

- Pakadang, S. R., & Salim, H. (2020). Pengaruh Ekstrak Daun Pare (*Momordica Charantia* L.) Terhadap Pertumbuhan *Streptococcus Pneumonia*, *Staphylococcus Epidermidis*, *Staphylococcus Aureus* Dan *Klebsiella Pneumonia* Penyebab Infeksi Saluran Pernapasan Akut. *Range Management and Agroforestry*, 4(1), 1–15. <https://doi.org/10.1016/j.fcr.2017.06.020>
- Permenkes RI. (2019). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2019 Keperawatan. Kemenkes RI [Internet]. 2019;(912):1–159. *Permenkes RI No 26 Tahun 2019, 912*, 1–159. http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No__26_Th_219_ttg_Peraturan_Pelaksanaan_UU_Nomor_38_Tahun_2014_tentang_Keperawatan.pdf
- Pertiwi, M. R., Annalia, W., Raziansyah, Lucia, F., Annisa, F., Yohana, S., Dely, M., Widya, A., Ikhsan, F., & Arniati. (2022). *Komunikasi terapeutik dalam kesehatan*.
- Putri, S. E., & Amalia, D. (2023). Bronchopneumonia. *Nursing Times*, 58(3), 1186–1188. https://doi.org/10.5005/jp/books/11045_43
- Saik, Y. D. H., & Doyawilda, Y. (2023). *Karya ilmiah akhir asuhan keperawatan anak dengan pneumonia di ruang santo yoseph iii rumah sakit stella maris makassar*.
- Sari, M. P., & Cahyati, W. H. (2019). Tren Pneumonia Balita di Kota Semarang Tahun 2012-2018. *Higeia Journal of Public Health Reseach and Development*, 3(3), 407–416. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia/article/view/30266/14024>
- Sugeng, H. M., Tarigan, R., & Sari, N. M. (2019). Gambaran Tumbuh Kembang Anak pada Periode Emas Usia 0-24 Bulan di Posyandu Wilayah Kecamatan Jatinangor. *Jurnal Sistem Kesehatan*, 4(3), 96–101.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2018). Standar diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar intervensi keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar luaran keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- WHO. (2020). Who New Pneumonia Kit 2020. *Who New Pneumonia Kit 2020 Information Note, 1*, 1–2. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- Wulandari, E., & Iskandar, S. (2021). Asuhan Keperawatan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigen Dengan Postural Drainase Pada Balita Pneumonia Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu.

Journal of Nursing and Public Health, 9(2), 30–37.
<https://doi.org/10.37676/jnph.v9i2.1794>

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

**Lembar Persetujuan Responden
(*Informed Consent*)**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau:

Nama : Sindy Audi Permata Sitohang

Nim : P032114401078

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “ Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Pneumonia di Ruang Anggrek infeksi RSUD Arifin Achmad Pekanbaru ”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila bapak/ibu berkenan, saya memohon bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Sindy Audi Permata Sitohang

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama
:.....

Alamat
:.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, Maret 2024

Responden

Subjek 1 (An. G)

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden

(Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau:

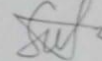
Nama : Sindy Audi Permata Sitohang

Nim : P032114401078

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul " Asuhan Keperawatan pada anak dengan pneumonia di ruang anggrek infeksi rsud arifin achmad pekanbaru ". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila bapak/ibu berkenan, saya memohon bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti



Sindy Audi Permata Sitohang

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : MUDAYATI

Alamat: DESA KEMARIG

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, Maret 2024

Responden



Subjek 2 (An. B)

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden

(Informed Consent)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau:

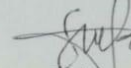
Nama : Sindy Audi Permata Sitohang

Nim : P032114401078

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul " Asuhan Keperawatan pada anak dengan pneumonia di ruang angrek infeksi rsud arifin achmad pekanbaru ". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila bapak/ibu berkenan, saya memohon bapak/ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti



Sindy Audi Permata Sitohang

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

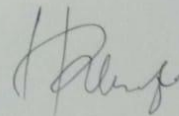
Nama : ITUR HAYATI

Alamat : SEKA JADI

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, Maret 2024

Responden



Lampiran 2 Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Sindy Audi Permata Sitohang

