

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Dengan Masalah Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas.**
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang dapat memberikan manfaat berupa sebagai pedoman untuk mengenal masalah kesehatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15 – 20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085735706166

PENELITI



Henny Cahyanti

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang diajukan oleh HENNY CAHYANTI dalam KTI dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA DENGAN MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAPAS DI RUANG ASOKA RSUD Dr. HARJONO PONOROGO"

Saya memutuskan setuju untuk ikut serta berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

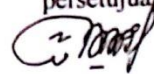
Ponorogo, 01 Juni 2019

Saksi



M: USMAN WAHID

Yang memberikan
persetujuan



Anik Mastufah

Ponorogo, 01 Juni 2019

Peneliti



Henny Cahyanti

Lampiran 3





**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



Pembimbing I : Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes

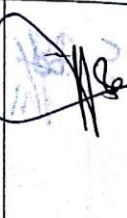




Nama Mahasiswa : Henny Cahyanti



NIM : 16612792

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	2/10 2018	Konsul judul → askep asma dg usul kep. ...? Studi literatur, cari justifikasi	
2	3/10 2018	LBM: Review Introduksi Cantumkan skr yg jelas Mendeskripsikan pd jatin Cari data terbaru. Analisa pd dampak keunggulan riset → 98 Kerangka yg nyata	
3	16/11 2018	Bab 1 all Bab 2: Kerangka sumbu kandungan	
4.	13/11 2018	Bab 2: Deskripsi konsep Bab 3: Framework Revisi	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	29/11/2018	Konsultasikan keseluruhan Dapur bila ada.	
6.	29/11/2018	Ace, siap usulan proponal	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	01/2019 /06	Pengkajian didampingi oleh Pembimbing I Bu Metti Verawati, S.Kep.,Ns., M.Kes	
8.	02/2019 /06	Implementasi didampingi oleh Pembimbing Lahan Bu Bieta Ruliyani, S.Kep.,Ns	
9.	19/2019 /6	Revisi dokumentasi askep	
10.	24/2019 /6	Cuplikan Bab 5	
11	27/2019 /6	Pembelisan → foluska Pd proskep → FTO	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
12	2/2019 7	- Revisi interveiw & revisi - Konsultasi keseluruhan	
13	5/2019 7	Ace, siap wjran	


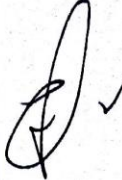

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**





Pembimbing II : Saiful Nurhidayat, S.Kep, Ns, M.Kep





Nama Mahasiswa : Henny Cahyani




NIM : 16612792

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	3/10/18	Jurnal ACC Azma - buku jil Nanyu	
2	6/11/18	I : Anna Azma - khsy. buku - spm - buku jil nanyu J : K : us kep. buku S : khsy.	
3	13-11-18	Gumuly : Pengk. bab 2	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4	15-11-18	Pnb I Au Pnb II Rini Suni Sun Kenny Baby Gigi & Gab 3	
5	21-11-18	Pnb 2 Au Pnb 3 Alur Perja lebih detail	
6	23-11-18	Pnb 3 Au Komul Kesdul.	
7	24-11-18	Au Sri Yi.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	03-06-19	Evaluasi didampingi Pembimbing IJ Bpk. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns., M.Kep	
9	18-6-19	Askep Restriksi Gura.	
10	19-6-19	Askep Restriksi Surg & 01 bab Selanjutnya.	
11	26/19 /6	Bab 4 Asu Bab 5 Restriksi Surg Sm	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
12	4/7 19	Bab 5 Pengantar Lanjut bab berikutnya.	
13	9/7 19	Bab 6 Reri Kontrol Kerl.	
14	10/9 17	Ba Sip Ya.	

