

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

Lampiran 1 Form Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus)



**FORM PENGAJUAN JUDUL  
KARYA TULIS ILMIAH (STUDI KASUS)**

Nama Mahasiswa : Priska Patrisia

NIM : 221440101017

Judul yang diajukan :

1. Penerapan Terapi *hand held fan* Dalam Mengatasi Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien *Congestive Heart Failure*
2. Penerapan Teknik *Alternate Nostril Breathing Exercise* Dalam Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi.
3. Penerapan Pemberian Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Skala Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi .

**Judul yang di ACC Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping :**

Penerapan Terapi *hand held fan* Dalam Mengatasi Masalah Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien *Congestive Heart Failure* di Rumah Sakit Islam Ar- Rasyid Palembang Tahun 2025.

**Pembimbing Utama**

Ns. Sunarmi, S.Kep., M.Kes


NIP. 2015.04.058

  
(.....)

**Pembimbing Pendamping**

Ns.Septi Viantri Kurdaningsih.,M.Kep

NIP.2016.11.064

  
(.....)

  
Palembang, Februari 2025  
Ka. Prodi DIII Keperawatan  
  
Ns. Sunarmi, S.Kep., M.Kes  
NIP. 2015.04.058



UNIVERSITAS 'AISYIAH PALEMBANG PROGRAM STUDI  
DIII KEPERAWATAN

Jl. Kol. H. Burlian Lr. M. Husin No. 907 Km 7.5 Kel. Karya Baru Kec.  
Alang-Alang Lebar Kota Palembang 30152.  
Telp. 0711-417135/ 082376806633 Email : [admin@unisa-palembang.ac.id](mailto:admin@unisa-palembang.ac.id) Web: <https://unisa-palembang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH (STUDI KASUS)  
MAHASISWA TINGKAT III SEMESTER VI PRODI DIII KEPERAWATAN UNIVERSITAS 'AISYIAH  
PALEMBANG TAHUN AJARAN 2024-2025

Nama Mahasiswa : Priska Patrisia  
NIM : 221440101017  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Judul KTI : Penerapan Terapi *Hand Held Fan* Dalam Mengatasi Masalah Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Ruang Ibnu Sina Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Tahun 2025.

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	03 Februari 2025	Pengajuan Judul	Acc Judul	
2.	05 Februari 2025	Konsul Bab I-III	Perbaikan Bab I-III	
3.	07 Februari 2025	Konsul Perbaikan Bab I,II,III	Perbaikan Latar Belakang	
4.	11 Februari 2025	Konsul Perbaikan Bab II dan Bab III	Perbaikan Bab II	
5.	17 Februari 2025	Bab III dan Daftar Isi	Perbaikan Daftar Pustaka	
6.	18 Februari 2025	Konsul Bab I,II,III dan Lampiran	Acc Proposal dan Buat PPT	
7.	19 Februari 2025	Konsul PPT Sempro	Acc PPT Sempro	
8.	05 Mei 2025	Konsul Bab IV dan V	Perbaikan Bab IV dan V	
9.	06 Mei 2025	Konsul Bab IV dan V	Perbaikan pembahasan	
10.	07 Mei 2025	Konsul perbaikan Bab IV dan V	Perbaikan implementasi dan evaluasi	
11.	08 Mei 2025	Konsul Full Bab	Lengkapi lampiran	
12.	09 Mei 2025	Konsul Full Bab dan lampiran	Acc disetujui untuk ujian	

Palembang, Mei 2025  
Pembimbing I

Ns. Sunarmi, S.Kep., M.Kes  
NIP. 2015.04.058



**UNIVERSITAS 'AISYIYAH PALEMBANG PROGRAM STUDI  
DIII KEPERAWATAN**

Jl. Kol. H. Burlian Lr. M. Husin No. 907 Km 7.5 Kel. Karya Baru Kec.  
Alang-Alang Lebar Kota Palembang 30152.

Telp. 0711-417135/ 082376806633 Email : [admin@unisa-palembang.ac.id](mailto:admin@unisa-palembang.ac.id) Web: <https://unisa-palembang.ac.id>

---

---

**LEMBAR KONSULTASI**

**KARYA TULIS ILMIAH (STUDI KASUS)  
MAHASISWA TINGKAT III SEMESTER VI PRODI DIII KEPERAWATAN UNIVERSITAS 'AISYIYAH  
PALEMBANG TAHUN AJARAN 2024-2025**

**Nama Mahasiswa : Priska Patrisia**  
**NIM : 221440101017**  
**Program Studi : DIII Keperawatan**  
**Judul KTI : Penerapan Terapi *Hand Held Fan* Dalam Mengatasi Masalah Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Ruang Ibnu Sina Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Tahun 2025.**

