

LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Pengajuan Judul KTI



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
Jln. Raya Jabon Km.06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL

Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : AYU OCTAVIANY

NIM : 201904051

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Asma

Di setujui oleh :

| Pembimbing | Nama Pembimbing | Tanggal Disetujui | Tanda Tangan |
|------------|--|-------------------|--------------|
| I | Ima Rahmawati., S.Kep.Ns.,M.Si | 18 Maret 2022 | |
| II | Rizky Meuthia Pratiwi., S.Kep.Ns.,M.Kep | 24 Februari 2022 | |

Lampiran 2: Surat Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian



Nomor : IV.b / 069 / D.III. KEP – KS / IV / 2022
 Lamp : -
 Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

Kepada,
 Yth : Wali Kota Pasuruan

Di
 Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan pembuatan studi kasus mahasiswa Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto tahun ajaran 2021/2022 maka, dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut . Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu memberikan ijin kepada anak didik kami dalam memperoleh data yang sesuai dengan permasalahan yang ada. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : AYU OCTAVIANY
 NIM : 201904051
 Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Asma Di RSUD Dr, R Soedarsono Kota Pasuruan.

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



Mojokerto, 4 Juni 2022
 Ketua

MAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes
 NIK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Wali Kota Pasuruan
2. Yth, Kepala Bakesbangpol Kota Pasuruan
3. Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan
4. Yth, Direktur RSUD Dr, R Soedarsono Kota Pasuruan
- ③ Arsip

Lampiran 3: Surat Balasam Studi Pendahuluan dan Penelitian



PEMERINTAH KOTA PASURUAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. R. SOEDARSONO
 Jalan dr. Wahidin Sudiro Husodo Nomor 1 - 4 Pasuruan (67117) Jawa Timur
 Telepon. (0343) 421073 - 421079 Email : rsud@pasuruankota.go.id



Pasuruan, 13 Juli 2022

Kepada:

Yth. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI
 Mojokerto

Nomor : 071/2563.2/423. 104. 10/2022

Lampiran: -

Hal : Surat Balasan Izin Pendahuluan dan Penelitian Di -

MOJOKERTO

Menindaklanjuti surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Bina Sehat PPNI Mojokerto Nomor IV.b / 069 / D,III. KEP – KS / V/ 2022 pada tanggal 4 Juni 2022 perihal Surat Izin Pendahuluan dan Penelitian atas nama Mahasiswa:

Nama : **AYU OCTAVIANY**
 NIM : 201904051
 Judul Penelitian : “Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Asma di RSUD Dr. R Soedarsono Kota Pasuruan”

Dengan ini kami menyatakan bahwa kami menyetujui untuk memberikan ijin melaksanakan pengambilan data dan penelitian berdasarkan judul penelitian di atas. Dengan ketentuan mahasiswa wajib mentaati semua peraturan dan tata tertib di RSUD Dr. R Soedarsono Kota Pasuruan

Demikian surat ini yang dapat kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. R SOEDARSONO



Lampiran 4: Lembar responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa program studi DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Nama : Ayu Octaviany

NIM : 201904051

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ASMA DI RS DR. R SOEDARSONO KOTA PASURUAN".

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 terima kasih

Pasuruan, 1 Juli 2022

Hormat Saya,



Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Ny. M

Alamat : Krampyangan, Bugul Kidul

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 saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Pasuruan, 1 Juli 2022

Yang bersangkutan



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : NY. K

Alamat : Tamban, Panggungrejo

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 saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Pasuruan, 5 Juli 2022

Yang bersangkutan



Lampiran 5: Gambar Dokumentasi

Klien 1:



Klien 2:



Lampiran 6: Format Pengkajian Asuhan Keperawatan

FORMAT PENGAJIAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Rumah Sakit :

Ruang :

I. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Status Perkawinan :

Pendidikan :

Agama :

Alamat :

Tgl. MRS :

Dx. Medis :

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 :

