

DAFTAR PUTSTAKA

- Amila. (2023). KUALITAS TIDUR DAN KEPARAHAN STROKE ISKEMIK. *Nursing update*, -.
- Andjani, P. L. (2023). Terapi Akupunktur Untuk Pasien Stroke Iskemik. *E-Jurnal Widya Kesehatan*, Vol. 5, No.2.
- Diah., M. (2019). ISCHEMIC STROKE: SYMPTOMS, RISK FACTORS, AND PREVENTION. *Jurnal Ilmiah Kedokteran*.
- Doenges, M. E. (2000). *Rencana Asuhan Keperawatan*.
- dr. Azhar Jaya, S. S. (2023). World Stroke Day. *Greater Than Stroke, Kenali dan Kendalikan Stroke*, -.
- dwi rahayu. (2023). *praktek pencegahan, penanganan dan perawatan stroke bersama keluarga dirumah*.
- Dwi Rahayu purwani, S. (2023). *4-115*. -: Stroke.
- Ester, d. (2023). KUALITAS TIDUR DAN KEPARAHAN STROKE ISKEMIK. *Nrsing Update*, -.
- Feigin, V. L. (2022). -. *World Stroke Organization (WSO)* :, 1.
- hospital, c. (2022, febuari jumat). gejala stroke dan pemeriksaan penunjang. *gejala stroke dan pemeriksaan penunjang*, pp. -.
- iskemik, G. n. (2011, maret jumat). pathway stroke iskemik. *pathway stroke iskemik*, p. 1
- jahid, D. H. (2022). Metodologi Keperawatan . In S. wahyuni, *Metodologi Keperawatan* (p. 6). Bandung: -.
- lestari, R. P. (2022, juli Kamis). KOMBINASI KINESIO TAPING DAN PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR . *Jurnal Keperawatan* .
- Listari, R. P. (2023). KOMBINASI KINESIO TAPING DAN PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSCULAR.
- EPRESI LANSIA DENGAN INTERAKSI SOSIAL LANSIA. *Jurnal Ilmiah Hospitality*.

- McGeorge. (2015). *gambaran otak pada stroke iskemik dan hemoragik*. -: -.
- Mubarak, d. (2022). *ANATOMI FISILOGI TUBUH MANUSIA*. Jawa Tengah : PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA .
- muhih, A. (2016). 332. -: pendidikan keperawatan gerontik.
- Musripah, D. (2022). *Konsep kesehatan mental zakiah daradjat*. Jawa Tengah: -.
- Mutiarasari, D. (2019). ISCHEMIC STROKE: SYMPTOMS, RISK FACTORS, AND PREVENTION. *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, vol 6.
- Nasotion, D. H. (2017, - -). *Dinas Sosial Provinsi Sumatera Utara*. Retrieved from -: <http://dinsos.sumutprov.go.id/index.php>
- NIH. (2024). Stroke Ischemic . *StatPearls*.
- Pangaribuan, R. (2021). *Jurnal Insan Cendekia . Verbal communication in non-hemorrhagic stroke at* , vol 8.
- PPNI. (2017). *Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*. Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI): -.
- PPNI. (2018). *(SIKI)* . Standart Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) .
- PPNI. (2019). *SLKI*. Standart Luaran Keperawatan Indonesia: -.
- Prabasari, N. A. (2021). PENERAPAN PERAN DAN FUNGSI PERAWAT DALAM ASUHAN. *Jurnal Keperawatan Malang*.
- Purba, O. (2019). Pelaksanaan Evaluasi. *Pelaksanaan Evaluasi Untuk Mengukur Pencapaian Dalam Pemberian Asuhan Keperawatan*, -.
- purwani, D. r. (2023). *cara oraktis pencegahan dan penanganan dan perawatan stroke bersama keluarga dirumah*.
- purwani, D. r. (2023). *penanganan farmakologi Stroke* .
- purwani, D. r. (2023). *praktik pencegahan penanganan dan perawatan stroke*.
- putra, S. e. (2021). *stroke iskemik akut*.
- Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas Nasional.
- Siregar, M. T. (2021). Tingkat pengetahuan keluarga mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara tentang.

siyoto, a. m. (2016). *pendidikan keperawatan gerontik*.

Suci, P. I. (2023). *Aplikasi Hipnoterapi*. Padang Sumatera Barat .

