

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Annisa Eldiansari
 Tempat, Tanggal Lahir : Pekanbaru, 11 November 2001
 Agama : Islam
 Alamat : Jl. Karya 1 perum intan sejahtera blok
 E no 5

B. Riwayat Pendidikan

No	Jenjang Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Kelulusan
1.	TK YLPI	Pekanbaru	2008
2.	SDN 17 Pekanbaru	Pekanbaru	2014
3.	SMPN 25 Pekanbaru	Pekanbaru	2017
4.	SMK PRO-SKILL	Pekanbaru	2020

Lampiran 2 SOP Fisioterapi dada


STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
FISIOTERAPI DADA

PENGERTIAN	<p>Suatu metode terapi untuk membuka jalan nafas dan mengencerkan dahak dengan cara penguapan, pemanasan, pemijatan, postural drainage, latihan bernafas dan suction. Fisioterapi dada merupakan tindakan keperawatan dengan melakukan drainase postural, clapping dan vibrating pada pasien dengan gangguan sistem pernafasan, misalnya penyakit pari obstruksi kronis (bronkitis kronis, asma dan emfisema)</p>
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mencegah dan mengatasi hipoksia 2. Untuk mengeluarkan secret yang tertampung 3. Untuk mencegah akumulasi sekret agar tidak terjadi atelectasis 4. Memperbaiki pergerakan dan aliran sekret 5. Meningkatkan efisiensi pernafasan dan ekspansi paru 6. Memperkuat otot pernafasan 7. Mengeluarkan secret dari saluran pernafasan 8. Klien dapat bernafas dengan bebas dan tubuh mendapatkan oksigen yang cukup
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang memakai ventilasi 2. Pasien yang melakukan tirah baring yang lama 3. Pasien yang produksi sputum meningkat seperti pada fibrosis kistik atau bronkiektasis 4. Pasien dengan batuk yang tidak efektif 5. Pasien dengan atelektasis yang disebabkan oleh sekret 6. Pasien dengan abses paru

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Pasien dengan pneumonia 8. Pasien pre dan post operatif 9. Pasien neurologi dengan kelemahan umum dan gangguan menelan atau batuk
KONTRA INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kegagalan jantung 2. Status asmatikus, renjatan dan pendarahan massif 3. Infeksi paru berat 4. Patah tulang atau luka baru bekas operasi 5. Tumor paru dengan kemungkinan adanya keganasan serta adanya kejang rangsang
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Selimut 3. Bantal 4. Segelas Air Hangat 5. Sputum pot 6. Handuk kecil 7. Tempat duduk atau kursi
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga/klien untuk fisioterapi dada 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan peralatan fisioterapi dada dengan sistematis dan rapi <p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien/keluarga 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan <p>Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan

	<ol style="list-style-type: none">2. Gunakan handscoon3. Membantu membuka pakaian klien sesuai kebutuhan4. Ajarkan pasien teknik nafas dalam Anjurkan pasien untuk nafas dalam melalui hidung secara perlahan sampai dada mengembang dan terlihat kontraksi di otot antar tulang iga serta anjurkan pasien untuk menghembuskan nafas melalui mulut (bentuk bibir seperti akan bersiul)5. POSTURAL DRAINASE<ol style="list-style-type: none">a. Pilih area yang terdapat sekret dengan stetoskop disemua bagian parub. Dengarkan suara nafas (rales atau ronchi) untuk menentukan lokasi penumpukan sekret dengan mengajurkan klien untuk tarik nafas dan menghembuskan secara perlahan-lahanc. Baringkan klien dalam posisi untuk mendrainase area yang tersumbat. Letakkan bantal sebagai penyanggad. Minta klien mempertahankan posisi selama 10-15 menite. Selama dalam posisi ini, lakukan perkusi dan vibrasi dada diatas area yang di drainase6. Clapping/Perkusi<ol style="list-style-type: none">a. Tutup area yang akan di perkusi dengan menggunakan handukb. Anjurkan klien untuk Tarik nafas dalam dan lambat untuk meningkatkan relaksasic. Jari dan ibu jari berhimpitan dan fleksi membentuk mangkukd. Secara bergantian, lakukan fleksi dan ekstensi pergelangan tangan secara cepat menepuk dadae. Perkusi pada setiap segmen paru selama 1-2 menit, jangan pada area yang mudah cedera7. VIBRASI<ol style="list-style-type: none">a. Letakkan tangan, telapak tangan menghadap ke bawah di area yang di drainase, satu tangan di atas tangan yang lain dengan jari jari menempel bersama dan ekstensi
--	---