Elimiasi Uri

- a. Pola BAK : Frekuensi Karakteristik
- b. Masalah BAK : () Disuria () Inkontinensia uri
() Nokturia () Oliguri
() Hematuri () Poliuri
() Retensi uri
- c. Alat bantu : () Kateterisasi inwelling
() Kateterisasi intermitten
- d. Lain-lain :
3. Pola Aktifitas – 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 pernapasan : () Tidak ada

() Sesak napas

() Batuk produktif

Lain-lain :

c. Sirkulasi

Masalah dengan pernapasan : () 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 Kognitif 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 :

Penatalaksanaan 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
- 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 Stress

- a. Penggunaan sistem pendukung
() Tidak ada () Ada,
- b. Stressor sebelum sakit
.....
- c. Metode koping yang biasa digunakan
.....
- d. Faktor-faktor yang mempengaruhi koping
.....
- e. Efek penyakit terhadap tingkat stres
() Tidak () Ya,
- f. Penggunaan alkohol dan obat lain untuk mengatasi stress
() 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)

a. Inspeksi

Hidung :

Trakea :

() Tracheostomi () Tidak

Batuk : () Produktif () Tidak produktif

Sputum : () Coklat () Berdarah () Kental

() Encer () Lain-lain:

Pemakaian otot bantu nafas : () Ada () Tidak ada

Penggunaan alat bantu napas: () Tidak () Ya,

Bentuk thorax : () Simetris () Barrel chest

() Pigeon chest () Funnel chest

Bentuk punggung : () Simetris () Lordosis

() Skoliosis () Kifosis

Pola nafas : () Reguler () Takipnea

() Bradipnea () Apne

Retraksi : () Ada () Tidak ada

b. Palpasi dinding thorak

Ekspansi paru : Dekstra : Upper :
 Middle :
 Lower :
 Sinestra : Upper :
 Middle :
 Lower :

Vokal fremitus : Dekstra : Upper :
 Middle :
 Lower :
 Sinestra : Upper :
 Middle :
 Lower :

c. Perkusi paru

() Sonor () Pekak () Hipersonor () Redup

d. Auskultasi paru

Dekstra : Upper :
 Middle :
 Lower :
 Sinestra : Upper :
 Middle :
 Lower :

Suara tambahan:

() Wheezing : Lokasi

() Ronchi : Lokasi

() Rales : Lokasi

() Crackles : 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 () Ekstermitas 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 : () Isokor () Unisokor () Midriasis () Miosis

Reflek fisiologis: () Ada () Tidak ada

Reflek patologis: () Brundski () Babinski

Meningeal sign : () Ada () Tidak ada

Lain-lain :

4. B4 (Bladder)

Produksi urine : ml Frekuensi :

Warna : Bau :

() Tidak ada masalah () Menetes () Oliguria

() Nyeri () Retensi () Inkontinensia uri () Poliuri

() Panas () Disyuria () Hematuria () Nocturia

() Terpasang kateter () Lain-lain:

5. B5 (Bowel)

Intake makanan : Frekuensi Jenis

Intake cairan : Frekuensi Jenis

Intruksi diet sebelumnya:

Alergi makanan : () Tidak () Ya,

Mukosa bibir : () Kering () Lembab

Lidah : () Bersih () Kotor

Keadaan gigi : () Lengkap () Gigi palsu

Nyeri abdomen : () Tidak () Ya, skala

() Distensi () Tidak distensi

Peristaltic usus : () Normal () Menurun () Meningkatkan

BAB : x/hari, Konsentrasi

() Tidak ada masalah () Diare () Konstipasi

() Melena () Hemoroid () Wasir () Acites

() Colostomi () Lain-lain:

6. B6 (Bone)

Penggunaan otot bantu pernapasan: () Ya () Tidak

Mengeluh lelah : () Ya () Tidak

Turgor kulit : () Baik () Jelek

Icterus : () Ya () Tidak

Akral : () Hangat () Dingin

() Merah () Pucat

() Kering () Basah

Lain-lain:

V. PEMERIKSAAN PENUNJANG (Laboratorium, EKG, Medikamentosa)

.....

.....

