

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Anjelia Alfarisa

NIM : P031814401004

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Dengan Asma Di wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap
2	Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Di wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap
3	Anak	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Dengan ISPA

17 Acc 23/2

Usulan Nama Pembimbing :

1. Magdalena, SST., M.Kes

NIP. 197405062008122002


2. Ns. Wiwiek Delvira, S.Kep, M.Kep

NIP. 197410081997032001

Hari/Tanggal Pengumpulan

Judul KTI yang disetujui:

Mengetahui
Kaprosdi *Dulu Keperawatan Fan*


(*Idayanti, SPd, M.Kes*)
NIP. 196910221994032002 NIP

Pekanbaru,
Koordinator MK KTI
Program Studi


(.....)

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : MAGDALENA, SST., M.KES
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan :
4. Jabatan : Dosen Asisten Ahli
5. Asal institusi : POLTEKHESS
6. Pendidikan terakhir : S2 ILMU
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Perum Sakinah II Blok B No. 11 Panam
 - b) Telp/Hp : 08127669482
 - c) Alamat kantor : Jl. Meur NO. 103 Pekanbaru Riau
 - d) Telp kantor :


Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Anjeliza Alfarisa
- NIM : 2031814401004
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan keluarga pada Pasien Dengan Asma
Bronkial di wilayah kerja Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,

.....


 (Magdalena, SST., M.KES)

Lampiran 2: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : NS. WIWIEK DELVIRA, S.Kep, M.kep
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tk I / III D
4. Jabatan : Wadir III (Lektor)
5. Asal institusi : POLTEKES
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
- a) Alamat rumah : Suka Karya
- b) Telp/HP :
- c) Alamat kantor : POLTEKES, Jl. Melur
- d) Telp kantor : 0761 365 81

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Anjelia Apriana
- NIM : P031814901009
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan keluarga pada pasien dengan asma
Bronkial di wilayah kerja puskesmas Sidomulyo
Rawat Inap.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru,

15 Maret 2021



(NS. WIWIEK DELVIRA, S.Kep, M.kep

Lampiran 3: Contoh Lembar Konsultasi




LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anjelia Afarisa
 NIM : P031814401009
 Nama Pembimbing : Magdalena, SST., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	8 Februari 2021	Pengajuan judul	Judul yg di Acc "Asuhan Keperawatan keluarga dengan Asma bronkial di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap".	M
2.	11 Februari 2021	Pengajuan BAB I	Adanya revisi:	M
3.	17 Februari 2021	Revisi BAB I	- bab I latar belakang masih kurang data Puskesmas - bab ii spasi pada sub bab - penambahan kata pada rumusan masalah	M
4.	24 Februari 2021	Bimbingan tempat penelitian	* Acc Puskesmas yg terjangkau dari lingkungan rumah.	M
5.	10 Maret 2021	Pengajuan Revisi BAB I dan BAB II	- penulisan disesuaikan dengan Pedoman penulisan KTI - Diagnostik disesuaikan dengan KMK	M
6.	15 Maret 2021	Bimbingan BAB I dan BAB II dengan pembimbing 2	Acc	M

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anjela Alfani S4
NIM : P03181990004
Nama Pembimbing : Nurriwiek Devira, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
	10 Maret 2021	Pengajuan Revisi bab 1 dan Bab 2	<ul style="list-style-type: none">- Penulisan sesuaikan dengan pedoman KTI- Diagnosa sesuaikan dengan MKM	
	15 Maret 2021	Pengajuan Revisi Bab 1 dan Bab 2	<ul style="list-style-type: none">- Daftar Pustaka harus sesuai- ACC	
	5 Mei 2021	Pengajuan BAB 3, 4, 5	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki tulisan- Perambahan saran pada abstrak- Isi pembahasan harus lengkap dan sesuai dengan kasus	

