DAFTAR PUSTAKA

Acces, O. (2021). *Diagnosis dan tatalaksana stroke*. *03*(01), 1660–1665.

Amalia, L. (2021). Gangguan Tidur pada Pasien Stroke Fase Akut. *Jurnal Neuroanestesi Indonesia*, *10*(1), 47–54. https://doi.org/10.24244/jni .v10i1

Brunner & Suddarth. (2014). *Textbook of Medical-Surgical Nursing 12th*.

Daulay, S. A. A. (2024). Hubungan Antara Pola Tidur Dan Kesehatan Mental. *Circle Archive*, 1–12. http://www.circle-archive.com/index.php/carc/ article /view/67%0Ahttp://www.circle-archive.com/index.php/carc/article/download/67/65

Francisco, A. R. L. (2019). Anatomi fisiologi sistem saraf. *Journal of Chemical Information and Modeling*, *53*(9), 1689–1699.

Handoyo, A., Daniah, D., & Lestari, D. (2021). *Karya Inovasi Keperawatan Gerontik Pemberian Aromatheraphy Lavender Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Kepala Akut Dirumah Sakit Mitra Husada Pringsewu Lampung*.

Haryanti, N., Agung, R. N., Yunitri, N., Rayasari, F., & Sulistyorini, C. I. (2024). Penerapan Evidance Based Practice Therapy Music White Noise terhadap Gangguan Tidur pada Pasien Stroke. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, *4*(4), 1320–1333. https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i4.14131

Hayati, T. N., & Wibowo, T. A. (2022). Pengaruh Slow Stroke Back Massage (SSBM) terhadap Kualitas Tidur pada Penderita Diabetes Melitus tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, *7*(4), 120–123.

Hermawan, I. W., Ryandini, F. R., & Riani, S. (2024). Efektivitas Slow Stroke Back Massage Terhadap Tekanan Darah Dan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi. *Medical Journal of Nusantara (MJN*, *3*(2), 113–122. https:// doi .org/ 10. 55080/mjn.v3i2.907

Hidayat, Muhamad, I. (2022). Pengaruh penerapan sunnah tidur rasulullah saw dan aromaterapi lavender terhadap kualitas tidur pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi. *Unissula Repository*, 1–80. http:// repository. unissula.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

ac.id/id/eprint/26706

Ikhtiarini Dewi, E., Kristiana, I., Hadi Kurniyawan, E., Fitria, Y., & Asih Laras Ati, N. (2024). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Ketidakberdayaan Pasien Stroke. *JI-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, *7*(2), 77–85. https://doi.org/10.33006/jikes.v7i2.680

Maulana Ismail, M., & Bachtiar Safrudin, M. (2020). Pengaruh Aromaterapi Lavender dengan Kualitas Tidur Pelaku Rawat (Caregiver) Keluarga dengan Stroke di Wilayah Kerja PUSKESMAS Sempaja. *Journals.Umkt.Ac.Id*, *1*(3), 2020.

Meutia, S., Utami, N., Rahmawati, S., & Himayani, R. (2021). Sistem Saraf Pusat dan Perifer. *Medical Profession Journal of Lampung*, *11*(2), 306–311.

Oktavianti, L. (2020). *"Konsep Dokumentasi Keperawatan."* https://doi.org/10.31227/osf.io/q4rs5

Pinzon, R. (2016). *Awas Stroke Book* (Vol. 21, Issue 1).

Prayoga, D. H. (2020). *Pengaruh Kombinasi Pemberian Terapi Musik Mozart dan Aroma Terapi Lavender (Lavandula Angustifolia) terhadap Tidur Lansia Paska Stroke di Griya Usia Lanjut*

Rahmadani, E., & Rustandi, H. (2019). Peningkatan Kekuatan Otot Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Hemiparese melalui Latihan Range of Motion (ROM) Pasif. *Journal of Telenursing (JOTING)*, *1*(2), 354–363. https://doi.org/10.31539/joting.v1i2.985

Ramadhini, A., Syafrita, Y., & Russilawati, R. (2021). Gambaran Gangguan Tidur pada Pasien Pasca Stroke Iskemik. *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, *1*(3), 336–342. https://doi.org/10.25077/jikesi.v1i3.75

Rika Widianita, D. (2023). hand massage pasien stroke hemoragik. *AT-TAWASSUTH: Jurnal Ekonomi Islam*, *VIII*(I), 1–19.

Rizky Asta P. (2019). *hand massage dan pijit aromaterapi*.