NIM : P03214401076

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

| No | Bidang/departemen | Judul |
|----|-------------------|--|
| 1 | Keperawatan Anak | Aruhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia |
| 2 | Keperawatan Anak | Penerapan pemberian madu untuk menurunkan frekuensi BAB pada anak dengan diare |
| 3 | Keperawatan Anak | Penerapan Terapi wicara pada anak dengan gangguan komunikasi dan bicara. |

M
Acc 19
12/2

Usulan nama pembimbing:

1. Ms. Mardiana, SST., S. Kep., M. Kei

2. Ms. Wiwiek Deivira, S. Kep., M. Kei

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin, 12 Februari 2024

Pukul : 18:30

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia

Mengetahui
Kaprosdi D3 Keperawatan

8/3-24


(M. Dayanti, S.Pd., S. Kep., M. Kei)
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 08 Maret 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi D3 Keperawatan



(M. Melly, SST., S. Kep., M. Kei)
NIP. 197401022002122002

Lampiran 3 Kediaan Pembimbing 1

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ms. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : Penata / III c
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Melur 103 Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 0812 - 7669 - 182
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur no. 103, Hartosari, Kec. Sukajadi, Kota Pekanbaru
 - d) Telp kantor : (0761) 36691

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

- Nama : Sindy Audi Permata Sitohang
NIM : P032114401078
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia
Di Ruang Anggrek Infeksi RSUD Anis Achmad Pekanbaru.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024...


(Ms. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes)

Lampiran 4 Kediaan Pembimbing 2

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ms. Wiwiek Delvira, S.kep., M.kep.
2. NIP : 197410081997032001
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat I / Golongan III D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2. Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Suka Karya Perum KPM Blok T.49 Pinang
 - b) Telp/HP : 081365669440
 - c) Alamat kantor : Jl. Meur No. 103 Kel. Harjosari, Kec. Sukajaya 2,
 - d) Telp kantor : 0761 - 368581

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

- Nama : Sindy Audi Permata Sitohang
NIM : P032119901078
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia
Di Ruang Anggrek Infeksi RSUD Anifin Achmad Pekanbaru.

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, ..19.. Maret 2024.



(Ms. Wiwiek Delvira, S.kep., M.kep)
NIP : 197410081997032001

Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sindy Auli Permata Sitohang
 NIM : 032114401078
 Nama Pembimbing : A. Ms. Hengsienny SST., S. Kep., M. Ker



| NO | TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | SARAN | TANDA TANGAN |
|----|------------|--|---|--------------|
| 1. | 07/02-2024 | 1. Bimbingan Sistemika Penulisan KTI 2. Pengajuan judul KTI | ACC judul | M |
| 2. | 12/02-2024 | 1. Bimbingan judul KTI 2. Bimbingan Tempat Peneuhan | 1. pahami pedoman penulisan KTI 2. Perbaiki spasi 3. Bab 1 tambah | M |
| 3. | 16/02-2024 | 1. Bab 1 | 1. Ditambahkan Bab 1 2. Sesuaikan dengan pedoman KTI | M |
| 4. | 09/03 2024 | 1. Bab 1-3 | 1. perbaiki spasi 2. Tambahkan data RS 3. Tambahkan pathway | M |
| 5. | 19/03 2024 | 1. Revisi Bab 1-3 (proposisi KTI) | 1. Perbaiki kata pengantar 2. pahami proposal. | M |
| 6. | 15/03 2024 | | aku ✓/mad | M |

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing 2

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sindy Audi Permata Sitohang
NIM : 032114101078
Nama Pembimbing : 1. Tis. Wulika Delvira, s.kep., M.kep

| NO | TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | SARAN | TANDA TANGAN |
|----|------------|---|--|---|
| 1. | 14/03-2024 | 1. Revisi Bab 1-3 (proposai KTI) 2. Penuisiran KTI | 1. pahami pedoman penulisan KTI 2. pahami materi 3. perbaiki penulisan spasi |  |
| | 15/03-2024 | 1. Revisi Bab 1-3 (proposai KTI) | ACC u/ujian |  |

Lampiran 7 Surat Izin Survei Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/99/2024
Lampiran : -
Hal : Izin Pra Penelitian

28 Februari 2024

Yth,
Pimpinan Klinik Ernita
di
Tempat

Dengan Hormat.

