

LAMPIRAN

Lampiran I Lembar Bimbingan
(seminar proposal)

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Filha Nurhasanah

NIM : 201401052

Nama Pembimbing : Widyawati S.Kep., M.Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Stroke Hemoragik
Dengan gangguan mobilitas fisik Di Desa Pasirbiru Kelurahan
Pasirbiru

No.	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	09/23/02	Bab I masih banyak yang harus diperbaiki - tambahkan cari sumber - tambahkan pengikat untuk bab II - Buatlah Bab III - lebih teliti lagi lihat di panduan tentang judul	A wid
2.	13/2023/02	Bab I - Bagian Bab I diperbaiki - tambahkan tentang lansia asuhan kep. lansia - Penjelasan stroke kasus - alasan mengambil kasus - tambahkan data dari pkm Bab II - perbaiki lagi masih ada kata yg tidak nyambung antar paragraf Bab III - Tambahkan yang kurang	1 wid

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Filia Nurhasanah

NIM : 201701052

Nama Pembimbing : Widyawati, SKP, M. Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Stroke Hemoragik Dengan gangguan mobilitas fisik di Desa Pasirbiru Kelurahan Pasirbiru

No.	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
3	16-02-2023	Bab I + II + III - cek spasi lihat di juknis - cantumkan sumber - cari sumber plagiasi kep - harasi setiap paragraf lebih di perhatikan lagi - di latar belakang lebih dirangkum lagi supaya tidak panjang	A
4	20-02-2023	- Bab I + II lebih lengkapi - Bab III cek plagiarisme Paraphrase lagi lalu cek kembali hasil paraphrase	B.

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Filha Nurhasanah

NIM : 201Fk01052

Nama Pembimbing : Widyawati Stp., Mkep

Judul KTI : Asuhan keperawatan lansia Stroke iskemik dengan gangguan mobilitas fisik di Desa Pasir biru Kelurahan Pasir biru

No.	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
5	23-02-2023	Bab I + II + III - tambahkan alasan terkait mengambil kasus - Dapus tambahkan - manfaat tambahkan - Definisi operasional diperbaiki lagi jelaskan - memasukkan tindakan untuk stroke	A
6	27-02-2023	Bab I + II + III - Diperk kembali - konsultasi askep I - + jurnal dan literatur review	g.

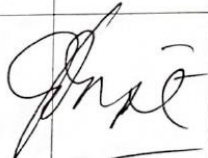
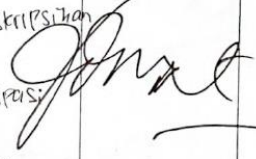
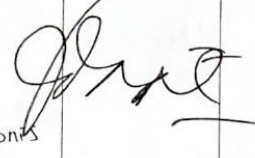
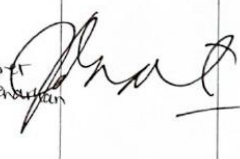
LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Fitria Nurhacarah

NIM : 901 Fk 01052

Nama Pembimbing : Agus Murtay Parajat, Spd., Stp., Ners., Mkes

Judul KTI : Asuhan keperawatan Lansia Stroke Hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di Desa Pasirbiru Kelurahan Pasirbiru

No.	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1	13-02-2023	Bab I - lihat lagi spasi sesuai - submis - ukuran tulisan sesuai - submis Bab II - lengkapi lagi harus msi Bab III - lengkapi harus dideskripsikan	
2	16-02-2023	Bab I - masih belum sesuai spasi - tambahkan sumber Bab II - harus mengurutkan topik Bab III - lengkapi	
3	20-02-2023	Bab I + II + III - tambahkan Pafus - Perbaiki lagi sesuai submis - tambahkan jurnal	
4	23-02-2023	Bab I + II + III - lengkapi dengan sumber - tulisan B. Inggris di benarkan di garis miring - lengkapi	

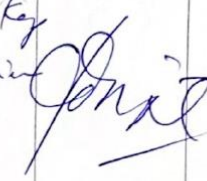
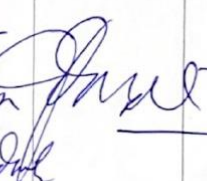
LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Fitri Nurhasanah

NIM : 201FF01052

Nama Pembimbing : Agus Mulya Parajati, SEd., SKeP., Ners., Mkes

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Stroke hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik akibat paresis kelopak mata kiri

No.	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
5.	28/23 102	Ace Rasi / II III Lakukan deep stroke dan mobil / Renin mobil	
6	29/2023 102	Ace / Iptm Sip dan Sip Iptm ke badan	

