

**JADWAL RENCANA KEGIATAN
ASUHAN KEPERAWATAN KEBUTUHAN NUTRISI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK) DENGAN HEMODIALISA
DI RST TK.II DR. SOEPROAEN MALANG**

NO.	Jenis Kegiatan	SEP'18				OKT'18				NOV'18				JAN'19				FEB'19				MAR'19				APR'19				MEI'19			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1.	Tahap Persiapan																																
	a. Pengajuan Judul		■	■	■																												
	b. Penyusunan BAB I					■	■	■																									
	c. Penyusunan BAB II								■																								
	d. Penyusunan BAB III									■	■	■	■																				
	e. Seminar Proposal											■																					
2.	Tahap Pelaksanaan																																
	a. Pengumpulan Data																								■	■	■						
	b. Pengolahan Data																								■	■	■	■					
	c. Analisa Data																								■	■	■	■					
3.	Tahap Evaluasi																																
	a. Pembahasan																										■						
	b. Ujian KTI																										■						
	c. Revisi KTI																										■						

Keterangan : ■ : Sudah Dilaksanakan ■ : Rencana Kegiatan

Malang, Juni 2019

Mengetahui

Pembimbing Mahasiswa

Joko Pitoyo, S Kp. M. Kep
19621122 198803 1 002

Szavierra Cheria Kholifah
1601100020

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny . M

Umur :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko yang berjudul "Asuhan Keperawatan Kebutuhan Nutrisi pada Pasien Gagal Ginjal dengan Hemodialisa di RST Tk. II Dr. Soepraoen Malang", menyatakan (**sedia/tidak bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak menggagalkan persetujuan ini.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaanya.


Malang, 14 Maret 2019

Peneliti



Szavierra Cheria Kholifah
NIM 1601100020

Responden


(.....)

erangan *)

ret yang tidak perlu

piran 1

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny . N

Umur :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan risiko tianyang berjudul "Asuhan Keperawatan Kebutuhan Nutrisi pada Pasien Gagal Ginjal k dengan Hemodialisa di RST Tk. II Dr. Soepraoen Malang", menyatakan (edia/tidak bersedia) diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu- merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak menggagalkan persetujuan ini.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaanya.

Malang, 14 Maret 2019.

Peneliti



Szavierra Cheria Kholifah
NIM 1601100020

Responden



(.....)

ungan *)

yang tidak perlu

FORMAT PENGKAJIAN

A. PENGKAJIAN

1. PENGUMPULAN DATA

Tanggal Pengkajian : _____

I. Identitas Data

Nama : _____ Alamat : _____

Tanggal HD : _____ No. Tlp : _____

No. RM : _____ Suku : _____

Umur : _____ Agama : _____

Jenis Kelamin: _____ Status : _____

Diagnosa Medis : _____

II. Keluhan Utama

III. Riwayat Penyakit Sekarang

IV. Riwayat Penyakit Dahulu

V. Riwayat Penyakit Keluarga

VI. Riwayat Psikososial

VII. Kebutuhan Dasar

a. Cairan

b. Makanan

c. Pola Istirahat Tidur

d. Personal Hygiene

e. Aktivitas

f. Eliminasi

VIII. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum

b. Tanda Vital

c. Pemeriksaan Kepala dan Leher

d. Pemeriksaan Integumen

e. Dada dan Thorax

f. Payudara

g.

h. Abdomen

i. Genetalia

j. Ekstremitas

k. Neurologi

IX. Terapi Obat

X. Pemeriksaan Penunjang

Malang,

Perawat

(_____)

PEMANTAUAN KEBUTUHAN NUTRISI PASIEN GGK DENGAN HEMODIALISA

Nama	: Ny. M	JK	Umur	TB	BB	BB Ideal	IMT
No. Reg	: 32 – 97 – 55	P	53 th	159 cm	40 kg	49 kg	15, 8 (Kurus)
Daerah Asal	Agama	Pendidikan		Pekerjaan		Aktifitas	
Malang	Islam	SMP		IRT		Pekerjaan rumah ringan	
DPJP :-		Diagnosa Medis : CKD St. V					
Diet : TKTPRG							
Hasil Lab Penting			Pengobatan				
Tanggal 4 Maret 2019 : Hb = 8,1 , Ur = 115 , Kr = 4,34			<ul style="list-style-type: none"> • Domperidone 3 x 10mg (tablet) • Carpiaton 3 x 100mg (tablet) • Coaprovel 1 x 300mg/ 12,5mg x 1 (tablet) 				
Keterangan Tentang Makanan							
Diet Sebelumnya : Tidak ada		Alergi terhadap makanan/Pantangan/Suka/Tidak Suka : Makanan asin					
Keterangan Lain : Tidak ada							

Catatlah semua makanan dan minuman yang Anda makan.

Catatlah segera setelah Anda makan, supaya lebih teliti.

