

Lampiran 1 : Lembar ACC pengajuan judul



**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 Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif pada Penderita *Infeksi Saluran Pernafasan Atas* di RSU Anwar Medika

Nama Mahasiswa : Anggi Ika Anggraini

NIM : 201804015

Disetujui oleh :

| Pembimbing | Nama Pembimbing | Tanggal Disetujui | Tanda Tangan |
|------------|---------------------------------------|-------------------|---|
| I | Dr. Muhammad Sajidin, S.,Kp.,M.Kes | 24 Oktober 2020 |  |
| II | Agus Haryanto, S.,Kep.Ns.,M.Kes | 25 Oktober 2020 |  |

Lampiran 2 : Lembar konsultasi pembimbing 1 dan 2







STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Anggi Ika Anggraini
NIM : 201804015
Judul : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Napas pada Balita Infeksi Saluran Pernapasan Bagian Atas di Klinik Habibah Krembung Sidoarjo
Pembimbing I : Dr. Muhammad Sajidin, S.,Kp., M.Kes

| No. | Tanggal | Uraian | Paraf |
|-----|------------------|--|-------|
| 1. | 24 Oktober 2020 | Konsultasi Judul KTI 1. ACC judul 2. Lanjut BAB 1 | |
| 2. | 06 Desember 2020 | BAB 1 (Konsul 1) 1. Masalah keperawatan tidak dibahas, banyak ISPA | |
| 3. | 13 Januari 2021 | BAB 1 (Revisi 1) 1. Latar belakang a. Justifikasinya data terbarunya mana? Kalimatnya di latar belakang tolong dicek, awal kalimat tidak boleh diawali dan dll | |
| 4. | 15 Januari 2021 | BAB 1 (Revisi 2) 1. Latar belakang Pada justifikasi data yang terbaru dan studi pendahulunya belum | |
| 5. | 16 Januari 2021 | BAB 1 (Revisi 3) 1. Data studi pendahulunya tahun 2017 nyontek siapa | |

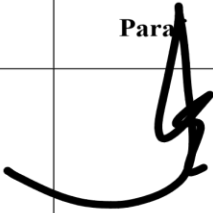

| | | | |
|----|------------------|--|---|
| 6. | 29 Januari 2021 | BAB 1(Konsul 4) 1. Acc Bab 1, lanjut ke bab 2 |  |
| 7. | 06 Februari 2021 | BAB II (Konsul 1) 1. Coba cek lagi apa sudah sesuai dengan SDKI |  |
| 8. | 09 Februari 2021 | BAB II (Konsul 2) 1. ACC BAB II 2. Lanjut BAB III |  |
| 9. | 09 Februari 2021 | BAB III (Konsul 1) 1. ACC BAB III |  |

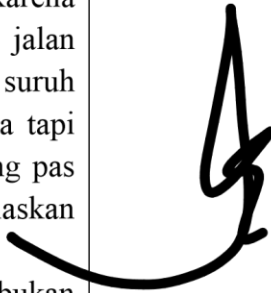
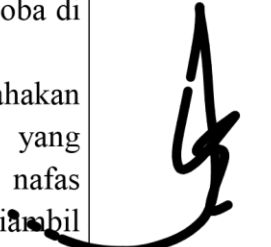
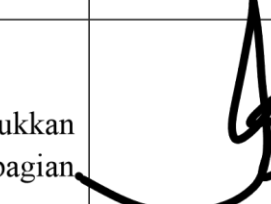