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/i DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau sebelum melakukan Penelitian yang sesungguhnya sebagai salah satu syarat untuk dapat mengikuti Laporan Tugas Akhir D III Keperawatan, maka dengan ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin melakukan pengumpulan data Awal Penelitian Keperawatan yang kami maksud kepada :

Nama : Sindy Audi Permata Sitohang
NIM : P032114401078
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Anak Pneumonia dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Alkasyan Aziz. SKM. M.Kes
NIP-197107252000031001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data



Pekanbaru 06 Maret 2024

Nomor : 072/Diklit-Litbangpus/138
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data

Kepada Yth : Kepala Instalasi Rekam Medis

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Wakil Direktur Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LII.1/99/2024, tanggal 28 Februari 2024, perihal Izin Pengambilan Data/Pra Riset bersama ini disampaikan bahwa RSUD Arifin Achmad dapat menerima mahasiswa/i di Bawah Ini:

Nama : Sindy Audi Permata Sitohang
NIM : P032114401078
Program Studi : DIII. Keperawatan

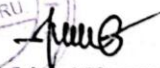
Untuk melakukan kegiatan Survey Awal/Pengambilan Data dengan Judul "Asuhan Keperawatan pada Anak Pneumonia dengan Masalah Bersihin Jalan Napas tidak Efektif" dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data dengan cara melakukan tindakan teknis/medis secara langsung kepada responden (pasien).
2. Pengambilan data tidak diperkenankan dengan cara memfoto, foto copy maupun menscaner data.
3. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan selain pengambilan data
4. Izin pengambilan data berlaku selama 1 (satu) bulan terhitung dari tanggal terbitnya surat ini.
5. Pengambilan data hanya berlaku untuk data sekunder pasien

Untuk itu diminta kepada Bidang/Bagian, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad untuk dapat memberikan data dan informasi yang diperlukan oleh Dokter tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya

**DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU,**


**drg. Wan Fajriatul Mamnunah., Sp.KG
Pembina TK.I
Nip. 19780618 200903 2 001**

Lampiran 9 Surat Pernyataan Dalam Pengambilan Data



PEMERINTAH PROPINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD
JLN. DIPONEGORO NO.2 TELP. 21618, 21657, 23418 FAK. 20253
PEKANBARU

**SURAT PERNYATAAN DALAM PENGAMBILAN DATA UNTUK
PENELITIAN DI RSUD ARIFIN ACHMAD**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap : Sindy Auli Permatas Sitohang
NIM : P22114901078
Asal Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Riau
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia di Ruang Angrek Infeksi RSUD Arifin Achmad

Tujuan Penelitian :
a. Tujuan Umum : Mampu melakukan Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia di Ruang Angrek RSUD AA Pekanbaru
b. Tujuan Khusus :
1. Melakukan Pengkajian keperawatan pada anak dengan Pneumonia di ruang Angrek Infeksi RSUD AA Pekanbaru
2. Melakukan diagnosis keperawatan pada anak dengan pneumonia di ruang Angrek Infeksi RSUD AA Pekanbaru
3. Merencanakan intervensi keperawatan pada anak dengan pneumonia di ruang Angrek Infeksi RSUD AA Pekanbaru
4. Menyusun implementasi keperawatan pada anak dengan pneumonia di ruang Angrek Infeksi RSUD AA Pekanbaru
5. Melakukan evaluasi keberhasilan pada anak dengan pneumonia di ruang Angrek Infeksi RSUD AA Pekanbaru
Masalah Penelitian : Anak dengan pneumonia
Variabel Penelitian : Pemberian asuhan keperawatan pada anak dengan pneumonia
Data yang akan diperlukan : 1. Jumlah anak dengan pneumonia 1 tahun terakhir
2. Jumlah anak dengan pneumonia di Ruang R. 1 Angrek Infeksi
3.
4.
5.

Jumlah Sampel :
Kuesioner Penelitian : Jika ada, Mohon dilampirkan.


Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di Rekam Medis.
2. Setiap penelitian atau permintaan data harus mendapatkan izin tertulis dari Direktur Utama RSUD Arifin Achmad melalui bagian diklit.
3. Bersedia menjaga kerahasiaan data medis pasien dari pihak yang tidak berwenang.
4. Tidak akan menghubungi pasien baik secara langsung ataupun secara tidak langsung.
5. Menyebarkan kuesioner sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
6. Tidak akan mencantumkan identitas pasien apabila pada hasil penelitian mencantumkan diagnosis pasien atau sebaliknya.
7. Melakukan penelitian sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh Instalasi Rekam Medis di Ruang Penyimpanan Rekam Medis.

8. Data yang diambil untuk penelitian hanya boleh dicatat, dan tidak boleh difoto atau di foto copy.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan benar dan sungguh-sungguh. Apabila saya melanggar ketentuan diatas maka saya bersedia diberi sanksi oleh RSUD Arifin Achmad dan dituntut di Pengadilan jika ada pihak pasien atau RSUD Arifin Achmad dirugikan oleh pelanggaran yang telah saya lakukan.

Pekanbaru, 13./ Maret 2024

Disetujui
Kepala Instalasi Rekam Medis
RSUD Arifin Achmad

(ASMERITA WATI, A.M.S.PK)

Yang Membuat Pernyataan

(Sindy Awi Permata S.)

Pro :
" Mohon dibantu data yang diperlukan oleh yang bersangkutan sesuai SPO Rekam Medis "

Lampiran 10 Format Pengkajian Keperawatan Anak

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU

DATA PERSONAL

Nama /Jenis kelamin :
MR :
Tempat, tanggal lahir :
Umur :
Alamat :
Telepon :
Agama :
Tanggal Pengkajian :
Nama Penanggung Jawab :
Hubungan dengan Pasien :
Alamat Penanggung Jawab :
Tanggal masuk RS :
Diagnosa :

PENGKAJIAN

A ALASAN MASUK RS :
B RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG
C ALERGI
Riwayat Alergi :
Reaksi :

D RIWAYAT PERSALINAN DAN IMUNISASI

a) Antenatal

b) Natal

c) Postnatal

d) Riwayat Imunisasi*
 Lengkap :
 Tidak Lengkap, sebutkan yang
 belum

E RIWAYAT KESEHATAN

Pernah dirawat *: Tidak

Riwayat kecelakaan Tidak Ya, Kapan
 Riwayat operasi Ya, Kapan

A TANDA TANDA VITAL

Tekanan darah :
 Denyut nadi :
 Suhu :
 Pernafasan :
 Saturasi :

B NUTRISI

| Kondisi | sebelum sakit | saat sakit |
|---------------------|---------------|-------------------------|
| Jenis makanan | | |
| Frekuensi makan | | |
| Selera makan | | |
| Tinggi badan | | |
| Berat Badan | | |
| Lingkar kengan Atas | | |
| Status Gizi | | Gizi baik (menurut WHO) |
| Terapi | | |

C CAIRAN

| Kondisi | Sebelum sakit | saat sakit |
|-------------------------|---------------|------------|
| Jenis minuman* | | |
| Volume air yang diminum | | |
| Cara pemenuhan | | |
| Status turgor kulit | | |
| Perdarahan | | |

