



FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH (KMB)

1. BIODATA

A. Identitas Pasien

- 1) Nama :
- 2) Jenis Kelamin :
- 3) Umur :
- 4) Status Perkawinan :
- 5) Agama :
- 6) Pendidikan :
- 7) Pekerjaan :
- 8) Alamat :
- 9) Tgl Masuk RS :
- 10) Nomor Register :
- 11) Ruangan/Kamar :
- 12) Golongan Darah :
- 13) Tgl Pengkajian :
- 14) Tgl Operasi :
- 15) Diagnosa Medis :

B. Penanggung Jawab

- 1) Nama :
- 2) Jenis Kelamin :
- 3) Hub dgn Pasien :
- 4) Pekerjaan :
- 5) Alamat :

2. KELUHAN UTAMA

.....

.....

3. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

.....

.....

.....

[illegible]

4. RIWAYAT KESEHATAN MASA LALU

- a. Penyakit yang pernah dialami

.....

- b. Pengobatan/tindakan yang dilakukan

.....

- c. Pernah dirawat/operasi

.....

- d. Lamanya dirawat

.....

- e. Alergi

.....

- f. Imunisasi

.....

5. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

- a. Orang tua

.....

- b. Saudara kandung

.....

- c. Penyakit keturunan yang ada

.....

- d. Anggota keluarga yang meninggal :

.....

.....

- e. Penyebab meninggal :
.....
- f. Genogram :

Keterangan :

Laki - laki

Perempuan

Klien

Meninggal

Serumah

//

Cerai

6. RIWAYAT/KEADAAN PSIKOSOSIAL

- a. Bahasa yang digunakan
.....
.....
.....
- b. Persepsi pasien tentang penyakitnya
.....
.....
- c. Konsep diri

1) Body image :

2) Ideal diri :

3) Harga diri :

4) Peran diri :

5) Personal identity :
- d. Keadaan emosi
.....
- e. Perhatian terhadap orang lain/lawan bicara
.....
.....

- f. Hubungan dengan keluarga
-
-
- g. Hubungan dengan saudara
-
-
- h. Hubungan dengan orang lain
-
-
- i. Kegemaran
-
-
- j. Daya adaptasi
-
-
- k. Mekanisme pertahanan diri
-
-

7. PEMERIKSAAN FISIK

- a. Keadaan umum :
- b. Tanda-tanda vital :

➤ TB :.....cm

➤ BB :.....kg

➤ T..... °C

➤ P..... x/i

➤ RR..... x/i

➤ TD.....mmhg

➤ IMT
- c. Pemeriksaan kepala dan leher

1) Kepala dan Rambut

➤ Kepala

a) Bentuk :

b) Ubun-ubun :

c) Kulit kepala :

➤ Rambut

a) Penyebaran dan keadaan rambut:

b) Bau :

- c) Warna kulit :
- Wajah
- a) Warna kulit :
- b) Struktur wajah :
- 2) Mata
- a) Kelengkapan dan kesimetrisan :
- b) Palpebra :
- c) Kojungtiva dan skelera :
- d) Pupil :
- e) Cornea dan iris :
- f) Visus :
- g) Tekanan bola mata :
- 3) Hidung
- a) T. Hidung dan posisi septum nasi :
- b) Lubang hidung :
- c) Cuping hidung :
- 4) Telinga
- a) Bentuk telinga :
- b) Ukuran telinga :
- c) Lubang telinga :
- d) Ketajaman pendengaran :
- 5) Mulut dan faring
- a) Keadaan bibir :
- b) Keadaan gusi dan gigi :
- c) Keadaan lidah :
- d) Orofaring :
- 6) Leher
- a) Posisi trakea :
- b) Thyroid :
- c) Suara :
- d) Kelenjar limfe :
- e) Vena jugularis :
- f) Denyut nadi karotis :

d. Pemeriksaan integument

- 1) Kebersihan :
- 2) Kehangatan :
- 3) Warna :
- 4) Turgor :
- 5) Kelembaban :
- 6) Kelainan pada kulit :

e. Pemeriksaan payudara dan ketiak

- 1) Ukuran dan bentuk payudara :
- 2) Warna payudara dan areola :
- 3) Kelainaan payudara dan puting :
- 4) Aksila dan klavikula :