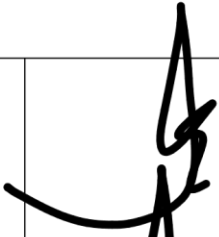




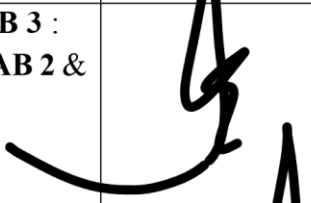

STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Anggi Ika Anggraini
NIM : 201804015
Judul : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada
Balita Infeksi Saluran Pernapasan Bagian Atas di Klinik
Habibah Krembung Sidoarjo
Pembimbing II : Agus Haryanto, S.,Kep.Ns., M.Kes

| No. | Tanggal | Uraian | Paraf |
|-----|------------------|--|---|
| 1. | 25 Oktober 2020 | 1. Konsultasi Judul KTI 2. ACC judul |  |
| 2. | 02 Desember 2020 | Konsul BAB 1 (Revisi 1) 1. Penulisan judul (sistematika) 2. Bahasa medis dan bahasa asing harus diketik miring 3. Di alinea ke dua tambahkan prevalensi dari penderita yang mengalami bersihan jalan nafas tidak efektif datanya bisa diambil dari jurnal2 yaa 4. Pada alinea 3: ini di buang saja yaa. karena yang di bahas adalah ketidakefektifan bersihan jalan nafas bukan obstruksi jalan nafas dan juga bukan kasus kegawatdaruratan. 5. Di alinea ke 4 isinya adalah solusi mbk. Jadi apa yang diberikan perawat dalam memberikan asuhan keperawatannya. |  |

| | | | |
|----|------------------|---|---|
| | | | |
| 3. | 29 Desember 2020 | <p>Konsul BAB 1 (Revisi 2) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sistematika Penulisan 2. Bahasa medis dan bahasa asing harus diketik miring 3. Ini kronologisnya masih kurang menjelaskan mbk. Kemarin saya suruh hapus karena membahas obstruksi jalan nafas, maksud saya saya suruh hapus bukan di hapus aja tapi ganti dengan kalimat yang pas dan cocok dalam menjelaskan kronologisnya 4. Solusi disini bukan menjelaskan tentang intervensinya, tapi dari fenomena yang ada peneliti (ingin meneliti dan memberikan asuhan keperawatan dgn judul.....tuliskan judulnya....) 5. Samakan dengan judulnya. Bila sasaran nya adalah balita maka di judulnya juga disebutkan balitanya. |  |
| 4. | 13 Januari 2021 | <p>Konsul BAB 1 (Revisi 3) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Judulnya kok berubah yaa, coba di baca lagi 2. Di alinea ke dua tambahkan prevalensi dari penderita yang mengalami bersihan jalan nafas tidak efektif datanya bisa diambil dari jurnal2 yaa |  |
| 5. | 23 Januari 2021 | <p>Konsul BAB 1 (Revisi 4) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masukkan Mendeley 2. ISPA itu sudah menunjukkan bagian atas, jadi kata bagian atas ini di buang ya |  |

| | | | |
|-----|------------------|---|---|
| 6. | 04 Februari 2021 | Konsul BAB 1 (Revisi 5) : 1. Sistematika penulisan |  |
| 7. | 05 Februari 2021 | Konsul BAB 1 (Revisi 6) : Periksa Dapus yang belum masuk Cantumkan Studi Pendahuluan |  |
| 8. | 08 Februari 2021 | Konsul BAB 1 (Revisi 7) : 1. Pengambilan data nya dengan cara apa ya 2. Kok di wilayah ya. Emang klinik nya ada berapa klinik 3. BAB 1 ACC & lanjut BAB 2 |  |
| 9. | 11 Februari 2021 | Konsul BAB 2 (Revisi 1) : 1. Penulisan BAB II diganti BAB 2 2. Sesuaikan judulnya yaa mbk. Yang di bahas dulukan ketidak efektifan bersihan jalan nafas dan seterusnya 3. Sistematika penulisan 4. Bahasa asing dan bahasa medis di ketik miring |  |
| 10. | 16 Februari 2021 | Konsul BAB 2 (Revisi 2) : 1. Pathway kasih keterangan Gambar 2. Lanjut BAB 3 |  |
| 11. | 18 Februari 2021 | Konsul BAB 2 (Revisi 3) & BAB 3 : 1. Sistematika penulisan BAB 2 & BAB 3 2. ACC BAB 2 |  |
| 12. | 19 Februari 2021 | KONSUL BAB 3 (REVISI 1) : 1. Ditulis miring <i>Case Study</i> 2. ACC BAB 3 |  |