| | | | | |
|----|------------------------------|---|----------------------|-------------------|
| | Terpasang infus | : | | |
| D | ELIMINASI (BAB & BAK) | | | |
| | Kondisi | | Sebelum sakit | Saat sakit |
| | BAB | | | |
| | Saluran BAB (anus) | : | | |
| | Frekuensi | : | | |
| | Konsistensi | : | | |
| | Warna feces | : | | |
| | BAK | | | |
| | Jumlah urine (24jam) | : | | |
| E | ISTIRAHAT TIDUR | | | |
| | Kondisi | | Sebelum sakit | saat sakit |
| | Waktu tidur | : | | |
| | Pola tidur | : | | |
| | Kebiasaan sebelum tidur | : | | |
| F | AKTIFITAS BERMAIN | | | |
| | Kondisi | | Sebelum sakit | Saat sakit |
| | Jenis permainan | : | | |
| I | SKRINING NYERI | | | |
| | Adakah rasa nyeri * | : | | |
| | Lokasi: | | Frekuensi: | Durasi: |
| | Skor Nyeri: | : | | |
| | Tipe Nyeri* | : | | |
| | Karakteristik Nyeri* | : | | |
| | Nyeri mempengaruhi* | : | | |
| | INTEGRITAS STRUKTURAL | | | |
| 1 | Keadaan umum | : | | |
| 2 | Kesadaran | : | | |
| 3 | Sistem Respirasi | | | |
| a. | Bernafas | | | |
| | Retraksi* | : | | |
| | Pernafasan cuping hidung* | : | | |
| | Posisi yang nyaman | : | | |
| b | Thorax | | | |
| | Bentuk dada | : | | |
| | Bunyi nafas | : | | |

- 4 Sistem Sirkulasi
 - a. Suara jantung :
 - Capillary Refill Time :
 - Irama Jantung tambahan :
 - Palpitasi :
 - Clubbing :

- 5 Sistem Neurologik
 - a. GCS :
 - b. Pemeriksaan kepala
 - Bentuk kepala :
 - Fontanel :
 - Lingkar kepala (dibawah 2 tahun) :
 - c. Reaksi pupil terhadap cahaya :
 - d. Aktifitas kejang
 - Jenis kejang :
 - Lama kejang :
 - e. Fungsi sensoris
 - Reaksi terhadap nyeri :

- 6 Sistem gastrointestinal
 - a) Abdomen
 - Bising usus :

 - Ukuran dan bentuk :
 - Lesi/stoma :
 - Pembesaran hati :
 - Pembesaran limpa :
 - Ketegangan dinding perrut :
 - Muntah :

- 7 Sistem Renal
 - a Fungsi ginjal
 - Acites* :
 - Edema* :
 - b Karakteristik urine
 - Warna :
 - Bau :
 - Berat jenis :
 - Keluhan saat berkemih :

- 8 Genitalia
 - Iritasi :
 - Peradangan :

9 Pengkajian Muskuloskeletal

- a. Fungsi motorik kasar
 - Ukuran otot :
 - Tonus otot :
 - Kekuatan otot :
 - Gerakan abnormal :

 - b. Fungsi motorik halus
 - Menggenggam mainan : Mampu/ Tidak mampu*
 - Mencoret coret : Mampu/ belum mampu*
 - c. Kontrol postur
 - Mempertahankan posisi tegak : Mampu/ Tidak mampu*
 - Bergoyang goyang : Mampu/ Belum mampu*
 - d. Persendian
 - Rentang gerak : Bebas
 - Kontraktur : Ada/tidak
 - Tonjolan Abnormal : Ada/tidak
 - e. Tulang Belakang
 - Bentuk :
- Skor Barthel index :

10 Sistem Hematologik

- a. Kulit
 - Warna :
 - Ptekie : Ada/tidak

11 Pengkajian Endokrin

- a. Status hidrasi
 - Poliuria : Ya/tidak
 - Polifagia : Ya/tidak
 - Polidipsi : Ya/tidak
- b. Tampilan umum
 - Iritabilitas : Ya/tidak
 - Sakit Kepala : Ya/tidak
 - Gemetar : Ya/Tidak*

12 INTEGUMEN

- Kondisi
- Warna kulit :
- Luka :
- Penyebab luka :
- Area luka :
- Jenis perawatan luka :
- Frekuensi Perawatan luka :

13 PEMERIKSAAN PENUNJANG

| | | | |
|----------------------------------|---|-------|------------------|
| Tanggal pemeriksaan | : | | |
| | | Hasil | Nilai rujukan |
| a. | | | |
| b. | | | |
| c. | | | |
| d. | | | |
| e. | | | |
| f. | | | |
| g. | | | |
| h. | | | |
| Hasil pemeriksaan rongent Thorax | : | | |

14 TERAPI

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.
- g.
- h.