Sukarsi Rusti, d. (2023). KETEKUNAN LATIHAN DAN KUALITAS HIDUP TIGA BULAN . *Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 2-3.

Sumandar. (2019). *pengantaran keperawatan gerontik dengan pendekatan asuhan keperawatan*. Proses penuaan: -.

Wahyuni., Z. B. (2024). Faktor Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Pada Lansia di Puskesmas . *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan dan Kedokteran* .

Widya. (2023). Terapi Akupunktur Untuk Pasien Stroke Iskemik. *E-Jurnal Widya Kesehatan*.

WSO. (2022). Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*.

yessia, s. (2013). *pathway stroke iskemik*.

LAMPIRAN

TABEL SOP

RANGE OF MOTION (ROM)

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA			
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Kompetensi : Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Sub Kompetensi : Pemeriksaan ROM (<i>Range Of Motion</i>)			
No. Dokumen		Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd4-05/05-05/KMB II		1-	19 Februari 2019	00
OTORISASI	 Dr. Siti Nurmawan Sinaga,SKM, M.Kes	 Isyos Sari S,S.Tr.Keb.,Bd.,MKM	 Martaulina Sinaga S.Kep,Ns,M.Kes	Dibuat Ka.Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga  Martaulina Sinaga S.Kep,Ns,M.Kes

A. PENGETAHUAN

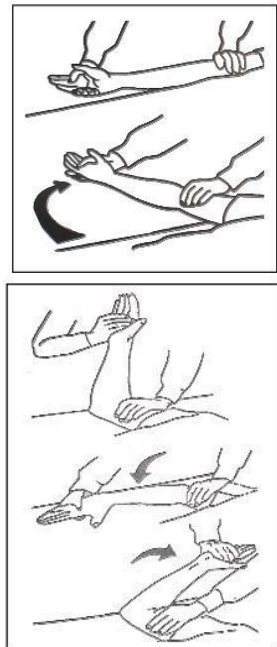
Analisis Pemeriksaan ROM (*Range Of Motion*)

I.Konsep

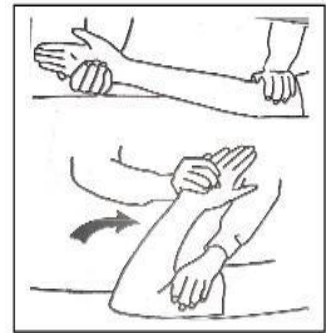
Definisi	Range of motion adalah kegiatan latihan yang bertujuan untuk memelihara fleksibilitas dan mobilitas sendi Latihan ROM dapat menggerakkan persendian seoptimal dan seluas mungkin sesuai kemampuan seseorang dan tidak menimbulkan rasa nyeri pada sendi yang digerakkan.Adanya pergerakan pada persendian akan menyebabkan terjadinya peningkatan aliran darah ke dalam kapsula sendi Jenis latihan ROM : - Latihan ROM aktif. Gerak aktif adalah gerak yang dihasilkan oleh kontraksi otot sendiri.Latihan yang dilakukan oleh klien sendiri. Hal ini dapat meningkatkan kemandirian dan kepercayaan diri klien. - Latihan aktif dengan pendampingan (Active-assisted). Latihan tetap dilakukan oleh klien secara mandiri dengan didampingi oleh perawat.Peran perawat dalam hal ini adalah memberikan dukungan dan atau bantuan untuk mencapai gerakan ROM yang diinginkan. - Latihan ROM pasif Pada pasien yang sedang melakukan bedrest atau mengalami keterbatasan dalam pergerakan latihan ROM pasif sangat tepat dilakukan dan akan mendapatkan manfaat seperti terhindarnya dari kemungkinan kontraktur pada sendi. Setiap gerakan yang dilakukan dengan range yang penuh,maka akan meningkatkan kemampuan bergerak dan dapat mencegah keterbatasan dalam beraktivitas. Ketika pasien tidak
-----------------	--

