

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

MEDIKAL BEDAH

Rumah Sakit :
Ruang :
Tgl. Pengkajian :

I. BIODATA

A. Identitas Klien

Nama :
Tempat Tgl. Lahir/ Usia :
Jenis kelamin :
Status perkawinan :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Agama :
Alamat :
Tgl. MRS : (Jam)
Dx. Medis :
No. RM :

B. Identitas Penanggung Jawab

Nama :
Umur :
Agama :
Pendidikan :

Pekerjaan :

Status perkawinan :

Alamat :

Hub. Dengan Klien :

II. RIWAYAT KESEHATAN

A. Keluhan Utama

.....
.....

B. Riwayat Penyakit Sekarang

.....
.....

C. Riwayat Penyakit Dahulu

.....
.....

D. Riwayat Penyakit Keluarga

.....
.....

E. Genogram

III. Pola Kesehatan Fungsional

1) Pola Nutrisi/ Metabolisme

- a) Intake nutrisi : Frekuensi..... Jenis.....
- b) Intake cairan : Frekuensi..... Jenis.....
- c) Intruksi diet sebelumnya :
- d) Nafsu makan : () Normal
() Meningkat () Menurun
- e) Keluhan lain : () Mual () Muntah
() Stomatitis
() Penurunan sensasi kecap
() kesulitan menelan
- f) Alergi makanan : () Ya,..... () Tidak
- g) Lain – lain :

2) Pola Eliminasi

Eliminasi Alvi

- a) Pola BAB : Frekuensi..... Karakteristik.....
- b) Masalah BAB : () Konstipasi () Diare
() Obstipasi () Inkontinensia Alvi
() Ostomi, jenis.....
- c) Alat bantu : () Obat
- d) Lain – lain :

Eliminasi Uri

a) Pola BAK : Frekuensi..... Karakteristik.....

b) Masalah BAK : () Disuria () Inkontinensia uri

() Nokturia () Oliguri

() Hematuri () Poliuri

() Retensi uri

c) Alat bantu : () Katerisasi inwelling

() Katerisasi intermitten

d) Lain – lain :

3) Pola Aktivitas – Latihan

a) Mobilitas/ aktivitas

Kemampuan perawatan diri

Jenis kemampuan	0	1	2	3
Makan/ minum				
Berpakaian				
Mandi				
Toileting				
Mobilisasi di tempat tidur				
Berjalan				

0 : Mandiri

1 : Dengan bantuan orang lain

2 : Menggunakan alat bantu

3 : Tidak mampu

Alat Bantu : () Walker () Kruk () Kursi Roda

Lain – lain :

b) Respirasi

Masalah dengan pernafasan : () Tidak ada
() Sesak nafas
() Batuk produktif

Lain – lain :

c) Sirkulasi

Masalah dengan pernafasan : () Jantung berdebar
() Pucat
() Kelelahan

Lain – lain :

4) Pola Istirahat Tidur

a) Kebiasaan tidur

() Siang hari () Malam hari Jumlah:.....Jam

b) Yang dirasakan setelah bangun tidur

() Segar () Pusing () Mengantuk

c) Masalah dengan tidur

() Insomnia intermitten () Insomnia terminal

() Insomnia initial () Mimpi buruk

d) Alat bantu tidur : () Tidak ada () Ya,.....

e) Lain – lain :

5) Pola Kogitif Perseptual

a) Kemampuan panca indera

Penglihatan () Normal () Tidak,.....

Pendengaran () Normal () Tidak,.....

- Penciuman () Normal () Tidak,.....
- b) Kemampuan bicara () Normal () Gagap
() Afasia
- c) Kemampuan memahami () Baik () Kurang
() Cukup
- d) Nyeri () Tidak ada
() Akut () Kronik

Paliatif/ provokatif :

Qualitatif :

Regio :

Safety :

Time :

Penalaksanaan nyeri sebelumnya (jika ada) :

- e) Perubahan memori () Normal () Tidak,.....
- f) Orientasi tempat, waktu, orang () Normal () Disorientasi
- g) Lain – lain :

6) Pola Persepsi – Diri/ Konsep Diri

- a) Persepsi terhadap diri sendiri () Positif () Negatif
- b) Kepuasan terhadap citra tubuh () Ya () Tidak
- c) Apakah suka berdandan () Ya () Tidak
- d) Lain – lain :

7) Pola Peran – Hubungan

- a) Perubahan peran () Ya () Tidak

- b) Status pekerjaan () Bekerja () Tidak bekerja
 - () Ketidakmampuan jangka pendek
 - () Ketidakmampuan jangka panjang
- c) Sistem pendukung () Tidak ada () Ada,.....
- d) Lain – lain :