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 PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH



Proposal KTI ini telah diujikan,

JUDUL PROPOSAL :ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA BALITA INFEKSI SALURAN
PERNAPASAN BAGIAN ATAS DI KLINIK HABIBAH
KREMBUNG SIDOARJO



NAMA MAHASISWA : ANGGI IKA ANGGRAINI

NIM : 20804015

Tanggal Ujian : 24 Februari 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

| No | Nama Penguji | Uraian Bimbingan | Tanda Tangan |
|----|--|--|--------------|
| 1 | Penguji I: Heri Triwibowo, SKM.S.Kep.Ns.M.Kes | <ol style="list-style-type: none">1. Diagnosa pada judul disamakan dengan intervensi, jika intervensi menggunakan SIKI SLKI maka diagnosa pada judul memakai SDKI2. Pada saat pengkajian perhatikan data mayor minor untuk menegakkan diagnosa bersihan jalan napas tidak efektif3. Dipahami data mayor dan minor sebelum penelitian ke pasien untuk menegakkan diagnosa yang dibuat4. Format pengkajian lebih ditekankan pada diagnosa bersihan jalan napas tidak efektif5. Pada saat implementasi ke | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| | | <p>pasien, tambahkan intervensi sendiri selain dari klinik nantinya</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Implementasi tambahkan lagi selain teori 7. Evaluasi tambahkan lagi di evaluasi kriteria hasilnya setelah dilakukan intervensi seperti apa, seperti sputum apakah bisa menurun, dll. dan menggunakan SOAP 8. Pada partisipan pada saat penelitian pembatasan usia antara pasien pertama dan kedua tidak boleh terpaut jauh 9. Intervensi disesuaikan dengan umur pasien 10. Sistematika penulisan di bab 2 diperbaiki tidak boleh memakai (*) | |
| 2 | Penguji II: Dr. Muhammad Sajidin, S.,Kp.,M.Kes | <ol style="list-style-type: none"> 1. Cocokkan dengan judul dengan SDKI, SLKI dan SIKI 2. Pembatasan usia partisipan tidak boleh terpaut jauh |  |
| 3 | Penguji III: Agus Haryanto, S.,Kep.Ns.,M.Kes | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pahami tanda dan gejala pada data mayor dan minor masing-masing 2. Intervensi yang diberikan diperhatikan sesuai dengan usianya 3. Pembatasan usia partisipan tidak boleh terpaut jauh 4. Daftar pustaka spasinya 1,0 |  |



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203

email:stikes_ppni@telkom.net


LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Anggi Ika Anggraini

NIM : 201804015

Judul : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Balita Infeksi Saluran Pernapasan Bagian Atas di Klinik Habibah Krembung Sidoarjo

Pembimbing I : Dr. Muhammad Sajidin, S.Kp., M.Kes

| No. | Tanggal | Uraian | Paraf |
|------------|----------------|--|--|
| 1. | 09 Juli 2021 | BAB 4 & 5 (Konsul 1) 1. ACC BAB 4 2. ACC BAB 5 |  |



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

Jl . Raya Jabon km. 6 MojokertoTelp./Fax.(0321)390203

email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

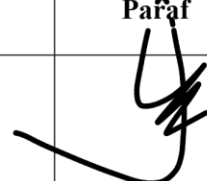
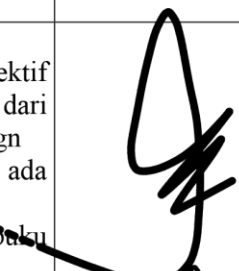
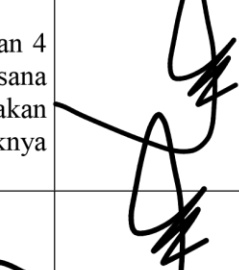
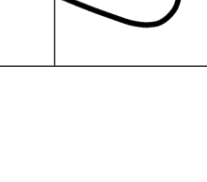
Nama : Anggi Ika Anggraini