(sidang akhir)

*Lampiran 1***LEMBAR KONSULTASI KTI**

Nama Mahasiswa : Fitria Nurhasanah
 NIM : 201FK01052
 Nama Pembimbing : Widyawati, SKp., Mkep
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Desa Pasirbiru Kelurahan Pasirbiru

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	05/06 2023	Bab IV - Spasi di sesuaikan - bahasa menggunakan bahasa baku - alasan kenapa bisa Stroke	
2.	06/06 2023	Bab IV - Tambahkan Pantangan makan bagi penderita Stroke - kasih keterangan kata yg di singkat - keterangan hasil dari tabel direvisikan	
3.	8/06 2023	Bab V - masukan hasil pengkajian genetik ke analisa data - masukan tindakan yg kita lakukan	
4.	09/06 2023	Bab 1-5 - Rapihan lagi spasi - bahasa menggunakan bahasa baku	

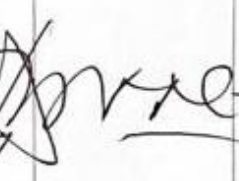
LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Fitria Nurhasanah
 NIM : 201FK01052
 Nama Pembimbing : Agus Mi'raj Darajat, SPd., Skep., Ners., Mkes
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Desa Pasirbiru Kelurahan Pasirbiru

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1	07/06 2023	Bab IV dan bab V Dipulihkan dan steril Agus	
2	8/06 2023	Agus / Mkes Lansia dan Dedra	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Fitria Nurhasanah
 NIM : 201FK01052
 Nama Pembimbing : Agus Mi'raj Darajat, SPd., Skep., Ners., Mkes
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Lansia Stroke Hemoragik Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Desa Pasirbiru Kelurahan Pasirbiru

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
3	6/6 2023	Buku TV dan Buku	
4	6/6 2023	Aceh Rasyid dan Rasyid	

Lampiran II Berita Acara Pengambilan Kasus

BERITA ACARA

PENGAMBILAN KASUS KARYA TULIS

ILMIAH PROGRAM STUDI DIII

KEPERAWATAN UNIVERSITAS

BHAKTI KENCANA

TAHUN AKADEMIK 2022/203

Pada hari ini selasa tanggal 16 bulan j a n u a r i tahun 2023 bertempat di
UPTD Puskesmas Cibiru telah dilaksanakan pengambilan kasuskarya tulis ilmiah
Stroke hemoragik pada :

Ruangan :
Waktu pengambilan kasus : Selasa, 16 Januari 2023 pukul 08.00
Mata Kuliah : Gerontik
Nama mahasiswa : Fitria Nurhasanah
Kelompok keilmuan : Gerontik
Diagnosa medis kasus : Stroke Hemoragik

Kejadian-kejadian penting selama pengambilan kasus karya tulis ilmiah :

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

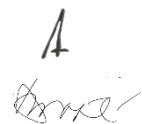
Bandung,

.....2023

Nama Pembimbing :

1. Widyawati, SKp., Mkep
2. Agus Mi'raj Darajat, SPd., Skep., Ners., Mkes

Tanda Tangan



Mengetahui :

Program Studi D III

KeperawatanKetua



Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep,Ners.,M.Kep

Lampiran III Lembar Persetujuan Menjadi Responden**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**
(Informed Consent)

Kepada Yth, Bapak/Ibu responden
UPTD Puskesmas Cibiru

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul asuhan keperawatan lansia stroke hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di desa pasirbiru kelurahan pasirbiru. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan lansia stroke hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di desa pasirbiru kelurahan pasirbiru. 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 dijamin kerahasiaannya.

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

Responden


(.....)

Bandung, 16 Januari 2023 Peneliti


(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth, Bapak/Ibu responden
UPTD Puskesmas Cibiru

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul asuhan keperawatan lansia stroke hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di desa pasirbiru kelurahan pasirbiru. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan lansia stroke hemoragik dengan gangguan mobilitas fisik di desa pasirbiru kelurahan pasirbiru. 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 dijamin kerahasiaannya.

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

Responden



(.....)

Bandung, 16 Januari 2023 Peneliti



(.....)