f. Pemeriksaan thoraks/dada

- 1) Inspeksi thoraks
 - a) Bentuk Thoraks : ☐ Normal, ☐ Burrel Chest, ☐ Funnel Chest,
☐ Pigeon Chest, ☐ Flail Chest, ☐ Kifos Koiasis
 - b) Pernafasan
 - Frekuensi :
 - Irama :
 - c) Tanda kesulitan bernafas :
- 2) Pemeriksaan paru
 - a) Palpasi getaran suara :
 - b) Perkusi :
 - c) Auskultasi :
 - Suara napas :
 - Suara ucapan :
 - Suara tambahan :
- 3) Pemeriksaan jantung
 - a) Inspeksi :
 - b) Palpasi
 - Pulsasi :
 - c) Auskultasi
 - Bunyi jantung :
 - Bunyi tambahan :

- Murmur

:

.....
- Frekuensi

:

.....

g. Pemeriksaan abdomen

- 1) Inspeksi
- a) Bentuk abdomen

:

.....
- b) Benjolan/massa

:

.....
- c) Tanda ascites

:

.....
- d) Hepar

:

.....
- e) Lien

:

.....
- f) Titik Mc Burney

:

.....
- 2) Perkusi
- a) Suara abdomen

:

.....
- b) Pemeriksaan ascites

:

.....

h. Pemeriksaan kelamin dan daerah sekitarnya

- 1) Genitalia
- a) Rambut pubis

:

.....
- b) Lubang urethra

:

.....
- c) Kelainan pada genitalia eksterna

:

.....
- dan daerah inguinal
- 2) Anus dan perineum
- a) Lubang anus

:

.....
- b) Kelainan pada anus

:

.....
- c) Perineum

:

.....

i. Pemeriksaan muskuloskeletal/ekstremitas

- 1) Kesimetrisan otot
- :
-
- 2) Pemeriksaan edema
- :
-
- 3) Kekuatan otot
- :
-
- 4) Kelainan pada ekstremitas dan kuku
- :
-

j. Pemeriksaan neurologi

- 1) Pemeriksaan tingkat kesadaran
- GCS

:

....., E :M :V :
- 2) Meningeal sign
- :
-

3) Status mental

- a) Kondisi emosi/perasaan :
- b) Orientasi :
- c) Proses berpikir (ingatan, atensi, keputusan, perhitungan) :
- d) Motivasi (kemauan) :
- e) Persepsi :
- f) Bahasa :

4) Nervus cranialis

- a) Nervous olfaktorius/N.I :
- b) Nervous optikus/N.II :
- c) Nervous okulomotoris/N.III, Troklearis/N.IV, Abdusen/N.VI :
- d) Nervous trigeminus/N.V :
- e) Nervus fasialis/N.VII :
- f) Nervus glossophariengus/N.IX, Vagus/N.X :
- g) Nervus Asesorius /N.XI :
- h) Nervus hipoglossus/N.XII :

5) Fungsi Motorik

- a) Cara berjalan :
- b) Romberg test :
- c) Tes jari-hidung :
- d) Pronasi-supinasi test :
- e) Heel to shin test :

6) Fungsi Sensori

- a) Identifikasi sentuhan ringan :
- b) Test tajam-tumpul :
- c) Test panas dingin :
- d) Test getaran :
- e) Streognosis test :
- f) Graphetesia test :
- g) Membedakan dua titik :
- h) Topognosis test :

- 7) Reflek
- a) Reflek Bisep :
 - b) Reflek Trisep :
 - c) Reflek Brachioradialis :
 - d) Reflek Patelar :
 - e) Reflek Tendon Achialis :
 - f) Reflek Plantar :

8. POLA KEBIASAAN SEHARI-HARI

a. Pola tidur dan kebiasaan

- 1) Waktu tidur :
- 2) Waktu bangun :
- 3) Masalah tidur :
- 4) Hal-hal yang mempermudah tidur :
- 5) Hal-hal yang mempermudah bangun :

b. Pola Eliminasi

- 1) BAB
 - a) Pola BAB :..... Penggunaan laksatif : ya / tidak
 - b) Karakter feses :BAB Terakhir :
 - c) Riwayat perdarahan :..... Diare : ya / tidak
- 2) BAK
 - a) Pola BAK :..... Inkontinensia : ya / tidak
 - b) Karakter urine :..... Retensi : ya / tidak
 - c) Nyeri/rasa terbakar/kesulitan BAK : Ya / Tidak
 - d) Riwayat penyakit ginjal/kandung kemih : Ya / Tidak
 - e) Penggunaan diuretika : Ya / Tidak
 - f) Upaya mengatasi masalah :
 -

c. Pola Makan Dan Minum

- 1) Gejala (subyektif)
 - a) Diit (type) :jumlah makanan perhari.....
.....
 - b) Pola Diit :
 - c) Kehilangan selera makan : mual/muntah :.....
 - d) Nyeri ulu hati :

e) Yang berhubungan dgn :

f) Disembuhkan dengan :

g) Alergi/intoleransi :
makanan

h) Berat badan biasa :