NIM : 201804015

Judul : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif pada Balita Infeksi

Saluran Pernapasan Bagian Atas di Klinik Habibah Krembung Sidoarjo

Pembimbing II : Agus Haryanto, S.,Kep.Ns., M.Kes

| No. | Tanggal | Uraian | Paraf |
|-----|--------------|--|---|
| 1. | 08 Juli 2021 | Konsul BAB 4 dan 5 |  |
| 2. | 27 Juli 2021 | Konsul BAB 4 dan 5 (Revisi 1) 1. Pada analisa data : data obyektif bukan itu isinya dalah hasil dari pemeriksaan fisik bukan vital sign 2. Kalimat paragraf itu tidak boleh ada kata penghubung 3. Literatur daftar pustaka lihat buku panduan |  |
| 3. | 27 Juli 2021 | Konsul BAB 4 dan 5 (Revisi 2) 1. Masih kurang tepat lihat halaman 4 point pemeriksaan fisik disana dituliskan berdasarkan ipa samakan dengan hasil pemeriksaan fisiknya bukan buat kalimat sendiri |  |
| 4. | 29 Juli 2021 | ACC BAB 4 dan 5 |  |

Lampiran 3 : Surat balasan studi pendahuluan dan penelitian



CV. HABIBAH
KLINIK HABIBAH
Jalan Raya Cangkring RT. 07 RW. 02
Kecamatan Krembung Kabupaten Sidoarjo
No. Telp. 031 8856706 Kode Pos : 61275
E-Mail : wiwiksetyorini@gmail.com

Sidoarjo, 29 Januari 2021

Nomor : 299/KHB/I/2021 Kepada
Lampiran : 1 Lembar Yth. Direktur STIKES PPNI
Perihal : Balasan Surat Ijin Studi di
Pendahuluan Dan Penelitian Tempat,

Menanggapi Surat Saudara No. IV.b/004/D. III . KEP – KS/I/2021 tanggal 27 Januari 2021 perihal " Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian, pada mahasiswi :

Nama : Anggi Ika Anggraini

Nim : 201804015

Judul : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Balita Infeksi Saluran Pernapasan Bagian Atas.

Tanggal : 30 Januari 2021

Dengan ini diberitahukan pada perihal tersebut bahwa Kami tidak keberatan dengan permohonan yang dimaksud. Untuk pelaksanaan selanjutnya supaya mahasiswa yang bersangkutan berhubungan dengan Koordinator Klinik Habibah.


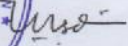

Demikian Surat Balasan dari kami, Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui,
Direktur

Dr. Wiwik Setyorini



Lampiran 4 : Surat Ijin studi pendahuluan dan penelitian

| | |
|---|---|
|  | <p>Yayasan Kesejahteraan Warga Perawat Perawat Nasional Indonesia SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id</p> |
| Nomor | : IV.b / 004 / D. III . KEP – KS / I / 2021 |
| Lamp | : - |
| Perihal | : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian |
| Kepada, Yth | : Pimpinan Klinik Habibah |
| Di - | TEMPAT |
| <p>Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :</p> | |
| NAMA | : ANGGI IKA ANGGRAINI |
| NIM | : 201804015 |
| JUDUL | : Asuhan Keperawatan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas Pada Balita Infeksi Saluran Pernapasan Bagian Atas di Klinik Habibah Kota Sidoarjo. |
| <p>Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p> | |
| <p>Mojokerto, 27 Januari 2021 Ketua   Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes NIK. 162 601 011</p> | |

Lampiran 5 : Lembar Permohonan menjadi Responden



**CV. HABIBAH
KLINIK HABIBAH**

Jalan Raya Cangkring RT. 07 RW. 02
Kecamatan Krembung Kabupaten Sidoarjo
No. Telp. 031 8856706 Kode Pos : 61275
E-Mail : wiwiksetyorini@gmail.com

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto:

Nama : Anggi Ika Anggraini

NIM : 201804015

Dengan ini saya selaku mahasiswi yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Balita Infeksi Saluran Pernapasan Bagian Atas Di Klinik Habibah Krembung Sidoarjo".