	dapat melakukan latihan ROM secara aktif maka perawat bisa membantunya untuk melakukan latihan (Rhoad & Meeker,2008). Latihan dapat dilakukan oleh perawat atau tenaga kesehatan lain.Peran perawat dalam hal ini dimulai dengan melakukan pengkajian untuk menentukan bagian sendi yang memerlukan latihan dan frekuensi latihan yang diperlukan. Gerakan ROM 1. Fleksi, yaitu gerakan menekuk persendian 2. Ekstensi, yaitu gerakan meluruskan persendian 3. Abduksi, yaitu gerakan menjauhi sumbu tubuh 4. Adduksi, yaitu gerakan mendekati sumbu tubuh 5. Rotasi, yaitu gerakan memutar atau menggerakkan satu bagian melingkari aksis tubuh 6. Pronasi, yaitu gerakan memutar ke bawah/ menelungkupkan tangan 7. Supinasi, yaitu gerakan memutar ke atas/ menengadahkan tangan 8. Inversi, yaitu gerakan ke dalam Eversi, yaitu gerakan ke luar
Tujuan	a. Mempertahankan fleksibilitas dan mobilitas sendi b. Mengembalikan kontrol motorik c. Meningkatkan / mempertahankan integritas ROM sendi dan jaringan lunak d. Membantu sirkulasi dan nutrisi synovial e. Menurunkan pembentukan kontraktur terutama pada ekstremitas yang mengalami paralisis. f. Memaksimalkan fungsi ADL (Activity Daily Living) g. mengurangi atau menghambat nyeri h. Mencegah bertambah buruknya sistem neuromuscular i. Mengurangi gejala depresi dan kecemasan j. Meningkatkan harga diri Meningkatkan citra tubuh dan memberikan kesenangan
Indikasi	1. ROM - Pada daerah dimana terdapat inflamasi jaringan akut yang apabila dilakukan pergerakan aktif akan menghambat proses penyembuhan - Ketika pasien tidak dapat atau tidak diperbolehkan untuk bergerak aktif pada ruas atau seluruh tubuh, misalnya keadaan koma, kelumpuhan atau bed rest total 2. ROM - Pada saat pasien dapat melakukan kontraksi otot secara aktif dan menggerakkan ruassendinya baik dengan bantuan atau tidak Pada saat pasien memiliki kelemahan otot dan tidak dapat menggerakkan persendian sepenuhnya.
Kontra Indikasi	1. Latihan ROM tidak boleh diberikan apabila gerakan dapat mengganggu proses penyembuhancedera 2. ROM tidak boleh dilakukan bila respon pasien atau kondisinya membahayakan (Life threatening) - ROM dilakukan secara hati-hati pada sendi-sendi besar, sedangkan AROM pada persendiandan kaki untuk meminimalisasi venous stasis dan pembentukan thrombus

	Pada keadaan setelah infark miokard, operasi arteri koronaria, dan lain-lain, ROM pada ekstremitas atas masih dapat diberikan dalam pengawasan yang ketat
II.Prinsip Kerja	1. Memberikan penjelasan dengan bahasa yang sederhana dan mudah dipahami 2. Melakukan tindakan dengan benar
III.Mekanismekerja	1. Untuk latihan ROM aktif, klien dianjurkan untuk melakukan gerakan sesuai yang sudah diajarkan, hindari perasaan ketidaknyamanan saat latihan dilakukan, gerakan dilakukan secara sistematis dengan urutan yang sama dalam setiap sesi, setiap gerakan dilakukan tiga kali dengan frekuensi dua kali sehari. 2. Yakinkan bahwa klien mengetahui alasan latihan ROM dilakukan. 3. Sendi tidak boleh digerakkan melebihi rentang gerak bebasnya, sendi digerakkan ketitik tahanandan dihentikan pada titik nyeri. 4. Pilih waktu di saat pasien nyaman dan bebas dari rasa nyeri untuk meningkatkan kolaborasipasien 5. Posisikan pasien dalam posisi tubuh lurus yang normal 6. Gerakan latihan harus dilakukan secara lembut, perlahan dan berirama 7. Latihan diterapkan pada sendi secara proporsional untuk menghindari peserta latihan mengalami ketegangan dan injuri otot serta kelelahan 8. Posisi yang diberikan memungkinkan gerakan sendi secara leluasa 9. Tekankan pada peserta latihan bahwa gerakan sendi yang adekuat adalah gerakan sampai dengan mengalami tahanan bukan nyeri. 10. Tidak melakukan latihan pada sendi yang mengalami nyeri 11. Amati respons non verbal peserta latihan 12. Latihan harus segera dihentikan dan berikan kesempatan pada peserta latihan untuk beristirahat apabila terjadi spasme otot yang dimanifestasikan dengan kontraksi otot yang tiba-tiba dan terus menerus
B.KETERAMPILAN	
Persiapan alat	1. Tempat tidur 2. Bantal 3. Handscoon
Persiapan Tempat	1. Ruangan yang nyaman, aman dan tertutup 2. Ventilasi cukup
Persiapan pasien	1. Memberitahu dan menjelaskan pada pasien atau keluarga mengenai tindakan yang akan dilakukan 2. Menjaga privacy pasien 3. Mengatur posisi pasien sesuai kebutuhan
Persiapan Petugas	1. Yakinkan bahwa pasien mengetahui alasan latihan ROM dilakukan 2. Sendi tidak boleh digerakkan melebihi rentang gerak bebasnya, sendi digerakkan ketitik tahanandan dihentikan pada titik nyeri 3. Pilih waktu di saat
Keselamatan kerja	1. Patuhi prosedur pekerjaan 2. Perhatikan keadaan umum pasien pada saat penyuntikan dan setelah penyuntikan 3. Perhatikan kondisi alat sebelum bekerja untuk menilai kelayakan penggunaannya 4. Letakkan peralatan pada tempat yang terjangkau dan sistematis oleh petugas