2) Tanda (obyektif)

Berat badan sekarang : kg, Tinggi Badan : cm, IMT =

Bentuk tubuh :

3) Waktu pemberian makanan :

4) Jumlah dan jenis pemberian :

5) Waktu pemberian cairan :

6) Masalah makan dan minum

a) Kesulitan mengunyah :

b) Kesulitan menelan :

c) Tidak dpt makan sendiri :

7) Upaya mengatasi masalah :

d. Kebersihan diri/personal hygiene

a) Pemeliharaan badan (mandi) :

b) Pemeliharaan gigi dan mulut :

c) Pemeliharaan kuku :

d) Ganti pakaian :

e. Pola Kegiatan/Aktivitas

.....

.....

.....

.....

.....

9. HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG/DIAGNOSTIK

a. Diagnosa medis :

.....

1) Laboratorium :

[illegible]

2) Rontgen :

3) ECG :

4) USG :

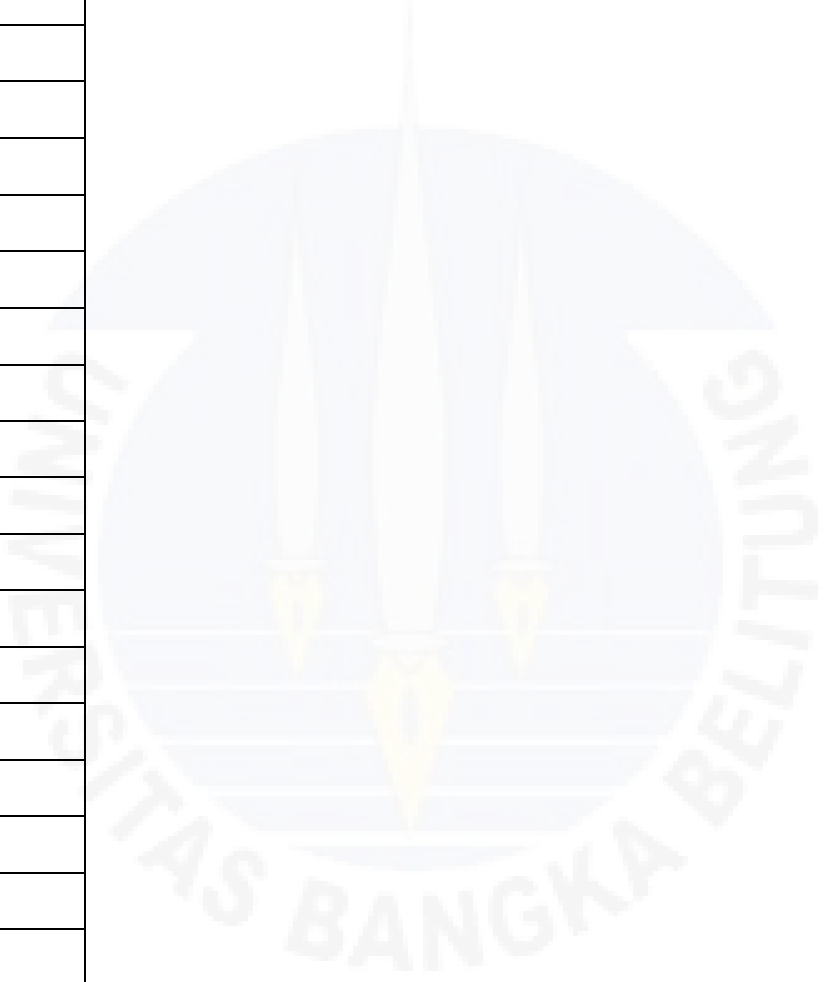
5) Lain – lain :