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Sidoarjo, Maret 2021

Hormat saya

Peneliti

(Anggi Ika Anggraini)

Lampiran 6 : Lembar Persetujuan Mnejadi Responden klien 1



CV. HABIBAH
KLINIK HABIBAH

Jalan Raya Cangkring RT. 07 RW. 02
Kecamatan Krembung Kabupaten Sidoarjo
No. Telp. 031 8856706 Kode Pos : 61275
E-Mail : wiwiksetyorini@gmail.com

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Responden : An.A

Alamat : Ds. Pohlegi kec. Krembung

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 sebagai responden.

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

*) coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, Maret 2021

Yang Bersangkutan

Lampiran 7 : Lembar persetujuan menjadi responden klien 2



**CV. HABIBAH
KLINIK HABIBAH**

Jalan Raya Cangkring RT. 07 RW. 02
Kecamatan Krembung Kabupaten Sidoarjo
No. Telp. 031 8856706 Kode Pos : 61275
E-Mail : wiwiksetyorini@gmail.com

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Responden : *An. F*
Alamat : *Dr. Keret kea-krembung*

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 sebagai responden.

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

*) coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, Maret 2021

Yang Bersangkutan

Lampiran 8 : Format Asuhan Keperawatan

ASUHAN KEPERAWATAN

PADA PASIEN “.....” DENGAN

DI RUANGAN RS.

A. IDENTITAS PASIEN

- | | | | |
|----------------------|---|-------|-----------|
| 1. NAMA | : | | NO. REG: |
| 2. UMUR | : | | Dx.Medis: |
| 3. SUKU/ Bangsa | : | | |
| 4. STATUS PERKAWINAN | : | | |
| 5. AGAMA | : | | |
| 6. PENDIDIKAN | : | | |
| 7. ALAMAT | : | | |
| 8. TGL MRS | : | | |
| 9. TGL PENGKAJIAN | : | | |

B. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. POLA PERSEPSI - PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Keluhan utama

.....

.....

.

.....

.....

.

b. Riwayat penyakit sekarang

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

.

c. Riwayat penyakit dahulu

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

.

.....

.....

d. Riwayat penyakit keluarga

.....
.....

2. POLA NUTRISI/ METABOLISME

Menggambarkan masukan nutrisi &
keseimbangan cairan a. Intake nutrisi
(frekuensi, jumlah & komposisi)

.....
.....
.....
.....
.....

.....

b. Intake cairan (frekuensi, jumlah & jenis)

.....
.....
.....
.....

c. Nafsu makan

.....
.....

d. Masalah dengan makan

.....

e. Makanan kesukaan

.....

f. Alergi makanan

.....

3. POLA ELIMINASI

Eliminasi Uri

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah)

.....
.....
.....
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan)

.....
.....

.....
.....
Faktor yg mempengaruhi BAK

.....
Masalah eliminasi uri

Eliminasi alvi

Pola BAB (frekuensi,waktu)

.....
.....
Karakteristik keluaran feses (bau , padat/cair)

.....
Masalah dengan BAB

.....
Faktor yang mempengaruhi BAB

.....
Penggunaan laksatif

4. POLA AKTIVITAS – LATIHAN

Pola aktivitas yg dilakukan

.....
.....

Aktivitas diwaktu luang

.....
.....

Masalah dalam aktivitas

.....

Penggunaan alat bantu

.....

Aktivitas sejak sakit

.....

5. POLA ISTIRAHAT TIDUR

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....
.....
.....
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas sehari – hari

.....
.....

Kesulitan tidur

.....

.....

Alat bantu tidur

.....

6. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penc iuman)

.....

.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

.....

.....

.....

Masalah sensori perseptual

.....

Perubahan memori

.....

Presepsi Nyeri & penanganan nyeri (P, Q, R, S, T)

.....

.....

.....

.....