	<ul style="list-style-type: none">b. Anjurkan klien inspirasi dalam dan ekspirasi secara lambat lewat mulut (pursed lip breathing)c. Selama ekspirasi, tegangkan seluruh otot tangan dan lengan, dan gunakan hampir semua tumit tangan, getarkan tangan, gerakkan ke arah bawah. Hentikan getaran saat klien inspirasid. Lakukan vibrasi selama 5 kali ekspirasi pada segmen paru yang terserange. Setelah drainase pada posisi pertama, minta klien duduk dan batuk efektiff. Anjurkan pasien untuk menarik nafas Panjang/teknik nafas dalam melalui hidung dan hembuskan melalui mulut. Lakukan sebanyak 3 kali. Anjurkan pasien untuk menahan nafas dalam pada teknik nafas dalam terakhir lalu batukkang. Tampung sekresi dalam sputum pot Jika klien tidak dapat mengeluarkan sekretnya maka lakukan sectionh. Membersihkan mulut klien dengan tissuei. Istirahatkan klien, minta klien minum sedikit air hangatj. Ulangi pengkajian pada dada klien di semua lapang paru. Jika masih terdapat sekret, maka ulangi lagi prosedur.k. Rapikan alat dan pasien <p>Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klienb. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamitc. Mendokumentasikan
--	--

Lampiran 3 Informed Consent**FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN****PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Tanggal Lahir :

Alamat :

Nama Orang Tua

2. Ibu :

3. Ayah :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : “Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Pneumonia di Ruang Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau”

Penelitian Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Pneumonia di ruangan Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal

tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 hari.

Pekanbaru,2024

(.....)

**FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : HAZIQ YUSHERMANISSYA

Umur : 5 BULAN

Tanggal Lahir : 22 NOVEMBER 2023

Alamat : AUR BENING UJUTIG

Nama Orang Tua

1. Ibu : HERMAZENTI

2. Ayah : ZULHERMAN

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : "Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Denga Pneumonia di Ruangan Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau"

Penelitian Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Pneumonia di ruangan Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 hari.

Pekanbaru, 07 MEI2024


(.....HEEMAZENTI.....)

FORMULIR INFORMASI DAN PERNYATAAN**PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : EY Tia Nugra
Umur : 5 bulan
Tanggal Lahir : 03 November 2023
Alamat : Jl Serasati, Kutim

Nama Orang Tua

1. Ibu : Tia Nugra
2. Ayah : Yulanda Putra

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Annisa Eldiansari
NIM : P032114401088
Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau
Judul : "Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Denga Pneumonia di Ruangan Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau"

Penelitian Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Pneumonia di ruangan Anggrek RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 hari.

Pekanbaru, 07 MEI2024

(.....*[Signature]*.....)

Lampiran 4 Instrumen Penelitian**INSTRUMEN PENELITIAN LEMBAR OBSERVASI
PENERAPAN FISIOTERAPI DADA****A. Identitas Data**

Petunjuk pengisian : isilah data dibawah ini dengan lengkap dan berilah tanda (√) pada tempat pilihan yang tersedia.

1. Nomor Responden :
2. Nama Responden :
3. Jenis Kelamin : () Laki-Laki () Perempuan
4. Umur : Tahun
5. Tanggal Pemeriksaan :
6. Diagnosa Penyakit :

**INSTRUMEN PENELITIAN LEMBAR OBSERVASI
PENERAPAN FISIOTERAPI DADA**

A. Identitas Data

Petunjuk pengisian : isilah data dibawah ini dengan lengkap dan berilah tanda (√) pada tempat pilihan yang tersedia.

1. Nomor Responden : 01141357
2. Nama Responden : Hazia Yushermansya
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
4. Umur : 5 Bulan
5. Tanggal Pemeriksaan : 7 Mei 2024
6. Diagnosa Penyakit : Pneumonia

**INSTRUMEN PENELITIAN LEMBAR OBSERVASI
PENERAPAN FISIOTERAPI DADA**

A. Identitas Data

Petunjuk pengisian : isilah data dibawah ini dengan lengkap dan berilah tanda (√) pada tempat pilihan yang tersedia.