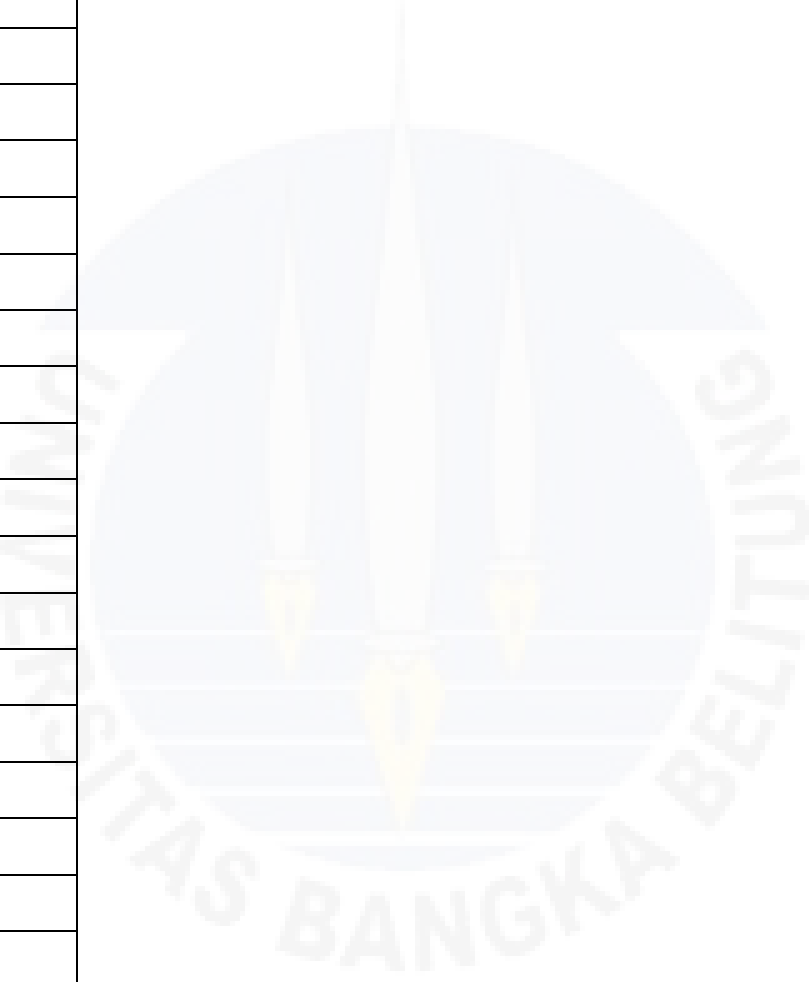
10. PENATALAKSANAAN/TERAPI

No.	Nama Obat	Dosis	Kegunaan	Efek Samping

[illegible]

11. ANALISA DATA

No.	Data Fokus	Etiologi	Masalah Keperawatan
			

No.	Data Fokus	Etiologi	Masalah Keperawatan
			

12. PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

[illegible]

13. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

No.	Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional
1	 berhubungan dengan DS : DO :	Setelah dilakukan tindakan keperawatan x 24 jam Masalah..... teratasi dengan Kriteria hasil - - - dst	1. 2. 3. 4. dst	1. 2. 3. 4. dst

[illegible]

[illegible]

14. IMPLEMENTASI & EVALUASI

No	Diagnosis Keperawatan	Tanggal & Waktu	Implementasi	Paraf	Evaluasi
1			1.		Pukul ;..... WIB
			2.		S =
			3.		O =
			4. dst		A =
					P =
					1.
					2.
					3. dst
					(Intervensi yang dipilih disebutkan)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

No	Diagnosis Keperawatan	Tanggal & Waktu	Implementasi	Paraf	Evaluasi





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN, RISET DAN
TEKNOLOGI
UNIVERSITAS BANGKA BELITUNG
JURUSAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
Kampus UBB Pangkalpinang, Jl. Pulau Bangka Kel. Air Itam, Kec. Bukit Intan Provinsi
Kepulauan Bangka Belitung 33149 Telepon (0717) 431979, Faksimile (0717) 4256206
Laman www.ubb.ac.id

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: SEPTIARA INDAH

NIM: 21010044

Adalah mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Universitas Bangka Belitung yang akan melaksanakan penelitian yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK MELALUI INTERVENSI TEKNIK *HOLDING THE BALL* (MENGGENGAM BOLA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK"

Tujuan penelitian ini adalah untuk memperoleh gambaran yang nyata tentang penerapan teknik *holding the ball* (menggendam bola) pada asuhan keperawatan Tn/Ny dan Tn/Ny dengan masalah gangguan mobilitas fisik.