Lampiran IV Lembar Observasi**LEMBAR OBSERVASI**

Kasus No : 1

Nama Pasien : Ny.R

Nama Mahasiswa: Fitria Nurhasanah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	18/01 ²³		melakukan Terapi Rom		
2	19/01 ²³		melakukan Miki dan Miki		
3	20/01 ²³		memberikan edukasi		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2

Nama Pasien : Tn.W

Nama Mahasiswa: Fitria Nurhasanah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1	18/23 01		melakukan terapi ROM		
2	19/23 01		melakukan Muka dan Miki		
3	20/23 01		memberikan edukasi		

Lampiran V Review Artikel

REVIEW ARTIKEL

No	Penulis dan Tahun	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1	Dwi Haryati , Nuniek Nizmah Fajriah, Firman Faradisi (2021)	menggunakan rancangan literatur review. Literatur review Berisi tentang teori, temuan, dan bahan penelitian untuk dijadikan landasan penelitian yang mengkaji secara kritis terhadap topik khusus serata merumuskan teoritis secara relevan dan metodologisnya pada topik tertentu dan mengevaluasinya.	Sampel penelitian yang berbeda terlalu jauh karakteristiknya sehingga tidak dapat dilakukan analisa, Pengkategorian hasil uji yang tidak sama untuk ketiga artike	Diketahui pada peneliti 1 tidak terdapat karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin. Pada penelitian 2 di dapatkan data perempuan (50%) sebanyak 5 responden dan laki-lai terdapat (50%) sebanyak 5 responden. Pada penelitian 3 didapatkan data perempuan terdapat (68,75%) sebanyak 11 responden dan laki-lai terdapat (37,5%) sebanyak 5 responden. Diketahui pada peneliti 1 tidak terdapat karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin. Pada penelitian 2 di dapatkan data perempuan (50%) sebanyak 5 responden dan laki-lai terdapat (50%) sebanyak 5 responden. Pada penelitian 3 didapatkan data perempuan terdapat (68,75%) sebanyak 11 responden dan laki-lai terdapat (37,5%) sebanyak	Berdasarkan literatur review dari jurnal 1,2 dan 3 yang sudah dilakukan oleh penulis, penelitian ini memiliki persamaan dalam menggunakan terapi yaitu sama sama mengunakan terapi Range Of Motion (ROM) untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien stoke. Perbedaan pada jurnal yaitu pada 2 jurnal tidak dijelaskan berapa lama pemberian yang efektif untuk menyembuhkan stroke. Dari hasil penelitian ini maka dapat disimpulkan bahwa responden sebagian besar berumur >65 tahu (65%), berjenis kelamin laki-laki (70%) dan perempuan (30%). Sebelum dilakukan terpai ROM terdapat perbedaan rata-rata (mean) sebelum pemberian terapi Range Of Motion adalah 2,65 dan sesudah pemberian Range

				5 responden. Pada ketiga penelitian tidak dijelaskan alat ukur yang digunakan. Dalam Penelitian 1 Rata-rata kekuatan otot sebelum dilakukan ROM adalah 1,0 dan rata rata kekuatan otot sesudah dilakukan ROM adalah 2,0. Rata-rata kekuatan otot pada penelitian 2 sebelum dilakukan ROM adalah 1,0 dan Rata-rata kekuatan otot setelah diberikan ROM didapatkan 2,5 terlihat nilai mean terdapat perbedaan antar sebelum dan sesudah dilakukan ROM adalah 1,5 kenaikan kekuatan otot. Rata-rata kekuatan otot pada penelitian 3 sebelum dilakukan ROM adalah 4,31 dan Rata-rata kekuatan otot setelah diberikan ROM didapatkan 4,72. Terlihat nilai mean perbedaan antara sebelum diberikan ROM dan sesudah diberikan ROM adalah 0,44. Hasil dari tiga jurnal didapatkan ada perbedaan yang signifikan antara kekuatan otot sebelum dan sesudah diberikan ROM. Secara deskriptif diketahui bahwa	Of Motion adalah 3,62, nilai signifikan lebih kecil dari 5% didapatkan nilai $p\text{-value} = 0.081$
--	--	--	--	--	---