Tanggal	Apa yang Anda makan/minum	Jumlah		Waktu Makan	
		berat (g)	urt *		
Kamis, 14 Maret 2019	Siang				
	Nasi, tempe goreng		4 sdm	12. 45 WIB	
	Tumis kangkung				
	Air mineral & Susu		200ml&250ml		
	Selingan				
Tidak ada	-	-	-		
Jum'at, 15 Maret 2019	Pagi				
	Nasi		3 sdm	08. 00 WIB	
	Ayam kecap				
	Teh manis		400 ml		
	Selingan				
	Tidak ada	-	-	-	
	Siang				
	Nasi, ikan goreng		5 sdm	12. 30 WIB	
	Tumis kangkung				
	Air mineral		400 ml		
Selingan					

	Tidak ada	-	-	-
Sabtu, 16 Maret 2019	Pagi			
	Nasi pecel		4 sdm	07. 30 WIB
	Telur asin, perkedel		1 buah	
	Teh manis		300 ml	
	Selingan			
	Tidak ada	-	-	-
	Siang			
	Nasi, tumis manisa		4 sdm	12. 00 WIB
	Tempe goreng		2 buah	
	Air mineral		300 ml	
Selingan				
Tidak ada	-	-	-	
Minggu, 17 Maret 2019	Pagi			
	Nasi goreng		5 sdm	08. 00 WIB
	Telur dadar			
	Teh manis		300 ml	
	Selingan			
	Tidak ada	-	-	-
	Siang			
	Nasi, tumis kangku		1 entong	12. 00 WIB
	Tempe goreng		2 buah	
	Air mineral		100 ml	
Selingan				
Wafer coklat		6 biji	15. 00 WIB	
Senin, 18 Maret 2019	Siang			
	Nasi, kerupuk		2 entong	12. 45 WIB
	Sumur kentng telur			
	Air mineral		200 ml	
	Selingan			
Kue bolu kukus		1 buah	15. 15 WIB	
Selasa, 19 Maret 2019	Pagi			
	Nasi, sarden		1 ½ entong	08. 00 WIB
	Kerupuk		2 biji	
	Teh manis		200 ml	
	Selingan			
Wafer coklat		6 biji	10. 00 WIB	

	Siang			
	Nasi		2 entong	12. 45 WIB
	Lalapan mujaer			
	Air mineral		200 ml	
	Selingan			
	Buah pepaya		2 iris	15. 45 WIB
Rabu, 20 Maret 2019	Pagi			
	Bubur ayam		1 porsi	08. 00 WIB
	Telur rebus		1 biji	
	Teh manis		200 ml	
	Selingan			
	Kue pukis		2 buah	10. 30 WIB
	Siang			
	Nasi, tumis jamur		2 entong	12. 00 WIB
	Perkedel kentang		2 buah	
	Air mineral		200 ml	
Selingan				
Puding mangga		4 iris	16. 00 WIB	
Kamis, 21 Maret 2019	Siang			
	Nasi, Bihun goreng		2 entong	12. 45 WIB
	Ayam balado		1 potong	
	Air mineral		200 ml	
	Selingan			
Lumpia goreng		2 buah	15. 00 WIB	
Jum'at 22 Maret 2019	Pagi			
	Nasi pecel, telur		1 porsi	07. 30 WIB
	Perkedel jagung		2 buah	
	Teh manis		200 ml	
	Selingan			
	Kue bolu		2 buah	10. 00 WIB
	Siang			
	Nasi, tumis kangkg		2 entong	12. 00 WIB
	Ikan goreng			
	Air mineral		200 ml	
Selingan				
Kue bolu		2 buah	14. 30 IIB	

PEMANTAUAN KEBUTUHAN NUTRISI PASIEN GGK DENGAN HEMODIALISA

Nama	: Ny. W	JK	Umur	TB	BB	BB Ideal	IMT
No. Reg	: 30 – 82 – 67	P	55 th	155 cm	37 kg	45 kg	14,9 (Kurus)
Daerah Asal	Agama	Pendidikan		Pekerjaan		Aktifitas	
Malang	Islam	Sarjana		Guru		Mengajar di sekolah	
DPJP : -			Diagnosa Medis : CKD St. V				
Diet : TKTPRG							
Hasil Lab Penting			Pengobatan				
Tanggal 4 Maret 2019 : Hb = 8,8 , Ur = 76 , Kr = 6, 31			<ul style="list-style-type: none"> • Carpiaton 3 x 100mg (tablet) • Bumetanide 2 x 1mg (tablet) 				
Keterangan Tentang Makanan							
Diet Sebelumnya : Tidak ada		Alergi terhadap makanan/Pantangan/Suka/Tidak Suka : Makanan asin					
Keterangan Lain : Tidak ada							

Catatlah semua makanan dan minuman yang Anda makan.

Catatlah segera setelah Anda makan, supaya lebih teliti.

