

Lampiran 1

FORMAT PENGKAJIAN

Nama Mahasiswa : Tanggal Pengkajian :
NIM : Diagnosa Medis :
Tempat :

A. PENGKAJIAN

1) Identitas

- a. Nama :
- b. Jenis Kelamin :
- c. Umur :
- d. Agama :
- e. Suku/bangsa :
- f. Bahasa :
- g. Pendidikan :
- h. Pekerjaan :
- i. Status pernikahan :
- j. Alamat :
- k. No. Telpn :
- l. Penanggung jawab :

2) Pola Fungsi Kesehatan

1) Keluhan Utama :

- a. Riwayat Kesehatan Sekarang :

.....
.....

- b. Riwayat Penyakit Dahulu :

.....
.....

- c. Riwayat Penyakit Keluarga :

.....
.....

3) Pola Ativitas Dan Latihan

- Turgor :
 - Kelembaban :
 - c. Sistem Muskuloskeletal
 - Kekuatan otot :
 - Edema :
- 5) Pemeriksaan Penunjang :

6) ANALISA DATA

NO	TGL	DATA	ETIOLOGI	MASALAH	TTD

7) DIAGNOSA KEPERAWATAN

NO	TGL	DIAGNOSA	TTD

8) INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	TGL	Tujuan/Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

--	--	--	--	--

Lampiran 2



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KTI

Judul proposal KTI ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Kasus Asma

Nama Mahasiswa : Mohammad Aji Setyabudi

NIM : 201804081

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Ana Zakiyah, S.,Kep.Ns,M.Kep	28 Oktober 2020	
II	Emyk Windartik ,S .kep.,Ns,M kes	06 November 2020	

Lampiran 3











Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
 BINA SEHAT PPNI
 KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KT!

NAMA : Mohammad Aji Setyabudi
 NIM : 201804081
 JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan ketidak efektifan bersihan jalan nafas pada pasien asma
 PEMBIMBING I : Ana Zakiyah, S.Kep.Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	7 November 2021	"Asuhan Keperawatan dengan ketidak efektifan bersihan jalan nafas pada pasien asma" Acc judul lanjut bab 1	
2	11 November 2020	Konsul Bab 1 Revisi komponen: 1. Introduction 2. Justifikasi 3. Kronologi 4. Solusi	
3	30 November 2020	Konsul Bab 1 Revisi : 1. Mohon untuk jurnalnya ambil yang terbaru 2. Usahakan itu runtut tiap masalah / poin – poinnya	
4	19 Januari 2021	Konsul Bab 1 Revisi : 1. Pengurangan tanda seru untuk tujuan khusus 2. Dampak mohon untuk diperjelas	
5	21 Januari 2021	Konsul Bab 1 Revisi : 1. Intoductionnya masih salah tolong dibenarkan	

6	29 Januari 2021	Konsul Bab 1 Revisi : 1. Awal paragraf masuk 6 – 8 huruf dan ketukan jangan bervariasi 2. Cari data WHO terbaru	
7	1 Februari 2021	Konsul Bab 1 Acc Lanjut bab 2	
8	3 Februari 2021	Konsul Bab 2 Revisi : 1. Rapikan pengetikan 2. Jangan gunakan pola doble ,pilih salah satu pola menggunakan b1 – b6 3. Fokus masalah seperti judul 4. Rapikan pengetikan referensi	
9	6 Februari 2021	Konsul bab 2 Acc Bab 2 lanjut bab 3	
10	8 Februari 2021	Konsul Bab 3 Revisi : 1. Buat lampiran format pengkajian yang mengacu pada bab 2 dan bab 3	
11	11 Februari 2021	Konsul Bab 3 Acc Bab 3 Lanjut Ujian Proposal	
12	8 juli 2021	Konsul Bab 4 Revisi : 1. Fokus pada masalah yang diangkat jangan dicantumkan semua 2. Tolong rapikan pengetikan 3. Buat grafik dari data yang menunjang diagnose keperawatan	
13	16 juli 2021	Konsul Bab 4 Acc bab 4 lanjut bab 5	
14	29 juli 2021	Konsul Bab 5 Revisi : 1. Simpulan singkat padat dan jelas	
15	30 juli 2021	Bab 5 Acc silahkan uji sidang	

Lampiran 4



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
 BINA SEHAT PPNI
 KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI


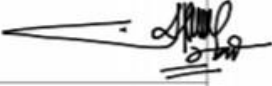
NAMA : Mohammad Aji Setyabudi
 NIM : 201804081
 JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan ketidak efektifan bersihan jalan nafas pada pasien asma
 PEMBIMBING II : Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M. Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	6 November 2020	"Asuhan Keperawatan dengan ketidak efektifan bersihan jalan nafas pada pasien asma " Acc judul lanjut bab 1	<i>JluzA</i>
2	10 Januari 2021	Konsul Bab 1 Revisi : 1. Untuk penulisan tolong di sempurnakan 2. Untuk konsep teori harus ditulis sesuai dengan judul penelitian	<i>JluzA</i>
3	5 Februari 2021	Konsul Bab 1 Acc Lanjut bab 2 Konsul Bab 2 Acc lanjut bab 3	<i>JluzA</i>
4	9 Februari 2021	Konsul Bab 3 Acc Bab 3 Lanjut Ujian Proposal	<i>JluzA</i>
5	24 juli 2021	Konsul Bab 4 Revisi : 1. Tolong penulisan abstrak dan impementasi	<i>JluzA</i>
6	29 juli 2021	Konsul Bab 4 Acc Bab 4 lanjut bab 5	<i>JluzA</i>
7	3 agustus 2021	Konsul Bab 5 Acc silahkan uji sidang	<i>JluzA</i>