VI. TERAPI MEDIS

| No. | Nama Obat | Dosis | Rute | Indikasi |
|-----|-----------|-------|------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

ANALISA DATA

Nama :

Umur :

| No. / Tgl | DATA | ETIOLOGI | MASALAH KEPERAWATAN | TTD |
|---|------|----------|------------------------|-----|
|  | | | | |

DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama :

Umur :

| TGL | NO | DIAGNOSA | TTD |
|---|----|----------|-----|
|  | | | |

INTERVENSI KEPERAWATAN

Nama :

Umur :

| TGL | No. DX | TUJUAN | INTERVENSI | RASIONAL |
|---|--------|--------|------------|----------|
|  | | | | |

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama :

Umur :

| No. DX | TGL/ WAKTU | TINDAKAN | TTD |
|---|------------|----------|-----|
|  | | | |

EVALUASI KEPERAWATAN

Nama :

Umur :

| No. DX | TGL/WAKTU | EVALUASI | TTD |
|--------|-----------|---|-----|
| | | <p>S:</p> <p>O:</p> <p>A:</p> <p>P:</p>  The watermark logo is a yellow shield-shaped emblem with a grey border. It features a central red and white graphic of a building with a cross-like structure on top, with the letters 'PPNI' below it. The text 'SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN' is written in a semi-circle at the top, 'STIKES' is written in large letters across the middle, and 'BINA SEHAT PPNI' is written at the bottom. Two small stars are positioned on either side of the central graphic. <p>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STIKES PPNI BINA SEHAT PPNI</p> | |

Lampiran 7: Lembar Konsultasi KTI



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
Jln. Raya Jabon Km.06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : AYU OCTAVIANY
NIM : 201904051
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Asma di RSUD Dr. R Soedarsono Kota Pasuruan
PEMBIMBING I : IMA RAHMAWATI.,S.Kep.Ns.,M.Si

| No. | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|-----|---------------|--|---|
| 1 | 18 Maret 2022 | Konsultasi judul KTI + ACC judul |  |
| 2 | 29 Maret 2022 | Revisi BAB II a. Apa itu penggunaan otot bantu nafas? b. Apa itu diaforesis (dipelajari) Lanjutkan BAB III |  |
| 3 | 9 April 2022 | Revisi pemeriksaan fisik a. Dijelaskan irama dan frekuensi napas seperti apa? b. Pada B1 (Breathing) auskultasi tambahkan adanya ronchi Pelajari proses perjalanan penyakit Revisi BAB III a. Lokasi dan waktu dilengkapi |  |
| 4 | 14 April 2022 | Pelajari pemeriksaan fisik Revisi BAB III pada kriteria partisipan "tidak ada batuk" dihapus |  |
| 5 | 18 April 2022 | ACC uji proposal |  |
| 6 | 21 Juli 2022 | - Intervensi dilengkapi - Pembahasan Membandingkan dan mencari perbedaan pasien 1 dan 2 mulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi. |  |

| | | Bahas / alasan rasional terjadinya perbedaan | |
|---|--------------|--|---|
| 7 | 23 Juli 2022 | Revisi pembahasan tentang pengkajian |  |
| 8 | 28 Juli 2022 | ACC ujian sidang |  |



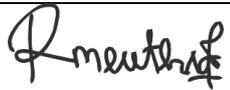
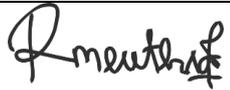


STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
Jln. Raya Jabon Km.06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : AYU OCTAVIANY
NIM : 201904051
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Asma di RSUD Dr. R Soedarsono Kota Pasuruan
PEMBIMBING I : RIZKY MEUTHIA PRATIWI.,S.Kep.Ns.,M.Kep