Lampiran 4



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email akademik@umpo.ac.id website
www.umpo.ac.id

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor: 1302/IV.6/PN/2018
 Hal : Permohonan Data Awal

21 Shafar 1439 H
 30 Oktobers 2018 M

Kepada
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan pokok permasalahan : **Asuhan keperawatan pada pasien asma dengan ketidakefektifan bersihan jalan nafas**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Henny Cahyanti
 NIM : 16612792
 Jurusan : DIII Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan,
 Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 656 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 30 Oktober 2018, Nomor : 1302/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **HENNY CAHYANTI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Sidodadi RT/RW 002/001 Kel/Desa Japan Kec. Babadan Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 4 (Empat) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 31 Oktober 2018

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

**Tembusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 02 November 2018

Nomor : 070/2168/405.10.35/2018
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan Data Awal

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
 Muhammadiyah Ponorogo
 di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/655/405.30/2018 Tanggal 31 Oktober 2018 perihal Permohonan Data Awal.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data awal kepada :

Nama : Henny Cahyanti
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Jl. Sidodadi RT/RW 002/001 Kel/Desa Japan Kec. Babadan Kab. Ponorogo
 Lama Penelitian : 4 (empat) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
 Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data awal, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S
 KABUPATEN PONOROGO

 Dr. MADE JEREN, Sp. THT
 Rombin Utama Madya
 NIP. 19620323 196603 1 011

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Bag. Perencanaan Program RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. Ka. Sub. Bag. Rekam Medis & Infokes RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Ka. Poli Paru RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
6. Ka. Ruang Asoka RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
7. Arsip

Lampiran 7



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website
 www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 010/IV.6/PN/2019
 Hal 1 : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 3 Januari 2019

Kepada
 Yth Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.


Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Heny Cahyanti
NIM	: 16612792
Lokasi	: RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Asma dengan Masalah Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,


 Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. &
 NIK/19791215 200102 12

Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 157 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 03 Januari 2019, Nomor : 010/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Penelitian. Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **HENNY CAHYANTI,**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Sidodadi RT. 02 RW. 01 Ds. Japan Kec. Babadan Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asma Dengan Masalah Ketidakefektifan Bersihan Jalan Nafas** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Harjono S Ponorogo

Tujuan Penelitian : Katya tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Mulai Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : **Universitas Muhammadiyah Ponorogo**

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dan suatu golongan penduduk;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut di atas;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada:
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo;
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 13 Februari 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGOTembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Lampiran 9



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp (0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, 19 Februari 2019

Nomor : 070/ ~~Abi~~ /405.10.35/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/157/405.30/2019 Tanggal 13 Februari 2019 perihal permohonan Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **HENNY CAHYANTI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Sidodadi RT. 02 RW. 01 Ds. Japan Kec. Babadan Kab. Ponorogo

Lama Penelitian : 6 (enam) bulan mulai tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA DENGAN MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIRUTUS RSUD Dr. HARJONO S
 KABUPATEN PONOROGO

Dr. MADE JEREN, Sp. THT
 Pembina Utama Madya
 NIP. 19620323 198803 1 011

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 10

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth Ka. Unit ASOKA
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **HENNY CAHYANTI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

NIM :
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**

Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN ASMA
DENGAN MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAFAS
DI RUANG ASOKA RSUD dr HARJONO PONOROGO “**

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 22 Mei 2019

Ketua KEPK
PONOROGO
dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ

Lampiran 11

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website
 www.umpo.ac.id

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 695/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 9 Mei 2019

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada
 Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSUD.dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Henny Cahyanti
 NIM : 16612292
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Asma dengan Masalah Keperawatan
 Ketidakefektifan Bersihan Jalan Napas

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan,
 Sulistyio Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 12

Latihan Teknik Nafas Dalam



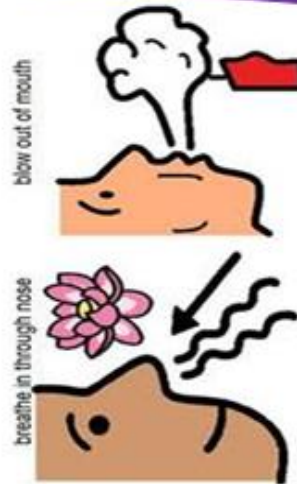
Disusun Oleh :
Henny Cahyanti
 16612792



PRODI D3 KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

APA ITU TEKNIK NAFAS DALAM ?

