

Lampiran 1



Nomor : IV.b / 089 / D.III .KEP – KS / III / 2021
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Direktur RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo.

Di -
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut.Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : Nafi'atul Chusnah
NIM : 201804013
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan
- Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo.

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

Mojokerto, 15 Maret 2021

Ketua



NIK. 162 601 011

Lampiran 2

	RUMAH SAKIT UMUM "ANWAR MEDIKA" Jl.Raya ByPass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052 Website: www.rsanwarmedika.com Email: rsu.anwarmedika@gmail.com SIDOARJO	 TERAKREDITASI PARIPURNA KARS
Nomor	: 1165/RSAM/III/2021	Sidoarjo, 18 Maret 2021
Sifat	: Biasa	
Perihal	: Balasan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian	
Kepada Yth: Ketua Program Studi DIII Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI		
di <u>TEMPAT</u>		
<p style="text-align: center;">بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <p>Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO Program Studi DIII Keperawatan Nomor : IV.b/089/DIII KEP-KS/III/2021, Tanggal : 15 Maret 2021 Perihal: Surat permohonan ijin studi pendahuluan dan penelitian di RSU Anwar Medika. Maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU "Anwar Medika" menyetujui kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswa:</p> <p>Nama : NAFI'ATUL CHUSNAH NIM : 201804013 Judul : Asuhan Keperawatan dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektik pada Pasien Pneumonia di RSU "ANWAR MEDIKA"</p> <p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.</p> <p style="text-align: center;">وَبِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ</p> <p style="text-align: right;">DIREKTUR RSU "ANWAR MEDIKA"  dr. Nungky Taniasari, M.ARS. NIK. AM. 488</p> <p><u>Tembusan disampaikan kepada:</u> Ka.Bag.Kepegawaian &Diklat RSU " Anwar Medika"</p>		

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

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

Nama : NAFI'ATUL CHUSNAH

NIM : 201804013

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di RSUD Anwar Medika Krian 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.

Mojokerto, 02 Maret 2021

Hormat saya



Nafi'atul Chusnah

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : Tn-1

Alamat : Barengkrasan RT08 RW03 Krian 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 saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 2021

Yang bersangkutan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : *Ny-5*

Alamat : *Tropodo RT 08 RW 03 Krian Sidoarjo*

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/~~Fidak 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

Mojokerto, 2021

Yang bersangkutan



Lampiran 5

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

PADA PASIEN “.....DENGAN.....

DI RUANGAN.....

RS.....

I. IDENTITAS PASIEN

NAMA :..... NO REG :.....

UMUR :..... Dx Medis :.....

JENIS KELAMIN :.....

SUKU BANGSA :.....

STATUS PERKAWINAN:.....

AGAMA :

ALAMAT :

TGL MRS :

TGL PENGKAJIAN :

II. RIWAYAT KESEHATAN

1. Keluhan Utama

.....

.....

.....

.....

2. Riwayat Penyakit Sekarang

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

3. Riwayat Penyakit Dahulu

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

4. Riwayat Penyakit Keluarga

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

5. Genogram Keluarga :

III. KEMAMPUAN FUNGSIONAL

1. Pola Persepsi Kesehatan

2. Pola Nutrisi-Metabolik

Diet Khusus :.....

Nafsu makan :.....

Masalah dgn makanan : (dysphagia, alergi makanan, makanan kesukaan, perubahan BB)

Jumlah makanan yg dimakan :

Cairan intravena :.....

Masukan dan keluaran :.....

3. Pola Eliminasi

URI

- Kebiasaan (Frekuensi, waktu dan jumlah)

.....
.....

- Masalah dgn berkemih : (disuri, hematuria, nocturi, incontensia dll)

.....
.....

ALVI

- Kebiasaan : (konstipasi, diare, dgn bantuan dan lain-lain)

.....

4. Pola Aktifitas / Latihan

Kemampuan Motorik (Motorik kasa, motoric halus)

.....

.....

• **PERNAFASAN**

- Keluhan saat melakukan aktifitas :.....
- Riwayat penyakit pernafasan :.....
- Riwayat peny. Jantung dlm keluarga :.....