8) Pola Seksualitas – Reproduksi

- a) Dampak sakit terhadap seksualitas () Tidak ada () Ada
- b) Usia menarche :
- c) Menstruasi terakhir :
- d) Masalah dalam menstruasi () Tidak ada () Ya,.....
- e) Hamil () Tidak ada () Ya,...Bulan
- f) Penggunaan kontrasepsi () Tidak ada () Ya,.....
- g) Lain – lain :

9) Pola Koping – Toleransi Stres

- a) Penggunaan sistem pendukung
 - () Tidak ada () Ada,.....
- b) Stressor sebelum sakit
 -
- c) Metode koping yang biasan digunakan
 -
- d) Faktor – faktor yang mempengaruhi koping
 -
- e) Efek penyakit terhadap tingkat stres

() Tidak () Ya,.....

f) Penggunaan alkohol dan obat lain untuk mengatasi stres

() Tidak () Ya,.....

g) Kebiasaan emosi sehari – hari

() Santai () Tegang

h) Lain – lain :

10) Pola Nilai – Kepercayaan

a) Pengaruh agama dalam kehidupan

.....

b) Kegiatan keagamaan selama sakit

.....

c) Lain – lain :

IV. Observasi Dan Pemeriksaan Fisik

1) (B1) Breathing

Hidung :

Trachea :

Nyeri Dyspnea Orthopnea

Cyanosis Batuk Darah Nafas Dangkal

Retraksi Dada Sputum Tracheostomi

() Respirator

Suara Nafas Tambahan

() Wheezing :

Lokasi.....

() Ronchi :

Lokasi.....

() Rales :

Lokasi.....

() Crackles :

Lokasi.....

Bentuk Dada

() Simestris

() Tidak Simetris:

2) (B2) Blood

() Nyeri Dada

.....

() Pusing Sakit Kepala ClubbingFinger

() Kram Kaki Palpitasi

Suara Jantung

() Normal

() Ada Kelainan,

Lainnya.....

Edema

() Palpebra () Ekstremitas Atas () Asites

Lainnya:

3) (B3) Brain

Composmentis Apatis Somnolen

Stupor Koma Gelisah

GCS:

E : V : M :

Kepala Dan Wajah :

Mata

Sclera : Putih Merah

Ikterik Perdarahan

Conjungtiva: Pucat Merah muda

Pupil : Isokor Anisokor

Miosis Midriasis

Leher :

4) (B4) Bladder

Produksi Urin :ml:X/Hr

Warna : Bau:

Tidak Ada Masalah Menetes Inkontinensia

Oliguri Nyeri Retensi Poliuri

Panas Hematuri Disuria Sering

Nocturia Dipasang Kateter Cystotomi

Lainnya :

5) (B5) Bowel

Mulut Dan Tenggorokan :

Abdomen :

Rectum :

BAB : X/Hr

Konsistensi :

Tidak ada masalah Diare Konstipasi

Feses Berdarah Tidak terasa Kesulitan

Melena Colostomy Wasir

Obat Pencahar : Ya Tidak

Diet :

Lainnya :

6) (B6) Bone

Kemampuan Sendi Bebas Terbatas

Parese Ya Tidak

Paralise Ya Tidak

Hemiparase Ya Tidak

Lainnya :

Ekstremitas :

Tidak ada Kelainan Peradangan

Patah tulang Perlukaan

Lokasi :

Kulit :

Warna Kulit :

Akral : Ikterik Hangat

Sianosis Panas

() Pucat () Dingin kering

() Kemerahan () Dingin basah

Pigmentasi :

Turgor : () Baik () Cukup () Jelek/Menurun

1. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium

Tgl pemeriksaan:

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil (satuan)	Nilai Normal (satuan)
1			
2			
3			
4			
dst			

Photo :

Lain-lain :

Terapi/ Tindakan Lain-lain:

Tanggal :

No	Nama Obat	Dosis	Rute	Indikasi
1				
2				
3				
Dst				

B. Analisa Data

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

No/ Tgl	Data (Sympton)	Penyebab (Etiologi)	Masalah (Problem)	TTD

C. Intervensi Keperawatan

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

Tgl	No. Dx	Tujuan/ Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

D. Implementasi Keperawatan

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

No. Dx	Tgl/ Waktu	Tindakan	TTD

E. Evaluasi Keperawatan

Nama Pasien : No. RM :

Ruang :

