

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

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

Lampiran 2. Form Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Mayang Harid  
NIM : P032114101024

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Kep. Anak	Asuhan keperawatan Anak pada TB paru di wilayah kerja puskesmas
2	Kep. Gerontik	Asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus di wilayah kerja puskesmas
3	Kep. Gerontik	Penerapan batuk efektif pada lansia dengan TB paru dalam meningkatkan jalan nafas

Usulan nama pembimbing:

1. R. Saktinah, SKM, M. Kes  
2. Magdalena, SST, S. Kep, M. Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Senin, 12 Februari

Pukul : 08.20 wib

Judul KTI yang disetujui: .....

Mengetahui  
Kaprosdi D.III Keperawatan

<sup>16-24</sup>/<sub>2</sub> 

(Idayanti, S.pd., S. Kep, M. Kes)  
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 16 Februari 2024

Koordinator MK KTI  
Program Studi D.III Keperawatan



(Ns. Mally, SST, S. Kep, M. Kes)  
NIP. 19740102200212200

Lampiran 3. Form Kesiediaan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : R. Sakhnan, SKM, M.Kes
2. NIP : 196406091989031003
3. Pangkat/golongan : Pendata Tk I / III D
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kementkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jln. Hangjebat, NO. 26 Pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 081378499527
  - c) Alamat kantor : Jln. Melur, NO. 103
  - d) Telp kantor : (0961) 36581

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

mahasiswa: Nama : Mayang Harfa

NIM : 0032114401024

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan TB Paru

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 14 Februari 2024

( R. Sakhnan, SKM, M.Kes )

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Magdalena, SST, M. Kes
2. NIP : 197405062008122002
3. Pangkat/golongan : Panda II/c
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jln. Melur, NO. 103, surajadi, pekanbaru
  - b) Telp/Hp : 08127669482
  - c) Alamat kantor : Jln. Melur NO 103, surajadi, pekanbaru
  - d) Telp kantor : (0961) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa: Nama : Mayang Harfa

NIM : P032114401024  
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan TB Paru

---

---

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari 2024...

  
(.. Magdalena, SST, M. Kes..)

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian

### SURAT IZIN PENELITIAN

Kepada Yth :  
Direktur Poltekkes Kemenkes Riau  
di Pekanbaru

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mayang Harfa  
NIM : P032114401024  
No. HP : 082172498933  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Anak Tuberkulosis Paru dengan Masalah  
Defisit Nutrisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota  
Tempat Penelitian : Di Puskesmas Pekanbaru Kota

Mengajukan surat izin penelitian dengan judul penelitian yang telah disetujui oleh dosen pembimbing untuk memenuhi Karya Tulis Ilmiah Prodi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024.

Demikian surat ini saya sampaikan, atas izin Bapak saya ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, Maret 2024

Mengetahui  
Pembimbing I



R. Sakhnan, SKM., M.Kes  
NIP.196406091989031003

Mahasiswa



Mayang Harfa  
NIM.P032114401024

Lampiran 5. Surat Rekom Kesbangpol



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU  
JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/650/2024



- a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.  
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.  
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/63133 tanggal 26 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : MAYANG HARFA  
2. NIM : P032114401024  
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU  
4. Jurusan : KEPERAWATAN  
5. Jenjang : DIII  
6. Alamat : DESA KOTO BARU SIMALANGGANG KEC. PAYAKUMBUH KAB.LIMA PULUH KOTA-SUMATERA BARAT  
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANK TB PARU  
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 27 Februari 2024



KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



**Tembusan**

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.  
2. Yang Bersangkutan.