• **SIRKULASI**

- Keluhan saat melakukan aktifitas :.....
- Riwayat penyakit jantung :.....
- Riw. Peny. Jantung dlm keluarga :.....
- Obat-obatan yang dipakai :.....

5. Pola Tidur / Istirahat

.....
.....

6. Pola Kognitif – Perseptual

Pendengaran :..... Normal,..... Gangguan (ka/ki), Tuli.....
(ka/ki), menggunakan alat bantu pendengaran :.....

7. Pensespi diri/ konsep diri

.....
.....

8. Pola Peran – hubungan

Komunikasi (sesuai dgn usia/tdk) :

Bahasa sehari-hari :.....

Hub. Dgn orang lain (teman sebaya, ortu, dll) :.....

- Dampak sakit terhadap diri :.....
- Keinginan untuk mengubah diri :.....
- Gugup atau relaks ; nilai 1-5 :.....

9. Seksualitas / reproduksi

.....
.....

10. Koping / toleransi stress

- Stressor pada tahun lalu :.....
- Metode koping yang biasa digunakan :.....
- System pendukung :.....
- Penggunaan alcohol dan obat resep dokter
Serta obat illegal untuk mengatasi stress :.....
- Efek penyakit terhadap tingkat stress :.....

11. Nilai / Kepercayaan

Menggambarkan system spiritual, nilai dan kepercayaan

- Agama ; Spiritualitas :.....
- Kegiatan keagamaan dan budaya :.....
- Berbagi dengan orang lain :.....

IV. PEMERIKSAAN FISIK

A. Pemriksaan umum

- a. Kesadaran :.....
- b. Keadaan umum:.....
- c. Tanda vital
- TD :..... mmHg
- Suhu :..... C
- Aksila Rectal Oral
- Nadi :..... x/menit
- Irama : Reguler Ireguler
- Kekuatan/isi : Kuat Sedang Lemah
- RR :..... x/menit
- Irama : Reguler Ireguler
- d. Lainnya, sebutkan :.....

B. Body System

a. System pernapasan (B1 : Breathing)

Hidung :

- Simestris Sianosis Epitaksis

Trakea :

- Orthopnea Sianosis Dispnea
- Batuk darah Napas dangkal Sputum
- Respirator Nyeri Dispnea

Suara nafas tambahan :

Wheezing : lokasi

Ronki : lokasi

- a. Bentuk dada :.....
- b. Pola napas :.....
- c. Penggunaan otot bantu napas :.....
- d. Alat bantu pernapasan :.....
- e. Lainnya, sebutkan :.....

b. Kardiovaskuler (B2 : Bleeding)

Inspeksi : ictus cordis () Terlihat () Tidak terlihat

Palpasi : Thrill () Teraba () Tidak teraba
() Nyeri Tekan

Perkusi : () Redup () Pekak

Auskultasi : () S1 S2 tunggal () Gallop () Murmur

- a. Irama jantung :.....
- b. CRT :.....
- c. Lainnya, sebutkan :.....

c. Persyarafan (B3 : Brain)

- a. GCS :.....
- b. Kejang :.....
- c. Kaku kuduk :.....
- d. Nyeri kepala :.....

e. Reflex fisiologis :

Bisep Trisep Pronator

Patella Brakhioradialis Archiles

Reflex patologis :

Babinski Gordon Schaeffer

Chaddock Openheim

f. Kelainan N. Cranialis :.....

g. Lainnya, sebutkan :.....

d. Perkemihan – Eliminasi Uri (B4 : Bladder)

Produksi urin :.....

Frekuensi :.....

Warna :.....

Bau :.....

Masalah perkemihan :.....

Lainnya, sebutkan :.....

e. Pencernaan – Eliminasi Alvi (B5 : Bowel)

Mulut dan tenggorokan :.....

Inspeksi : Simetris Asimetris Strie
 Spider navi

Auskultasi : peristaltic usus.....x/menit

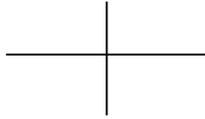
Konsistensi :.....

Lainnya, sebutkan :.....

f. Muskulokeletal – Integumen (B6 : Bone)

Kemampuan pergerakan sendi :

Pergerakan sendi lengan dan tungkai (ROM)



() Parese

() Paralise

() Hemiparase

V. DATA PENUNJANG

VI. TERAPI MEDIS

VII. ANALISA DATA

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

VIII. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.