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	03 Februari 2025	Pengajuan Judul	Acc Judul	
2.	05 Februari 2025	Konsul Bab I-III	Perbaikan Bab I-III	
3.	07 Februari 2025	Konsul Perbaikan Bab I,II,III	Perbaikan Latar Belakang	
4.	11 Februari 2025	Konsul Perbaikan Bab II dan Bab III	Perbaikan Bab II	
5.	17 Februari 2025	Bab III dan Daftar Isi	Perbaikan Daftar Pustaka	
6.	18 Februari 2025	Konsul Bab I,II,III dan Lampiran	Acc Proposal dan Buat PPT	
7.	19 Februari 2025	Konsul PPT Sempro	Acc PPT Sempro	
8.	05 Mei 2025	Konsul Bab IV dan V	Perbaikan Bab IV dan V	
9.	06 Mei 2025	Konsul Bab IV dan V	Perbaikan pembahasan	
10.	07 Mei 2025	Konsul perbaikan Bab IV dan V	Perbaikan implementasi dan evaluasi	
11.	08 Mei 2025	Konsul Full Bab	Lengkapi lampiran	
12.	09 Mei 2025	Konsul Full Bab dan lampiran	Acc disetujui untuk ujian	

Palembang, Mei 2025  
Pembimbing II

**Ns. Septi Viantri Kurdaningsih., M.Kep**  
NIP. 2016. 11. 064

## LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

1. Saya Priska Patrisia mahasiswa program studi D-III Keperawatan Universitas Aisyiyah Palembang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dengan penelitian yang berjudul Penerapan Terapi *Hand Held Fan* Dalam Mengatasi Masalah Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Rumah Sakit Islam Ar – Rasyid Palembang Tahun 2025. Tujuan dari penelitian adalah untuk menguraikan asuhan keperawatan pada pasien *CHF* dengan Penerapan Terapi *Hand Held Fan* Pada Pasien Yang Diberikan Oksigen Dengan Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung.
2. Penelitian ini tidak mengandung resiko yang berarti karena penelitian ini hanya memberikan fasilitas kepada pasien selama 5 menit selama 3 hari untuk melakukan penerapan *Hand Held fan*.
3. Apabila anda bersedia mengikuti penelitian ini, anda diminta menandatangani lembar persetujuan, setelah itu anda diminta untuk mengisi kuesionert. Kemudian bersedia melakukan penerapan *Hand Held fan* selama 3 hari, setelah itu mengisi kuesionert, sampel penelitian yaitu Pasien *CHF*.
4. Prosedur pengambilan data dengan cara memberikan kuesionert, keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah dapat menurunkan *respiration rate* dan menaikkan saturasi oksigen pada pasien *CHF* dengan masalah pola nafas tidak efektif di Rumah Sakit Islam Ar – Rasyid Palembang Tahun 2025, partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
5. Nama dan jati diri anda tetap di rahasiakan. Bila ada hal hal yang belum jelas anda dapat menghubungi Priska Patrisia (083135290913).



# RUMAH SAKIT ISLAM AR RASYID PALEMBANG

Jl. H. M. Saleh No. 2 KM. 7 Palembang

Telp. 0711 – 5610503 Fax. 0711 – 5610502 Email : [rs.ar.plm@gmail.com](mailto:rs.ar.plm@gmail.com)

Palembang, 16 April 2025

Nomor : 354/H-4/RSAR/IV/2025  
Perihal : Surat Selesai Penelitian  
Lampiran : 1 (satu) Lembar

Kepada Yth.

Rektor Universitas Aisyiyah

di -

Palembang

Assalamualaikum. Wr. Wb.

Ba'da salam. Semoga Allah SWT selalu senantiasa memberikan rahmat dan hidayahnya kepada kita semua dalam menjalankan amanah ini. Amin

Sehubungan dengan surat nomor : 290/UNISA-PKEP/E29/II/2025 Tanggal 20 Maret 2025 tentang hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa/i atas nama :

Nama Mahasiswa	NIM	Judul
Melliza Putri	221440101021	Penerapan terapi relaksasi gengam jari terhadap penurunan skala nyeri pada ibu post SC di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Ayu Lestari	221440101001	Penerapan terapi music klasik pada pasien yang dilakukanj HD dengan masalah keperawatan GGK di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Liza	221440101005	Penerapan terapi blowing ballon terhadap pola nafas tidak efektif pada pasien asma di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Priska Patrisia	221440101017	Penerapan pemberian terapi oksigen dan posisi semi fowler dalam mengatasi masalah pola nafas tidak efektif di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Muthia Diyanah	221440101028	Penerapan terapi relaksasi otot progresif untuk menurunkan tekanan darah pada hipertensi di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Annisa Rahma	221440101026	Penerapan deep breathing relaxation combination of zikir pada ibu pre op SC dengan masalah ansietas di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Bela Sapira	221440101031	Penerapan early mobilization therapy terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu post SC di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Bagus Sutiyoso	221440101004	Penerapan terapi active cycle of breathing technique (ACBT) untuk mengatasi bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien TBC di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025



# RUMAH SAKIT ISLAM AR RASYID PALEMBANG

Jl. H. M. Saleh No. 2 KM. 7 Palembang

Telp. 0711 – 5610503 Fax. 0711 – 5610502 Email : [rs.ar.plm@gmail.com](mailto:rs.ar.plm@gmail.com)