7. POLA PRESEPSI – DIRI / KONSEP DIRI

Konsep diri

-
- a. Body Image.....
.....
.....
 - b. Self Ideal
.....
.....
 - c. Self esteem
.....
 - d. Role
.....
.....
 - e. Identitas
.....
.....

8. POLA PERAN – HUBUNGAN

Keefektifan peran

.....
.....

No.Reg:

Hubungan dengan orang terdekat

.....
.....

Efek perubahan peran terhadap hubungan

.....
.....

9. POLA SEKSUALITAS – REPRODUKSI

Dampak sakit terhadap seksualitas

.....

Riwayat haid

.....

Tindakan pengendalian kelahiran

.....

Riwayat penyakit hubungan seksual

.....

10. POLA KOPING – TOLERANSI STRESS

Penggunaan sistem pendukung

.....

Stressor sebelum sakit

.....

Metode koping yg biasa digunakan

No.Reg:

.....
Faktor – faktor yg mempengaruhi koping
.....

Efek penyakit terhadap tingkat stress
.....

.....P
penggunaan alkohol& obat lain untuk mengatasi stres
.....

11. POLA NILAI – KEPERCAYAAN.

Agama: Spiritualitas
.....

Kegiatan keagamaan & budaya
.....

C. PEMERIKSAAN FISIK (Head to Too)

Keadaan Umum

Kesadaran

Tanda-Tanda Vital (TTV):

- o TD : mmHg
- o Nadi : x/mnt
- o Suhu : C
- o RR : x/mnt

1.Kepala dan leher

- a. Rambut :
- b. Kulit kepala :
- c. Mata :
- d. Hidung :
- e. Telinga :
- f. Mulut& gigi :

No.Reg:

2.Leher

- a. Asimetris/simetris :
- b. Pembesaran kelenjar lymfe :
- c. pembesaran kelenjar tiroid :

3.Pemeriksaan Thorak

a. Pulmonum/Thorak/Paru

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

b. COR/Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

4.Abdomen

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

5. Inguinal – genetalia dan anus

.....
.....

6. Ekstremitas

.....

No.Reg:

.....
.....

7. Integumen

.....
.....
.....

8. Neurologi

Reflek Fisiologi :

Reflek Patologi :

Reflek Fisiologi : bisep, trisep, brakioradialis, patella, dst.

Reflek Patologi : babinsky, chaddock, openheim, schaefer, gordon, dst.

Pemeriksaan N1-N12 :

- o N1 (Olfaktorius) :
- o N2 (Optikus) :
- o N3 (Okulomotorius) :
- o N4 (Troklaris) :
- o N5 (Trigeminus) :
- o N6 (Abdusen) :
- o N7 (Fasialis) :
- o N8 (Verstibulocochlearis) :
- o N9 (Glosfaringeus) :
- o N10 (Vagus) :
- o N11 (Asesoris) :
- o N12 (Hipoglosus) :

No.Reg:

D. PEMERIKSAAN PENUNJANG (Laborat, EKG, Medikamento)

E. TERAPI (INFUS DAN OBAT)

No.Reg:

F. ANALISA DATA

Nama Pasien:

Usia:

TTL:

No.Reg:

| NO | DATA | ETIOLOGI | MASALAH |
|----|------|----------|---------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

No.Reg:

G. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama Pasien:

Usia:

TTL:

No.Reg:

| NO | TANGGAL | DIAGNOSA | PARAF |
|----|---------|----------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

No.Reg:

H. RENCANA KEPERAWATAN

Nama Pasien:

Usia:

TTL:

No.Reg:

| NO. DX | TUJUAN & KRITERIA HASIL | INTERVENSI |
|-------------------|--|-------------------|
| | | |

I. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama Pasien: **Usia:** **TTL:**

No.Reg:

| NO DX | TANGGAL-JAM | TINDAKAN KEPERAWATAN | PARAF |
|-----------------------|--------------------|---------------------------------|--------------|
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

J. EVALUASI

| NO | | | |
|-----------|--------------------|----------------|--------------|
| DX | TANGGAL-JAM | S-O-A-P | PARAF |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|