Rohma, A. I. N., Irawaty, D., & Dahlia, D. (2022). Kombinasi Teknik Relaksasi Benson Dan Edukasi Higiene Tidur Dalam Mempengaruhi Kualitas Tidur Pasien Pasca Stroke. *Journals of Ners Community*, *10*(November), 231–242.

Sahanantya, A. R. (2022). Pengaruh terapi musik klasik mozart terhadap kualitas

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

hidur pada lansia. *Program Studi DIII Keperawatan*, *7*, 57–78.

Sri Wahyuni. (2023). kualitas tidur pasien stroke. *Journal GEEJ*, *7*(2).

Supradewi, R. (2020). sistem bagian komponen utama otak. *Buletin Psikologi*, *18*(2), 58–68.

Wahyu, P., Aji, S., Dijaya, R., Sains, F., & Muhammadiyah, U. (2023). *Prediksi Penyakit Stroke Menggunakan Metode Random Forest*. *4*(4), 916–924.

WHO. (2023). *The Top 10 Causes Of Death*.

WSO. (2022). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*, *17*(1), 18–29. https://doi.org/10.1177/17474930211065917

Zahro, L., & Melinda, R. (2025). *Rain Therapy Sebagai Metode Relaksasi Untuk Mengurangi Stres Pada Generasi Z*. 241–248.

LAMPIRAN

Lampiran 1

SOP AROMATERAPI LAVENDER

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) AROMATERAPI LAVENDER
Pengertian	Aromaterpi lavender merupakan terapi yang menggunakan minyak atsiri yang di ekstrak dari tanaman, pohon dan bunga. Lavender punya efek menenangkan, memberikan keseimbangan, rasa nyama, rasa keterbukaan dan keyakinan. Selain itu juga dapat mengurangi rasa tertekan, stress, emosi yang tidak seimbang, histeris, rasa frustasi dan kepanikan serta bermanfaat untuk mengurangi masalah tidur dan dapat memberikan efek relaksasi.
Tujuan/Kebijakan	a. Untuk menurunkan tekanan darah, b. Untuk mendukung proses tidur c. Melancarkan sirkulasi darah. Merangsang produksi hormone endorphine. d. Memperbaiki fungsi saraf. e. Meningkatkan energy. f. Relaksasi dan rekreasi. g. Membuat tubuh menjadi lebih rilek h. Memberikan efek stimulasi i. Memberikan sensasi yang menenangkan diri, otak dan keseimbangan stress yang dirasakan j. Meningkatkan Kesehatan fisik, emosi dan spiritual
Persiapan Perawat	Kontrak topik, waktu, tempat dan tujuan dilaksanakan aromaterapi lavender
Alat-Alat	1. Esensial oil lavender 2. Difusser 3. Kabel Panjang
Langkah-Langkah	a. Tahap orientasi b. Mencuci tangan kontak dengan lingkungan pasien c. Mengucapkan salam d. Perkenalkan diri e. Kontrak waktu dan tempat dengan pasien f. Menjelaskan pada pasien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan g. Siapkan pasien sesuai prosedur h. Tahap kerja

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	1. Atur posisi pasien senyaman mungkin, pastikan posisi pasien nyaman dan rileks. 2. Buka tutup difusser lalu isi dengan air. 3. Teteskan minyak esensial (jumlah sesuai kebutuhan), kemudian tutup difusser. 4. Tancapkan kabel difusser ke stop kontak, atur kecepatan keluarnya uap pada difusser 5. Anjurkna klien untuk menghirup aromaterapi dan rileks. i. Tahap terminasi j. Catat dilembar observasi k. Catat respon pasien l. Mengucapkan salam m. Cuci tangan setelah kontak dengan lingkungan pasien **Sumber :** SOP Aromaterapi Lavender menurut (Handoyo, A., Daniah & Lestari, 2021)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 2