1. Nomor Responden : 01196980
2. Nama Responden : Ely Tia Nugraha
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
4. Umur : 5 tahun
5. Tanggal Pemeriksaan : 7 Mei 2024
6. Diagnosa Penyakit : Pneumonia

Lampiran 5 Lembar Observasi Fisioterapi Dada

**LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN PENERAPAN
FISIOTERAPI DADA**

Tabel 1.1 Sebelum Dilakukan Fisioterapi Dada

Subjek	Aspek yang diukur	Sebelum Dilakukan Fisioterapi Dada											
		Pertemuan ke											
		Hari ke 1		Hari ke 2		Hari ke 3		Hari ke 4		Hari ke 5		Hari ke 6	
Subjek 1	Pernafasan	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		56x/i	54x/i	52x/i	48x/i	47x/i	45x/i	43x/i	41x/i	40x/i	38x/i	36x/i	35x/i
	Batuk	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	Sekret	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar
	Sesak nafas	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	Nadi	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		160x/i	158x/i	153x/i	150x/i	148x/i	146x/i	144x/i	142x/i	140x/i	138x/i	135x/i	130x/i

Subjek 2	Pernafasan	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		54x/i	54x/i	53x/i	51x/i	50x/i	48x/i	50x/i	46x/i	45x/i	43x/i	40x/i	38x/i
	Batuk	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	Sekret	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	Sesak nafas	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	Nadi	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		155x/i	153x/i	150x/i	148x/i	145x/i	140x/i	138x/i	136x/i	134x/i	130x/i	128x/i	125x/i

Tabel 1.2 Sesudah Dilakukan Fisioterapi Dada




Subjek	Aspek yang diukur	Sesudah Dilakukan Fisioterapi Dada											
		Pertemuan ke											
		Hari ke-1 7 Mei 2024		Hari ke-2 8 Mei 2024		Hari ke-3 9 Mei 2024		Hari ke-4 10 Mei 2024		Hari ke-5 11 Mei 2024		Hari ke-6 12 Mei 2024	
Subjek I	Pernafasan	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		54x/i	52x/i	50x/i	47x/i	45x/i	43x/i	42x/i	38x/i	36x/i	35x/i	33x/i	32x/i
	Batuk	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	Sekret	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Tidak keluar	Sedikit keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar	Keluar
	Sesak nafas	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		ada	Ada	Ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	Nadi	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		157x/i	153x/i	150x/i	148x/i	146x/i	143x/i	140x/i	138x/i	135x/i	130x/i	128x/i	125x/i

Subjek	Aspek yang diukur	Sesudah Dilakukan Fisioterapi Dada											
		Pertemuan ke											
		Hari ke-1 7 Mei 2024		Hari ke-2 8 Mei 2024		Hari ke-3 9 Mei 2024		Hari ke-4 10 Mei 2024		Hari ke-5 11 Mei 2024		Hari ke-6 12 Mei 2024	
Subjek II	Pernafasan	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		54x/i	53x/i	53x/i	51x/i	48x/i	46x/i	45x/i	43x/i	41x/i	40x/i	38x/i	36x/i
	Batuk	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Ada
	Sekret	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Tidak keluar	Sedikit keluar	Sedikit keluar	Sedikit keluar	Sedikit keluar	Sedikit keluar	Sedikit keluar
	Sesak nafas	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		Ada	Ada	Ada	Ada	Ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
	Nadi	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore	Pagi	Sore
		155x/i	152x/i	149x/i	147x/i	145x/i	140x/i	137x/i	135x/i	131x/i	128x/i	125x/i	122x/i

Lampiran 6 Pendokumentasian Subjek I dan Subjek II


Subjek I	Keterangan	Tanggal Implementasi	Gambar
	Hari Pertama	07 Mei 2024	



			
			
	Hari kedua	08 Mei 2024	



			
	<p>Hari ketiga</p>	<p>09 Mei 2024</p>	 



	Hari Keempat	10 Mei 2024	 
	Hari kelima	11 Mei 2024	



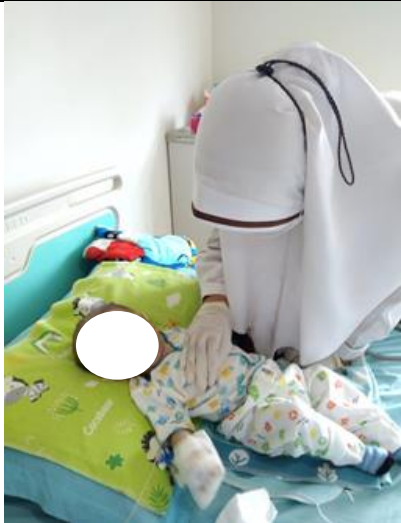
			
	Hari Keenam	12 Mei 2024	 




			
--	--	--	--


Subjek II	Keterangan	Tanggal Implementasi	Gambar
	Hari pertama	07 Mei 2024	 

			
	<p>Hari kedua</p>	<p>08 Mei 2024</p>	

			
			