2.

3.

4.

5.

6

IX. RENCANA KEPERAWATAN

NO	TGL	DIAGNOSA KEP	TUJUAN/KRITERIA HASIL	INTERVENSI	RASIONAL

X. PELAKSANAAN

NO	TGL	DIAGNOSA KEP	PELAKSANAAN	TD TANGAN

XI. EVALUASI

NO	TGL	DIAGNOSA KEP	EVALUASI	TD TANGAN

Lampiran 6

Dokumentasi partisipan 1 dan partisipan 2

Partisipan 1



Partisipan 2



Lampiran 7

SOAP Ruangan

Klien 1 ruang melati 2

Tgl/jam	Profesi/bagian	Hasil Asesmen Pasien Dan Pemberian Pelayanan	Intruksi PPA
23/03 14.00	Perawat	S : pasien mengatakan batuk dan sesak O : k/u cukup GCS 456 TD 120/70 N 90x/m RR 24x/m S 36,8 SPO2 96 % A : gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : Sesak berkurang RR batas normal	- BHSP - Obs keluhan px - Berikan O2 sesuai aduls - Ajarkan batuk efektif - Posisikan semi fowler - Kolaborasi - TTV
23/03 21.00	perawat	S : pasien mengatakan batuk, sesak O : k/u cukup GCS 456 TD 110/60 N 89x/m RR 24x/m S 36,3 SPO2 96 % A : bersihan jalan nafass Gangguan pola nafas P : KH : batuk berkurang Sesak berkurang	- BHSP - Obs keluhan px - Berikan O2 - Kolaborasi - TTV
24/03 14.00	Perawat	S : pasien mengatakan batuk, sesak < O : k/u cukup GCS 456 TD 100/60 N 88x/m RR 22x/m S 36,5 SPO2 98 % A : gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : Sesak berkurang RR batas normal	- BHSP - Obs keluhan px - Ajarkan batuk efektif - Berikan O2 - Kolaborasi - TTV
24/03 21.00	perawat	S : pasien mengatakan batuk sesak berkurang O : k/u cukup GCS 456 TD 100/60 N 87x/m RR 21x/m S 36 SPO2 97 % A : gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : Sesak berkurang RR batas normal Sesak (-)	- BHSP - Obs keluhan px - Berikan O2 sesuai aduls - Ajarkan batuk efektif - Kolaborasi - TTV
25/03 14.00	perawat	S : pasien mengatakan tidak batuk, tidak sesak O : k/u cukup GCS 456 TD 120/60 N 88x/m RR 20x/m S 36,5 SPO2 99 % A : gangguan pola nafas P : KH : batuk berkurang Sesak berkurang	- BHSP - Obs keluhan px - Ajarkan batuk efektif - Berikan O2 - Kolaborasi - TTV

Klien 2 ruang asoka 1

Tgl/jam	Profesi/bagian	Hasil Asesmen Pasien Dan Pemberian Pelayanan	Intruksi PPA
23/03 14.00	Perawat	S : px mengatakan sesak, batuk O : k/u cukup GCS 456 TD 110/60 N 90x/m RR 25x/m S 36,1 SPO2 96 % A : gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : Sesak berkurang Batuk (-)	- BHSP - Obs keluhan px - Ajarkan batuk efektif - Berikan O2 - Kolaborasi - TTV
23/03 21.00	perawat	S : pasien mengatakan sesak, batuk O : k/u cukup GCS 456 TD 120/60 N 89x/m RR 24x/m S 36,4 SPO2 98 % A : Gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : sesak berkurang Batuk (-)	- BHSP - Obs keluhan px - Ajarkan batuk efektif - Berikan O2 - Kolaborasi - TTV
24/03 14.00	Perawat	S : pasien mengatakan batuk(+) sesak(+) O : k/u cukup GCS 456 TD 120/70 N 90x/m RR 22x/m S 36,4 SPO2 97 % A : gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : Sesak berkurang	- BHSP - Obs keluhan px - Berikan O2 - Ajarkan batuk efektif - Kolaborasi - TTV
24/03 21.00	perawat	S : pasien mengatakan batuk(+) sesak(+) berkurang O : k/u cukup GCS 456 TD 100/60 N 89x/m RR 22x/m S 36 SPO2 98 % A : gangguan pola nafas Bersihkan jalan nafas P : KH : Sesak berkurang	- BHSP - Obs keluhan px - Berikan O2 - Ajarkan batuk efektif - Kolaborasi - TTV
25/03 14.00	Perawat	S : pasien mengatakan batuk berkurang O : k/u cukup GCS 456 TD 120/70 N 88x/m RR 20x/m S 36,4 SPO2 99 % A : bersihan jalan nafas P : KH : batuk berkurang	- BHSP - Obs keluhan px - Ajarkan batuk efektif - Berikan O2 - Kolaborasi - TTV
25/03 21.00	Perawat	S : pasien mengatakan tidak ada keluhan O : k/u cukup GCS 456 TD 120/70 N 90x/m RR 20x/m S 36,5	- BHSP - Obs keluhan px - Ajarkan batuk efektif - Berikan O2

