

LAMPIRAN

BIODATA PENELITI

Data Pribadi



Nama : Priyo Handayono
Tempat, Tanggal Lahir : Paser, 29 Mei 2002
Alamat Asal : Jl. Pattimura Gg. Atletik 22, Bontang Utara
Email : denpriyo155@gmail.com
No. Hp : 085158553841

Riwayat Pendidikan

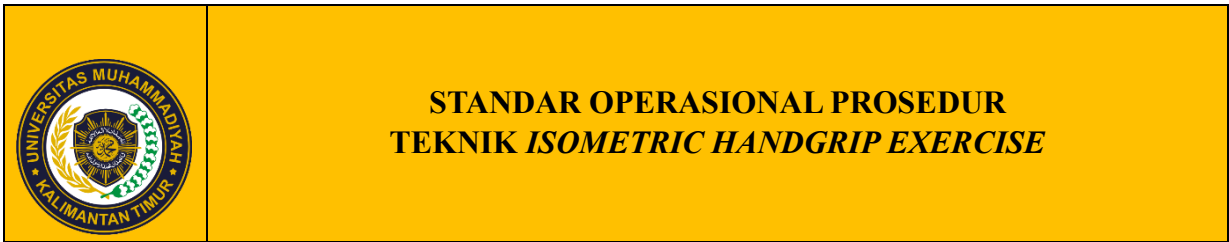
1. Tamat TK tahun 2007 di TK Pelita.
2. Tamat SD tahun 2013 di SDN 010 Batu Engau.
3. Tamat SMP tahun 2016 di SMP Negeri 1 Batu Engau.
4. Tamat SMA tahun 2019 di SMA Negeri 1 Batu Engau.
5. Tamat Perguruan Tinggi Sarjana Keperawatan tahun 2023 di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Samarinda, 4 Januari 2023

Mahasiwa

Priyo Handayono

Lampiran 2



Tujuan umum

Mahasiswa mampu melakukan manajemen hipertensi dengan benar

Tujuan khusus

Setelah mengikuti praktikum ini diharapkan mampu:

1. Klien mampu melakukan *isometric handgrip exercise* dengan mandiri
2. Klien mampu mengontrol tekanan darah dengan aktivitas fisik

Pengertian

Isometric Handgrip Exercise merupakan terapi latihan statis dengan menggunakan grip yang melibatkan kontraksi resistensi otot lengan bawah dan tangan tanpa mengubah panjang otot, seperti mengangkat atau mendorong benda berat dan mengontraksikan tubuh terhadap objek tertentu

Nama Mahasiswa : Priyo Handayono

NO	ASPEK YANG DINILAI	Ya	Tdk	Ket.
<i>Pengkajian</i>				
1	Baca status klien			
2	Kaji kondisi dan keluhan klinis pasien			
3	Kaji riwayat hipertensi			
4	Indikasi <ul style="list-style-type: none">• Penderita hipertensi dengan tekanan darah <180/110 mmHg Kontraindikasi <ul style="list-style-type: none">• Trauma/cidera tangan• Terpasang akses intravena• Post <i>coronary angiography</i> di esktremitas atas			
5	Diagnosa keperawatan yang sesuai: <ul style="list-style-type: none">• Penurunan curah jantung• Resiko perfusi miokard tidak efektif			
<i>Fase pre interaksi</i>				

5	Mencuci tangan			
6	Mempersiapkan alat <ul style="list-style-type: none"> • Handgrip • Jam/timer 			
<i>Fase Orientasi</i>				
7	Memberi salam dan menyapa nama klien			
8	Memperkenalkan diri			
9	Melakukan kontrak			
10	Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan			
11	Menanyakan kesediaan klien untuk dilakukan tindakan			
12	Mendekatkan alat-alat			
<i>Fase Kerja</i>				
13	Jaga privasi: tutup pintu dan jendela / pasang sampiran.			
14	Membaca 'Basmalah' dan memulai tindakan dengan baik.			
15	Menyiapkan peralatan			
16	Memposisikan tubuh secara nyaman			
17	Melepas aksesoris yang digunakan seperti kacamata, jam, dan sepatu			
18	Melonggarkan ikatan dasi, ikat pinggang atau hal lainnya yang sifatnya mengikat ketat			
19	Lakukan pengukuran tekanan darah dan denyut nadi sebelum melakukan latihan			
20	Catat hasil pemeriksaan			
21	Lakukan kontraksi isometrik (menggenggam handgrip) dengan satu tangan selama 45 detik			
22	Selama kontraksi berlangsung, lakukan teknik relaksasi napas dalam			
23	Buka genggam dan istirahat selama 15 detik			
24	Lakukan kontraksi isometrik (menggenggam handgrip) dengan tangan lainnya selama 45 detik			
25	Lakukan kontraksi secara berulang-ulang, sehingga masing-masing tangan mendapat 2 kali kontraksi			
26	Setelah 10-15 menit selesai melakukan latihan, lakukan kembali pengukuran tekanan darah dan denyut nadi kembali			
<i>Fase Terminasi</i>				
27	Membaca hamdalah			
28	Merapikan klien dan memberikan posisi yang nyaman			
29	Mengevaluasi respon klien			
30	Memberi reinforcement positif			
31	Membuat kontrak pertemuan selanjutnya			