				derajat kekuatan otot sesudah terapi ROM lebih baik dibandingkan sebelum dilakukan terapi ROM	
2	Masliah, Muftadi, Aty Nurillawaty Rahayu (2022)	Penelitian kualitatif dengan pendekatan Literature review menganalisis jurnal penelitian yang berkaitan dengan topic analisis dan metode pencarian menggunakan jurnal intervensi yang dapat diakses full text, tahun jurnal yang digunakan tahun 2011-2021.		Berdasarkan hasil Literature Review pada 5 jurnal ini menyatakan bahwa Range Of Motion (ROM) sangat berpengaruh pada pasien stroke. Kesimpulan : Hal ini membuktikan bahwa Range Of Motion (ROM) berpengaruh dalam meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke	bahwa Range Of Motion sangat berpengaruh dalam meningkatkan kekuatan otot pada kelompok intervensi dan pada kelompok kontrol range of motion tidak berpengaruh serta dapat mempertahankan dan memelihara fleksibilitas dan kekuatan otot, memelihara mobilitas persendian dan mencegah kelaian bentuk, kekakuan dan kontraktur.
3	Julita Pratiwi, Faried Rahman Hidayat (2020)	Desain Literature Review, jurnal 5 tahun terakhir dari beberapa database, antara lain GoogleScholar, JKI, JSM, Oxford, Elsevier, ResearchGate, PubMed dengan keyword "Range of motion/ ROM", "Elderly/ Lansia", "Independence/ Kemandirian", "physical activity/aktivitas fisik", "nursing. home/ panti jompo", "activities of daily living/ aktivitas sehari-hari".		Hasil dari analisis literature review membuktikan adanya pengaruh latihan ROM terhadap kemandirian lansia dalam melakukan ADL. Dan beberapa rekomendasi latihan untuk meningkatkan kemandirian antara lain latihan kekuatan, latihan aerobik, latihan ROM, dan latihan keseimbangan.	Kesimpulan yang dapat penulis tarik dari hasil menelaah 15 jurnal yang terdiri dari 5 jurnal nasional dan 10 jurnal internasional dalam rentang 5 tahun terakhir yakni Dari hasil analisis yang dilakukan dari penelitian sebelumnya, peneliti menarik kesimpulan bahwa dari 15 jurnal tersebut menunjukkan adanya pengaruh latihan range of motion (ROM) terhadap

					kemandirian lansia dalam melakukan ADL dengan rata-rata hasil analisis p-value (0,000) yakni dari penelitian Ananda (2017), Setyorino & Setyaningrum (2019), Uli dkk (2019), Sunarti & Silalahi (2018). Dari beberapa literatur penelitian pengaruh ROM aktif maupun pasif dapat meningkatkan kekuatan otot, fleksibilitas sendi dan kemampuan mobilisasi pada lansia yang mana secara tidak langsung memiliki pengaruh pada peningkatan kemandirian lansia dalam melakukan ADL baik pada lansia di Panti Werdha ataupun pada lansia yang tinggal dirumah sendiri
--	--	--	--	--	--

Lampiran VI Matriks

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

Nama Mahasiswa : Fitria Nurhasanah
NIM : 201FK01052
Pembimbing : Widy/Agus
Penguji : Eki Pratidina, SKp., MM

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan penguji)
1	Cover harus piramida terbalik	Sudah di revisi
2	Kata pengantar harus hirarki	Sudah di revisi
3	BAB I Latar belakang berikan alasan kenapa stroke diambil	Sudah di revisi
4	Pakai sumber harus pakai tahun	Sudah di revisi
5	Alasan mengangkat mobilitas fisik	Sudah di revisi
6	Teori mobilitas fisik	Sudah di revisi
7	Askep cari secara teori	Sudah di revisi
8	fokus studi nya di rubah	Sudah di revisi
9	Telaah jurnal	Sudah di revisi
10	Daftar Pustaka di runut	Sudah di revisi

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

Nama Mahasiswa : Fitria Nurhasanah
NIM : 201FK01052
Pembimbing : Widy/Agus
Penguji : Eki Pratidina, SKp., MM

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan penguji)
1	Judul di benarkan	Sudah di revisi
2	Tidak perlu disajikan teori lansia langsung saja ke stroke dan mobilitas fisik	Sudah di revisi
3	Tidak boleh ada kata sambung di awal kalimat	Sudah di revisi
4	Kata kebanyakan di parafrase	Sudah di revisi
5	Kata "Bisa" di ganti dengan "Dapat"	Sudah di revisi

6	Perbaiki susunan 1. Konsep stroke hemoragik 2. Askep lansia dengan stroke hemoragik 3. Konsep mobilitas fisik	Sudah di revisi
7	Rapihkan penulisan	Sudah di revisi

Lampiran VII Lembar Uji Turnitin

DONE DRAF FIX SIDANG AKHIR FITRIA NURHASANAH

ORIGINALITY REPORT

11 %	11 %	1 %	5 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	3 %
2	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1 %
3	Submitted to Lyndhurst High School Student Paper	1 %
4	www.scribd.com Internet Source	1 %
5	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
6	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1 %
7	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
8	muhammadibnusina.blogspot.com Internet Source	<1 %
9	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1 %