Teknik nafas dalam adalah teknik yang digunakan untuk menghilangkan nyeri dengan cara menarik nafas melalui hidung, dan menghembuskan nafas secara perlahan melalui mulut.



APA TUJUAN TEKNIK NAFAS DALAM ?

- Mengurangi rasa nyeri
- Berkurangnya rasa cemas, khawatir dan gelisah
- Tidur lelap mengurangi stress



APA PERSIAPAN MELAKUKAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM?

1. Pastikan anda dalam keadaan tenang dan santai (rileks)
2. Pilih waktu dan tempat yang sesuai, (duduk di kursi jika anda di kerjaan atau di rumah)

Anda boleh melakukan teknik relaksasi ini sambil membaca do'a, berzikir atau sholat.



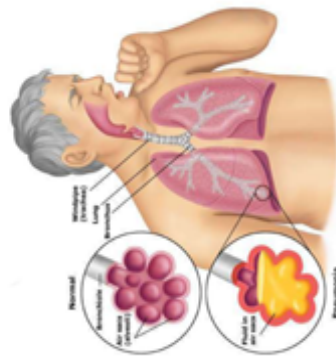
APA SAJA LANGKAH – LANGKAH TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM ?

- Ciptakan lingkungan yang tenang
- Usahakan tetap rileks dan tenang
- Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru – paru dengan udara melalui hitungan 1, 2, 3
- Perlahan – lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstremitas atas dan bawah rileks
- Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali
- Menarik nafas lagi melalui hidung dan menghembuskan melalui mulut secara perlahan – lahan

- Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks
- Usahakan agar tetap konsentrasi / mata sambil terpejam
- Ulangi sampai 15 kali, dengan selingi istirahat singkat selama 5 kali



Teknik Batuk Efektif



Disusun Oleh :

Henny Cahyanti
16612792



PRODI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

APA ITU BATUK EFEKTIF ?

Batuk efektif merupakan suatu metode batuk dengan benar, dimana klien dapat mengemat energi sehingga tidak mudah lelah dan dapat mengeluarkan dahak secara maksimal.



APA TUJUAN BATUK EFEKTIF ?

- Melatih otot – otot pernafasan agar dapat melakukan fungsi dengan baik.

- Mengeluarkan dahak atau sputum yang ada di saluran pernafasan.
- Melatih klien agar terbiasa melakukan cara pernafasan dengan baik.



APA MANFAAT BATUK EFEKTIF ?

1. Untuk mengeluarkan sekret yang menyumbat jalan nafas.
2. Untuk meringankan keluhan saat terjadi sesak nafas pada penderita jantung.



CARA MELAKUKAN BATUK EFEKTIF

- Anjurkan klien untuk minum air hangat (agar mudah dalam pengeluaran sekresi).
- Tanak na fas dalam 4 – 5 kali.
- Pa da tanakan selanjutnya na fas ditahan selama 1 – 2 detik.

- Angkat bahu dan dada dilonggarkan serta batukkan dengan kuat.
- Lakukan empat kali setiap batuk efektif, frekuensi disesuaikan dengan kebutuhan.



PERALATAN YANG DIPERLUKAN

1. Bantal
2. Sputum Poet
3. Air minum hangat (air putih)
4. Tissue

CARA MENGURANGI GEJALA BATUK

- 3/2 buah jeruk nipis diperas kemudian campurkan dengan 1 sendok makan madu aduk sampai rata kemudian diminum.
- 1 buah jeruk nipis dipanggang sebentar, kemudian diperas dan dicampur sedikit garam, kemudian diminum.