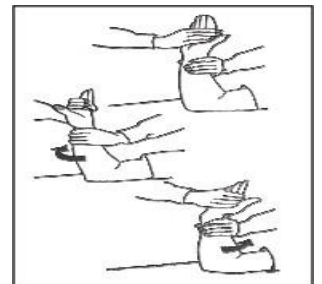
	Dekontaminasi spuit dengan diisi larutan clorine 0.5% setelah dipakai untuk menghindari kontaminasi	
Langkah-langkah	Latihan Sendi 1. Kaji klien dan rencanakan program latihan yang sesuai untuk klien 2. Memberitahu klien tentang latihan gerak yang akan dilakukan, area yang akan digerakkan dan peran klien dalam latihan 3. Atur pakaian yang menyebabkan hambatan pergerakan 4. Angkat selimut sebagaimana diperlukan 5. Anjurkan klien dalam posisi yang nyaman 6. Lakukan latihan sebagaimana cara berikut : A. Latihan Sendi bahu 1. Pasien dalam posisi telentang 2. Satu tangan perawat menopang dan memegang siku tangan lainnya memegang pergelangan tangan 3. Luruskan siku pasien, gerakkan lengan pasien menjauhi dari bahunya ke arah perawat abduksi 4. Kemudian gerakkan lengan pasien mendekati tubuhnya (adduksi) 5. Gerakkan lengan bawah kebawah sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap kebawah (rotasi Internal) 6. Turunkan dan kembalikan keposisi semula dengan siku tetap lurus 7. Gerakkan lengan bawah ke belakang sampai menyentuh tempat tidur, telapak tangan menghadap keatas (rotasi eksternal) 8. Turunkan dan kembalikan keposisi semula dengan siku tetap lurus 9. Hindari pengeluran yang berlebihan pada bahu 10. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi  B. Latihan Sendi Siku	

1. Pasien dalam posisi pasien
2. Perawat memegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan, tangan lainnya menahan lengan bagian atas
3. Posisi tangan pasien supinasi kemudian lakukan gerakan menekuk (fleksi) dan meluruskan (ekstensi) siku
4. Instruksikan agar pasien tetap rileks
5. Pastikan gerakan yang diberikan berada pada midline yang benar
6. Perhatikan rentang gerak sendi yang dibentuk, apakah berada pada jarak yang benar atau terbatas
7. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi.



C. Latihan Gerak Lengan

1. Pasien dalam posisi telentang
2. Perawat memegang area siku pasien dengan satu tangan, tangan yang lain menggenggam tangan pasien ke arah luar (telentang/supinasi) dan ke arah dalam (telungkup/pronasi)
3. Instruksikan agar pasien tetap rileks
4. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi.