Pada saat penelitian, peneliti akan melakukan pengkajian, dapat merumuskan diagnosa, dapat merumuskan perencanaan keperawatan, dapat melakukan tindakan keperawatan, dan dapat mengevaluasi tindakan keperawatan yang telah dilakukan pada pasien dengan stroke non hemoragik. Segala informasi dan tindakan yang diberikan hanya untuk penelitian serta terjaga kerahasiannya.

Apabila Bapak/Ibu menyetujui, maka dengan ini saya mohon kesediannya untuk menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan (*Informed Consent*).

Atas bantuannya, saya ucapkan terimakasih.

Pangkalpinang,

SEPTIARA INDAH



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN, RISET DAN
TEKNOLOGI

UNIVERSITAS BANGKA BELITUNG

JURUSAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

Kampus UBB Pangkalpinang, Jl. Pulau Bangka Kel. Air Itam Kec. Bukit Intan Provinsi

Kepulauan Bangka Belitung 33149 Telepon (0717) 431979, Faksimile (0717) 4256206

Laman www.ubb.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Ny. L

Umur : 62 Tahun

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilaksanakan oleh SEPTIARA INDAH (21010044), mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Universitas Bangka Belitung dalam penelitian yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK MELALUI INTERVENSI TEKNIK *HOLDING THE BALL* (MENGGENGAM BOLA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK".

Tanda tangan saya merupakan bukti bahwa saya telah diberi informasi tentang hal-hal yang berhubungan dengan penelitian tersebut dan telah memutuskan untuk ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini, saya tanda tangani secara sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Pangkalpinang, 06 Mei 2024



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN, RISET DAN
TEKNOLOGI

UNIVERSITAS BANGKA BELITUNG
JURUSAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

Kampus UBB Pangkalpinang, Jl. Pulau Bangka Kel. Air Itam Kec. Bukit Intan Provinsi
Kepulauan Bangka Belitung 33149 Telepon (0717) 431979, Faksimile (0717) 4256206
Laman www.ubb.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Ny. Z

Umur : 44 Tahun

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilaksanakan oleh SEPTIARA INDAH (21010044), mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Universitas Bangka Belitung dalam penelitian yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK MELALUI INTERVENSI TEKNIK *HOLDING THE BALL* (MENGGENGAM BOLA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK".

Tanda tangan saya merupakan bukti bahwa saya telah diberi informasi tentang hal-hal yang berhubungan dengan penelitian tersebut dan telah memutuskan untuk ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini, saya tanda tangani secara sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Pangkalpinang, 02 Mei 2024

DOKUMENTASI



Dokumentasi implementasi penerapan Teknik holding the ball (menggenggam bola) pada Ny.Z



Dokumentasi implementasi penerapan Teknik holding the ball (menggenggam bola) pada Ny.L



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS BANGKABELITUNG
JURUSAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
Kampus UBB Pangkalpinang, Jl. Pulau Bangka Kel. Air Itam
Kec. Bukit Intan Provinsi Kepulauan Bangka Belitung 33149
Telepon (0717) 431979, Faksimile (0717) 4256206
Laman www.ubb.ac.id