LEMBAR REVISI

Nama : Anjelia Atansa

NIM : 205181441004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	cover BAB 1 BAB 2	Perhatikan ukuran logo keperawatan tambahkan kata pengantar - Tambahkan data-data dari puskesmas yg diteliti - Kata Studi Kasus diubah menjadi proposal - Perhatikan penulisan, ukuran 12 Times New Roman Rata kiri-keman - Perhatikan kesalahan pengetikan - Perhatikan spasi antara judul bab dan isi bab: 2 - Tambahkan Tugas Keluarga - Rapihan gambar woc - kata miring pada kata-kata asing

Pekanbaru,

Sebelum direvisi,

(Melly, SST., M. kes)

Pekanbaru,

Sudah direvisi,

(Melly, SST., M. kes)

LEMBAR REVISI

Nama : Anjelia Alfarisa

NIM : P031814401004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	cover	-Perhatikan ukuran logo keperawatan
	lembar Pernyataan keaslian dokumen	-jarak terlalu jauh pada tempat tanda tangan
	Abstrak	-Perbarui abstrak, pada hasil harus terlihat gambaran aspeknya dari pengkajian hingga evaluasi
	BAB 1	-tambahkan thesis Tn. A pada rumusan, Tujuan
	BAB 3	-Perhatikan tulisan dalam tabel, harus rapi -Rincian pendapatan keluarga harus benar dan rinci -Aktivitas keluarga tidak hanya jalan-jalan keluar rumah -Jelaskan tahap perkembangan keluarga yg tercapai dan tidak tercapai. -lihat lagi data DO, AS pada SDKI

Pekanbaru,

Pekanbaru,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

(Melly, SST, M. Kes.....)

(Melly, SST, M. Kes.....)

LEMBAR REVISI

Nama : Anjelia Alfariqa

NIM : P031814401004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	iii	Menambahkan kata pengantar
	ix	Lampiran Instrument ASkep tidak ada lampiran
	1/4	Penggunaan kata-kata kurang tepat pada tujuan khusus
	1/5	Menambahkan kata "Proposal ini" pada manfaat teori
	2/6,30	Titik diletakkan di akhir sebuah sumber
	2/15,17	Penulisan sumber kurang jelas
	2/16	Tambahkan pengantar
	2/19	Tebalkan tulisan pada WOC yg merupakan masalah keperawatan
	2/22,22	Ubah paragraf menjadi rata kiri - kanan dan font Times New Roman
	2/27	kata-kata asing diletak miring
	2/28,29	salah titik pada penulisan nama sumber
	2/32	sumber tidak ada untuk tabel intervensi tambahkan lampiran.

Pekanbaru,

Sebelum direvisi,

(Ns. Syaerisa Meri A. S. Kep. M. Kep)

Pekanbaru,

Sudah direvisi,

(Ns. Syaerisa Meri A. S. Kep. M. Kep)

LEMBAR REVISI

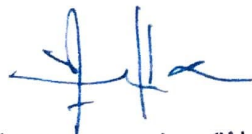
Nama : Anjelia Alfarisa

NIM : P031814401004

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Abstrak	- Tambahkan isi pada abstrak, gambaran ASkep harus jelas dari pengkajian hingga evaluasi
	BAB 1	<ul style="list-style-type: none"> - Kata miring pada bahasa asing - Nomor halaman masih calibri diganti ke time new roman - Perhatikan kesalahan pengetikan, kurang tanda baca, kata penghubung, dll. - Seajarakan tulisan - Tambahkan MK pada WOC
	BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> - masih ada paragraf tidak rata kiri kanan - kata asing dicetak miring
	BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> - jumlah kunjungan harus jelas pada tujuan intervensi - Seajarakan tulisan - Perhatikan kesalahan pengetikan - Denah rumah harus jelas, ada ventilasi, pintu, ruangan, kamar, wc, dll. - Tambahkan 1 diagnosis pada keluarga - Tambahkan kata pengantar sebelum main isi - Pisahkan tabel implementasi dengan tabel evaluasi

Pekanbaru,

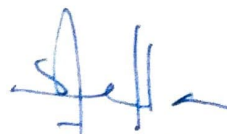
Sebelum direvisi,



(NS. Syarifrisa Meri A., S.Kep. M.Kep)