32	Mengakhiri pertemuan dengan baik: bersama klien membaca doa <p style="text-align: center;">اللَّهُمَّ رَبَّ النَّاسِ أَذْهِبِ الْبَأْسَ إِشْفِ أَنْتَ الشَّافِي لَا شِفَاءَ إِلَّا شِفَاؤُكَ شِفَاءً لَا يُعَادِرُ سَقَمًا</p> <p>Artinya (Ya Allah. Tuhan segala manusia, hilangkan segala klienannya, angkat penyakitnya, sembuhkan lah ia, engkau maha penyembuh, tiada yang menyembuhkan selain engkau, sembuhkanlah dengan kesembuhan yang tidak meninggalkan sakit lagi) dan berpamitan dengan mengucapkan salam pada pasien</p>			
33	Mengumpulkan dan membersihkan alat			
34	Mencuci tangan			
<i>Evaluasi</i>				
35	Evaluasi hasil pemeriksaan tekanan darah dan nadi sesudah dan sebelum tindakan			
36	Evaluasi hasil kegiatan dan respon klien setelah tindakan			
<i>Dokumentasi</i>				
37	Catat hasil tindakan di lembar observasi (tanggal, hasil kegiatan atau hasil pengukuran)			

Lampiran 4

DOKUMENTASI INTERVENSI *ISOMETRIC HANDGRIP EXERCISE*



Pemberian Intervensi *Isometric Handgrip Exercise* pada hari Jum'at, 22 Des 2023



Pemberian Intervensi *Isometric Handgrip Exercise* pada hari Sabtu, 23 Des 2023









Pemberian Intervensi *Isometric Handgrip Exercise* pada hari Senin, 25 Des 2023


LEMBAR KONSULTASI

Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien ST Elevasi Miokard Infark (STEMI) Anterior Dengan Inovasi Intervensi *Isometric Handgrip Exercise* Untuk Menurunkan Hipertensi Di Ruang ICCU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong

Dosen Pembimbing : Ns. Bachtiar Safrudin., M.Kep., Sp. Kep. Kom

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	13 Desember 2023	Mengenai hasil observasi kasus diruangan dan pemilihan diagnosa atau kasus kelolaan	Didapatkan kasus kelolaan yaitu ST Elvasi Infark Miokard (STEMI)	
2.	14 Desember 2023	Pengambilan dan pemilihan intervensi inovasi teknik relaksasi genggam jari untuk mengurangi nyeri	Belum disetujui karena terapi sudah banyak dilakukan	
3.	16 Desember 2023	Pengambilan dan pemilihan intervensi inovasi terapi musik binaural beats untuk mengurangi nyeri	Belum disetujui karena sama seperti terapi musik instrumental dan tidak ada <i>evidence based</i> terapi ini bisa dilakukan untuk pasien di ICCU	
4.	18 Desember 2023	Pengambilan dan pemilihan intervensi inovasi <i>isometric handgrip exercise</i> untuk menurunkan tekanan darah	Dianjurkan untuk mencari jurnal pendukung 3 internasional dan 5 jurnal nasional Intervensi inovasi disetujui	

5.	19 Desember	<p>Judul Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien ST Elevasi Miokard Infark (STEMI) Anterior Dengan Inovasi Intervensi <i>Isometric Handgrip Exercise</i> Untuk Menurunkan Hipertensi Di Ruang ICCU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggara”</p>	Judul disetujui	
6.	29 Desember 2023	Konsultasi BAB I	<p>Saran latar belakang</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bagaimana keterkaitan hipertensi dengan STEMI 2. Gambarkan secara singkat intervensi dengan kondisi pasien di ICCU 3. Istilah asing tulis miring 	
7.	30 Desember 2023	Konsultasi BAB I	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pembahasan tentang konsep jantung dikurangi 2. Paparkan lebih spesifik gambaran kasus STEMI 	

			<p>diruangan dan justifikasi kondisi prognosis</p> <p>3. Perkuat alasan memilih terapi <i>isometric handgrip exercise</i></p>	
8.	2 Januari 2024	Konsultasi BAB II	<p>1. Lebih memperhatikan dan memperbaiki sitasi</p> <p>2. WOC sesuaikan dengan pathway</p>	

Lampiran 5

UJI PLAGIASI



Page 1 of 111 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3026261432

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Priyo Handayono_ Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien ST Elevasi Miokard Infark (STEMI) Anterior Dengan In...

Upload 5

Musjaidah Surfidar

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Document Details

Submission ID

trn:oid::1:3026261432

Submission Date

Oct 1, 2024, 6:08 AM GMT+8

Download Date

Oct 1, 2024, 9:39 AM GMT+8

File Name

parafrase_KIAN_CARDIO_TURNITIN.docx

File Size

1.3 MB

108 Pages

15,564 Words

93,336 Characters






Page 1 of 111 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3026261432

9% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 9%  Internet sources
- 1%  Publications
- 1%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.