	Hari ketiga	09 Mei 2024	

			
			
	Hari keempat	10 Mei 2024	

			
	Hari kelima	11 Mei 2024	 

	Hari keenam	12 Mei 2024	 <p>The table contains three vertically stacked photographs. Each photograph shows a person wearing white clothing sitting on a bed. A child is lying on the bed in front of them. The bed has a green patterned sheet and a blue pillow with the text 'The Little' visible. A white circular redaction mark is placed over the person's face in each photo.</p>
--	-------------	-------------	---

Lampiran 7 Surat Izin Pra Penelitian



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.1/103/2024

28 Februari 2024

Lampiran : -

Hal : Izin Pra Penelitian

Yth,

Direktur RSUD Arifin Achmad

di

Tempat

Dengan Hormat.

Sehubungan dengan pembuatan Proposal Penelitian Keperawatan yang harus dilakukan oleh Mahasiswa/wi 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 : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

Judul Penelitian : Penerapan Fisioterapi Dada untuk meningkatkan Bersihan Jalan Napas pada Anak dengan Pneumonia

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau



Alkausyari 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://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data



Pekanbaru 06 Maret 2024

Nomor : 072/Diklit-Litbangpus/139
 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.1/103/2024, 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 : Annisa Eldiansari
 NIM : P032114401088
 Program Studi : DIII. Keperawatan

Untuk melakukan kegiatan Survey Awal/Pengambilan Data dengan Judul **"Penerapan Fisioterapi Dada untuk Meningkatkan bersihin Jalan Napas pada Anak dengan Pneumonia."** 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 Izin Penelitian


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.1/232/2024

28 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 : Annisa Eldiansari
 NIM : P032114401088
 Judul Penelitian : Penerapan Fisioterapi Dada untuk Meningkatkan bersihan Jalan Nafas pada Anak dengan Pneumonia.

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://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10 KEPK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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/60/2024

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 readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan Fisioterapi Dada untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas pada Anak Dengan Pneumonia di Ruang Anggrek RSUD Arifin Achmad
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Annisa Eldiansari
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Hj. Ruserina, S.Pd, S.Kep, M.Kes 2. Ns. Ardenny, 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 activities.

Pekanbaru, April 02nd 2024

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

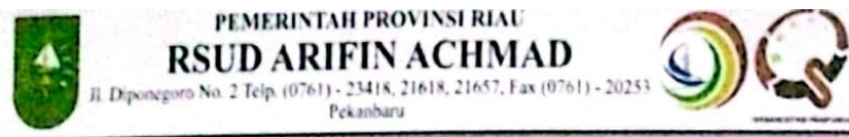
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

Lampiran 11 Izin Penelitian



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/68
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

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

di
 Pekanbaru

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor: PP.03.03/F.LII.1/232/2024 tanggal 28 Maret 2024 perihal Permohonan Rekomendasi Izin Penelitian/Riset bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa/i dibawah ini:

Nama : Annisa Eldiansari
 NIM : P032114401088
 Program Studi : DIII. Keperawatan

Berdasarkan persetujuan dari Bagian/Bidang, KJF/KSM, Instalasi dan Komite dilingkungan RSUD Arifin Achmad dapat diberikan Izin Penelitian dengan Judul "Penerapan Fisioterapi Dada untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Pneumonia" 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 12 Formulir Penentuan Judul KTI

Lampiran 1a Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Annisa Eldiansari
 NIM: 202114101088
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas

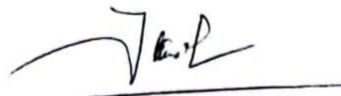
No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Jiwa	Penerapan Strategi pelaksanaan teknik relaksasi napas dalam pada pasien gangguan jiwa dengan resiko perilaku kekerasan
2	Keperawatan Jiwa	Asuhan Keperawatan pada klien dengan Masalah (Scars) Sosial
3	Keperawatan Anak	Penerapan Fisioterapi dada untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas pada anak dengan pneumonia