10	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
11	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
12	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
13	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper	<1 %
15	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %

16	repository.unair.ac.id Internet Source	<1 %
17	docplayer.info Internet Source	<1 %
18	makanyus.home.blog Internet Source	<1 %
19	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1 %
20	journal2.stikeskendal.ac.id Internet Source	<1 %
21	myautumnleaves7.wordpress.com Internet Source	<1 %
22	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
23	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
24	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
25	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
26	repository.unibos.ac.id Internet Source	<1 %
27	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1 %
28	repo.stikesborneolestari.ac.id Internet Source	<1 %
29	Daud Halomoan Tamba, Grace Vika Iswoyo, Yohana Diana Koanak, Lani Natalia Watania, Erniyati Fangidae. "Efektivitas Mirror Therapy terhadap Peningkatan Kekuatan Otot pada Pasien Stroke: Kajian Literatur", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2023 Publication	<1 %
30	es.scribd.com Internet Source	<1 %
31	qdoc.tips Internet Source	<1 %

32	repo.poltekkesdepkes-sby.ac.id Internet Source	<1 %
33	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
34	repository.uksw.edu Internet Source	<1 %
35	id.scribd.com Internet Source	<1 %
36	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1 %
37	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	<1 %
38	Submitted to Purdue University Student Paper	<1 %
39	www.universityworldnews.com Internet Source	<1 %
40	hellosehat.com Internet Source	<1 %
41	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
42	Submitted to Garden Grove Unified School District Student Paper	<1 %

43	nanopdf.com Internet Source	<1 %
44	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
45	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
46	acikbilim.yok.gov.tr Internet Source	<1 %
47	jsk.farmasi.unmul.ac.id Internet Source	<1 %
48	repository.uki.ac.id Internet Source	<1 %
49	123dok.com Internet Source	<1 %

50 Dewi Nopia, Zaqqyah Huzaifah. "HUBUNGAN ANTARA KLASIFIKASI STROKE DENGAN GANGGUAN FUNGSI KOGNITIF PADA PASIEN STROKE", Journal of Nursing Invention E-ISSN 2828-481X, 2020
Publication

<1 %

51 e-journals.unmul.ac.id
Internet Source

<1 %

52 eprints.uny.ac.id
Internet Source

<1 %

53 pasca.uns.ac.id
Internet Source

<1 %

54 repo.undiksha.ac.id
Internet Source

<1 %

55 repository.usu.ac.id
Internet Source

<1 %

56 docobook.com
Internet Source

<1 %

57 repository.stikesmukla.ac.id
Internet Source

<1 %

58 Khofifah Uswatun Hasanah, Didik Hasmono, Firasti AN Sumadi. "Use of Clopidogrel in Ischemic Stroke Patients", KnE Medicine, 2022
Publication

<1 %

59 Salkind. Encyclopedia of Human Development
Publication

<1 %

60 Zhang - Encyclopedia of Global Health (globalhealth)
Publication

<1 %

61 idoc.pub
Internet Source

<1 %

Exclude quotes Off
Exclude bibliography Off

Exclude matches Off

Lampiran VIII SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN

A. Topik

Penyakit Stroke

B. Sasaran

Sasaran Penyuluhan : Keluarga Ny. R dan Tn.W

Sasaran Program : Target sosialisasi program pengendalian penyakit stroke terpenuhi

C. Tujuan Instruksional umum

Pada akhir proses penyuluhan Penyakit Stroke keluarga Ny. R dan Tn.W dapat memahami tentang Penyakit Stroke

D. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah diberikan penyuluhan penyakit stroke, keluarga mampu:

1. Menjelaskan dengan tepat pengertian stroke
2. Menjelaskan dengan tepat gejala dan penyebab stroke
3. Menjelaskan dengan tepat makanan yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi pada pasien dengan penyakit stroke
4. Menjelaskan dengan tepat penatalaksanaan stroke

E. Garis Besar Materi

Materi penyuluhan yang akan diberikan meliputi:

1. Pengertian stroke
2. Gejala dan penyebab stroke
3. Makanan yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi pada pasien dengan penyakit stroke
4. Penatalaksanaan stroke