Lampiran 5

LEMBAR PENSETUJUAN MENGUJI PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : MOHAMMAD AJI SETYABUDI
 NIM : 201804081
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Pada Pasien Asma -

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I ENY VIRDA YUNIARTI, S. Kep.Ns.,M.Kes	TGL UJIAN 8 Maret 2021	
PENGUJI II ANA ZAKIYAH ,M.Kep	TGL ACC PROPOSAL 16 Februari 2021 TGL UJIAN 8 Maret 2021	
PENGUJI III EMYK WINDARTIK, S. Kep.Ns.,M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 10 Februari 2021 TGL UJIAN 8 Maret 2021	

Lampiran 6

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode partisipan : Tn. S

Alamat : Dsn Sumber Sari Ds. Sumber Karang RT 02 RW 02

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/~~Tidak Bersedia~~*)

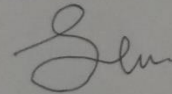
Untuk berperan serta sebagai partisipan.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 15 - 5 - 2021

Yang bersangkutan



()

Lampiran 7

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode partisipan : TN U

Alamat : Dsn. Sumbersari Ds. Sumbekarang RT01 RW02

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/~~Fidak Bersedia~~*)

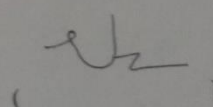
Untuk berperan serta sebagai partisipan.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 18-5-2021

Yang bersangkutan

()

Lampiran 8

 PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS DLANGGU
Jln. Yon Joko Tole No.47, Tlp. (0321) 510730
E-mail : puskesmasdlanggu@gmail.com

Dlanggu, 12 Juli 2021

Nomor : 445/ *193* /416-102.20/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Balasan Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua STIKES BINA SEHAT
PPNI
di MOJOKERTO

Menindak lanjuti Surat Keterangan dari STIKES BINA SEHAT PPNI Nomor IV.b / 053 / D.III.KEP - KS / II / 2021 tanggal 15 Februari 2021. Berkaitan dengan salah satu mahasiswa yang mengadakan Survey / Research / PKL / KKN / Penelitian dengan Judul : **"ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN KETIDAKAKTIFAN BERSIHAN JALAN NAPAS PADA PASIEN ASMA "** di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Dlanggu,

Oleh :

NAMA MAHASISWA : MOHAMMAD AJI SETYABUDI
NIM : 201804081
PROGRAM STUDI : DIPLOMA III KEPERAWATAN
TEMPAT : UPT PUSKESMAS DLANGGU

UPT Puskesmas Dlanggu pada dasarnya tidak keberatan sebagai tempat penelitian mahasiswa tersebut di atas.

Demikian surat balasan atas kerja samanya disampaikan terima kasih.

KEPALA UPT PUSKESMAS DLANGGU


[Signature]
RIKA SUGIHATI, S.Gz M.Kes
Penata
NIP. 19740404 1997032 0 08

Lampiran 9



Lampiran 10



Lampiran 11



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)



Karya Tulis Ilmiah ini telah diujikan,

JUDUL :ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS
PADA PASIEN ASMA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS DLANGGU

NAMA MAHASISWA : MOHAMMAD AJI SETYABUDI

NIM : 201804081

Tanggal Ujian : 6 september 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Eny Virda Yuniarti,S.kep.Ns.,M.Kes,	1. Pada abstrak tolong diperjelas tindakan pada pasien 2. Untuk riwayat penyakit dahulu dikaji lebih jelas 3. Format pengkajian hanya sampai di thorak saja 4. Tolong di rapikan penulisan antara nadi dan respirasi 5. Intervensinya harus tepat sasaran sesuai penyakit klien	
2	Penguji II: Ana Zakiyah, S.Kep.Ns., M.Kep	1. Implementasi ditambahkan apa yang dilakukan keluarga dalam membantu klien 2. Harus diperjelas lokasi	

		penyakit pada klien sehingga tepat sasaran 3. Coba belajar lebih mendetail mengenai kasus yang anda ambil 4. Ditambahkan intervensi yang sesuai dengan klien	
3	Penguji III: <u>Emyk Windartik,S.Kep.Ns.,M.kes</u>	1. Pemahaman mengenai kasus yang di ambil di pelajari 2. Tolong siki dan slki dibaca sesuai penyakit yang dialami 3. Ditambahkan keterangan pada Analisa data apakah data tersebut sudah sesuai di sdki atau belum 4. Terapi pengobatan tolong di cek kembali antara klien 1 dan 2	