Tanggal	Apa yang Anda makan/minum	Jumlah		Waktu Makan
		berat (g)	urt *	
Kamis, 21 Maret 2019	Siang			
	Nasi, kentang baldo		½ entong	12. 45 WIB
	Tumis manisa			
	Air mineral		400 ml	
	Selingan			
Tidak ada	-	-	-	
Jum'at, 22 Maret 2019	Pagi			
	Ketan bubuk		1 porsi	08. 00 WIB
	Gatot		1 buah	
	Air mineral		500 ml	
	Selingan			
	Tidak ada	-	-	-
	Siang			
	Nasi		½ entong	12. 30 WIB
	Ayam tahu bali		1 buah	
Air mineral		400 ml		

	Selingan			
	Tidak ada	-	-	-
Sabtu, 23 Maret 2019	Pagi			
	Bubur sumsum		1 porsi	08. 00 WIB
	Lemper		1 buah	
	Air mineral		500 ml	
	Selingan			
	Tidak ada	-	-	-
	Siang			
	Nasi, pepes ikan		½ entong	12. 00 WIB
	Kerupuk		3 biji	
	Air mineral & susu		400 & 200ml	
Selingan				
Tidak ada	-	-	-	
Minggu, 24 Maret 2019	Pagi			
	Nasi		½ entong	08. 00 WIB
	Tumis ikan asin			
	Air mineral		500 ml	
	Selingan			
	Biskuit roma		5 biji	10. 00 WIB
	Siang			
	Nasi, tumis manisa		½ entong	12. 30 WIB
	Kentang balado			
	Air mineral		150 ml	
Selingan				
Biskuit roma		5 biji	15. 00 WIB	
Senin, 25 Maret 2019	Siang			
	Nasi		1 ½ entong	12. 45 WIB
	Daging serondeng		4 iris	
	Air mineral		200 ml	
	Selingan			
Kue Bikang		2 buah	15. 00 WIB	
Selasa, 26 Maret 2019	Pagi			
	Nasi pecel		1 porsi	08. 00 WIB
	Sate telur		1 tusuk	
	Air mineral		300 ml	
Selingan				

	Biskuit roma		5 biji	10. 00 WIB
	Siang			
	Nasi, bali telur		1 ½ entong	12. 45 WIB
	Ayam goreng		1 potong	
	Air mineral		200 ml	
	Selingan			
	Lemper		2 buah	15. 10 WIB
Rabu, 27 Maret 2019	Pagi			
	Nasi, ikan goreng		1 ½ entong	07. 30 WIB
	Tumis tahu jamur			
	Air mineral		300 ml	
	Selingan			
	Kue sus		2 buah	10. 00 WIB
	Siang			
	Nasi, urap-urap		1 ½ entong	12. 00 WIB
	Ikan goreng			
	Air mineral		200 ml	
Selingan				
Kue sus		1 buah	15. 00 WIB	
Kamis, 28 Maret 2019	Siang			
	Lontong balap		1 porsi	12. 45 WIB
	Kerupuk		3 biji	
	Air mineral		200 ml	
	Selingan			
Puding		5 iris	15. 00 WIB	
Jum'at 29 Maret 2019	Pagi			
	Nasi		1 ½ entong	08. 00 WIB
	Martabak		3 biji	
	Air mineral		300 ml	
	Selingan			
	Terang bulan		2 biji	10. 00 WIB
	Siang			
	Nasi		1 ½ entong	12. 45 WIB
	Opor ayam (- Kuah)		1 potong	
	Air mineral		200 ml	
Selingan				
Pepaya		3 iris	16. 00 WIB	



Daftar Riwayat Hidup

NAMA

SZAVIERRA CHERIA
KHOLIFAH

TEMPAT, TANGGAL LAHIR

NGANJUK, 26
NOPEMBER 1998

JENIS KELAMIN

PEREMPUAN

KEBANGSAAN

INDONESIA

STATUS

BELUM MENIKAH

AGAMA

ISLAM

ALAMAT ASLI

JL. WORA WARI NO. 36
KERTOSONO, NGANJUK

ALAMAT SEKARANG

JL. TERUSAN
BONDOWOSO

NO. TELPON

0852-3615-1645

EMAIL

szavierra@gmail.com

ANGGOTA KELUARGA

1. Agus Tritantoko (Ayah)
2. Endang Sri Sukowati (Ibu)
3. Ainun Latifah Hanum (Kakak)
4. Amalia Berliana Irianti (Kakak)

RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

5. SD Kartika VI – I Jayapura, Papua (2004 – 2010)
6. SMPN 2 Kertosono (2010 – 2013)
7. SMAN 1 Kertosono (2013-2016)
8. D III Keperawatan Malang Poltekkes Kemenkes Malang (2016 – sekarang)

PELATIHAN YANG PERNAH DI IKUTI

1. Pelatihan Manajemen Bencana PMI Kota Malang Tahun 2018
2. Pelatihan Basic Trauma Cardiac Life Support (BTCLS) Tahun 2019

PENGALAMAN ORGANISASI

1. Anggota Kementerian Pendidikan
BEM Poltekkes Kemenkes Malang Periode 2016-2017
2. Mentri Pendidikan BEM Poltekkes Kemenkes Malang
Periode 2017 – 2018