SOP TERAPI MUSIK WHITE NOISE

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI MUSIK WHITE NOISE
Pengertian	terapi musik white noise. Terapi ini bertujuan menciptakan kondisi internal untuk memfasilitasi tidur, terbukti efektif dalam merangsang tidur, serta menstabilkan pikiran dan tubuh. White noise, yang terdiri dari kombinasi berbagai suara frekuensi, menghasilkan suara mendengung atau mendesis yang konsisten, stabil, dan merata.
Tujuan/Kebijakan	a. Menstabilkan fikiran b. Untuk mendukung proses tidur c. Meningkatkan energy. d. Relaksasi dan rekreasi. e. Membuat tubuh menjadi lebih rilek f. Memberikan sensasi yang menenangkan diri, otak dan keseimbangan stress yang dirasakan g. Meningkatkan Kesehatan fisik, emosi dan spiritual
Persiapan Perawat	Kontrak topik, waktu, tempat dan tujuan dilaksanakan musik white noise
Alat-Alat	1. Musik white noise 2. Spiker 3. Kabel Panjang
Langkah-Langkah	a. Tahap orientasi b. Mencuci tangan kontak dengan lingkungan pasien c. Mengucapkan salam d. Perkenalkan diri e. Kontrak waktu dan tempat dengan pasien f. Menjelaskan pada pasien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan g. Siapkan pasien sesuai prosedur h. Tahap kerja 1. Atur posisi pasien senyaman mungkin, pastikan posisi pasien nyaman dan rileks. 2. Siapkan musik white noise yang akan di putar. 3. Hidupkan lagu selama kurang lebih 20 menit. 4. Anjurkan klien untuk medengarkan musik dengan rileks. 5. Apabila pasien rileks dengan trapi white noise anjurkan pasien menutup mata. 6. Observasi tingkat kenyamanan pasien pada saat

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

	dilakukan terapi tersebut. 7. Setelah lagu selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien. i. Tahap terminasi j. Catat dilembar observasi k. Catat respon pasien l. Mengucapkan salam m. Cuci tangan setelah kontak dengan lingkungan pasien **Sumber :** SOP terapi musik white noise menurut (Haryanti et al., 2024)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 3

SOP SLOW STROKE BACK MASSAGE

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) SLOW STROKE BACK MASSAGE (SSBM)
Pengertian	terapi slow stroke back massage merupakan intervensi keperawatan yang diberikan dengan cara memberikan usapan secara perlahan, tegas, berirama dengan kedua tangan menutup area selebar 5cm diluar tulang blakang yang dimulai dari kepala hingga area sacrum dan di butuhkan sekitar 3-10 menit.
Tujuan/Kebijakan	a. Menurunkan ketegangan otot b. Untuk mendukung proses tidur c. Meningkatkan energy. d. Relaksasi dan rekreasi. e. Membuat tubuh menjadi lebih rilek f. Menurunkan tekanan darah g. Meningkatkan sirkulasi darah
Persiapan Perawat	Kontrak topik, waktu, tempat dan tujuan dilaksanakan ssbm
Alat-Alat	1. Handuk mandi 2. Slotion, baby oil
Langkah-Langkah	a. Tahap orientasi b. Mencuci tangan kontak dengan lingkungan pasien c. Mengucapkan salam d. Perkenalkan diri e. Kontrak waktu dan tempat dengan pasien f. Menjelaskan pada pasien dan keluarga tentang prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilaksanakan g. Siapkan pasien sesuai prosedur h. Tahap kerja 1. Atur posisi pasien senyaman mungkin, pastikan posisi pasien nyaman dan rileks. 2. Periksa keadaan kulit dan tekanan darah sebelum memulai massase punggung 3. Bantu lepas baju pasien 4. Aplikasikan baby oil atau lotion pada bagian bahu dan punggung pasien 5. Pijat menggunakan jari telunjuk, jari tengah, dan jari manis dengan gerakan menekan

Kemenkes Poltekkes Bengkulu



6. Pijat dengan ibu jari gerakan memutar



7. Pijat dengan menggunakan jari telunjuk, jari tengah, dan jari manis dengan tangan kiri memperkuat diatasnya dengan gerakan memutar.



8. Pijat dengan gerakan mengusap memutar menggunakan telapak tangan.



9. Pijat dengan gerakan zig zag menggunakan telapak tangan

Kemenkes
Bengkulu



10. Akhri pijatan dengan gerakan memanjang dari bahu sampai atas bokong



11. Bersihkan minak pijat dengan handuk mandi.
12. Observasi tingkat kenyamanan pasien pada saat dilakukan terapi tersebut.
13. Setelah elesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien.

i. Tahap terminasi
j. Catat dilembar observasi
k. Catat respon pasien
l. Mengucapkan salam
m. Cuci tangan setelah kontak dengan lingkungan pasien

Sumber : SOP terapi SSBM menurut (Hermawan et al., 2024)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TN. J
Umur : 63 tahun.
Jenis Kelamin : Laki - laki
Alamat : Rawa makmur

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Vika Violeta Noerawati Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawatan Terapi Relaksasi Pada Pasien Penderita Stroke Dengan Gangguan Pola Tidur Di Ruang Madinah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2025".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi sayadan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 3 maret · 2025

(Ridwan.)