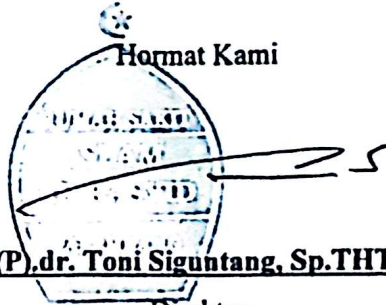
Dwi Imelda	221440101018	Penerapan terapi senam kaki diabetes pada pasien DM dengan ketidakstabilan glukosa darah di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025
Tegar Kurniawan	221440101015	Penerapan terapi murotal ASL-Quran untuk mengurangi intensitas nyeri pada pasien post ops Appendicitis di RS Islam Ar Rasyid Palembang Tahun 2025

Telah selesai melakukan penelitian tanggal 14 April 2025.

Atas perhatiannya dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum. Wr. Wb.

Hormat Kami



KOL.CKM(P).dr. Toni Siguntang, Sp.THT-KL.,MARS

Direktur

## PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada;  
Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden  
Di Rumah Sakit Islam Ar – Rasyid Palembang

Dengan Hormat,  
Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Universitas 'Aisyiyah Palembang,

Nama: Priska Patrisia

NIM: 211440101017

Akan melakukan penelitian dengan judul " Penerapan Terapi *Hand Held Fan* Dalam Mengatasi Masalah Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien *Congestive Heart Failure* Di Rumah Sakit Islam Ar – Rasyid Palembang Tahun 2025". Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden. Semua informasi akan dijaga kerahasiaannya dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi Bapak/Ibu/Saudara/i. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i menyetujui, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan saya dan menjawab pertanyaan pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediannya sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Priska Patrisia

**LEMBAR PERSUTUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Budi  
Umur : 43 tahun  
Pekerjaan : Sulir  
Alamat : Tj. Sari Perumahan GTS

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul  
“Penerapan Terapi Hand Held Fan Dalam Mengatasi Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien  
Congestive Heart Failure di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Tahun 2025”

Yang akan dilakukan oleh:

Nama : Priska Patrisia  
NIM : 221440101017  
Institusi : Universitas ‘Aisyiyah Palembang  
Prodi : DIII Keperawatan

Saya telah menjelaskan bahwa jawaban ingin hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Palembang, Maret 2025

Yang menyatakan

  
(.....)

## FORMAT PENGKAJIAN

Tanggal Pasien Masuk : 05 April 2025  
Tanggal Pengkajian : 07 April 2025

### A. IDENTITAS

#### 1. Pasien

Inisial : Tn. B  
Umur : 43 tahun  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : Supir  
Status Pernikahan : menikah  
Alamat : Tj. Sari Perumahan GTS  
Dx. Medis : CHF  
No. RM :

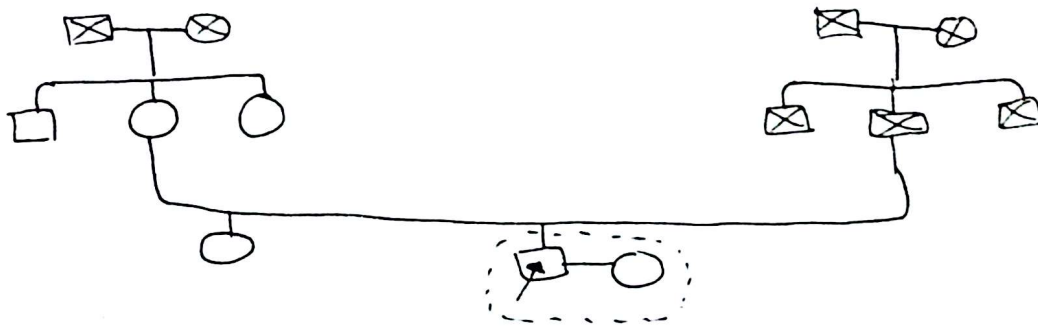
#### 2. Penanggung Jawab

Inisial : Ny. A  
Umur : 40 tahun  
Pendidikan : SMP  
Status Pernikahan : menikah  
Alamat : Tj. Sari Perumahan GTS

### B. PENGKAJIAN

1. Alasan utama datang ke RS : sesak dirasa sejak 2 hari ini, dirasa  
semakan berat sesak 1 hari yg lalu.
2. Keluhan utama (saat dikaji) : sesak nafas
3. Riwayat penyakit sat ini (P,Q,R,S,T) :  
.....  
.....
4. Riwayat kesehatan lalu : sebelumnya pasien tidak ada riwayat CHF
5. Riwayat kesehatan keluarga : pasien mengatakan didalam keluarga tidak  
ada yg menderita CHF

### Genogram (Tiga Generasi)



#### Keterangan:

- : Laki-laki
- : Perempuan
- atau  : Sudah meninggal
- : Tinggal satu rumah
- ↖ : Pasien

#### 6. Riwayat pengobatan dan alergi

- a. Riwayat pengobatan : .....
- b. Riwayat alergi : .....