J PENGKAJIAN RISIKO JATUH

Risiko Jatuh: Rendah Tinggi (skor humpty dumpty:)
(Cantumkan pengkajian risiko jatuh seseuai Kriteria)

INTEGRITAS PERSONAL

- Kondisi
- Kebosanan selama sakit :
- Ketidakberdayaan selama sakit :

- Ketakutan selama sakit :
- Harga Diri selama sakit :
- Privasi Diri selama sakit :
- Kemampuan Mendengarkan :
- Kemampuan mengontrol diri :
- Kemampuan memaknai sakit :
- Kemampuan Belajar :

INTEGRITAS SOSIAL

- Kondisi
- kemampuan bersosialisasi :
- selama sakit

Kemampuan berinteraksi :
dengan orang lain
kemampuan berproses dalam :
suatu kelompok

Masalah Keperawatan

II. ANALISIS DATA

| No | Tanggal | Data | Diagnosis Keperawatan |
|----|---------|------|-----------------------|
| | | | |

III. Intervensi Keperawatan

| No | Diagnosis | Tujuan dan kriteria hasil | Intervensi | Paraf |
|----|-----------|---------------------------|------------|-------|
|----|-----------|---------------------------|------------|-------|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | - | |
|--|--|--|---|--|

IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Hari/tanggal :

| Diagnosis | Jam | Implementasi | Evaluasi |
|------------------|------------|---------------------|-----------------|
| | | | |

Lampiran 111 SOP Batuk Efektif

| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LATIHAN BATUK EFEKTIF | |
|---|--|
| PENGERTIAN | Suatu tindakan keperawatan dimana perawat mengajarkan/melatih klien agar mampu mengeluarkan sekret yang terakumulasi dan mengganggu di saluran nafas dengan cara dibatukkan. |
| TUJUAN | <ul style="list-style-type: none"> - Membebaskan jalan nafas dari akumulasi sekret. - Mengeluarkan sputum untuk pemeriksaan diagnostik laboratorium. - Mengurangi sesak nafas akibat akumulasi sekret. |
| INDIKASI | <ul style="list-style-type: none"> - Jalan napas tidak efektif - Penyakit paru - Pre dan post operasi - Pasien immobilisasi |
| KONTRAINDIKASI | <ul style="list-style-type: none"> - Klien yang mengalami peningkatan tekanan intra kranial (TIK) - Gangguan kardiovaskuler (hipertensi berat, aneurisma, gagal jantung) - Emphysema (dapat menyebabkan rupture dinding aleveolar) |
| KOMPLIKASI | - |
| ALAT DAN BAHAN | <ul style="list-style-type: none"> - Bantal - Air minum hangat - Tisu - Sputum pot - Bengkok |
| PELAKSANAAN | <p>A. Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengecek program medis 2. Persiapkan diri 3. Persiapkan alat <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ucapkan salam dan perkenalkan diri 2. Verifikasi data pasien (nama, tanggal lahir dan nomor MR) 3. Kontrak tindakan: Prosedur, Tujuan, Waktu dan Tempat 4. Beri kesempatan pasien untuk bertanya |

| | |
|-------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 5. Validasi kesiapan pasien untuk mengikuti prosedur 6. Dekatkan alat didekat klien 7. Jaga privasi pasien <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Mengatur posisi yang nyaman oleh klien (semi fowler) dengan lutut ditekuk, punggung dan kepala diberi bantal atau posisi supine dengan kepala diberi bantal dan lutut ditekuk. 3. Menganjurkan klien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen (untuk merasakan gerakan dada dan abdomen saat bernafas) 4. Menganjurkan klien untuk napas dalam 3 kali 5. Menganjurkan klien untuk menahan napas selama 2-3 detik setelah napas dalam terakhir 6. Menganjurkan klien untuk batuk dengan kuat menggunakan perut dan otot bantu pernapasan 7. Menganjurkan klien untuk membuang sputum pada pot sputum 8. Memberikan klien minum air hangat 9. Rapikan pasien dan alat 10. Mencuci tangan <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon klien 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3. Dokumentasi |
| SIKAP | <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan tindakan dengan sistematis 2. Komunikatif dengan klien 3. Bekerja dengan teliti 4. Percaya diri |

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Politeknik Kesehatan

Jalan Mekar No 103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36501
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.03/F.LII.1/213/2024

26 Maret 2024

Lampiran : -

Hal : Izin Penelitian

Yth.