Usulan nama pembimbing
 1. Rusterina, S.Pd., S.Kep., M.Kes
 2. Ms. Ardanny, S.Kep., M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan: Senin, 12 Februari 2024
 Pukul: 21.10

Judul KTI yang disetujui: Penerapan Fisioterapi dada untuk meningkatkan kebersihan jalan nafas pada anak dengan pneumonia

Mengetahui
 Kaprodi D3 Keperawatan



(Ida Yanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes)
 NIP. 196910221999032002

Pekanbaru
 Koordinator MK KTI
 Program Studi Keperawatan



(Ms. Melly, SST, S.Kep., M.Kes)
 NIP. 197401022002122002

Lampiran 13 Formulir Kesiediaan Pembimbing

Lampiran 1 Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini


1 Nama	Rushetina, S. Pd., S. Kep., M. Kes
2 NIP	196509211988032002
3 Pangkat/golongan	Pembina/ IVA
4 Jabatan	Ketua susunan
5 Asal institusi	Poltekkes Kementerian RIWU
6 Pendidikan terakhir	S2 Kesehatan Masyarakat
7 Kontak person	
a) Alamat rumah	Jln. Jasin Blok B No 4
b) Telp/Hp	0852 71719487
c) Alamat kantor	Jl. Melur Sekarsadi No 103
d) Telp kantor	0761 36581

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

Nama	Annisa Eldiansari
NIM	20211491008
Dengan Judul	Penerapan Fisioterapi dada untuk meningkatkan bersihan jalan nafas pada anak dengan pneumonia

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2024


 (Rushetina, S. Pd., S. Kep., M. Kes)

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ms. Ardenny, S. Kep. M. Kep
2. NIP : 197808042001121002
3. Pangkat/golongan : Penata Tingkat I / III D
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kemerkes Runu
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 081372521907
 - c) Alamat kantor : Jln. Mauli Suparwati NO 103
 - d) Telp kantor : 076136581

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

Nama : Annisa Elalansari
 NIM : 20211440088
 Dengan Judul : Penerapan Psiooterapi dada untuk meningkatkan bergihan
 Isari napas pada anak dengan Pneumonia

*) coret yang tidak dipilih








Pekanbaru, 19 Maret 2024

(Ms. Ardenny, S. Kep. M. Kep.)

Lampiran 14 Lembar Konsul Pembimbing I


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Eldiansari
 NIM : P032114401088
 Nama Pembimbing : Ns. Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	12/02 ²⁴	- Konsul Judul	- Mencari Usa anak Untuk Penerapan fisioterapi dada	
2.	15/02 ²⁴	- Acc judul	- Penerapan fisioterapi dada Untuk meningkatkan bersihan jalan nafas pada anak dengan Pneumonia	
3.	22/02 ²⁴	Bimbingan Bab I	- Perbaiki Bab I Perambatkan kata sebelum paragraf baru	
4.	27/02 ²⁴	Bimbingan Bab I	- Memasukkan data survei awal - Memasukkan data survei awal lanjut kebab II	
5.	29/02 ²⁴	Bimbingan Bab II	- Menambah referensi - Menambah kata sebelum paragraf baru - lanjut Bab III	
6.	14/02 ²⁴	Bimbingan Bab III	- Perbaiki Bab III - lembar observasi 2 sop - Spasi terlalu dekat	
7.	20/05 ²⁴	Bimbingan Bab IV	- Revisi Bab IV Hasil pengkajian sebelum intervensi - Perbaiki Judul - Keterbatas penulis - Judul diganti dari Anak menjadi Bayi	

LEMBAR KONSULTASI





Nama Mahasiswa : Annisa Eldiansari
NIM : P032114401088
Nama Pembimbing : Ns. Hj. Rusherina, S.Pd., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
8.	21/05	Bimbingan Bab <u>V</u> & Revisi Bab <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none">- Pada Hasil Pengkajian awal kata Intervensi diganti dengan Imple Mentasi- Tabel dihasil pengkajian Subjek I dan Subjek II	

Lampiran 15 Lembar Konsul Pembimbing II

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Annisa Eldiansari
 NIM : P032114401088
 Nama Pembimbing : Ns. Ardenny, S.Kep.,M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	14/02/24	Konsul proposal	- Perbaiki Daftar pustaka - Spasi terbalik dekat	
2	15/02/24	Acc proposal		
3	22/05/24	Bimbingan Bab <u>IV</u> & <u>V</u>		
4	22/05/24	Acc karya Tulis ilmiah		

Lampiran 16 Lembar Revisi Ujian Proposal

LEMBAR REVISI

Nama : Annisa Eldiansari
NIM : P032114401088

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.		Kelompok tesis ?

Pekanbaru 18-9-2024

Sebelum direvisi,


 (.....)

Pekanbaru 1-4-2024

Sudah direvisi,


 (.....)

Lampiran 4: Contoh Lembar Revisi Proposal dan Hasil KTI

LEMBAR REVISI

Nama : Annisa Eldiansari
 NIM : 202211001088

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.		Memastikan pengetikan KTI
2.	BAB 2	Menambah referensi

Pekanbaru, 18/3/24

Sebelum direvisi,



(R. Sakhrani, SKM, M. Kes.)

Pekanbaru, 25/3/24

Sudah direvisi,



(R. Sakhrani, SKM, M. Kes.)

LEMBAR REVISI

Nama : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1		Rapiakan pengetikan KTI dan Menambah Referensi

Pekanbaru, 18/3/2024

Sebelum direvisi,



(.....MASTALGA.....)

Pekanbaru, 28/3/2024

Sudah direvisi,



(.....MASTALGA.....)

Lampiran 17 Lembar Revisi Ujian Karya Tulis Ilmiah

LEMBAR REVISI


Nama : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		LB : fisio terapi Sebaiknya perbaiki Pembahasan : pemaparan fisio terapi Abstrak \Rightarrow sciden Dokumentasi \Rightarrow di buru-buru

Pekanbaru, 27.5.2024

Sebelum direvisi,



(.....)

Pekanbaru, 5-6.2024

Sudah direvisi,



(.....)

LEMBAR REVISI

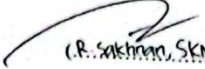
Nama : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>- masukan pada tabel balabeng dan pembahasan untuk perawatan di harapkan menguasai teknik perawatan ini, karena perawatan yg salah ada di samping pon</p> <p>- Gambar di perbaiki, ditatahkan pada lampiran</p>

Pekanbaru, 27/5/24

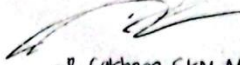
Sebelum direvisi,



(R. Sakhnan, SKM, M. Kes.)

Pekanbaru, 04/06/24

Sudah direvisi,



(R. Sakhnan, SKM, M. Kes.)

LEMBAR REVISI

Nama : Annisa Eldiansari

NIM : P032114401088

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab IV	Sistematika penulisan
2.	Daftar pustaka	Merapikan Spasi
3.	Lampiran	Lembar Observasi Sebelum dan Sesudah Dilakukan fisioterapi dada dimasukkan dalam ketikan

Pekanbaru, 27/5 2024

Sebelum direvisi,

M

(Annisa Eldiansari)

Pekanbaru, 4/6 2024

Sudah direvisi,

M

(Annisa Eldiansari)

Lampiran 18 Surat Keterangan Selesai Penelitian

PEMERINTAH PROVINSI RIAU
RSUD ARIFIN ACHMAD

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



Pekanbaru, 22 Mei 2024

Nomor : 075/Diklit-Litbangpus/40
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Surat Keterangan Selesai Penelitian**

Kepada Yth : Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

di
Pekanbaru

Dengan Hormat

Direktur RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Annisa Eldiansari
NIM : P32114401088
Program Studi : DIII. Keperawatan

Telah selesai melaksanakan penelitian di RSUD Arifin Achmad mulai tanggal 26 April s/d 15 Mei 2024, dengan judul **"Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Meningkatkan Bersihan Jalan Nafas Pada Bayi Dengan Pneumonia di Ruang Anggrek RSUD Arifin Achmad Pekanbaru"**

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

**DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD
PROVINSI RIAU,**

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

Lampiran 19 Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan																			
	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
	I	II	II	I	I	II	II	I	I	II	II	I	I	II	II	IV	I	II	II	IV
		I	V			I	V			I	V			I				I		
Penyusunan proposal studi kasus	■																			
Seminar proposal studi kasus							■													
Revisi proposal studi kasus							■	■												
Pelaksanaan kegiatan studi kasus												■								
Penyusunan hasil studi kasus															■	■				
Seminar hasil studi kasus																■	■	■		
Revisi hasil studi kasus																■	■	■	■	