### C. PENGKAJIAN FISIK

#### 1. Keadaan Umum

Kesadaran : GCS:E: 4, M: 6, V: 5, Total: 15

- Composmentis ( ) Apatis ( ) Somnolent
- ( ) Sopor ( ) Sopor ( ) Coma

Tanda-tanda vital : - TD : 110/80 mmHg  
 - Nadi : 96 x/Menit  
 - RR : 25 x/Menit  
 - Suhu : 36.9 °C

Sakit/Nyeri : ( ) Berat 8-9 ( ) Sedang 4-7 ( ) Ringan 0-3

Status gizi :  Normal BB ideal ( ) Gemuk BB >10%  
 ( ) Kurus BB <10%

Sikap : ( ) Tenang ( ) Gelisah ( ) Menahan nyeri

Personal hygiene : - Mandi : 2 x Sehari  
 - Kuku : ( ) Kotor  Bersih  
 - Rambut : ( ) Kotor  Bersih  
 - Kulit : ( ) Kotor  Bersih

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Kulit

Warna : (  ) Normal (  ) Iktersu (  ) Sianosis (  ) Lainnya

Tugor : (  ) Baik (  ) Buruk

Tekstur : (  ) Normal (  ) Kasar

Kelembaban : (  ) Normal (  ) Kering

Memar/Luka : (  ) Ada (  ) Tidak ada

Kebersihan : (  ) Bersih (  ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Kepala

Bentuk : Normal (  ) Haematoma (  ) Luka

Rambut : - Warna : (  ) Hitam (  ) Pirang  
- Dsitribusi : (  ) Merata (  ) Tidak merata  
- Tekstur : (  ) Halus (  ) Kasar  
- Kualitas : (  ) Mudah rontok (  ) Tidak mudah rontok

Kebersihan : (  ) Bersih (  ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Mata

Bentuk : Normal

Konjuktiva : (  ) Merah jambu (  ) Anemis

Sklera : (  ) Putih (  ) Ikterik

Reaksi cahaya : - Kanan : (  ) Positif (  ) Negatif  
- Kiri : (  ) Positif (  ) Negatif

Pupil : (  ) Isokor (  ) Unisokor (  ) Midriasis

Visus : (  ) 6/6 (  ) 6/300 (  ) 6/Tak terhingga (  ) Anopsia

Kebersihan : (  ) Bersih (  ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Hidung

Bentuk : Normal

Kebersihan : (  ) Bersih (  ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Telinga

- Bentuk : Normal
- Pendengaran : (  ) Normal ( ) Berkurang ( ) Lainnya
- Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor
- Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

## Mulut dan Tenggorokan

- Mukosa bibir : ( ) Lembab (  ) Kering
- Bibir : (  ) Pucat ( ) Sianosis ( ) Labio ( ) Stomatitis
- Sakit menelan : (  ) Normal ( ) Kesulitan/Nyeri saat menelan
- Lidah : (  ) Normal ( ) Lesi
- Tonsil : (  ) Normal ( ) Meradang ( ) Lainnya
- Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor
- Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

## Leher

- Bentuk : Normal
- Kelenjar tiroid : (  ) Normal ( ) Terdapat kelenjar tiroid
- Vena jugularis : (  ) Normal ( ) Peningkatan vena jugularis
- Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

## Dada

### Jantung

- Inspeksi : Ictus cordis ; ( ) Normal ( ) Melebar
- Palpasi : Ictus cordis ; ( ) Normal ( ) Melebar, HR:....x/Menit
- Perkusi : ( ) Redup (  ) Pekak
- Auskultasi : - Irama : (  ) Teratur ( ) Tidak teratur  
- S1 dan S2 : (  ) Normal ( ) Abnormal

### Paru-paru

- Inspeksi : - Bentuk : Normal  
- RR : 15...x/Menit  
- Irama : ( ) Normal (  ) Takipnea
- Palpasi : ( ) Normal ( ) Ekspansi pernapasan
- Perkusi : ( ) Sonor ( ) Redup (  ) Peka ( ) Timpani

Auskultasi : - Irama : ( ) Teratur (  ) Tidak teratur  
- Suara : ( ) Vesikuler ( ) Bronko vesikuler  
( ) Stidor ( ) Ronchi ( ) Wheezing

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

**Masalah Keperawatan** : Pola napas tidak efektif .....

### Abdomen

Inspeksi : Bentuk : ..... Normal .....

Auskultasi : Peristaltik : ( ) Ada; .....x/Menit (  ) Tidak ada

Palpasi : (  ) Normal ( ) Terdapat massa ( ) Nyeri tekan

Perkusi : (  ) Sonor ( ) Redup ( ) Pekak ( ) Timpani

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan .....

### Genetalia

Penis : (  ) Normal ( ) Fimosis ( ) Hipospadia ( ) Discharge

Scrotum dan Testis : (  ) Normal ( ) Hernia ( ) Hodrokkel ( ) Orkitis  
( ) Epidemitis ( ) Varikokel ( ) Lainnya.....