| No. | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|-----|---------------|---|-------|
| 1 | 24 FEB 2022 | Konsultasi judul KTI + ACC judul | |
| 2 | 29 Maret 2022 | Revisi BAB I a. Pada paragraf pertama jelaskan tentang asma b. Jelaskan apa faktor intrinsik/ekstrinsik c. Cari jurnal keluaran terbaru Revisi BAB II a. Pada B1-B6 jelaskan menggunakan inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi b. Pada intervensi keperawatan penomoran di rapikan | |
| 3 | 9 April 2022 | Revisi BAB I a. Pada penatalaksanaan dijelaskan satu-persatu fungsinya Revisi BAB II a. Urutannya dibenarkan, konsep penyakit, konsep diagnosa, baru konsep askep b. Pathway dibuat lengkap bukan hanya satu diagnosa c. Tambahkan komplikasi | |
| 4 | 16 April 2022 | Tambahkan fenomena masalah pada BAB I ACC BAB II dan BAB III | |
| 5 | 18 April 2022 | Revisi BAB I Revisi BAB II a. Pada BAB II tambahkan penatalaksanaan non farmakologis | |

| | | | |
|----|---------------|---|---|
| | | Prinsip ACC sidang proposal | |
| 6 | 21 April 2022 | ACC Uji Proposal |  |
| 7 | 20 Juli 2022 | Revisi aspek (pemis-evaluasi) |  |
| 8 | 21 Juli 2022 | <ul style="list-style-type: none">- Revisi evaluasi, implementasi- Revisi pembahasan |  |
| 9 | 23 Juli 2022 | Revisi pembahasan |  |
| 10 | 28 Juli 2022 | Prinsip ACC seminar hasil |  |



Lampiran 8: Lembar Revisi KTI



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
Jln. Raya Jabon Km.06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diujikan,

**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA ASMA DI RSUD DR R SOEDARSONO
KOTA PASURUAN**

NAMA MAHASISWA : AYU OCTAVIANY

NIM : 201904051

TANGGAL UJIAN : 25 APRIL 2022

Dengan revisi sebagai berikut,

| No. | Nama Penguji | Uraian | Tanda Tangan |
|-----|--|--|---|
| 1 | Dr. Noer Saudah, S.Kep.Ns,M.Kes | - Revisi Kronologi (Bab I) - Perbaiki partisipan (Bab III) diganti 'mempunyai riwayat asma kronis'. 'tidak mampu batuk efektif' -Perbaiki pasrtisipan (Bab III) uraikan komplikasi serius seperti apa -Pada format askep ditambahkan data laboratorium |  |
| 2 | Ima Rahmawati, S.Kep.Ns,M.Si | - Perbaiki intervensi keperawatan sesuaikan kondisi pasien - Revisi partisipan (Bab III) |  |
| 3 | Rizky Meuthia Pratiwi, S.Kep.Ns,M.Kep | - Penomoran halaman diperhatikan, pada halaman bab nomor halaman terletak di bawah selanjutnya isinya di pojok kanan atas - Revisi pasrtisipan (Bab III) |  |



STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
Jln. Raya Jabon Km.06 Mojokerto Telp/Fax. (0321) 390203

LEMBAR REVISI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Hasil studi kasus KTI ini telah diujikan,

**JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF
PADA ASMA DI RSUD DR R SOEDARSONO
KOTA PASURUAN**

NAMA MAHASISWA : AYU OCTAVIANY

NIM : 201904051

TANGGAL UJIAN : 02 AGUSTUS 2022

Dengan revisi sebagai berikut,

| No. | Nama Penguji | Uraian | Tanda Tangan |
|-----|--|---|---|
| 1 | Dr. Noer Saudah, S.Kep.Ns,M.Kes | 1. Pada bab 4 pembahasan, diagnosa keperawatan tambahkan kembali dengan FTO 2. Pada bab 4 pembahasan, evaluasi keperawatan lebih dipaparkan opini kriteria hasil klien 1 dan 2 |  |
| 2 | Ima Rahmawati, S.Kep.Ns,M.Si | 1. Pada bab 4 intervensi keperawatan tambahkan tindakan lagi 2. Pada bab 4 pembahasan, diagnosa keperawatan dan evaluasi keperawatan jelaskan lebih rinci |  |
| 3 | Rizky Meuthia Pratiwi, S.Kep.Ns,M.Kep | 1. Pada pembahasan, evaluasi lebih dijelaskan pencapaian perbedaan kesembuhan antara klien 1 dan 2 |  |