## Lampiran 6. Surat Keterangan Penelitian

	<b>Kementerian Kesehatan</b> <b>Poltekkes Riau</b> Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau 28122 (0761) 36581 <a href="https://pkr.ac.id">https://pkr.ac.id</a>
Nomor : PP.03.03/F.LIII/472/2024	22 Februari 2024
Lampiran : 1 (satu) lembar	
Hal : Izin Pra Penelitian	
Yth,	
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau di Tempat	
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 di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.	
Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, 	
Alkausyari Aziz	

Lampiran 1  
Nomor : PP.03.03/F.LII/472/2024  
Tanggal : 22 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Mayang Harfa P032114401024	Asuhan Keperawatan pada Anak TB Paru	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
2	Dilla Dwi Rahmadhani P032114401094	Penerapan Senam Hipertensi untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
3	Indah Rahmasari P032114401020	Penerapan Kompres Hangat untuk menurunkan tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
4	Annsyiah P032114401089	Penerapan Range OF Motion (ROM) pada Pasien Stroke untuk meningkatkan kemandirian.	Puskesmas Rumbai
5	Liza Tania P032114401064	Penerapan Terapi Bermain Puzzle terhadap Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Prasekolah	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
6	Anindya Eka Maharani P032114401004	Penerapan terapi Musik dan Slow Deep Breathing untuk menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
7	Dwi Dava Deswina P032114401054	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Goat Arthritis di PSTW Khusnul Khotimah	PSTW Khusnul Khotimah
8	Miranda Yosephine P032114401067	Penerapan terapi jalan Kaki untuk Menurunkan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
9	Ghina Dzahabiyah P032114401017	Penerapan Kompres Hangat pada Klien dengan Nyeri Akut akibat Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
10	Syafa Nuha Syahida P032114401038	Penerapan Senam Kaki Tempurung Kelapa untuk meningkatkan Sensivitas Kaki pada Pasien Diabetes Melitus	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru



11	Rizka Mulani P032114401116	Asuhan Keperawatan Anak dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda di Pekanbaru	Puskesmas Garuda
12	Aini Maizil Vilandari P032114401085	Penerapan Latihan Fisik Jalan Kaki terhadap Penurunan Kadar Gula Darah pada Lansia dengan Diabetes Militus Tipe 2	Puskesmas Garuda
13	Revalina Sutarmidi P032114401115	Asuhan Keperawatan pada Anak dengan masalah bersihan Jalan Nafas tidak Efektif pada Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Pekanbaru	Puskesmas Garuda
14	Miftahul Ilimi P032114401107	Penerapan Madu Kelulut untuk mengurangi Efek Samping penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Klien dengan Tuberkulosis Paru.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
15	Ragina Sakila P032114401031	Penerapan Aromaterapi Lavender terhadap penurunan Insomnia pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru	Puskesmas Karya Wanita
16	Annisa Fathin Fashiha P032114401005	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif untuk menurunkan Skala Nyeri Sendi Pada Lansia	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
17	Chairunnisa Rahmadhira P032114401009	Penerapan pemberian Aromaterapi Lavender pada Ibu Hamil Trisemester III untuk meningkatkan Kualitas Tidur di Wilayah Kerja Puskesmas Pandau Jaya	Puskesmas Pandau Jaya

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Dinkes



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Nomor : B.000.9/Dinkes-Umum/  
Sifat : 295/2024  
Lampiran : Biasa  
Hal : -  
Riset An Mayang Harfa

Pekanbaru, 8 Maret 2024  
Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Kota  
Pekanbaru  
di -  
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/650/2024 tanggal 27 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Mayang Harfa  
NIM : P032114401024  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/jurusan : Keperawatan  
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak TB Paru

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

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

Pekanbaru, 8 Maret 2024



Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 8. Surat Kaji Etik



**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/98/2024

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 : Asuhan Keperawatan pada Anak Tuberkulosis Paru dengan  
*Title of Reseach Protocol* Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota

Peneliti Utama : Mayang Harfa  
*Principle Investigator*

Anggota Peneliti : -  
*Participating Investigator (s)*

Pembimbing : 1. R. Sakhnan, SKM, M.Kes  
*Supervisor* 2. Ns. Magdalena, SST, S.Kep, M.Kes

Institusi Peneliti : Poltekkes Kemenkes Riau  
*Institution(s) of Investigator*

Tanggal Persetujuan : 05 April 2024  
*Date of Approval* (valid for one year beginning from the date of approval)