FORM A5

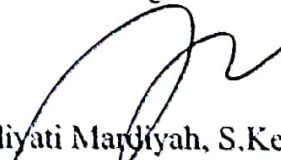
FORM BIMBINGAN KTI

Nama : SEPTIARA INDAH
NIM : 21010094
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK MELAWI INTERVENSI
TEKNIK HOLDING THE BALL (MENGGENGAM BOLA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 17 Januari 2024	Urusi Judul KTI Kepada Dosen Pembimbing I dan Dosen Pembimbing II dengan Judul : "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Melalui Intervensi Teknik Holding The Ball (Menggendong Bola) Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik"	
2.	Senin, 5 Februari 2024	Konsultasi BAB I 1. Rapiakan font 2. Data kematian di akhir	
3.	Rabu, 13 Februari 2024	Konsultasi BAB II 1. Perbaiki Huruf Kapital 2. Spasi pada tabel diubah	
4.	Selasa, 26 Februari 2024	Konsultasi BAB III	
5.	Jumat, 8 Maret 2024	Briefing Penyiapan PPT dan Penyiapan Jurnal dan Buku Serta Pertanyaan yang biasa diajukan Saat Sidang Seminar proposal.	
6.	Kamis, 21 Maret 2024	Pemeriksaan Powerpoint Seminar Proposal . ACC seminar proposal	
7.	Senin, 01 April 2024	Seminar proposal penelitian BAB I - BAB III	
8.	Senin, 29 April 2024	Briefing penyiapan pembuatan BAB IV 1. membuat kerangka awal gambaran rumah sakit	
9.	Jumat 3 Mei 2024	1. Bimbingan kasus	
10.	Rabu, 8 Mei 2024	Membahas perkembangan BAB IV - BAB V	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS BANGKABELITUNG
JURUSAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
Kampus UBB Pangkalpinang, Jl. Pulau Bangka Kel. Air Itam
Kec. Bukit Intan Provinsi Kepulauan Bangka Belitung 33149
Telepon (0717) 431979, Faksimile (0717) 4256206
Laman www.ubb.ac.id

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Paraf Pembimbing
10.	Senin, 27 Mei 2024	Membahas penjabaran hasil dari BAB IV & V	
12	Jumat, 31 Mei 2024	konsultasi BAB IV dan BAB V 1. Revisi dibagian pola aktivitas sehari-hari 2. Perbaiki tanggal pengkajian 3. perbaiki tanggal hasil lab	
13.	Senin, 3 Juni 2024.	konsultasi revisi BAB IV dan BAB V 1. Revisi pengetikan yang salah	
14	Selasa, 4 Juni 2024	ACC BAB IV dan V	
Pembimbing Utama		Pembimbing Pendamping	
 Zamziri, S.Kep.,Ns.,M.Kes NP : 307721014		 Ns. Adiyati Mardiyah, S.Kep.,M.Kep NP: 308821015	
Mengetahui Ketua Jurusan Keperawatan  Zamziri, S.Kep.,Ns.,M.Kes NP : 307721014			



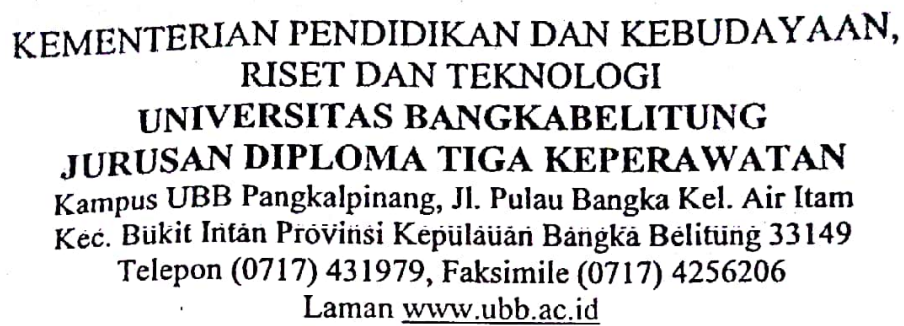
KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS BANGKABELITUNG
JURUSAN DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
Kampus UBB Pangkalpinang, Jl. Pulau Bangka Kel. Air Itam
Kec. Bukit Intan Provinsi Kepulauan Bangka Belitung 33149
Telepon (0717) 431979, Faksimile (0717) 4256206
Laman www.ubb.ac.id

FORM BIMBINGAN KTI

FORM A5

Nama : SEPTIARA INDAH
NIM : 21010091
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK MELALUI INTERVENSI TEKNIK HOLDING THE BALL (MENGGENGAM BOLA) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK

No	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 29 Februari 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III dan Daftar Pustaka 1. Perbaiki typo huruf pada subjek studi kasus	
2.	Kamis, 21 Maret 2024	Konsultasi powerpoint BAB I, BAB II, BAB III, ACC Sempurna	
3.	Senin, 01 April 2024	Seminar proposal BAB I, BAB II, BAB III	
4.	Sabtu, 4 Mei 2024	Konsultasi penetapan objek penelitian	
5.	Senin, 6 Mei 2024	Konsultasi Dokumentasi penelitian 1. konsultasi mengenai lampiran	
6.	Rabu, 21 Mei 2024	Konsultasi Mengenai pemeriksaan fisik yang berkaitan pada pasien 1 dan 2	
7.	Rabu, 5 Juni 2024	Konsultasi keseluruhan BAB IV dan BAB V 1. perbaiki kata implementasi	



 Dipindai dengan CamScanner