F. Metode

1. Ceramah
2. Diskusi Tanya-Jawab

G. Media dan Alat

1. Leaflet penyakit stroke
2. Meja
3. Kursi 3
4. Food model

H. Waktu

Hari/Tanggal: Jumat, 20 Januari 2023

Pukul : 10.00 s.d. 10.30 WIB

I. Alokasi Waktu

No.	Acara	Kegiatan	Waktu
1.	Persiapan	Mempersiapkan alat dan media	2 menit
2.	Pembukaan	a. Memberikan salam b. Memperkenalkan diri c. Membina hubungan saling percaya d. Menyampaikan kontrak waktu e. Menyampaikan tujuan diadakan penyuluhan	3 menit

J. Tempat

Penyuluhan akan diadakan di rumah Ny. R dan Tn. W. Setting tempat untuk acara sebagai berikut:



K. Evaluasi

Daftar pertanyaan evaluasi:

1. Aspek Kognitif

- Apakah yang dimaksud dengan stroke?
- Apa saja tanda gejala stroke?
- Makanan apa yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi pada pasien stroke?
- Bagaimana penatalaksanaan pada saat serangan stroke?
- Bagaimana penatalaksanaan pasca stroke?

2.Aspek Afektif

Setelah dilakukan penyuluhan ini, apa yang akan dilakukan terhadap Ny. T?

3.Aspek Psikomotor

Menggunakan lembar observasi Aspek Psikomotor. Lembar Observasi Aspek Psikomotor

No.	Kegiatan	Ya	Tidak
1.	Kontrol Rutin		
2.	Melaksanakan Diet		
3.	Minum Obat Teratur		
4.	Memasak makanan dengan benar		

MATERI

PENYULUHAN STROKE

A. Pengertian Stroke

Stroke adalah sindrom klinis yang timbulnya mendadak, progresi cepat, berupa defisit neurologis fokal dan/atau global, yang berlangsung 24 jam atau lebih, atau langsung menimbulkan kematian, dan semata-mata disebabkan oleh gangguan peredaran darah non-traumatik.

Jenis Stroke dibagi menjadi dua, antara lain:

1. Stroke karena perdarahan. Stroke ini terjadi karena satu atau beberapa pembuluh darah di otak pecah.
2. Stroke karena penyumbatan. Stroke ini terjadi karena pembuluh darah di otak mengalami penyumbatan oleh kolesterol atau lemak lain sehingga suplai oksigen ke otak terhambat. Otak tidak dapat bernapas sehingga fungsi jaringannya terganggu.

B. Bagaimana Tanda dan Gejala Stroke

Gejala stroke tergantung luas dan area otak yang mengalami gangguan stroke. Gejala Stroke secara umum sebagai berikut:

1. Kelumpuhan wajah atau anggota badan (biasanya satu sisi saja) yang timbul mendadak.
2. Gangguan kepekaan pada satu atau lebih anggota badan
3. Perubahan mendadak status mental (bingung, mengigau, koma)
4. Afasia (bicara tidak lancar, ucapan kurang, atau sulit memahami ucapan)
5. Disartria (bicara pelo atau cadel)
6. Gangguan penglihatan atau diplopia (penglihatan dobel)
7. Ataksia (kesulitan gerakan)
8. Vertigo, mual, dan muntah, atau nyeri kepala.

C. Makanan/Diet untuk Pasien Stroke

1. Pasien stroke dianjurkan untuk makan:
 - a. Sumber karbohidrat: beras, kentang, ubi, singkong, tapioca, biscuit, bihun
 - b. Sumber protein hewani: daging sapi dan ayam tanpa kulit, ikan, telur ayam, susu skim
 - c. Sumber protein nabati: semua kacang-kacangan dan produk olahannya (tahu & tempe)
 - d. Sayuran: bayam, wortel, kangkung, kacang panjang, labu siam, tomat, toge.
 - e. Buah: buah segar, dijus ataupun diolah dengan cara disetup, seperti pisang, papaya, manga, jambu biji, melon, semangka.

f. Sumber lemak: minyak jagung dan minyak kedelai, margarin dan mentega dalam jumlah terbatas, dan santan encer.

2. Makanan yang tidak dianjurkan untuk penderita stroke:

- a. Sumber karbohidrat: mie, soda (baking powder), kue-kue yang terlalu manis
- b. Sumber protein hewani: daging sapi dan ayam yang berlemak, jeroan, keju, protein hewani yang diawetkan
- c. Sumber protein nabati: pindas, produk kacang-kacangan olahan yang diawetkan.
- d. Sayuran: Sayuran yang mengandung gas seperti kol, sawi, kembang kol, dan lobak
- e. Buah-buahan: buah-buahan yang mengandung gas seperti durian, nangka, dan buah-buahan yang diawetkan (buah kaleng)
- f. Sumber lemak: santan kental dan produk goreng-gorengan.