D. Latihan Gerak Sendi Pergelangan Tangan.

1. Pasien dalam posisi telentang
2. Perawat memegang lengan bawah pasien dengan satu tangan, tangan yang lain memegang pergelangan tangan pasien serta tekuk pergelangan tangan pasien ke arah atas dan kebawah.
3. Instruksikan agar pasien tetap rileks
4. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi

E. Latihan Gerak Sendi Jari-jari Tangan

1. Pasien dalam posisi telentang
2. Perawat memegang pergelangan tangan pasien dengan satu tangan,

	tangan yang lain membantu pasien membuat gerakan mengepal/menekuk, jari-jari tangan dan kemudian meluruskan jari-jari tangan pasien. 3. Perawat memegang telapak tangan dan keempat jari pasien dengan satu tangan, tangan lainnya memutar ibu jari tangan. 4. Tangan perawat membantu melebarkan jari-jari pasien kemudian merapatkannya kembali 5. Instruksikan agar pasien tetap rileks 6. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi F. Latihan Gerak Sendi Pangkal Paha 1. Pasien dalam posisi telentang 2. Letakkan satu tangan dibawah lutut pasien dan satu tangan pada tumit 3. Jaga posisi kaki pasien lurus angkat ± 8 cm dari tempat tidur kemudian kemudian gerakkan kaki menjauhi badan pasien. 4. Gerakkan kaki mendekati badan pasien 5. Kembali keposisi semula 6. Kemudian letakkan satu tangan perawat pada pergelangan kaki dan satu tangan yang lain diatas lutut 7. Putar kaki menjauhi perawat 8. Putar kaki kearah perawat 9. Kembali keposisi semula 10. Hindari pengangkatan yang berlebihan pada kaki 11. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi G. Latihan Gerak Sendi Lutut 1. Pasien dalam posisi telentang 2. Satu tangan perawat dibawah lutut Pasien danpegang tumit pasien dengan tangan yang lain 3. Angkat kaki tekuk pada lutut dan pangkal paha 4. Lanjutkan menekuk lutut kearah dada sejauh mungkin 5. Kebawahkan kaki dan luruskan lutut denganmengangkat kaki keatas 6. Instruksikan agar pasien tetap rileks. 7. Pastikan gerakan yang diberikan berada pada midline yang benar. 8. Perhatikan rentang gerak sendi yang dibentuk apakah berada dalam jarak yang
--	--

normal atau terbatas.

9. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai toleransi

. Latihan Gerak Sendi Pergelangan Kaki

1. Pasien dalam posisi telentang
2. Perawat memegang separuh bagian atas kaki pasien dengan satu jari dan pegang pergelangan kaki dengan tangan satunya
3. Putar kaki kedalam sehingga telapak kaki menghadap kekaki lainnya (inversi)
4. Kembalikan keposisi semula
5. Putar kaki keluar sehingga bagian telapak kaki menjauhi kaki yang lain (everssi)
6. Kembalikan keposisi semula
7. Kemudian letakkan satu tangan perawat pada telapak kaki pasien dan satu tangan yang lain diatas pergelangan kaki dan jaga kaki lurus dan rileks
8. Tekuk pergelangan kaki, arahkan jari-jari kaki kearah dada pasien (dorsofleksi)
9. Kembalikan keposisi semula
Tekuk pegelangan kaki menjauhi dada pasien(plantar fleksi)
Kembalikan keposisi semula
Instruksikan agar pasien tetap rileks
10. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atausesuai toleransi

I. Latihan Gerak Sendi Jari-jari kaki

1. Pasien dalam posisi telentang
2. Perawat memegang pergelangan kaki pasien dengan satu tangan, tangan lainnya membantu pasien membuat gerakan menekuk jari-jari kaki dan kemudian meluruskan jari-jari kaki pasien.
3. Tangan perawat membantu melebarkan jari-jari kaki pasien kemudian merapatkan kembali
4. Instruksikan agar pasien tetap rileks
5. Lakukan pengulangan sebanyak 10 kali atau sesuai tolerans Kaji pengaruh

	atau efek latihan gerak pada klien terutama hemodinamik klien 6. Atur klien pada posisi yang nyaman 7. Bereskan selimut dan alat-alat tenun pasien 8. Cuci tangan
C.SIKAP	
Sikap	1. Bekerja secara sistematis 2. Bekerja dengan hati-hati dan cermat serta menghargai privasi 3. Berkomunikasi dengan pendekatan yang tepat sesuai dengan kondisi klien 4. Bekerja dengan prinsip pencegahan infeksi
D.REFERENSI	
Referensi	Hidayat, A. 2008. <i>Praktikum Keterampilan Dasar Praktik Klinik</i>. Jakarta : Salemba Medika. Kusyati, E. 2006. <i>Keterampilan dan Prosedur Laboratorium Keperawatan Dasar</i>. Ed.Rev. Jakarta :EGC Potter & perry, 2005. <i>Buku Ajar Fundamental Keperawatan Edisi I</i>. Jakarta : EGC.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN

1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/II/2017

Nomor : 480/STIKes-MHM/1/II/2024

Lamp : 1 Lembar

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth.:

Bapak Kepala UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai.