SURAT PERSETUJUAN
RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TN D
Umur : 55 th.
Jenis Kelamin : laki - laki
Alamat : Tengah padang

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Vika Violeta Noerawati Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul"Asuhan Keperawatan Terapi Relaksasi Pada Pasien Penderita Stroke Dengan Gangguan Pola Tidur Di Ruang Madinah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2025".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi sayadan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2. maret 2025

(Darwan.)

Lampiran 5

SURAT PENGANTAR RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth.
Calon Responden

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	**: Vika Violeta Noerawati**
Alamat	**: Jl.Seruni Kel.Tanah Patah Kec.Ratu Agung Kota Bengkulu**
No. Telp.	**: 085267093164**

Adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul : **Asuhan Keperawatan Terapi Relaksasi Pada Pasien Penderita Stroke Dengan Gangguan Pola Tidur Di Ruang Madinah RSHD Kota Bengkulu.** Tujuan penelitian ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan klien maupun keluarga penderita stroke dalam melakukan intervensi mengenai *terapi relaksasi* ini, sehingga dapat membantu meningkatkan kualitas hidup pasien stroke

Pada penelitian ini responden akan diberikan kuesioner untuk menilai kekuatan otot klien. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya, dan efek apapun bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telephon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian kuesioner ini yang ditentukan peneliti besarannya.

Bengkulu, 2 maret 2025
Hormat Saya,

Peneliti

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI SKOR KUALITAS TIDUR

Sebelum dan sesudah dilakukan tindakan

Nama Pasien : TND
Umur : 55 tahun
No RM : 35/366
Ruangan : madinah.

No	Tindakan	Hari pertama		Hari kedua		Hari ketiga	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	sebelum	Sesudah
1	Teknik Aromaterapi Lavender	16	15	15	10	10	4
2.	Teknik Music White Noise						
3	Teknik Slow Stroke Back Massage						

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI SKOR KUALITAS TIDUR

Sebelum dan sesudah dilakukan tindakan

Nama Pasien : TN J
Umur : 63 tahun
No RM : 352510
Ruangan : Madinah

No	Tindakan	Hari pertama		Hari kedua		Hari ketiga	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	sebelum	Sesudah
1	Teknik Aromaterapi Lavender	20	18	18	12	12	5
2	Teknik Music White Noise						
3	Teknik Slow Stroke Back Massage						

Lampiran 7

SURAT IZIN PENELITIAN

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 |kotabengkulursud@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/102/RSUD-HD_SI/2025

Dasar : Surat Permohonan Izin Penelitian dari Mahasiswa Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 Nomor: Ns.01/14/Ners/02/2025 tanggal 28 Februari 2025

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

Nama	:	Vika Violeta Noerawati
NPM	:	P01720424049
Program Studi	:	Profesi Ners
Ruangan Penelitian	:	Madinah
Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Terapi Relaksasi pada Pasien Penderita Stroke dengan Gangguan Pola Tidur di Ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025
Waktu Penelitian	:	**03 Maret 2025 s/d 03 April 2025**
Dengan Ketentuan	:	1. Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40. 2. Tidak diperkenankan memeriksakan sempel Darah, Dahak, dan Feses di laboraturium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu 3. Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat. 4. Tidak memaksa, dan menggangu jam kerja atau jam pelayanan Karyawan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu 5. Apabila masa berlaku Izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Pra Penelitian ke Bagian Diklat RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. 6. Surat Izin \Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.

Demikianlah Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 3 Maret 2025
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu,

dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8

SURAT SELESAI PENELITIAN

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 |kotabengkulursud@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/30/RSUD-HD/SKET/2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: dr. Lista Cerlyviera, M.M
NIP	: 19690704 199903 2 003
Pangkat/ Gol	: Pembina Tk I - IV/b
Jabatan	: Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	:	Vika Violeta Noerawati
NPM	:	P01720424049
Program Studi	:	Profesi Ners
Ruangan Penelitian	:	Madinah
Tanggal Penelitian	:	**03 Maret 2025 s/d 03 April 2025**

Telah selesai melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Keperawatan Terapi Relaksasi pada Pasien Penderita Stroke dengan Gangguan Pola Tidur di Ruang Madinah RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025"**

Demikianlah surat ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 15 Mei 2025
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu,

dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 9

FORMAT DISCHARGE PLANNING

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien a. Nama : TN.J b. No. Reg : 352510 c. Jenis Kelamin : laki-laki d. Usia : 63 tahun e. Tanggal MRS : 20 Februari 2025. f. Diagnosa Medis : Stroke Nonhemoragik g. Bagian : -
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan o Sembuh ✓ Meneruskan pengobatan dengan obat jalan o Pindah ke RS lain o Pulang paksa o Meninggal dunia
C.	Kontrol a. Waktu : b. Tempat : poli saraf RSHD
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah (Luka Operasi, Pemasangan Gips, Pengobatan dll) tidak ada
E.	Aturan Diet/Nutrisi Makanan lunak rendah natrium
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya - Atorvastatin 1x20mg - amlodipine 2x10mg - Omeprazole 1x20mg
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan Rom pasif
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan) - CT scan
I.	Lain-lain tidak ada.