		SPO2 99 % A : bersihan jalan nafas P : KH : batuk(-)	- Kolaborasi - TTV
--	--	--	-----------------------

Lampiran 8



**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 dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Pasien Pneumonia

Nama Mahasiswa : Nafi'atul Chusnah

NIM : 201804013

Disetujui oleh :

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

Lampiran 9



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 : NAFI'ATUL CHUSNAH
NIM : 201804013
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan
Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di RSU
Anwar Medika Krian Sidoarjo
PEMBIMBING I: DR. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	22 Oktober 2020	ACC Judul	
2	30 Oktober 2020	Revisi bab 2 : 1. Penulisan awalan prolog 2. Konsep pneumonia, patofisiologi 3. Konsep masalah keperawatan 4. Konsep askep	
3	05 Desember 2020	1. Revisi bab 1 : statement masalah belum tampak, dan justifikasi 2. Revisi bab 2 : intervensi	

4	11 Januari 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi bab 1 : di justifikasi tambahkan data bersihan jalan nafas 2. Revisi bab 2 : pertajam pengkajian, intervensi 	
5	19 Januari 2021	Revisi bab 1 : tambahkan fenomena dan data bersihan jalan nafas	
6	22 Januari 2021	ACC proposal KTI	
7	06 Juni 2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Intervensi di modifikasi sesuai keadaan 2. Implementasi disusun sesuai dengan unsur implementatif 3. Evaluasi disusun di sesuaikan 	
8	03 Juli 2021	ACC BAB 4 dan BAB 5	



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

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : NAFI'ATUL CHUSNAH
NIM : 201804013
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan
Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia
PEMBIMBING II : Catur Prasastia L.D., S.Kep.Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	20 Oktober 2020	ACC Judul	
2	17 November 2020	1. Revisi bab 1 : Justifikasi tambahkan data bersihan jalan nafas 2. Revisi bab 2 : Diagnosa keperawatan	
3	08 Januari 2021	1. Revisi bab 1 : tambahkan data bersihan jalan nafas 2. Revisi bab 2 : Perneriksaan fisik 3. Revisi bab 3 : partisipan	
4	20 Januari 2021	Revisi bab 1 tambahkan data bersihan jalan nafas	

5	21 Januari 2021	ACC Proposal 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_ppniHtelkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : NAFI'ATUL CHUSNAH
NIM : 201804013
JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Bersihan Jalan
Nafas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia
PEMBIMBING II : Catur Prasastia L.D., S Kep Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	02 Juni 2021	Revisi 1. Bab 3 tambahkan keterbatasan 2. Bab 4 pengkajian dan pembahasan di lengkapi	
2	12 Juli 2021	Revisi 1. Bab 3 partisipan disesuaikan, tarnbahkan waktu penelitian, keterbatasan diberikan alasan 2. Bab 4 pembahasan disesuaikan dengan fakta, teori, opini	

3	15 Juli 2021	Revisi 1. Bab 4 pembahasan evaluasi 2. Bab 5 saran 3. Tambahkan abstrak	
4	16 Juli 2021	ACC BAB 4 dan BAB 5	