Di,

Tempat,-

Dengan Hormat,

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa Semester VI Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan T.A 2023/2024 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
 2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin bagi Mahasiswa kami untuk Penelitian di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai mulai tanggal 22 Februari s/d 22 Maret 2024.
- Adapun kasus yang diambil mahasiswa dibawah ini adalah:

Nama	NPM	Judul Kasus
Anggreni Talenta Sartika Simatupang	2119144004	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Tn. E Dengan Stroke Iskemik di UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai Tahun 2024

3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Medan, 21 Februari 2024

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes

Ketua

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes

Tembusan:

1. Kaprodi
2. Peringgal



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
DINAS SOSIAL
UPTD. PELAYANAN SOSIAL LANJUT USIA BINJAI
Jl. Perintis Kemerdekaan Gg. Sasana No. 2 Kel. Cengkeh Turi Binjai, Kode pos: 20747

SURAT KETERANGAN

Nomor : 423.4/ 366 / PSLU-Binjai/ III/ 2024

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : M. Riza Fahrozi Nasution, SH. MM.
NIP : 19711104 199303 1 003
Jabatan : Kepala UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai
Dinas Sosial Provinsi Sumatera Utara
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Gg. Sasana No. 2
Kelurahan Cengkeh Turi Binjai

Menerangkan Bahwa :

Nama : Anggreni Talenta Sartika Simatupang
Nim : 2119144004
Mahasiswa/i : STIKes Mitra Husada Medan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Tn. E Dengan Stroke Iskemik di
UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai Tahun 2024

Adalah benar sedang melaksanakan melaksanakan Penelitian pada tanggal 22 Februari s/d 22 Maret 2024 di UPTD. Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai Dinas Sosial Provinsi Sumatera Utara.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Binjai, 22 Maret 2024

Kepala UPTD Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai
dinas sosial provinsi sumatera utara

M. Riza Fahrozi Nasution, SH. MM.
Pembina
NIP. 19711104 199303 1 003

Tembusan :

1. Yth : Bapak Kepala Dinas Sosial Provinsi Sumatera Utara (Sebagai laporan);
2. Arsip.

SURAT PERSETUJUAN/INFORMED CONSENT

Medan, 24 Februari 2024

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Tn. E

Umur : 64 Tahun

Alamat : Medan

No. telp : -

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya setuju/menolak tindakan berupa: Memberikan Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Diagnosa Stroke Iskemik selama 3 hari yang dilakukan oleh mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan sebagai berikut:

Nama : Anggreni Talenta Sartika Simatupang

Npm : 2119144004

Prodi : Diploma Tiga Keperawatan

Dari penjelasan yang diberikan, saya perbuat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun

Pasien

(Tn. E)

Dokumentasi





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KTI

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-L.IV.Pd4-05/22-06	1-1	19 Februari 2019	00

Nama Mahasiswa: Anggreni Talenta Sartika Simatupang

NPM: 2119144004

Nama Pembimbing: Indra Agussaniad, S.Kep., Ns., M.Kes

Judul LTA: Manajemen Asuhan Keperawatan Gerontik Yang *Excellent* Pada Tn. E
Dengan Stroke Iskemik Di Uptd Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai
Kota Binjai Provinsisumatera Utara Tahun 2024

