeksi Hasil: Tdk ada tanda infeksi, benjolan menurun		
		09.50	melakukan perawatan luka Hasil: luka tampak bersih dan kering		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Ines

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	18/01/2023	10.00	melakukan mengangurkan pasien meningkatkan asupan nutrisi hasil : pasien mengerti & mengikuti arahan		
		11.00	mengukur Ttv Hasil : TD : 120/70 mmHg H : 70 x/menit R : 20 x/menit GCS : 15 mengukur MAP : 86		
		11.10	melakukan observasi tanda gejala Peningkatan TIK Hasil : Tdk ada tanda² vital yg berhubungan dg tanda² Peningkatan TIK, nyeri kepala skala 0		
		13.00	melanjutkan Pemberian diuretik osmosis manitol (100 mg) hasil : tdk ada reaksi alergi		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 1
 Nama Pasien : Tn. D
 Nama Mahasiswa : Imas Masriyah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	18/01/2023	13.30	mengidentifikasi toleransi fisik saat melakukan pergerakan hari : pasien sudah mampu melakukan pergerakan, aktivitas dibantu keluarga.		
		13.40	mengajarkan pasien mobilisasi hasil pasien & bantu mobilisasi o/ perawat Pergerakan mandiri.		

Lembar Observasi pasien 2

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Th. R
 Nama Mahasiswa : Ima Masruyah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	17/01/2023	10.10	mengidentifikasi penyebab Peningkatan TIK Hasil: berdasarkan CT-scan bacaan pasien mengalami 'fraktur basis crani anterior'	Ruf	Jus
		10.20	melakukan observasi tanda gejala Peningkatan TIK (TD ↑, muntah, sakit kepala, pola napas ireguler, kesadaran menurun Hasil: Tdk ada peningkatan ttv yg berhubungan dg peningkatan TIK, terdapat skala GCS : dg skala 6 kepala		
		10.25	mengobservasi status Pernapasan Hasil: Tdk ada sesak napas		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Th. R
 Nama Mahasiswa : Imas

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	17/2023 6/61	10.30	mengatur posisi head up 30 derajat Hasil : pasien mengalami penurunan sakit kepala, tdk muncul tanda gejala peningkatan Ttk	Rug	Imas
		10.45	meminimalkan stimulus dg memberikan lingkungan yg tenang Hasil : dg pembatasan pengunjung		
		10.55	Mencuci tangan sebelum & sesudah kontak dg pasien Hasil : Perawat mencuci tangan		
		11.20	mengobservasi tanda gejala infeksi Hasil : luka terjahit di abs (a jahitan)		
		11.30	melakukan perawatan luka Hasil : luka tampak bersih		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Tn. P
 Nama Mahasiswa : Ima

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1	17/01/2023	12.10	Mengukur TB TD : 110/70 mmHg H : 85x/menit R : 20x/menit S : 36,7 °C mengukur MMP - 83	Rung	Judy
		12.20	melakukan observasi tanda gejala Pening- kaban Tik Hasil : Tdk ada peningka- tan ttu yg berhubungan dg Tik, terdapat nyeri kepala dg skala 5		
		13.00	melanjutkan pemberian diuretik (furosemid 40mg) (100 mg) melalui infus Hasil : Tdk ada reaksi alergi		
		13.40	mengidentifikasi toleransi fisik y Pergerakan Hasil : aktivitas pasien dibantu keluarga		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Tn. R
 Nama Mahasiswa : Imas

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	10/01/2023	08.10	mengukur Ttv TO : 120/70 mmHg H : 80 x/menit R : 20 x/menit S : 36,6 °C mengukur MAP : 86	Ruf	Jus
		08.15	mengatur posisi head up 30° hasil : pasien mengalami penurunan sakit kepala tdk muncul tanda gejala TIK		
		08.45	melakukan Observasi tanda gejala ↑ TIK Hasil : Tdk ada pening- katan TIK yg berhubungan dg peningkatan TIK terdapat sakit kpla : skala 9		
		09.50	mengobservasi status Pernapasan Hasil : Tdk ada sesak		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : In. R
 Nama Mahasiswa : Imas

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	18/10/23	09.10	melanjutkan pemberian obat ranitidine (50 mg) dan ketorolac (30 mg) melalui IV Hasil: Tdk ada reaksi alergi pd pasien.	Rug	JS
		09.20	meminimalkan stimulus hasil: Pembatasan Pengunjung.		
		09.30	mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dg pasien hasil: Perawat mencuci tangan		
		10.10	mengobservasi tanda gejala infeksi Hasil: Tdk ada tanda infeksi		
		10.20	melakukan perawatan luka Hasil: luka tampak kering & bersih bangkai menurun.		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : Tn. R
 Nama Mahasiswa : Imas

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	12-01-2023	10.30	mengajarkan pasien u/ meningkatkan nutrisi hasil: Pasien mengikuti anjuran.	Rug	29
		11.15	mengukur Ttv TD : 110/60 mmHg H : 75 x/menit R : 20 x/menit S : 36,6 °C Gcs : 15 mengukur MAP = 76		
		11.30	melakukan observasi tanda gejala ↑ Ttk hasil: Tdk ada tanda² vital yg berhubungan dg ↑ Ttk, terdapat sakit kepala dg skala 3		
		13.10	melanjutkan pemberian diuretik osmotic manitol (100 mg) hasil: Tdk ada reaksi alergi pd pasien		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : R 2
 Nama Pasien : Tn. R
 Nama Mahasiswa : Imas

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	18/01/2023	13.50	mengidentifikasi toleransi fistula saat melakukan Pergerakan Hasil : pasien sudah mampu melakukan Pergerakan, aktivitas sebagian di bantu keluarga	<i>Rung</i>	<i>Imas</i>
		14.00	mengajarkan mobilisasi Hasil : pasien di bantu mobilisasi o/ Perawat Pergerakan meningkat		