Pekanbaru,

Sudah direvisi,



(NS. Syarifrisa Meri A., S.Kep. M.Kep)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) BATUK EFEKTIF

	BATUK EFEKTIF
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	
PENGERTIAN	Latihan mengeluarkan secret yang terakumulasikan dan mengganggu di saluran nafas dengan cara dibatukkan
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. membebaskan jalan nafas dari akumulasi secret 2. mengeluarkan sputum untuk pemeriksaan diagnostic laboratorium 3. mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret
KEBIJAKAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. klien dengan gangguan saluran nafas akibat akumulasi sekret 2. pemeriksaan diagnostic sputum di laboratorium
PETUGAS	Perawat
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> a. tempat sputum b. Tisu c. Stetoskop d. Hanscoon e. Masker f. Air putih hangat dalam gelas
PROSEDUR PERALATAN	<p>Tahap prainteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat <p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan nama klien 2. Menjelaskan tujuan dan sapa nama klien <p>Tahap kerja</p>

1. Menjaga privasi klien
2. Mempersiapkan klien
3. Meminta klien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di perut
4. Melatih klien tuberkulosis melakukan napas perut (menarik napas dalam melalui hidung hingga 3 hitungan, jaga mulut tetap tertutup)
5. Meminta klien tuberkulosis merasakan mengembangnya perut
6. Meminta klien tuberkulosis menahan napas hingga 3 hitungan
7. Meminta klien tuberkulosis menghembuskan napas perlahan dalam 3 hitungan (lewat mulut, bibir seperti meniup)
8. Meminta klien tuberkulosis merasakan mengempisnya perut
9. Memasang perlak/alas dan bengkok (di pangkuan penderita tuberkulosis bila duduk atau di dekat mulut bila tidur miring)
10. Meminta penderita tuberkulosis untuk melakukan napas dalam 2 kali, pada inspirasi yang ketiga tahan napas dan batukkan dengan kuat
11. Menampung lendir ditempat pot yang telah disediakan tadi

ASMA BRONCHIAL



OLEH
ANJELIA ALFARISA

PRODI DII KEPERAWATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU
2018/2019

APA ITU ASMA?



Asma adalah suatu keadaan dimana saluran nafas mengalami penyempitan karena hiperaktivitas terhadap rangsangan tertentu, yang menyebabkan peradangan.

APA PENYEBAB ASMA?



GEJALA

Gejala asma sering terjadi pada malam atau pagi hari



NAFAS PENDEK



SESAK NAFAS



BATUK



BATUK
MALAM



WHEEZING
/MENGI



NYERI
PADA

KOMPLIKAS

- Pneumonia
- Atelektasis
- Gagal nafas
- Bronkhitis
- Fraktur iga

Pelaksanaan

- Tenangkan penderita
- Berikan ruang cukup lapang
- Berikan posisi nyaman
- Berikan obat semprot inhaler

- Ajak untuk bernapas perlahan dan dalam
- Berikan ventilasi udara yang baik
- Jika setelah 3 menit tidak ada perubahan berikan kembali inhaler



Berikan obat semprot setiap 5-10 menit

(membawa penderita ke fasilitas terdekat untuk segera ditangani)

PENCEGAHAN ASMA

- HINDARI FAKTOR PENYEBAB



- MAKAN MAKANAN YANG BERGIZI



- HINDARI AKTIVITAS FISIK BERAT
- ISTIRAHAT YANG CUKUP



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN

Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213
PEKANBARU

Pekanbaru, 05 Maret 2021

Nomor : 071/Diskes-Umum/ 11.55 /2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Sidomulyo
RI

di-

Pekanbaru

Hal : Riset

Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1066/2021 tanggal 29 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Anjeli Alfarisa
NIK : 031814401004
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan asma bronkial diwilayah kerja sidomulyo rawat inap pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Pekanbaru
Sekretaris,

dr. ZAINI RIZALDY S.
Pembina Tk. I
NIP. 197208102002121005

Tembusan :

Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau Pekanbaru

Genogram:

Keterangan genogram:

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

Tipe keluarga

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

Suku bangsa dan agama

.....
.....