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1	02/12/2023	Pengajuan judul	Konsultasi tentang pengajuan judul LTA	
2	07/12/2023	Acc judul	Acc judul Proposal Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Tn. Dengan Stroke Iskemik Di Uptd Pelayanan Sosial Lanjut Usia Binjai Tahun 2024	
3	12/12/2023	Konsultasi tentang telaah jurnal-jurnal nasional dan internasional	Terkait isi BAB I dan BAB II	
4	02/02/2024	Konsultasi tentang merevisi BAB 1 dan BAB 2	Perbaikan terkait jurnal	
5	22/02/2024	Survei awal penelitian	Lanjut BAB III	
6	26/03/2024	Bimbingan tentang merevisi BAB 4 dan BAB 5	Adanya perbaikan	
7	28/03/2024	Merapikan setiap tulisan mulai dari bab 1-5, menyesuaikan penggunaan huruf Times new roman dan rata kanan	Perbaikan	
8	09/04/2024	Meriview kembali KTI mulai dari Bab 1-5	perbaikan	
9	11/04/2024	Merevisi kembali dibagian penulisan dari bab 1-5	Merapikan Penulisan dengan rata Kanan	
10	12/06/2024	Merevisi kembali	Perbaikan	

		menambahkan dibagian dignosa teori menurut buku doenges		1
11	13/06/2024	ACC dari penguji 1 Tentang penambahan teoritis menurut buku doenges	ACC	1
12	15/05/2024	Penambahan dilatar belakang profil,sejarah,UU,tempat ranah penelitian	Menambahkan kembali dibagian latar belakang	1
13	10/06/2024	Perbaikan kembali LTA	Perbaikan	1
14	04/07/2024	ACC LTA	ACC	1

Diketahui

Pembimbing

Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga

Ka. Prodi

Martaulina Sinaga, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN: 01-2109-7405

Indra Agussamad

Indra Agussamad., S.Kep. Ns., M.Kes
NIDN: 01-2208-8205



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

BERITA ACARA PERBAIKAN KTI

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.12/11-01	98-1	18 Agustus 2023	02

Nama : Anggreni Talenta Sartika Simatupang
NPM : 2119144004
Judul : Manajemen Asuhan Keperawatan Gerontik Yang Excellent
Pada Tn. E Dengan Stroke Iskemik Di UPTD Pelayanan
Sosial Lanjut Usia Binjai Kota Binjai Provinsi Sumatera
Utara Tahun 2024
Tanggal Ujian : 03 Mei 2024
Tempat : Ruang Sidang Kelas Prodi keperawatan

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Martaulina Sinaga, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes	1. Merapikan setiap tulisan mulai dari bab 1-5, menyesuaikan penggunaan huruf Times new roman dan rata kanan 2. Menambahkan Data dari UPTD di bagian bab 1 3. Menambahkan pengkajian dan data penunjang Stroke sesuai dengan Buku Rencana Asuhan Keperawatan menurut Doenges 4. Menyesuaikan isi materi sesuai kasus yang diangkat, mengurangi materi tentang perkembangan lansia tidak perlu menambahkan kembali tentang definisi proses Penuaan dikarenakan materi yang didapat hasilnya sama.	
2.	Adelina Sembiring, S.Kep., Ns., M.Kep	1. Merapikan setiap tulisan mulai dari bab 1-5, menyesuaikan penggunaan huruf Times new roman dan rata kanan sampai ke daftar pustaka 2. Menambahkan nilai pengkajian kekuatan otot 3. menambahkan pengkajian Saraf Nervus 4. Penambahan dilatar belakang profil, sejarah, UU, tempat ranah penelitian	

	5. Dibagian Lampiran Menambahkan ROM SOP Sesuai STIKes MHM	
Indra Agussamad, S Kep., Ns., M Kes	1. Tambahkan SDGs di bagian latar belakang 2. Saran dan masukan penulisan akhir 3. Merapikan setiap tulisan mulai dari bab 1-5, menyesuaikan penggunaan huruf Times new roman dan rata kanan sampai ke daftar pustaka	

3_LTA_D3_P_Anggreni_Simatupang_Indra_Aggusamad.docx

ORIGINALITY REPORT

17%	18%	2%	10%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.slideshare.net Internet Source	4%
2	www.scribd.com Internet Source	2%
3	es.scribd.com Internet Source	1%
4	id.scribd.com Internet Source	1%
5	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
6	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
7	pdfcoffee.com Internet Source	1%
8	faisalnyaanna.blogspot.com Internet Source	1%
9	vdocuments.site Internet Source	1%

10	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	1%
11	repository.umpri.ac.id Internet Source	1%
12	Submitted to fptijateng Student Paper	1%
13	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%
14	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
15	vdocuments.mx Internet Source	1%

Exclude quotes ☐ On Exclude matches ☐ < 1%

Exclude bibliography ☐ On