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 05<sup>th</sup> 2024

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



*Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes

NIP. 197107252000031001

Lampiran 9. Surat Ket Selesai Penelitian

	<b>PEMERINTAH KOTA PEKANBARU</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UPT PUSKESMAS PEKANBARU KOTA</b> Jl. Teuku Umar Nomor 68 Telp. 0761-8403001 PEKANBARU - 28111	
Pekanbaru, 20 Mei 2024		
Nomor : B.000.1/PKM.PKU.KOTA/6/2024	Kepada	
Sifat : Biasa	Yth. Kepala Poltekkes Kemenkes	
Lampiran : -	Riau	
Hal : Selesai Penelitian/Riset	di -	
Pekanbaru		
<p>Berdasarkan Surat dari Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru No. B. 000.9/Dinkes-Umum/295/2024 tanggal 8 Maret 2024 Perihal Riset an Mayang Harfa, maka kami UPT Puskesmas Pekanbaru Kota memberikan Balasan penelitian/riset :</p>		
Nama	: Mayang Harfa	
NIM	: P032114401024	
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Riau	
Fakultas/Jurusan	: Keperawatan	
Judul	: Asuhan Keperawatan Pada Anak Tuberkulosis Paru dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota	
<p>Dan telah selesai melakukan penelitian/riset di UPT Puskesmas Pekanbaru Kota sesuai judul di atas pada tanggal 06 Mei – 8 Mei 2024.</p>		
Demikian disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.		
		

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 10. Loogbook Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mayang Harfa  
 NIM : P032114401024  
 Nama Pembimbing : R. Saifuddin, SKM, M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02 2024	Konsul Judul	Tetapkan pilihan judul, dan cari jurnal terkait judul yang dipilih	
2.	08/02 2024	Konsul Judul pemilihan	Cari jurnal terbaru dan dalam materi tentang judul.	
3.	15/02 2024	ACC Judul	Judul yang di ACC : Asuhan keperawatan Pada Anak TB paru	
4.	19/02 2024	Konsul bab 1	siapkan sampai bab 3	
5.	04/03 2024	Konsul Bab 1-3 Proposal FTI	Intervensi disesuaikan	
6.	16/03 2024	Konsul Revisi Bab 1	Kuasai materi dan baca-baca kembali proposal yg dibuat	
7.	19/03 2024	Konsul Revisi Bab 2-3	Kuasai materi dan buat ppt	
8.	15/04 2024	ACC proposal FTI	Proposal FTI diujikan rektorat proposal pd.igl 19 Maret 2024.	








### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Magang Harfa  
 NIM : 102211940214  
 Nama Pembimbing : Magdalena, ST, M.Ped

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	5/03 2024	Konsul penulisan dalam bab 1-3	1. tambahkan kata pengantar daftar isi, lampiran dan lain - lain 2. Buatlah tabel pada Revisi operasional	M
2.	15/03 2024	Konsul Revisi	1. Kata kunci tulis ilmiah diubah menjadi proposal kata kunci ilmiah 2. spasi Bab 2	M
3.	15/03 2024	Acc proposal KTI	acc u / u/ra	M



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mayang Harfa.....  
 NIM : 03214401024.....  
 Nama Pembimbing : R. Saknan, skn, M. Kes.....

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	15/05 2024	Bimbingan Bab 4 dan bab 5	- Perbaiki Bab 5 Saran - lengkapi abstrak dan lampiran lain	
2.	16/05 2024	Bimbingan abstrak dan bab 4 - bab 5	- lengkapi bab 1 dan bab 5, lampiran, dapus, dll	
3.	17/05 2024	Bimbingan bab 1 - bab 5	Tambahkan bahasa yang mudah dipahami di saran bab 5	
4.	20/05 2024	Bimbingan bab 1 - bab 5		
5.	21/05 2024	Bimbingan bab 1 - bab 5	revisi	
6.	22/05 2024	Bimbingan PPT		
7.	23/05 2024	Bimbingan PPT		