Vagina : ( ) Sekret; Warna:..... ( ) Lainnya.....

Anus : ( ) Pelebaran vena ani ( ) Prolap recti ( ) Fistula  
( ) Atresia Ani

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan .....

### Ekstremitas Atas dan Bawah

Rentang gerak : (  ) Normal ( ) Terbatas

Kekuatan otot : Skala 0 s/d 5  $\frac{5}{5}$  |  $\frac{5}{5}$   
 $\frac{5}{5}$  |  $\frac{5}{5}$

Nyeri sendi : (  ) Tidak ada ( ) Ada di bagian : .....

Edema : (  ) Tidak ada ( ) Ada di bagian : .....

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan .....

## D. PENGKAJIAN MASALAH PSIKOLOGI, SOSIAL DAN SPIRITUAL

### 1. Psikologi

- Perasaan klien setelah mengalami masalah ini adalah..... *sedih*
- Cara mengatasi masalah tersebut..... *memberikan edukasi kepada pasien menjaga pola makan*
- Rencana klien stela masalahnya terselesaikan.....
- Jika rencana ini tidak dapat diselesaikan.....
- Pengetahuan klien tentang masalah/penyakit yang ada.....

### 2. Sosial

- Aktivitas atau peran klien dimasyarakat adalah.....
- Kebiasaan lingkungan yang tidak disukai adalah.....
- Cara mengatasinya.....
- Pandangan klien tentang aktivitas sosial di lingkungannya.....

### 3. Budaya

- Budaya yang diikuti klien adalah budaya.....
- Keberatannya dalam mengikuti budaya tersebut adalah.....
- Cara mengatasi keberatan tersebut adalah.....

### 4. Spiritual

- Aktivitas ibadah yang biasa dilakukan sehari-hari adalah.....
- Kegiatan keagamaan yang biasa dilakukan adalah.....
- Aktivitas ibadah yang tidak dapat dilaksanakan adalah.....
- Perasaan klien akibat tidak dapat melaksanakan hal tersebut.....
- Upaya klien mengatasi hal tersebut.....
- Apa keyakinan klien tentang peristiwa/masalah kesehatan yang sekarang sedang dialami.....

## E. AKTIVITAS SEHARI-HARI

No.	Kegiatan	Sebelum Masuk RS	Saat di RS
1.	<b>Nutrisi</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Jenis</li> <li>- Jumlah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3x sehari</li> <li>Nasi, lauk, tahu, daging.</li> <li>1 porsi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3x sehari</li> <li>Nasi, sayur, telur, tahu</li> <li>1 porsi</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
2.	<b>Minum/Cairan Tubuh</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Jenis</li> <li>- Jumlah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 gelas</li> <li>Air Putih</li> <li>1000 cc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 gelas</li> <li>Air Putih</li> <li>900 cc</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
3.	<b>Eliminasi BAB</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Konsistensi</li> <li>- Warna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1x sehari</li> <li>lembek</li> <li>kuning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1x sehari</li> <li>lembek</li> <li>kuning</li> </ul>
	<b>BAK</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Konsistensi</li> <li>- Warna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10x / hari</li> <li>Cair</li> <li>kuning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8x / hari</li> <li>Cair</li> <li>kuning</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
4.	<b>Personal Hygiene</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mandi</li> <li>- Keramas</li> <li>- Gosok gigi</li> <li>- Potong kuku</li> <li>- Ganti pakaian</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2x sehari</li> <li>1x sehari</li> <li>2x sehari</li> <li>1x minggu</li> <li>2x sehari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2x sehari</li> <li>1x sehari</li> <li>2x sehari</li> <li>1x minggu</li> <li>1x sehari</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
5.	<b>Aktivitas dan Istirahat</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lama tidur siang</li> <li>- Lama tidur malam</li> <li>- Gangguan Tidur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 jam</li> <li>8 jam</li> <li>tidak ada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 jam</li> <li>5 jam</li> <li>tidak ada</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada

**F. DATA PENUNJANG**

(Hasil Pemeriksaan Laboratorium, Radiologi, EKG, EEG, dll)

Tanggal Pemeriksaan :

Hasil :

**G. TERAPI YANG DIBERIKAN**

<b>Obat/Tindakan</b>	<b>Golongan</b>	<b>Dosis</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Konta Indikasi</b>

**LEMBAR PERSUTUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Suarti  
Umur : 65  
Pekerjaan : RT  
Alamat : Pulau Rima

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul  
“Penerapan Terapi Hand Held Fan Dalam Mengatasi Pola Napas Tidak Efektif Pada Pasien  
Congestive Heart Failure di Rumah Sakit Islam Ar-Rasyid Palembang Tahun 2025”

Yang akan dilakukan oleh:

Nama : Priska Patrisia  
NIM : 221440101017  
Institusi : Universitas ‘Aisyiyah Palembang  
Prodi : DIII Keperawatan

Saya telah menjelaskan bahwa jawaban ingin hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Palembang, 20 Maret 2025

Yang menyatakan



(.....)