D. Penatalaksanaan Stroke

a. Pada saat terjadi serangan

Stroke merupakan suatu kegawatdaruratan medis. Periode Emas stroke hanya 3-6 jam, sehingga penatalaksanaan cepat, tepat, dan cermat berperan besar dalam menentukan hasil akhir pengobatan. Deteksi dini stroke dapat dilakukan dengan F.A.S.T.

Face (Wajah)	Minta pasien untuk senyum. Lihat apakah salah satu sisi wajahnya turun?
Arms (Lengan)	Minta pasien mengangkat kedua lengan. Lihat apakah salah satu lengan tidak bisa diangkat?
Speech (Bicara)	Minta pasien bicara. Perhatikan apakah ucapannya pelatuk atau tidak jelas?
Time (Waktu)	Jika Anda menemukan tanda-tanda tersebut, segera hubungi unit perawatan terdekat.

b. Pasien Pasca Stroke

1) Latihan ROM Aktif atau Pasif

Merupakan latihan gerak untuk melatih otot dan saraf yang lemah agar dapat berfungsi normal kembali. Latihan Gerak Aktif dilakukan oleh pasien sendiri, sedangkan latihan gerak pasif otot pasien digerakkan oleh orang lain.

2) Memonitor tekanan darah secara rutin

- 3) obat sesuai anjuran dokter
- 4) Melakukan diet rendah garam dan rendah lemak
- 5) Melakukan olahraga sesuai kondisi.

Lampiran XI Leaflet

JADWAL ALIH BARING UNTUK MENCEGAH DEKUBITUS (PER 2 JAM SEKALI)						
Nama : _____						
TERAPI	07.30–08.00	08.00–10.00	10.00–12.00	12.00–14.00	14.00–16.00	16.00–16.30
MIRING KANAN						
MIRING KIRI						
TERLENTANG						
ROM						
TERAPI	16.30–18.30	18.30–20.30	20.30–05.00	05.00–06.00	06.00–07.30	07.30–08.00
MIRING KANAN						
MIRING KIRI						
TERLENTANG						
ROM						

PENCEGAHAN
STROKEFITRIA NURHASANAH
3BPROGRAM STUDI D III
KEPERAWATAN
FAKULTAS
KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA
2023

APA ITU STROKE ??

kehilangan fungsi otak yang diakibatkan oleh terganggunya aliran darah ke otak, biasanya karena sumbatan atau pendarahan



MACAM STROKE

1. STROKE HEMORAGIK
Stroke yang disebabkan oleh pecahnya pembuluh darah otak pada daerah tertentu, biasanya terjadi pada saat melakukan aktivitas

Namun bisa juga terjadi pada saat istirahat, kesadaran pasien umumnya menurun

2. STROKE NON
HEMORAGIK

Biasanya terjadi setelah lama beristirahat, baru bangun tidur atau dipagi hari, kesadaran pasien biasanya masih cukup baik

TANDA & GEJALA

- Kelumpuhan pada salah satu sisi tubuh
- Lumpuh pada salah satu sisi wajah
- Gangguan lapang pandang
- Gangguan bahasa atau komunikasi verbal
- Gangguan persepsi
- Gangguan status mental
- Kesulitan reflek menelan dan mengunyah
- Kesadaran menurun
- Kejang

PENYEBAB STROKE

Ada 2 faktor yaitu:

1. Faktor yang dapat dicegah
 - Merokok
 - Obesitas
 - Kolesterol tinggi
 - Penyakit jantung
 - Hipertensi
 - Pernah sakit stroke sebelumnya
 - Riwayat sakit kencing manis
 - Penyalahgunaan obat
 - Konsumsi alkohol
2. Faktor yang tidak dapat dicegah
 - Usia
 - Keturunan
 - Jenis kelamin laki laki 30% lebih mudah terserang stroke dibanding wanita

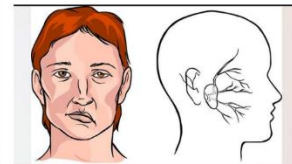


PENCEGAHAN STROKE

- Kontrol teratur tekanan darah
- Berhenti merokok
- Menurunkan konsumsi kolesterol
- Mempertahankan kadar gula normal
- Menghindari minum alkohol
- Latihan fisik teratur
- Cegah obesitas atau kegemukan
- Mencegah penyakit jantung
- Menerapkan pola makan dan hidup sehat

INGAT!!!

