

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Pengajuan Judul KTI 1



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 PENGAJUAN JUDUL KTI

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

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien Asma Bronkial

Nama Mahasiswa : KHUSNUL KHOTIMAH

NIM : 201804027




Disetujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	DR. Lilik M.A., S.Kep.Ns., M.Kes	21 Oktober 2020	
II	Tri Peni, S.Kep.Ns.,M.Kes	22 Oktober 2020	

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menguji Proposal KTI 1

**LEMBAR PERSETUJUAN MENGUJI
PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : KHUSNUL KHOTIMAH
NIM : 201804027
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan
Napas Tidak Efektif pada Pasien Asma Bronkial

NAMA PENGUJI	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PENGUJI I RINA NUR H., M.Kep.Sp.Kep.Kom	TGL UJIAN 01 Februari 2021	
PENGUJI II DR. LILIK M.A., S.Kep.Ns., M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 27 November 2020 TGL UJIAN 01 Februari 2021	
PENGUJI III TRI PENI, S.Kep.Ns., M.Kes	TGL ACC PROPOSAL 09 Januari 2021 TGL UJIAN 01 Februari 2021	

Lampiran 3 : Lembar revisi ujian proposal Karya Tulis Ilmiah 1



**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 DENGAN
MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA
BRONKIAL**



NAMA MAHASISWA : KHUSNUL KHOTIMAH


NIM : 201804027

Tanggal Ujian : 01 Februari 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
----	--------------	------------------	--------------

1	<p>Penguji I:</p> <p>RINA NUR H., M.Kep.Sp.Kom</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengantar masalah/ introduction diawali degan prolog penyakit lalu mengerucut ke masalah keperawatan. 2. Justifikasi : data harus mengambil data asli dalam literature atau jurnal, dimulai dari data WHO sampai dengan tempat yang akan diteliti, dan prevalensi diberikan presentase. 3. Kronologi masalah dijelaskan secara ilmiah, tambahkan factor precipitasi intrinsik, kronoogis dijelaskan sampai menimbulkan dampak yang paling serius (kematian). 4. Solusi : tambahkan pengantar tahapan proses keperawatan dari pengkajian hingga evaluasi. 5. Pathway : factor pencetus disesuaikan dengan factor intrinsic dan ekstrinsik. 6. Intervensi pada konsep asuhan keperawatan dibuat table dan dirasionalkan. 7. Batasan istilah ditambah dengan definisi pasien. 8. Hapus angket pada point pengumpulan data. 	
2	<p>Penguji II:</p> <p>DR. LILIK M.A., S.Kep.Ns., M.Kes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sesuaikan pengkajian di konsep asuhan keperawatan dengan lampiran format asuhan keperawatan yang akan digunakan. 2. Konsep dasar : dahulukan yang medis terlebih dahulu, lalu. dilanjutkan ke masalah keperawatan 3. Analisa data : ganti etiologi dengan kata “penyebab” agar lebih sesuai dengan SDKI. 4. Diagnosa keperawatan 	 13/2/21

		sesuaikan SDKI, penyebab, gejala dan tanda juga dimasukkan pada diagnose.	
3	Penguji III: TRI PENI, S.Kep.Ns., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Daftar pustaka menggunakan mendeley. 2. Studi perlu dipertimbangkan untuk pasien rawat inap atau rawat jalan. 3. Cek buku Wahid dan Suprpto agar tidak terjadi kesalahan dalam penulisan. 4. Hapus masalah keperawatan pada pengkajian pemeriksaan fisik 6B, focus pada bersihan jalan napas tidak efektif. 5. Belajar kembali cara membedakan suara atau bunyi napas tambahan, dan cara mengidentifikasi adanya gejala dan tanda bersihan jalan napas tidak efektif pada klien. 	

Lampiran 4 : Lembar revisi ujian Karya Tulis Ilmiah 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 REVISI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH



Proposal KTI ini telah diujikan,

Judul Proposal : **ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA RSUD SUMBERGLAGAH MOJOKERTO**




NAMA MAHASISWA : KHUSNUL KHOTIMAH

NIM : 201804027

Tanggal Ujian : 15 Juli 2021

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: RINA NUR H., M.Kep.Sp.Kom	1. Judul : Asuhan Keperawatan dengan Bersihan Jalan Napas pada Pasien Asma Bronkial di Wilayah Kerja RSUD Sumberglagah	

		<p>Mojokerto</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Data pengkajian tidak boleh duplikasi antara di RS dan di rumah : data lebih baik ambil yang di rumah 3. Analisa data: jelaskan karakteristik takipnea, dan maukan data respon alergi 4. Jika hasil laboratorium tidak bias di akses bias di tuliskan pada point keterbatasan 5. Tambahkan hasil implementasi 6. Intervensi bisa di tambahkan data modifikasi rumah, psikologis 7. Modifikasi dengan pendekatan askep induvidu di keluarga/ komunitas 	
2	<p>Penguji II:</p> <p>DR. LILIK M.A., S.Kep.Ns., M.Kes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian hari pertama : ambil data dari pengkajian saat klien sudah KRS 2. Format asuhan keperawatan di sesuaikan dengan askep induvidu yang berada dalam komunitas 	
3	<p>Penguji III:</p> <p>TRI PENI, S.Kep.Ns., M.Kes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian harus dilakukan pada hari yang sama 2. Intervensi Askep induvidu di komunitas bisa menggunakan SIKI dan di teapkan sesuai kasus 3. Saran di bab 5 harus aplikatif 4. Ambil data hari ke 2 saat klien KRS 5. Format pengkajian ditambahkan pengkajian mengenai lingkungan 	

Lampiran 5 : Lembar Permohonan Uji KTI 1




LEMBAR PERMOHONAN UJI KTI
PRODI DIII KEPERAWATAN STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
TA 2020/ 2021


NAMA : KHUSNUL KHOTIMAH

NIM : 201804027

JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan
Napas Tidak Efektif pada Pasien Asma Bronkial di
Wilayah Kerja RSUD Sumberglagah Mojokerto

TANGGAL UJIAN : 12 Juli 2021

NO	PERMOHONAN KEPADA	TANGGAL ACC UJIAN	TTD DAN NAMA TERANG
1	PENGUJI 1	06 Juni 2021	 RINA NUR H., M.Kep.Sp.Kep.Kom
2	PENGUJI 2	14 Juni 2021	 DR. LILIK M.A., S.Kep.Ns., M.Kes
3	PENGUJI 3	01 Juli 2021	

			TRI PENI, S.Kep.Ns., M.Kes
4	MODERATOR	06 Juni 2021	 EKO BAGUS F.

Pemohon



Khusnul Khotimah
NIM: 201804027

Lampiran 6 : Lembar Permohonan Menjadi Partisipan Penelitian 1

PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian Tugas Akhir program pendidikan diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah “Asuhan Keperawatan Klien Yang Mengalami Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di wilayah kerja RSUD Sumbergelagah Mojokerto”.

Partisipasi saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa ada sanksi jika saudara tidak bersedia. Jika saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan bubuhkan tanda tangan pada tempat yang telah disediakan pada lembar persetujuan di halaman berikutnya.

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto,

KHUSNUL KHOTIMAH

201804027

Lampiran 7 : Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

()

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): Tn. W

Umur : 44 Tahun

Alamat : Dsn. Jati, Ds. Kesimamengah Kec. Pacet, Kab. Mojokerto

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

(W
Wardhi)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): My. S

Umur : 43 Tahun

Alamat : Dsn. Arjosari, Ds. payungrejo, Kec. Kutorejo
kab. Mojokerto

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Mojokerto,

Partisipan

(Jhs)
Junaini

Lampiran 8 : Lembar Konsultasi KTI 1












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 : KHUSNUL KHOTIMAH
NIM : 201804027
JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien Asma Bronkial

PEMBIMBINGI : DR. Lilik M.A., S.Kep.Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	21 Oktober 2020	Konsultasi fenomena masalah KTI ACC judul KTI	
2.	27 Oktober 2020	Konsultasi BAB I	
3.	03 November 2020	Konsultasi BAB I a. Revisi menghapus point dan ubah menjadi alenia b. Rekomendasi pengerjaan BAB II c. Penyerahan hasil revisi	
4.	05 November 2020	Konsultasi BAB I a. Revisi justifikasi dengan data angka kejadian di RS yang akan dituju. b. Revisi point solusi (meliputi 5 komponen asuhan keperawatan) c. Rekomendasi pengerjaan BAB II	
5.	09 November 2020	Konsultasi revisi BAB I	

6.	13 November 2020	Konsultasi revisi BAB I a. Ringkas alenia empat, ambil point pentingnya saja.	
7.	16 November 2020	Konsultasi BAB II	
8.	17 November 2020	Konsultasi BAB II a. Rekomendasi pengerjaan BAB III	
9.	23 November 2020	Konsultasi BAB I	
10.	26 November 2020	Konsultasi BAB III a. Lengkapi dengan lampiran format asuhan keperawatan lengkap	
11.	27 November 2020	Konsul format asuhan keperawatan ACC ujian proposal KTI	
12.	21 Mei 2021	Konsultasi BAB IV	
13.	31 Mei 2021	Revisi BAB IV a. Cek kembali pelaksanaan implementasi dengan perencanaan (Intervensi) b. Evaluasi : dicek Kembali hasil implementasi dan masukkan dalam S dan O di evaluasi Lengkapi sesuai panduan	
14.	08 Juni 2021	Konsultasi revisi BAB IV dan konsultasi BAB V	
15.	10 Juni 2021	Bimbingan via Meet dan revisi a. Judul : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA PASIEN ASMA BRONKIAL DI WILAYAH KERJA RSUD SUMBERGLAGAH	

		<p>MOJOKERTO</p> <p>b. Perbaikan BAB 1 sesuai judul</p> <p>c. Modifikasi askep KMB dengan askep Keluarga</p> <p>d. Pengkajian : ditambah pengkajian sector lingkungan</p> <p>e. Pemfis dan analisa data : Tebalkan data focus</p> <p>f. Diagnosa : Berhubungan dengan Respon Alergi</p> <p>g. Cek intervensi, implementasi dan evaluasi</p> <p>h. SOAP : point Plan : bisa bersifat preventif, kuratif, rehabilitative</p> <p>Sesuaikan pembahasan dengan hasil</p>	
16.	12 Juni 2021	Konsultasi hasil Revisi tanggal 10 Juni 2021	
17.	14 Juni 2021	Prinsip ACC UJIAN KTI	





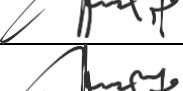



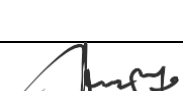
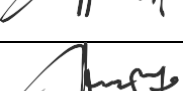



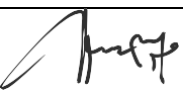


Yayasan KesejahteraanWarga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKES) BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.
(0321)390203 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI


NAMA : KHUSNUL KHOTIMAH
NIM : 201804027
JUDUL : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Penderita Asma Bronkial
PEMBIMBINGII : Tri Peni, S.Kep.Ns.,M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	19 Oktober 2020	Konsultasi tema KTI	
2.	22 Oktober 2020	ACC judul dan bimbingan pembuatan latar belakang a. Introduksi masalah b. Justifikasi/ Skalamasalah c. Kronologis d. Solusi	
3.	26 Oktober 2020	Konsultasi BAB I	
4.	10 November 2020	1. Konsultasi BAB I 2. Revisi : a. Hapus point ganti dengan alenia b. Introduction ditekankan pada definisi masalah keperawatan	

5.	12 November 2020	Konsultasi revisi BAB I	
6.	26 November 2020	Konsultasi revisi BAB I	
7.	30 November 2020	1. Konsultasi BAB I 2. Rekomendasi pembuatan BAB II	
8.	2 Desember 2020	Konsultasi BAB I dan BAB II	
9.	16 Desember 2020	1. Konsultasi BAB 1 dan BAB II 2. Revisi BAB 2 a. Pathway difokuskan kepada masalah yang akan diteliti. b. Diagnosa difokuskan pada masalah keperawatan yang akan diteliti.	
10.	22 Desember 2020	1. Konsultasi BAB 2 a. Revisi sesuai catatan tanggal 16 Desember 2020 b. Tambahkan analisa data pada diagnosis keperawatan. 2. Rekomendasi pembuatan BAB III	
11.	24 Desember 2020	1. Konsultasi hasil revisi BAB II 2. Konsultasi BAB III	
12.	09 Januari 2021	1. Konsultasi hasil revisi BAB II 2. Konsultasi BAB III a. Revisi format Ashan Keperawatan : Pemeriksaan fisik terfokus pada data fokus 6B (<i>Breathing, blood, brain, bladder, bowel, dan bone</i>) b. Penyerahan hasil revisi	
13.	09 Januari 2021	ACC uji proposal KTI	
14.	18 April 2021	Konsultasi BAB IV Revisi: a. Perhatikan penulisan judul b. Mengubah tanggal surat pernyataan dan surat persetujuan c. Menambahkan isi kata pengantar d. Menambahkan point 3.9 Keterbatasan pada BAB 3 e. Gambaran lokasi penelitian lebih rinci di BAB 4 f. Hapus hal-hal yang tidak mendukung dalam penegakan	

		diagnosa g. Susun pembahasan berdasarkan FTO (Fakta Teori Opini)	
15.	10 Mei 2021	a. BAB 3 keterbatasan, delete point 2 b. Diagnose masuk sesuai SDKI c. Etiologi : sekresi yang tertahan d. Intervensi di kelompokkan sesuai dengan 4 komponen : observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi e. Kriteria hasil ditambah dengan : Rongki menurun f. Menjalankan advice dokter : minum obat secara teratur : masukan kedalam implementasi : masuk kolaborasi Pembahasan FTO : diberikan prolog	
16.	03 Juni 2021	Konsultasi BAB IV dan BAB V	
17.	17 Juni 2021	a. Lembar persetujuan menguji sempro diletakkan di bagian lampiran belakang b. Kata pengantar : Kpd tuhan cukup di awal saja c. Kedua orang tua : letakkan di persembahan d. Pembuatan kata pengantar disesuaikan pada panduan, yang pertama direktur RS lanjut ketua Stikes dst e. Kata penulis diganti peneliti f. Penatalaksanaan obat berada di rs g. Bab 4 pembahasan pengkajian, opini lebih spesifik tentang pendapat dari hasil pengkajian yang telah dilakukan h. Bab 4 pembahasan pengkajian, terapi medis atau obat tidak usah di masukkan i. Lanjutkan dengan pembuatan Abstrak	
18.	01 Juli 2021	Konsultasi Hasil Revisi dan abstrak Prinsip ACC UJIAN KTI	

Lampiran 9 : Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian 1

 Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan 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

Nomor : IV.b / 052 / D. III . KEP – KS / II / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

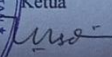
Kepada,
Yth : Direktur Rumah Sakit Kusta Sumber Glagah
Pacet Mojokerto

Di -
Tempat


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 :


NAMA : KHUSNUL KHOTIMAH
NIM : 201804027
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Bronkial.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 08 Februari 2021
Ketua

DR. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes
NIK. 162 601 011

Lampiran 10 : Surat Balasan Studi Pendahuluan dan Penelitian 1

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR**
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT KUSTA SUMBERGLAGAH
Dsn. Sumberglagah Ds. Tanjungkenongo, Kec Pacel, Kab. Mojokerto, Telp (0321) 690441,
Fax (0321) 690137, Kode Pos (61374)
Website : www.rssumberglagah.jatimprov.go.id, Email: rsk_sumberglagah@yahoo.co.id
MOJOKERTO

**RS KUSTA SUMBERGLAGAH**
SUMBERGLAGAH

Mojokerto, 22 Februari 2021

Nomor : 800 / 561 / 102.6 / 2021
Sifat : Penting
Hal : **Pelaksanaan Studi Pendahuluan dan Penelitian**

Kepada
Yth. Ketua STIKes Bina Sehat
PPNI Mojokerto

di –
MOJOKERTO

Menindaklanjuti surat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Bina Sehat PPNI Mojokerto Nomor IV.b/052/D.III.KEP-KS/III/2021 pada tanggal 8 Februari 2021 perihal Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian atas nama Mahasiswa:


Nama : Khusnul Khotimah
NIM : 201804027
Judul : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien **Asma Bronkial**

Sehubungan dengan hal tersebut, kami sampaikan bahwa kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di Rumah Sakit Kusta Sumberglagah. Adapun sebagai bentuk upaya pencegahan penularan Covid-19 di RS Kusta Sumberglagah, dengan ini kami sampaikan ketentuan yang berlaku di Rumah Sakit:



1. Mahasiswa dapat menunjukkan hasil *rapid-test* covid-19
2. Mahasiswa diwajibkan memakai APD (milik sendiri)
3. Mahasiswa diwajibkan mematuhi protokol kesehatan yang berlaku di Rumah Sakit

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

a.n. DIREKTUR
RUMAH SAKIT KUSTA SUMBERGLAGAH
Kepala Seksi UKM Dan Litbang


DURWATI MODJO, S.KM., M.Kes
NIP. 19701206 199501 1 001

Lampiran 11 : Surat Kelaikan Etik 1

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR**
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT KUSTA SUMBERGLAGAH
Ds. Sumberglagah Ds. Tanjungkenongo, Kec. Pacet, Kab. Mojokerto, Telp (0321) 690441,
Fax (0321) 890137, Kode Pos (61374)
Website : www.rssumberglagah.jatimprov.go.id, Email: rsk_sumberglagah@yahoo.co.id
**MOJOKERTO**

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT KUSTA SUMBERGLAGAH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 895/377/102.6/2020

Setelah Tim Etik Rumah Sakit Kusta Sumberglagah melakukan uji etik pada tanggal 24 Februari 2021 maka :

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Napas tidak Efektif pada Pasien Asma Bronkial


Peneliti : Khusnul Khotimah

Institusi : Prodi D-III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Mojokerto


Tempat Penelitian : Rumah Sakit Kusta Sumberglagah


Dengan ini dinyatakan bahwa rencana penelitian tersebut **telah memenuhi syarat** atau **Laik Etik**

Mojokerto, 25 Februari 2021
Ketua Komisi Etik
Rumah Sakit Kusta Sumberglagah

**PARWO A. MUDJO, SKM., M.Kes**
1206 199501 1 001

Lampiran 12 : Surat Keterangan Selesai Penelitian 1

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR**
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUMBERGLAGAH
Den Sumberglagah Ds. Tanjungkenongo, Kec. Pacet, Kab. Mojokerto, Telp (0321) 690441,
Fax (0321) 690137, Kode Pos (61374)
Website : www.rssumberglagah.jatimprov.go.id, Email: rsk_sumberglagah@yahoo.co.id
MOJOKERTO



SURAT KETERANGAN
No. 895/702/102.6/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Purwo Atmodjo, S.KM., M.Kes
Jabatan : Ketua Komisi Etik Penelitian RSUD Sumberglagah


Menerangkan bahwa Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama : Khusnul Khotimah
NIM : 201804027
Tempat Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah Sumberglagah
Judul Penelitian : **Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Napas tidak Efektif pada Pasien Asma Bronkial di RSUD Sumberglagah Mojokerto**

Telah menyelesaikan penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Sumberglagah mulai bulan Februari s.d April 2021.

Demikian keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 21 April 2021


Ketua Komisi Etik
RSUD Sumberglagah

PURWO ATMODJO, S.KM., M.Kes
NIP. 19701206 199501 1 001

Lampiran 13 : Format Asuhan Keperawatan 1

FORMAT PENGKAJIAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Nama Mahasiswa :.....

NIM :.....

Ruangan :..... No. Reg :.....

Tanggal Pengkajian :..... Jam :.....

I. Identitas Klien

Nama Klien :.....

Umur :.....

Jenis Kelamin :.....

Status Perkawinan:.....

Pendidikan :.....

Pekerjaan :.....

Agama :.....

Alamat :.....

Tgl. MRS :.....

Diagnosa masuk :.....

No. Telpon :.....

II. Riwayat Penyakit Sekarang

Keluhan Utama :

- Sesak napas/ dyspnea Wheezing Kelelahan
- Penggunaan otot bantu pernapasan Gangguan kesadaran
- Sianosis Tekanan darah menurun..... mmHg
- Durasi serangan :.....
- Kronologi awal serangan :.....
- Tindakan untuk meredakan gejala:.....
- Efek yang ditimbulkan :.....
- Lain-lain.....
-

III. Riwayat Penyakit Dahulu (RPD) :

- 1) Infeksi saluran napas : Pernah Tidak
 - ISPA Sakit tenggorokan Amandel
 - Sinusitis Polip hidung Lainnya.....
- 2) Riwayat penyakit asma :
 - a) Frekuensi serangan
 - b) Waktu
 - c) Factor presipitasi
- 3) Alergi (obat, makanan, plaster, hewan, dll)
 - a) Tipe :.....
 - b) Reaksi :.....
 - c) Tindakan pengobatan :.....
- 4) Kebiasaan
 - a) Merokok : Tidak Ya (Frekuensi, jumlah, lamanya)

b) Kopi : Tidak Ya (Frekuensi, jumlah, lamanya)

c) Alcohol : Tidak Ya (Frekuensi, jumlah, lamanya)

5) Lain-lain :.....