## FORMAT PENGKAJIAN

Tanggal Pasien Masuk : 24 Maret 2025  
Tanggal Pengkajian : 25 Maret 2025

### A. IDENTITAS

#### 1. Pasien

Inisial : Ny. S  
Umur : 79 tahun  
Pendidikan : SD  
Pekerjaan : IRT  
Status Pernikahan : Menikah  
Alamat : Pulau Rimau  
Dx. Medis : CHF  
No. RM :

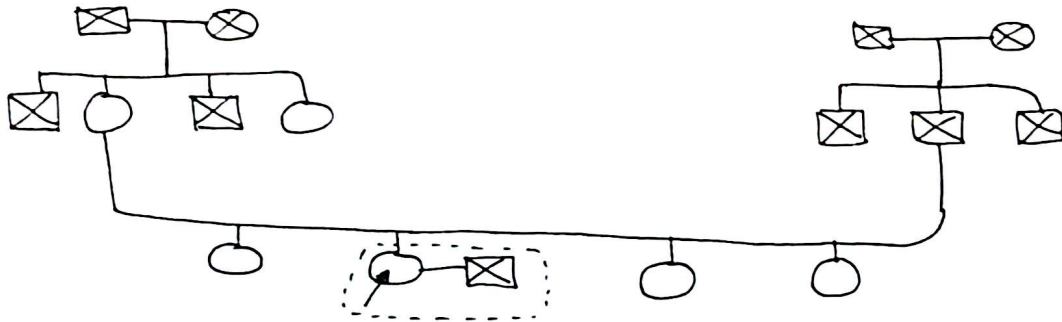
#### 2. Penanggung Jawab

Inisial : Ny. C  
Umur : 40 tahun  
Pendidikan : SMA  
Status Pernikahan : Menikah  
Alamat : Pulau Rimau

### B. PENGKAJIAN

- Alasan utama datang ke RS : sesak dirasa sejak 1 minggu ini namun memberat sejak 3 hari yg lalu, RR : 23 SPO<sub>2</sub> : 95%
- Keluhan utama (saat dikaji) : sesak nafas
- Riwayat penyakit sat ini (P,Q,R,S,T) :  
.....  
.....
- Riwayat kesehatan lalu : sebelumnya pasien tidak ada riwayat CHF
- Riwayat kesehatan keluarga : Pasien mengatakan didalam keluarga tidak ada yg menderita CHF

## Genogram (Tiga Generasi)



### Keterangan:

- : Laki-laki
- : Perempuan
- atau  : Sudah meninggal
- : Tinggal satu rumah
- ↖ : Pasien

### 6. Riwayat pengobatan dan alergi

- a. Riwayat pengobatan : .....
- b. Riwayat alergi : .....

## C. PENGKAJIAN FISIK

### 1. Keadaan Umum

- Kesadaran** : GCS:E: 4, M: 6, V: 5, Total: 15  
 Composmentis ( ) Apatis ( ) Somnolent  
 ( ) Sopor ( ) Sopor ( ) Coma
- Tanda-tanda vital** : - TD : 120/80 mmHg  
 - Nadi : 75 x/Menit  
 - RR : 23 x/Menit  
 - Suhu : 36,5 °C
- Sakit/Nyeri** : ( ) Berat 8-9 ( ) Sedang 4-7 ( ) Ringan 0-3
- Status gizi** :  Normal BB ideal ( ) Gemuk BB >10%  
 ( ) Kurus BB <10%
- Sikap** : ( ) Tenang ( ) Gelisah ( ) Menahan nyeri
- Personal hygiene** : - Mandi : 2 x Sehari  
 - Kuku : ( ) Kotor  Bersih  
 - Rambut : ( ) Kotor  Bersih  
 - Kulit : ( ) Kotor  Bersih
- Masalah Keperawatan** : tidak ada

## Kulit

Warna : (  ) Normal ( ) Ikterus ( ) Sianosis ( ) Lainnya

Tugor : (  ) Baik ( ) Buruk

Tekstur : (  ) Normal ( ) Kasar

Kelembaban : (  ) Normal ( ) Kering

Memar/Luka : ( ) Ada (  ) Tidak ada

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Kepala

Bentuk : Normal ( ) Haematoma ( ) Luka

Rambut : - Warna : (  ) Hitam ( ) Pirang  
- Distribusi : (  ) Merata ( ) Tidak merata  
- Tekstur : (  ) Halus ( ) Kasar  
- Kualitas : ( ) Mudah rontok (  ) Tidak mudah rontok

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Mata

Bentuk : Normal

Konjungtiva : ( ) Merah jambu (  ) Anemis

Sklera : (  ) Putih ( ) Ikterik

Reaksi cahaya : - Kanan : (  ) Positif ( ) Negatif

- Kiri : (  ) Positif ( ) Negatif

Pupil : (  ) Isokor ( ) Unisokor ( ) Midriasis

Visus : (  ) 6/6 ( ) 6/300 ( ) 6/Tak terhingga ( ) Anopsia

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Hidung

Bentuk : Normal

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

Masalah Keperawatan : tidak ada masalah keperawatan

## Telinga

- Bentuk : Normal
- Pendengaran : (✓) Normal ( ) Berkurang ( ) Lainnya
- Kebersihan : (✓) Bersih ( ) Kotor
- Masalah Keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