Pendapatan keluarga

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

Pengeluaran

.....
.....

Aktivitas Rekreasi

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

2. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

Tahap perkembangan keluarga saat ini (Tugas, masalah dan yang belum tercapai)

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

Riwayat keluarga inti

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

Riwayat keluarga sebelumnya

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

3. PENGKAJIAN LINGKUNGAN

Karakteristik Rumah

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

Denah Rumah:

Karakteristik Tetangga dan Komunitas

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

Mobilitas Geografis Keluarga

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

Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat

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

Sistem Pendukung Keluarga

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

4. STRUKTUR KELUARGA

Pola Komunikasi

.....
.....

Struktur Kekuatan Keluarga

.....
.....

Struktur Peran

.....
.....

Nilai dan Norma Budaya

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

5. FUNGSI KELUARGA

Fungsi Afektif

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

Fungsi Sosialisasi dan Penempatan Sosial

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

Fungsi Reproduksi

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

Fungsi Ekonomi

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

Fungsi Perawatan Kesehatan

1) Kemampuan keluarga mengenal masalah kesehatan keluarga.

.....
.....

2) Kemampuan keluarga membuat keputusan yang tepat bagi keluarga.

.....
.....

3) Kemampuan keluarga dalam merawat keluarga yang mengalami gangguan kesehatan.

.....
.....

4) Kemampuan keluarga dalam mempertahankan atau menciptakan suasana rumah yang sehat.

.....
.....

5) Kemampuan keluarga dalam menggunakan fasilitas.

.....
.....

6. STRES DAN KOPING KELUARGA

Sresor jangka pendek:

.....
.....

Stresor jangka panjang:

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

Kemampuan keluarga berespon terhadap stressor

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

Strategi koping yang di gunakan

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

Strategi adaptasi disfungsional

.....

.....

.....

7. PEMERIKSAAN FISIK

No	Yang Diperiksa	Bp	Ibu	An.			
1	Keadaan Umum						
2	Tanda-tanda Vital: <ul style="list-style-type: none">- Tekanan Darah- Nadi- Suhu- Pernapasan						
3	Tinggi Badan						
4	Berat Badan						
5	IMT						
6	Kepala						
7	Rambut						
8	Mata: <ul style="list-style-type: none">- Sklera- konjungtiva						
9	Telinga						
10	Hidung						

11	Mulut/mukosa						
12	Gigi						
13	Leher						
14	Paru-paru: - Bentuk dada - Bunyi napas						
15	Kardiovaskuler - Bunyi jantung						
16	Perut/bising usus						
17	Ekstremitas atas						
18	Ekstremitas bawah						
19	Turgor kulit						

8. HARAPAN KELUARGA

.....

.....

.....

ANALISIS DATA

DATA	MASALAH

DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

PRIORITAS MASALAH KEPERAWATAN KELUARGA

NO	KRITERIA- SKALA	BOBOT	PEMBENARAN
1	Sifat Masalah.....(1) a. Potensial (1) b. Risiko (2) c. Aktual (3)		
2	Kemungkinan Masalah untuk di Ubah(2) a. Mudah (2) b. Sebagian (1) c. Tidak dapat diubah (0)		
3	Potensial Masalah untuk di Cegah(1) a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)		
4	Menonjolnya Masalah..... (1) a. Segera (2) b. Tidak Segera (1) c. Tidak dirasakan (0)		

INTERVENSI KEPERAWATAN KELUARGA

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN		EVALUASI		INTERVENSI
		Jangka Pendek	Jangka Panjang	Kriteria	Standar	
1						
2						
3						
4						

IMPELEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN KELUARGA

NO DIAGANOSA	WAKTU	IMPLEMENTASI	EVALUASI HASIL (FORMATIF)	PARAF
1				
2				
3				

EVALUASI PERKEMBANGAN (SOAP)

NO DIAGANOSA	WAKTU	EVALUASI PERKEMBANGAN	PARAF
1			
2			

3			