Agar terhindar dari serangan stroke berulang, hindarilah faktor-faktor yang menjadi memicu timbulnya stroke. Seperti: merokok, kegemukan, kolesterol tinggi, penyakit jantung, hipertensi, penyalahgunaan obat, konsumsi alkohol, dan jangan lupa jika tanda-tanda dari penyakit stroke muncul, segeralah anda memeriksakan ke puskesmas atau tenaga kesehatan terdekat.



Diet rendah garam
Diet Hipertensi diberikan kepada pasiendengan tekanan darah di atas normal

Tujuan diet:

- Membantu menurunkan tekanan darah
- Membantu menghilangkan penimbunan cairan dalam tubuh atau bengkak

Syarat diet:

- Makanan beraneka ragam mengikuti pola gizi
- Jenis dan komposisi makanan disesuaikan dengan kondisi penderita
- Jumlah garam disesuaikan dengan berat ringannya penyakit dan obat yang diberikan

Cara mengatur diet:

- Rasa tawar dapat diperbaiki dengan menambah gula merah, gula pasir, bawang merah, bawang putih, jahe, kencur, salam dan bumbu lain yang tidak mengandung atau sedikit garam Na.
- Makanan lebih enak ditumis, digoreng, dipanggang, walaupun tanpa garam
- Bubuhkan garam saat di atas meja makan, gunakan garam beryodium (30 – 80 ppm), tidak lebih dari ½ sendok teh/ hari
- Dapat menggunakan garam yang mengandung rendah natrium



Segera Bawa ke Pelayanan Kesehatan, jika:

1. Wajah tampak pelo (sulit untuk tersenyum)
2. Tangan lemah atau mati rasa (tidak bisa mengangkat kedua tangan bersamaan)
3. Tidak dapat mengucapkan kalimat sederhana dengan benar

PENGATURAN MAKANAN

Bahan Makanan	• Makanan yang segar: sumber hidratarang, protein nabati dan hewani, sayuran dan buah-buahan yang banyak mengandung serat • Makanan yang diolah tanpa atau sedi-kit menggunakan garam natrium, vetsin, kaldu bubuk • Sumber protein hewani: penggunaan daging/ ayam/ ikan paling banyak 100 gram/ hari. Telur ayam/ bebek 1 butir/ hari • Susu segar 200 ml/ hari
Bahan Makanan yang Dibatasi	• Pemakaian garam dapur • Penggunaan bahan makanan yang mengandung natrium seperti soda kue
Bahan Makanan yang Dihindari	• Otak, ginjal, paru, jantung, daging kambing • Makanan yang diolah menggunakan garam natrium seperti Crackers, pastries, kue lainnya, krupuk, kripi dan makanan kering yang asin • Makanan dan minuman dalam kaleng: sarden, sosis, kornet, sayuran dan buah-buahan dalam kaleng • Makanan yang diawetkan: dendeng, abon, ikan asin, ikan pindang, udang kering, telur asin, telur pindang, selai kacang, acar, manisan buah • Mentega dan keju • Bumbu-bumbu: kecap asin, terasi, petis, garam, saus tomat, saus sambel, tauco dan bumbu penyedap lainnya • Makanan yang mengandung alkohol misalnya: durian, tape

Makanan Rendah Garam, Rendah Lemak, dan Rendah

Untuk Stroke



FITRIA NURHASANAH
201FK01052

PROGRAM STUDI D III
KEPERAWATAN FAKULTAS
KEPERAWATAN UNIVERSITAS
BHAKTI KENCANA
2023

Lampiran X Riwayat Hidup



Nama : Fitria Nurhasanah
 Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 20 Desember 2001
 NIM : 201FK01052
 Program Studi : Diploma Keperawatan
 Alamat : Jalan Pasanggrahan Raya No 5 RT 01 RW 10, Kelurahan
 Cipadung Kulon, Kecamatan Panyileukan, Kode pos 40614,
 Kota Bandung

Riwayat pendidikan

1. Tahun 2007 – 2008 : TK Sejahtera
2. Tahun 2008 – 2014 : SDN Andir Kidul
3. Tahun 2014 – 2017 : SMP Plus Al-Ghifari
4. Tahun 2017 – 2020 : MAN 2 Kota Bandung
5. Tahun 2020 – 2023 : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Jenis prestasi yang di terima

1. 2019 Juara Umum PMR PK (Perawatan Keluarga) di SMAN 24 Bandung