## Mulut dan Tenggorokan

- Mukosa bibir : (✓) Lembab ( ) Kering
- Bibir : (✓) Pucat ( ) Sianosis ( ) Labio ( ) Stomatitis
- Sakit menelan : (✓) Normal ( ) Kesulitan/Nyeri saat menelan
- Lidah : (✓) Normal ( ) Lesi
- Tonsil : (✓) Normal ( ) Meradang ( ) Lainnya
- Kebersihan : (✓) Bersih ( ) Kotor
- Masalah Keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

## Leher

- Bentuk : Normal
- Kelenjar tiroid : (✓) Normal ( ) Terdapat kelenjar tiroid
- Vena jugularis : (✓) Normal ( ) Peningkatan vena jugularis
- Masalah Keperawatan : Tidak ada masalah keperawatan

## Dada

### Jantung

- Inspeksi : Ictus cordis ; (✓) Normal ( ) Melebar
- Palpasi : Ictus cordis ; (✓) Normal ( ) Melebar, HR:.....x/Menit
- Perkusi : (✓) Redup ( ) Pekak
- Auskultasi : - Irama : (✓) Teratur ( ) Tidak teratur  
- S1 dan S2 : (✓) Normal ( ) Abnormal

### Paru-paru

- Inspeksi : - Bentuk : Normal  
- RR : 22x/Menit  
- Irama : ( ) Normal (✓) Takipnea
- Palpasi : ( ) Normal ( ) Ekspansi pernapasan
- Perkusi : ( ) Sonor ( ) Redup (✓) Peka ( ) Timpani

Auskultasi : - Irama : ( ) Teratur (  ) Tidak teratur  
 - Suara : (  ) Vesikuler ( ) Bronko vesikuler  
 ( ) Stidor ( ) Ronchi ( ) Wheezing

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

**Abdomen**

Inspeksi : Bentuk : ( ) Normal ( ) Normal

Auskultasi : Peristaltik : ( ) Ada ( ) Ada x Menit (  ) Tidak ada

Palpasi : (  ) Normal ( ) Terdapat massa ( ) Nyeri tekan

Perkusi : ( ) Sonor ( ) Redup ( ) Pekak ( ) Timpani

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

**Genetalia**

Penis : ( ) Normal ( ) Fimosis ( ) Hipospadia ( ) Discharge

Scrotum dan Testis : ( ) Normal ( ) Hernia ( ) Hodrokel ( ) Orkitis

( ) Epidemitis ( ) Varikokel ( ) Lainnya .....

Vagina : ( ) Sekret: Warna: ..... ( ) Lainnya: .....

Anus : ( ) Pelebaran vena ani ( ) Prolap recti ( ) Fistula

( ) Atresia Ani

Kebersihan : (  ) Bersih ( ) Kotor

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

**Ekstremitas Atas dan Bawah**

Rentang gerak : (  ) Normal ( ) Terbatas

Kekuatan otot : Skala 0 s/d 5 

5	5
5	5

Nyeri sendi : (  ) Tidak ada ( ) Ada di bagian : .....

Edema : (  ) Tidak ada ( ) Ada di bagian : .....

**Masalah Keperawatan** : tidak ada masalah keperawatan

## **D. PENGKAJIAN MASALAH PSIKOLOGI, SOSIAL DAN SPIRITUAL**

### **1. Psikologi**

Perasaan klien setelah mengalami masalah ini adalah.....  
Cara mengatasi masalah tersebut.....  
Rencana klien stela masalahnya terselesaikan.....  
Jika rencana ini tidak dapat diselesaikan.....  
Pengetahuan klien tentang masalah penyakit yang ada.....

### **2. Sosial**

Aktivitas atau peran klien dimasyarakat adalah.....  
Kebiasaan lingkungan yang tidak disukai adalah.....  
Cara mengatasinya.....  
Pandangan klien tentang aktivitas sosial di lingkungannya.....

### **3. Budaya**

Budaya yang diikuti klien adalah budaya.....  
Keberatannya dalam mengikuti budaya tersebut adalah.....  
Cara mengatasi keberatan tersebut adalah.....

### **4. Spiritual**

Aktivitas ibadah yang biasa dilakukan sehari-hari adalah.....  
Kegiatan keagamaan yang biasa dilakukan adalah.....  
Aktivitas ibadah yang tidak dapat dilaksanakan adalah.....  
Perasaan klien akibat tidak dapat melaksanakan hal tersebut.....  
Upaya klien mengatasi hal tersebut.....  
Apa keyakinan klien tentang peristiwa/masalah kesehatan yang sekarang sedang dialami.....

