

## **BAB 3**

### **Aplikasi Format Implementasi dan Evaluasi Keperawatan Dengan Pendekatan Kasus**

#### **3.1 Deskripsi Kasus**

tn A berusia 65 tahun dibawa oleh keluarga ke UGD dengan keluhan tiba-tiba bapak tidak sadarkan diri setelah sholat isya , tadi sore bapak mengeluh geringingan pada kaki kiri dan pusing, setelah diperiksa oleh dokter di ugd didapatkan data GCS 2-x-5, pupil anisokor reflek cahaya (+), T 200/110 Nadi 112 x/mnt RR 20x/mnt suhu 37,8 C. Menurut hasil anamnese klien memang sudah lama menderita hipertensi dan kebiasaan yang jelek pasien masih sulit meninggalkan rokok dan minum kopi sehari kadang habis 2-3 pak dan kopinya hampir 5 x/hari, jarang kontrol dan males olahraga. Pasien dianjurkan MRS dengan diagnosa medis Stroke Ischemic.

Setelah mendapatkan perawatan 24 jam di ICU kondisi pasien sebagai berikut; GCS 3-2-5 pupil isokor rc (+), tensi 170/90 mmHg suhu 37 C RR 20 x/mnt pasien dipasang infus RL 1500 cc/24 jam, pasang NGT, pasang kateter produksi urine 250 cc, injeksi nicolin 2x1 amp/iv, herbeser pump 0,5 cc/jam, berdasarkan instruksi dokter jika kondisi terus membaik boleh pindah ruang perawatan penyakit dalam.

Kondisi pasien setelah 24 jam ke-2 pasien sudah pindah ruang rawat inap di Ruang Melati, dengan kondisi kesadaran pasien delirium, GCS 3-3-5, pupil isokor, rc (+) tensi 150/80mmHg nadi 84x/mnt, RR 16x/mnt, pasien mendapat terapi infus RL 1500 cc/24 jam, pasang NGT, pasang kateter produksi urine 250 cc, injeksi nicolin 2x1 amp/iv, amlodipin 5 mg/SL, neurobion 5000 1 amp/hari, boleh dicoba minum sedikit-sedikit .

#### **3.2 Instruksi Tugas**

Data kasus diatas sesuai dengan diagnosis dan rencana tindakan pada modul 2 , masukan data diatas ke dalam tabel implementasi tindakan dan lakukan evaluasi tindakan selama 3 x 24 jam . gunakan pendekatan evaluasi SOAPIE

## TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama px : \_\_\_\_\_

Usia : \_\_\_\_\_

Dx Medis : \_\_\_\_\_

No Dx keprwtn	Tanggal/jam	Tindakan keperawatan	paraf

## EVALUASI KEPERAWATAN

Nama px :

Usia :

Dx Medis :

Diagnosis keperawatan	Tanggal/jam	Catatan perkembangan S O A P I E	Paraf

## EVALUASI KEPERAWATAN

Nama px :

Usia :

Dx Medis :

Diagnosis keperawatan	Tanggal/jam	Catatan perkembangan S O A P I E	Paraf

## EVALUASI KEPERAWATAN

Nama px :

Usia :

Dx Medis :

Diagnosis keperawatan	Tanggal/jam	Catatan perkembangan S O A P I E	Paraf