Bengkulu, 14 Maret 2025

(Vika Violeta Noerawati)

FORMAT DISCHARGE PLANNING

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien a. Nama : TND b. No. Reg : 351366 c. Jenis Kelamin : Laki-Laki d. Usia : 55 tahun e. Tanggal MRS : 28 Februari 2025 f. Diagnosa Medis : Stroke Hemoragik g. Bagian : –
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan o Sembuh ✓ Meneruskan pengobatan dengan obat jalan o Pindah ke RS lain o Pulang paksa o Meninggal dunia
C.	Kontrol a. Waktu : b. Tempat : Poli Saraf RSHD
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah (Luka Operasi, Pemasangan Gips, Pengobatan dll) tidak ada
E.	Aturan Diet/Nutrisi Makanan lunak rendah natrium
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya - cetirizine 2x10mg. - antivostamin 1x20mg - amlodipine 1x10mg - omeprazole 1x20mg.
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan) - CT scan
I.	Lain-lain tidak ada.

Bengkulu, 12 Maret 2025

(Vika Violeta Noerawati)

Lampiran 10

DOKUMENTASI

EBN pada Tn.D	EBN pada Tn.J
	
	
	

Lampiran 11

LEMBAR KONSUL KIA

PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS

JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN

KEMENKES BENGKULU TA.2025/2026

Nama : **VIKA VIOLETA NOERAWATI**

NIM : **P01720424049**

Judul KIA : **Asuhan Keperawatan Terapi Relaksasi Pada Pasien Penderita Stroke Dengan Gangguan Pola Tidur Di Ruang Madinah Rshd Kota Bengkulu Tahun 2025**

Pembimbing : **Ns. Husni S.Kep., M.Pd**

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKKAN PEMBIMBING	PARAF
1	16 Agustus 2024	Konsul Judul	Cari judul yang menarik untuk dilakukan penelitian berdasarkan buku 3S	
2	26 Agustus 2024	Konsul Judul dan EBN	Hadirkan Jurnal dan cari 5 terapi yang akan dilakukan ke pasien berdasarkan jurnal	
3	02 September 2024	Konsul Judul	ACC Judul	
4	06 September 2024	Konsul BAB I	Fokuskan latar belakang, kurangi data-data tidak penting, cari jurnal yang berhubungan dengan penelitian	
5	09 September 2024	Konsul BAB I, II, III	Fokuskan lagi latar belakang, teori BAB 2 ringkas (ambil poin-poinnya saja), rapikan kembali penulisan proposal, konsep askep fokuskan ke data	

			pasien stroke	
6	23 Desember 2024	Konsul BAB I, II, III	Hadirkan jurnal terkait untuk EBN, Tambahkan 3 SOP terapi yang akan dilakukan ke pasien	
7	28 Januari 2025	Konsul BAB I, II, III	ACC Proposal	
8	25 Maret 2025	Konsul BAB IV	Hasil studi kasus sesuaikan lagi dengan data register pasien, data demografi dijadikan narasi saja, Pemeriksaan fisik buat 12 syaraf kranial, lanjutkan BAB V	
9	30 Juni 2025	Konsul BAB IV, V	Efisiensikan setiap kalimat, Pembahasan tampilkan jurnal pendukung, Perhatikan setiap kalimat jangan ada yang typo	
10	02 Juli 2025	Konsul BAB IV, V	Efisiensikan setiap kalimat, Perhatikan jarak setiap parangraf, pembahasan sesuaikan lagi dengan hasil di bab 4	
11	16 Mei 2025	Konsul BAB IV, V, VI	Buat pembahasan sesuai dengan pengkajian yang didapatkan dan didukung dengan jurnal pendukung	
12	19 Maret 2025	Konsul BAB IV, V, VI	Implementasi sesuaikan dengan intervensi dan evaluasi formatif serta sumatif	

			sesuaikan dengan kondisi pasien d lapangan	
13	02 Juli 2025	Konsul BAB IV, V, VI	Efisiensikan kalimat agar meminimalisir plagiasi	
14	07 Juli 2025	Konsul BAB IV, V, VI	ACC KIA	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu