



**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 Klien Asma Bronkial Dengan Masalah Ketidakefektifan Pola Napas di Klinik Habibah Krembung Sidoarjo

Nama Mahasiswa : Devi Sulistiyawati

NIM : 201804017

Disetujui Oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Duwi Basuki, M.Kep	20 - 10 - 2020	
II	Binarti Dwi Wahyuningsih S.Kep.Ns.,M.Kes	25 - 10 - 2020	



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 : Devi Sulistiyawati
NIM : 201804017
JUDUL : Ketidakefektifan Pola Napas Pada Kasus Asma Bronkial
PEMBIMBING 1 : DUWI BASUKI, M.Kep

NO	Tanggal	Uraian	Paraf
1	19/20 10	Ada laporan masalah ley berawal epdy. pola naps Carper bab 1	
2	26/20 10	- Bab 1 → Carperan problem Statement (usuh krtner). - (subaliran bronologi us) tegadyn ketidap epdy - sub jurnal perubul ketidap Carper bab 2 -	



LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : DeviSulistiyawati
NIM : 201804017
JUDUL : Asuhan Keperawatan Klien Asma Bronkial Dengan Masalah Ketidakefektifan
Pola Napas
PEMBIMBING1 : DUWI BASUKI, M.Kep

NO	Tanggal	Uraian	Paraf
3.	31 Oktober 2020	BAB 2 1. 2.1 Konsep pertama tentang masalah kep/ kebutuhan SD pathway masalah Keperawatan 2. 2.2 konsep penyakit 3. 2.3 penelitian terkait topic penelitian	
4.	16 November 2020	Definisi efectivity pola nafas tambahkan literature dari nursing diagnosis atau fundamental of nursing pengkajian data	
5.	25 November 2020	1. Tambahkan definisi dari literature lain (2-3) 2. Pathway sebutkan sumbernya 3. Bab 2 tambahkan instrument/ alat ukuran yang digunakan 4. Lanjut bab 3	
6.	8 Desember 2020	1. Menambahkan alat ukur untuk mengukur pola nafas tidak efektif dg apa (bukan teori instrument)...	

7.	7 Januari 2021	<p>2. Lanjut bab 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 1 perbaiki kalimat padadata WHO : Angka kejadian asma menurut who... 2. Solusi : uraikan penanganan secara teori dan hasil penelitian dijadikan satu paragraf 3. BAB 3 : metode pemeriksaan : uraikan secara focus observasi pasien asma meliputi... pemeriksaan fisik pasien asma meliputi.. sesuai denganmasalah klien. 4. Perbaiki tehnik penulisan dan spasi. Lihat di buku panduan. 5. Judul : tambahkan aspek klien... dengan masalah... keperawatan 	
8.	14 Januari2021	<p>Bab 1 tambahkan satu paragraph tentang permasalahan ketidakefektifan pola nafas. Prolog pada paragraph 1 tlg di revisi isinya pengantar awal tentang tentang urgennya asma bukan pathwaynya. Setelah itubaru muncul masalah ttb ketidakefektifan. Lengkapi data ggn tsb.</p>	
9.	21 Januari2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bab 2 cek literature dan gunakanlah literature yang di temukan penelitian termasuk ebook 2. Bab 3 pengumpulan data,Uraikan secara detail yangberfokuspada masalah mulai dari wawancara,observasi, pemeriksaan fisik ttg ketidakefektifan pola nafas 3. Tambahkan lembar instrument ketidakefektifan jalan nafasdi bab 2 dan lampiran 	

10.	28 Januari 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cover judul penelitian buat satu spasi 2. Bab 3 partisipan dijelaskan usia rentang berapa. Liat usia angka kejadian tertinggi dan gunakan usia tumbuh kembang (lansia early/verry old) pilih salah satu 3. Instrument buat lembar ceklist saja 4. Perbaiki tulisan dan pengaturan liat buku panduan 	
11.	14 Februari 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 1 : Tindakan dan penanganan jadikan satu paragraph/ 2 paragraf 2. Jurnal penelitian pindahkan ke atas pada justifikasi (sebelum kronologis) 3. Cover depan judul penelitiandi buat 1 spasi dengan susunan judul pyramid terbalik 4. Daftar pustaka gunakan mendeley 5. Siapkan ujian proposal 	



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 : Devi Sulistiyawati
NIM : 201804017
JUDUL : Asuhan Keperawatan Klien Ketidakefektifan Pola Napas Dengan Masalah Asma Bronkial
PEMBIMBING 1 : DUWI BASUKI, M.Kep

NO	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	06 Mei 2021	<p>Bab 3 : diperbaiki sesuai langkah-langkah dalam pelaksanaan penelitian</p> <p>Bab 4 : pembahasan isinya fakta teori dan opini</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengkajian : uraikan hasil pengkajian ke 2 px dan bandingkan dengan jurnal penelitian lain- Perencanaan : uraikan perencanaan yang digunakan peneliti untuk ke dua pasien mengacu pada teori- Implementasi : uraikan capaian atau respon klien saat implementasi termasuk waktu implementasi bandingkan dengan penelitian terkait- Evaluasi : uraikan proses asuhan keperawatan pasien 1 dan 2 lebih cepat mana, uraikan mengapa demikian. Bandingkan	

2.	07 Juni 2021	<p>dengan teori atau penelitian lainnya.</p> <p>BAB 4</p> <p>Pembahasan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian data (pengkajian ke 2 px dari hasil yang didapatkan sama/tidak sampai evaluasi - Table dibuat diagram - Evaluasi keperawatan :Untuk table cepat sembuh px yang mana 	
3.	15 juni 2021	<p>BAB 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Pada ke 2 mengalami terjadi ketidakefektifan pola napas 3. Menggunakan scki 4. Dilaksanakan selama... hari <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki tulisan bab 4 2. Evaluasi lebih cepat pasien yang mana proses penyembuhannya 3. Dibuat grafik perbedaannya 	
4.	9 juli 2021	ACC BAB 4 DAN 5	





**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 : Devi Sulistiyawati
NIM : 201804017
JUDUL : **Asuhan Keperawatan Klien Asma Bronkial Dengan Masalah Ketidakefektifan Pola Napas**
PEMBIMBING 2 : **BINARTI DWI WAHYUNINGSIH, S. Kep.Ns., M.Kes**

NO	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	21 Oktober 2020	Judul di sesuaikan sumber referensi cara pembuatan diagnose keperawatan	
2.	25 Oktober 2020	1. ACC judul 2. Lanjut BAB 1	
3.	10 November 2020	1. Pengertian 1 saja, lalu fenomena dan muncul gangguan pola nafas 2. Dikurangi mulai internasional, nasional, kabupaten, tentang kejadian asma bronkial, lalu kejadian pola nafas pada px asma bronkial ada berapa 3. Kronologi (bagaimana bisa asma bronkial terjadi gangguan pola nafas)	
4.	24 November 2020	Latar belakang revisi: 1. Introduction pengenalan variable dan fenomena, mengapa yang ada asma sering terjadi gangguan pola nafas	

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Tambahkan justifikasi, bisa melalui jurnal 3. Kronologis yang terjadi pada manusia dewasa 4. Solusi, batasan masalah, rumusan masalah, tujuan umum & khusus (memakai pxdewasa) 	
5.	30 november2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. Latar belakang Paragraf 1-3 di ringkas menjadi 1paragraf 2. Paragraf 5 dijadikan justifikasi kronologi <p>Justifikasi dari jurnal tidak perlu pakai table</p>	
6.	11 Desember2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk komponen latar belakang tidak perludipisah 2. Introduksi masalah disesuaikan dengan pedomanKTI 3. Jurnal penelitian tentang asuhan keperawatan 	
7.	16 Desember2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACC BAB 1 2. Lanjut bab 2 dan bab3 	
8.	23 Desember2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. BAB 2 Tambahkan Deskripsi dan Pathway Asmabronkial 2. Lanjutkan BABIII 	
9.	30 Desember2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi Bab 2 menambahkan Penatalaksanaan medis dankep 2. Revisi bab 3 ditambahkan Deskripsi Dan Menambahkan partisipan (px asma bronchial) 	
10.	12 Januari 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACC BAB2 2. ACC BAB3 3. Siapkan Uji Proposal 	



**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 : Devi Sulistiyawati

NIM : 201804017

**JUDUL : Asuhan Keperawatan Klien Ketidakefektifan Pola Napas Dengan
Masalah Asma Bronkial**

PEMBIMBING 2 : BINARTI DWI WAHYUNINGSIH S.Kep.Ns., M.Kes

NO	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	1 Mei 2021	Revisi Bab 4 Analisa Data DS, Implementasi	
2.	20 Mei 2021	Revisi Bab 5 Kesimpulan di tambahkan ACC Bab 4	
3.	27 Mei 2021	Revisi Bab 5 saran di tambahkan bagi pasien	
4.	8 Juni 2021	Revisi Bab 5 kesimpulan di tambahkan lagi untuk pasien pusing dikarenakan apa ACC Bab 5 Siapkan sidang KTI	

**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 / 005 / D. III . KEP – KS / I / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

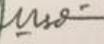
Kepada,
Yth : Pimpinan Klinik Habibah

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 : DEVI SULISTIYAWATI
NIM : 201804017
JUDUL : Asuhan Keperawatan Klien Asma Bronkial Dengan Masalah Ketidakefektifan Pola Nafas di Klinik Habibah Kota Sidoarjo.

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

Mojokerto, 27 Januari 2021
Ketua

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

 Dipindai dengan CamScanner



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	: 300/KHB/I/2021	Kepada
Lampiran	: 1 Lembar	Yth. Direktur STIKES PPNI
Perihal	: Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian	di 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 mahasiswa :

Nama : Devi Sulistiyawati
Nim : 201804017
Judul : Asuhan Keperawatan Klien Asma Bronkial Dengan Masalah Ketidakefektifan Pola Nafas di Klinik Habibah Kota Sidoarjo
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





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 : Devi Sulistiyawati

NIM : 201804017

Dengan ini saya selaku mahasiswi yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Klien Ketidakefektifan Pola Napas Dengan Masalah Asma Bronkial 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

(Devi Sulistiyawati)



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

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Responden : TM. S

Alamat : Ds. BULANG RT 01 RW01 KEC KREMBUNG Kab. Sidoarjo

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, 27 Maret 2021

Yang Bersangkutan



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

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Responden : NY. D

Alamat : LAJUK BULANG RT 9/5 BULANG

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.

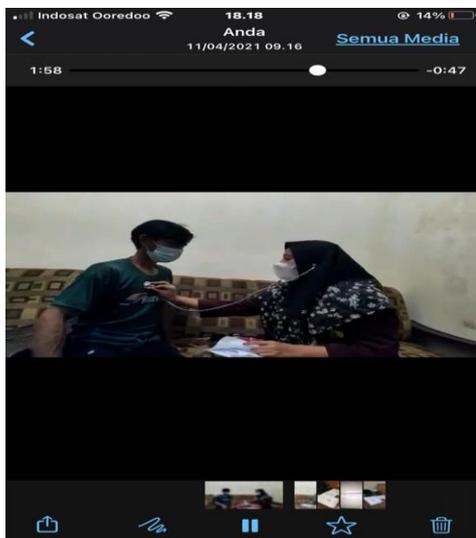
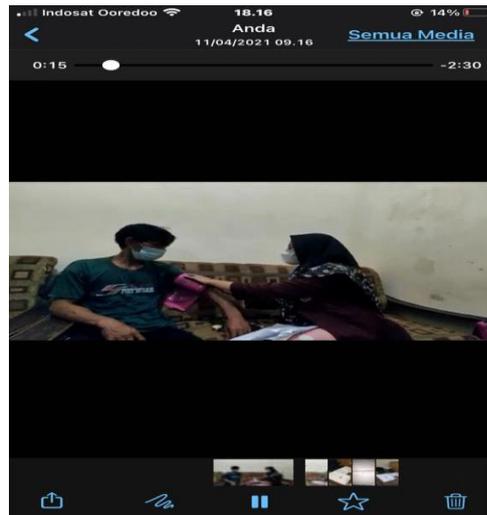
*) coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, 30 Maret 2021

Yang Bersangkutan

Lampiran 9

Foto dokumentasi partisipan 1 saat melakukan implementasi



<p>PENGETIHAN ASMA BRONKHIAL</p> <p>Asma bronkhial merupakan suatu penyakit yang ditandai oleh peningkatan resistansi trakea dan bronki terhadap berbagai macam rangsangan yang manifestasinya berupa kesukaran bernapas, karena penyempitan yang menyeluruh dari saluran napas.</p> 	 <p>a. Iritasi, b. Ingesta, yang masuk melalui mulut. Contoh: makanan dan obat-obatan. c. Kontak, yang masuk melalui kontak dengan kulit. Contoh: pakaian, logam, dan jam tangan.</p>	<p>Sebagian besar penderita asma akan mendapat serangan jika melakukan aktifitas jasmani atau oleh raga yang berat</p> <p>TANDA DAN GEJALA TERJADINYA SERANGAN ASMA BRONKHIAL</p> <p>Tanda dan gejala yang ditemukan pada anak dengan asma bronkhial adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sesak napas/dyspnea. 2. Batuk yang disertai lendir/batuk kering. 3. Nyeri dada. 4. Adanya suara nafas mengi (wheezing), yang bersifat paroksismal, yaitu timbul pada siang hari dan memburuk pada malam hari. 5. Gelisah. 6. Kemerahan pada jaringan.
<p>FAKTOR-FAKTOR PENCETUS TERJADINYA SERANGAN ASMA BRONKHIAL</p> <p>Serangan Asma Bronkhial dapat timbul karena beberapa keadaan, yaitu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Faktor alergi Alergen pencetus serangan asma dapat dibedakan menjadi 3 tipe, yaitu: 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Perubahan cuaca Cuaca lembab dan hawa pegunungan yang dingin sering mempengaruhi asma. 3. Stress Stress/gangguan emosi dapat menjadi pencetus serangan asma. 4. Obstruksi saluran pernafasan yang berat 	

Lampiran 10

Foto dokumentasi partisipan 2 saat melakukan implementasi



FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Ruangan : No Reg :
Tanggal Pengkajian : Jam :

I. IDENTITAS

Nama pasien :
Umur :
Jenis kelamin :
Suku / Bangsa :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
Tgl. MRS :
Dx Masuk :
Tgl. Pengkajian :
Pukul :

II. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Status Perkawinan :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan dengan klien :

Keluhan Utama

Riwayat Penyakit Sekarang

Riwayat Penyakit Dahulu

Riwayat penyakit : DM, Hipertensi, ja^{ng}, str^e,
 18

Tidak ada

Riwayat Kesehatan Keluarga

Riwayat Pengobatan Sebelumnya

JENIS OBAT	DOSIS	DOSIS SEBELUMNYA	FREKUENSI

III. OBSERVASI DAN PEMERIKSAAN FISIK(*Head To Toe*)

1. Keadaan umum :

2. Pemeriksaan Kepala
 - Inspeksi :
 - Palpasi :

3. Pemeriksaan Telinga
 - Inspeksi :
 - Palpasi :
 - Perkusi :

4. Pemeriksaan Mata
 - Inspeksi :
 - Palpasi :

5. Pemeriksaan Mulut dan faring
 - Inspeksi :
 - Palpasi :

6. Pemeriksaan Leher
 - Inspeksi :
 - Palpasi :

7. Pemeriksaan Payudara dan ketiak
 - Inspeksi :

- Palpasi :
8. Pemeriksaan thorak

1) Paru

- Inspeksi :
- Palpasi :
- Perkusi :
- Auskultasi :

2) Jantung

- Inspeksi :
- Palpasi :
- Perkusi :
- Auskultasi :

1. Pemeriksaan Abdomen

- Inspeksi :
- Palpasi :
- Perkusi :
- Auskultasi :

2. Pemeriksaan integument

- Inspeksi :
- Palpasi :

3. Pemeriksaan ekstermitas

- Inspeksi :
- Palpasi :

4. Pemeriksaan genetalia

- Inspeksi :
- Palpasi :
-

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

1. Pemeriksaan Laboratorium
2. Bacaan Foto Thorax
3. Bacaan EKG

4. Terapi Oral/Injeksi
5. Infus

Tanda Tangan Mahasiswa

()

NIM :

V. ANALISA DATA

NO	DATA (SYMPTOM)	PENYEBAB (ETIOLOGI)	MASALAH (PROBLEM)

VI. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.

2.

VII. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN DAN KRITERIA HASIL	INTERVENSI	RASIONAL

VIII. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

NO DX	WAKTU (TANGGAL &	TINDAKAN	TTD
-------	------------------	----------	-----

	JAM)		

IX. EVALUASI KEPERAWATAN

NO DX	WAKTU (TANGGAL	CATATAN PERKEMBANGAN	TTD
------------------	---------------------------	---------------------------------	------------

	& JAM)		