IV. Riwayat Penyakit Keluarga (RPK) :

1) Riwayat penyakit asma keluarga

.....

2) Riwayat penyakit alergi keluarga

.....

3) Genogram

.....

4) Lain-lain

.....

V. Lingkungan

1) Lokasi tempat tinggal

.....

2) Lokasi pekerjaan

.....

3) Paparan yang beresiko menyebabkan asma

.....

4) Hewan peliharaan

.....

VI. Riwayat Psikososial

1) Masalah psikososial : Tidak Ada

.....

2) Dukungan social

.....

VII. Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum :

Kesadaran, GCS :

Tanda vital : TD :..... Nadi :.....

Suhu :..... RR :.....

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan dengan *head to toe* atau pemeriksaan fisik yang terfokus pada kasus (pada kasus asma, pemeriksaan fisik berfokus pada 6B).

Pemeriksaan fisik data fokus 6B

1. B1 (Breathing)

a. Inspeksi

Hidung :

Trakea :

Tracheostomi Tidak

Batuk : Produktif Tidak produktif

Sputum : Coklat Berdarah Kental

Encer Lain – lain :.....

Pemakaian otot bantu napas : Ada Tidak ada

Sonor Pekak Hippersonor Redup

d. Auskultasi Paru

Dekstra : Upper :.....

Middle :.....

Lower :.....

Sinestra : Upper :.....

Middle :.....

Lower :.....

Suara tambahan:

Wheezing : Lokasi.....

Ronchi : Lokasi.....

Rales : Lokasi.....

Crakles : Lokasi.....

Lain – lain :.....

2. B2 (Blood)

Nyeri dada Sakit kepala Pusing

Palpitasi Kram kaki Clubbing

finger Lain – lain :.....

Suara jantung : S1 S2 tunggal Gallop

Murmur

Irama jantung : Reguler Ireguler

CRT : ≤ 2 detik > 2 detik

Edema : Palpebra Ekstremitas atas
 Asites Lain – lain :.....

3. B3 (Brain)

Composmentis Apatis Somnolen
 Sopor Koma Gelisah

Glascow Coma Scale (GCS)

E :..... V :..... M :.....

Total nilai :

Kepala dan wajah :

Mata

Sklera : Putih Merah Ikterus
 Perdarahan

Konjungtiva : Merah muda Anemis

Pupil : Isikor Unisokor Midriasis Miosis

Reflek fisiologis : Ada Tidak ada

Reflek patologis : Brundski Babinski

Meningeal sign : Ada Tidak ada

Lain – lain :

4. B4 (Bowel)

Intake makanan : Frekuensi.....jenis.....

Intake cairan : Frekuensi.....jenis.....

Instruksi diet sebelumnya :

Mengeluh lelah : Ya Tidak

Turgor kulit : Baik Jelek

Icterus : Ya Tidak

Akral : Hangat Dingin

Merah Pucat

Kering Basah

Lain – lain :

VIII. Data Penunjang

.....

.....

.....

IX. Terapi Medis

Cairan :

Obat injeksi (IV/ IM/ IC/SC)

:

.....

Obat oral :

.....

Nutrisi :

.....

Tanda tangan mahasiswa

(.....)

NIM :

ANALISA DATA

Nama Pasien :

No. Register :

Umur :

NO/ TGL	DATA	ETIOLOGI	MASALAH KEPERAWATAN	TTD

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Register :

Umur :

TGL	NO DX	Tujuan/ Kriteria Hasil	Intervensi	Rasional

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama Pasien : _____ No. Register : _____
Umur : _____

NO DX	TGL/ WAKTU	EVALUASI	TTD
		S : O : A : P :	

Lampiran 14 : Dokumentasi 1

Klien 1



Klien 2