No. Dx	Tgl/ Waktu	Catatan Perkembangan	TTD



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203





LEMBAR KONSULTASI







Nama Mahasiswa : Astria Devi Agustin

NIM : 201804039

**Judul : Asuhan Keperawatan Anak dengan Masalah
Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas**

Pembimbing 1 : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1.	17-10-2020	Pengarahan Alur Pengerjaan Proposal Studi Kasus	
2.	22-10-2020	Konsul Judul + ACC Judul, lanjut mengerjakan BAB 2	
3.	30-10-2020	Konsul BAB 2, Revisi : 1. Kalimat awalan prolog 2. Sistematika Penulisan 3. Penjelasan konsep asma lebih lengkap 4. Konsep aspek literturnya dimodifikasi 5. Intervensi disusun dalam tabel	
4.	06-12-2020	Konsul BAB 1, 2 dan 3, Revisi : 1. Latar belakang harus mencerminkan 4 komponen 2. Data mengenai bersihkn jalan nafas 3. Patofisiologi belum mencukupi 4. Konsep aspek masih kurang lengkap	

5.	12-01-2021	Konsul BAB 1, 2 dan 3, Revisi : 1. Latar belakang masalahnya belum muncul 2. Data mengenai bersihan jalan nafas kurang 3. Konsep pengkajian diperhatikan asuhan pada anak atau dewasa 4. Intervensi dimodifikasi yang baik dari berbagai literatur	
6.	19-01-2021	Konsul BAB 1, 2 dan 3, Revisi : 1. Fenomena dan data asuhan bersihan jalan nafas diperkuat 2. Patofisiologi ditambah 3. Konsep askep dipertajam	
7.	24-01-2021	Konsul BAB 1, 2 dan 3 + ACC Ujian Proposal Studi Kasus	
8.	26-07-2021	Revisi BAB 4 : 1. Hasil pengkajian yang memiliki kesesuaian dengan kriteria mayor minor, di bold 2. Intervensi dan implementasi harus dijabarkan 3. Pembahasan dipertajam	
9.	29-07-2021	Revisi BAB 4 : 1. Mempertajam pembahasan 2. Menjabarkan intervensi dan implementasi	
10.	02-08-2021	ACC BAB 4 dan 5	



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

Jln. Raya Jabon Km. 06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI









Nama Mahasiswa : Astria Devi Agustin

NIM : 201804039

**Judul : Asuhan Keperawatan dengan Masalah
Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas**

Pembimbing 2 : Catur Prasistia L.D., S.Kep.Ns., M.Kes

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	TTD
1.	20-10-2020	Pengarahan Alur Pengerjaan Proposal Studi Kasus	
2.	22-10-2020	Konsul Judul + ACC Judul, lanjut mengerjakan BAB 1 dan 2 + Bimbingan pembuatan latar belakang 1. Introduction masalah 2. Justifikasi/data-data masalah 3. Kronologi 4. Solusi	
3.	08-11-2020	Konsul BAB 1 dan 2, Revisi : 6. Memperbaiki introduction 7. Melengkapi data-data dan fenomena, urut mulai dunia sampai kabupaten (seperti piramida terbalik) 8. Sistematika penulisan diperbaiki 9. Teori mengenai bersihan jalan nafas ditambah 10. Konsep askep literturnya ditambah dan dimodifikasi	

4.	12-01-2020	Konsul BAB 1, 2 dan 3, Revisi : 5. Latar belakang masalah belum muncul 6. Data mengenai bersihkn jalan nafas ditambah 7. Memperbaiki konsep askep, pemfis harus lengkap, diagnosa PES, intervensi dilengkapi	
5.	22-01-2021	Konsul BAB 1, 2 dan 3, Revisi : 5. Data mengenai bersihan jalan nafas diperjelas 6. Konsep askep ditambahkan riwayat tumbuh kembang anak, pemfis ditambahkan IPPA, rasional dikasih sumber 7. Penambahan data pada partisipan	
6.	26-01-2021	Konsul BAB 1, 2 dan 3, Revisi format pengkajian askep + ACC Ujian Proposal Studi Kasus	
7.	19-07-2021	Revisi BAB 3 dan 4: 1. Memperbaiki partisipan sesuai dengan pasien yang ada 2. Menambahkan keterbatasan 3. Memperbaiki RPS ditambahkan PQRST 4. Memperbaiki 11 pola gordon 5. Menambahkan tanggal pada hasil laboratorium 6. Menambahkan sediaan obat pada terapi medis	
8.	26-07-2021	Revisi BAB 4 dan 5: 1. Memperbaiki pembahasan agar lebih rinci 2. Menambahkan saran untuk pasien	
9.	29-07-2021	Revisi BAB 5 : 1. Memperbaiki saran pada partisipan 2. Membuat abstrak	
10	03-08-2021	Revisi BAB 5 : 1. Memperbaiki saran	
11	06-08-2021	1. Memeriksa kesesuaian abstrak dengan pedoman panduan penyusunan KTI 2. Memperbaiki saram 3. ACC ujian siding akhir	



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNIMOJOKERTO
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 Anak Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Asma

Nama Mahasiswa : Astria Devi Agustin

NIM : 201804039

Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes	22 Oktober 2020	
II	Catur Prasistia L.D., S.Kep.Ns., M.Kes	20 Oktober 2020	