**F. DATA PENUNJANG**

(Hasil Pemeriksaan Laboratorium, Radiologi, EKG, EEG, dll)

Tanggal Pemeriksaan :

Hasil :

**G. TERAPI YANG DIBERIKAN**

<b>Obat/Tindakan</b>	<b>Golongan</b>	<b>Dosis</b>	<b>Indikasi</b>	<b>Konta Indikasi</b>

## E. AKTIVITAS SEHARI-HARI

No.	Kegiatan	Sebelum Masuk RS	Saat di RS
1.	<b>Nutrisi</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Jenis</li> <li>- Jumlah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3x sehari</li> <li>Masi, sayur, telur, tahu tempe</li> <li>1 porsi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3x sehari</li> <li>Masi, sayur, tahu, tahu tempe</li> <li>1 Porsi</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
2.	<b>Minum/Cairan Tubuh</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Jenis</li> <li>- Jumlah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 gelas</li> <li>Air Putih</li> <li>1800 cc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8 gelas</li> <li>Air Putih</li> <li>1000 cc</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
3.	<b>Eliminasi BAB</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Konsistensi</li> <li>- Warna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1x sehari</li> <li>lembek</li> <li>Kuning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1x sehari</li> <li>lembek</li> <li>kuning kecoklatan</li> </ul>
	<b>BAK</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frekuensi</li> <li>- Konsistensi</li> <li>- Warna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10x sehari</li> <li>Cair</li> <li>Kuning</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>8x sehari</li> <li>Cair</li> <li>Kuning</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
4.	<b>Personal Hygiene</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mandi</li> <li>- Keramas</li> <li>- Gosok gigi</li> <li>- Potong kuku</li> <li>- Ganti pakaian</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2x sehari</li> <li>1x sehari</li> <li>2x sehari</li> <li>1x minggu</li> <li>2x sehari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2x sehari</li> <li>1x sehari</li> <li>2x sehari</li> <li>1x minggu</li> <li>2x sehari</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada
5.	<b>Aktivitas dan Istirahat</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lama tidur siang</li> <li>- Lama tidur malam</li> <li>- Gangguan Tidur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 jam</li> <li>8 jam</li> <li>tidak ada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 jam</li> <li>8 jam</li> <li>tidak ada</li> </ul>
	Masalah Keperawatan	tidak ada	tidak ada



## TUJUAN HAND HELD FAN

1. Meningkatkan Sensasi Udara di Wajah  
Hembusan angin ke area hidung dan mulut menciptakan sensasi sejuk yang membantu mengurangi perasaan kekurangan udara.
2. Merangsang Saraf Trigeminal Udara  
dari kipas menstimulasi reseptor saraf di wajah, mengirimkan sinyal ke otak bahwa ada cukup udara, sehingga mengurangi sensasi sesak napas.
3. Membantu Relaksasi  
Sesak napas sering kali menyebabkan kecemasan. Udara sejuk dari kipas dapat memberikan efek menenangkan dan membantu mengontrol pernapasan.
4. Mendukung Teknik Pernapasan  
Menggunakan kipas bersamaan dengan pursed-lip breathing atau teknik pernapasan lainnya membantu memperlambat napas dan meningkatkan efisiensi pertukaran oksigen.
5. Alternatif Non-Farmakologis  
Hand held fan bisa menjadi solusi sederhana dan praktis untuk mengurangi sesak napas tanpa harus bergantung pada obat-obatan, terutama bagi penderita PPOK, asma, atau gagal jantung.



## TERAPI HAND HELD FAN

Terapi Hand Held Fan adalah metode untuk menjejukkan area wajah pasien, terapi genggam kipas mempunyai fungsi untuk menurunkan sensasi sesak pada pasien.



## Manfaat

1. Membantu Sensasi Pernapasan Lebih Lega
2. Mengurangi Rasa Cemas
3. Membantu Mengatasi Dispnea (Sesak Napas)
4. Membantu Mengatur Suhu Tubuh



# Hand Held Fan



Disusun oleh :

Nama : Priska Patrisia

Nim : 221440101017

Program Studi Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas Kesehatan dan Teknologi  
Universitas 'Aisyiyah Palembang  
2025

## LANGKAH LANGKAH HAND HELD FAN

1. Memposisikan tubuh nyaman mungkin



2. Kemudian pejamkan mata



3. Kemudian hidupkan kipas genggam



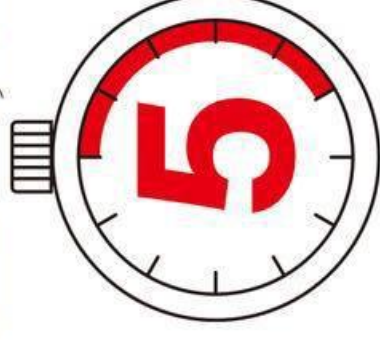
4. Arahkan kipas ke area wajah



5. kemudian hirup udara sebanyak banyaknya



6. Lakukan selama 5 menit



## DOKUMENTASI PENELITIAN



(Pasien I Ny.S)



(Pasien II Tn.B)