Direktur RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau

di

Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi untuk melakukan pengumpulan data di lokasi yang akan menjadi tempat penelitian kepada mahasiswa/i :

Nama : Sindy Audi Permata Sitohang

NIM : P032114401078

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Pneumonia di Ruang Anggrek Infeksi RSUD Arifin Achmad Pekanbaru.

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 500567 dan <https://whs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

Jl. Diponegoro No. 2 Telp. (0761) - 23418, 21618, 21657, Fax (0761) - 20253
Pekanbaru



Pekanbaru, 24 April 2024

Nomor : 071/Diklit-Litbangpus/66
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth : 1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Pelayanan Utama
(Angrek/Ruang Perawatan Anak)

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor: PP.03.03/F.LII.1/213/2024 tanggal 26 Maret 2024 perihal Permohonan Rekomendasi Izin Penelitian/Riset bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa/i dibawah ini:

Nama : Sindy Audi Permata Sitohang
NIM : P032114401078
Program Studi : DIII. Keperawatan

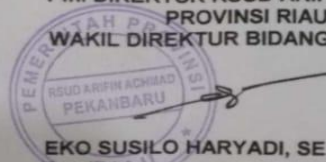
Berdasarkan persetujuan dari Bagian/Bidang, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad dapat diberikan Izin Penelitian dengan Judul "**Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Pneumonia di Ruang Anggrek Infeksi RSUD Arifin Achmad Pekanbaru**" dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan melakukan tindakan menyimpang selama kegiatan penelitian berlangsung.
2. Tidak diperkenankan melakukan tindakan medis secara langsung kepada pasien.
3. Wajib menjalankan prosedur *informed consent* bagi penelitian yang bersubjek pasien (manusia).
4. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan selain penelitian
5. Izin penelitian berlaku selama 3 (tiga) bulan terhitung dari tanggal terbitnya surat ini.

Untuk itu diminta kepada Bidang/Bagian, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad untuk dapat memfasilitasi kegiatan penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa/i tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.


Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya

Pih. DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU,
WAKIL DIREKTUR BIDANG KEUANGAN



EKO SUSILO HARYADI, SE. M. Ak
Pembina
NIP. 19881003 201102 1 002

Lampiran 13 Surat Keterangan Lulus Kaji Etik

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/55/2024

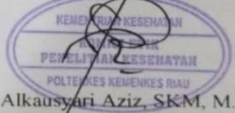
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully read and reviewed, States that

| | | |
|---|---|--|
| Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i> | : | Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Pneumonia di Ruang Angrek Infeksi RSUD Arifin Achmad Pekanbaru |
| Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i> | : | Sindy Audi Permata Sitohang |
| Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i> | : | - |
| Pembimbing <i>Supervisor</i> | : | 1. Ns. Magdalena, SST, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Wiwiek Delvira, M.Kep |
| Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i> | : | Poltekkes Kemenkes Riau |
| Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i> | : | 02 April 2024 <i>(valid for one year beginning from the date of approval)</i> |

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.

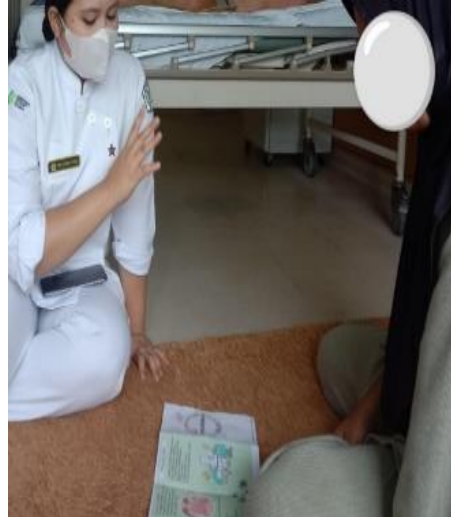
Pekanbaru, April 02nd 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau


Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 14 Surat Keterangan Selesai Penelitian

Lampiran 15 Dokumentasi

Subjek 1 (An. G)



Subjek 2 (An. B)