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mayang Hara  
NIM : P032114401024  
Nama Pembimbing : Magdalena SST, M.Pes.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17/05/2024	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	<ul style="list-style-type: none"><li>Perse peminatan</li><li>Langkah BAB 1-3</li><li>Uraian pustaka.</li><li>Referensi. Langkah Lainnya</li></ul>	
2.	20/05/2024	Bimbingan KTI hasil	<ul style="list-style-type: none"><li>Perse peminatan</li><li>Pilih penguatan</li><li>yg salah</li><li>Ale y/urua</li></ul>	



Lampiran 11. Lembar Persetujuan Responden

**FORMULIR INFOMASI DAN PERNYATAAN**

**PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Tanggal Lahir :

Alamat :

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

Nama : Mayang Harfa

Nim : P032114401024

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : “Asuhan Keperawatan pada Anak Tuberkulosis dengan Masalah Defisit Nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota”

Penelitian Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan yang dilakukan pada anak Tuberkulosis paru dengan masalah defisit nutrisi di Wilayah Kerja Puskesmas Pekanbaru Kota. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya selaku orang tua/wali 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 selaku oeng tua/wali menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 3 hari.

Pekanbaru,.....2024

(.....)

Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan

Subjek 1	Subjek 2
	
	
	
	

Lampiran 13. Pengkajian Keperawatan Anak

<b>FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK</b>			
<b>PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU</b>			
<b>DATA PERSONAL</b>			
	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	:	
<b>PENGKAJIAN</b>			
A	ALASAN MASUK RS	:	
B	RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG		
C	ALERGI		
	Riwayat Alergi	:	
	Reaksi	:	
C	RIWAYAT KELAHIRAN DAN IMUNISASI		
	a) Riwayat kelahiran		
	Usia kehamilan	:	
	Persalinan*	:	
	b) Riwayat Imunisasi*		
	Lengkap	:	
	Tidak Lengkap, sebutkan yang belum	:	.....
E	RIWAYAT KESEHATAN		
	Pernah dirawat *:            Tidak		

	Riwayat kecelakaan	Tidak	Ya, Kapan	
	Riwayat operasi		Ya, Kapan	
<b>A TANDA TANDA VITAL</b>				
	Tekanan darah	:		
	Denyut nadi	:		
	Suhu	:		
	Pernafasan	:		
	Saturasi	:		
<b>B NUTRISI</b>				
	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	:		
<b>C CAIRAN</b>				
	Kondisi		Sebelum sakit	saat sakit
	Jenis minuman*			
	Volume air yang diminum		:	
	Cara pemenuhan		:	
	Status turgor kulit	:		
	Perdarahan	:		
	Terpasang infus	:		
<b>D ELIMINASI (BAB &amp; BAK)</b>				
	Kondisi		Sebelum sakit	Saat sakit
	BAB			
	Saluran BAB (anus)		:	
	Frekuensi		:	
	Konsistensi		:	
	Warna feces		:	
	BAK			
	Jumlah urine (24jam)		:	
<b>E ISTIRAHAT TIDUR</b>				

	Kondisi		<b>Sebelum sakit</b>	<b>saat sakit</b>
	Waktu tidur	:		
	Pola tidur	:		
	Kebiasaan sebelum tidur	:		
<b>F</b>	<b>AKTIFITAS BERMAIN</b>			
	Kondisi		<b>Sebelum sakit</b>	<b>Saat sakit</b>
	Jenis permainan	:		
<b>I</b>	<b>SKRINING NYERI</b>			
	Adakah rasa nyeri *	:		
	Lokasi:		Frekuensi:	Durasi:
	Skor Nyeri:	:		
	Tipe Nyeri*	:		
	Karakteristik Nyeri*	:		
	Nyeri mempengaruhi*	:		
	<b>INTEGRITAS STRUKTURAL</b>			
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 perut	:	
		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	<b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b>			
	Tanggal pemeriksaan	:	6 April 2021	
			<b>Hasil</b>	<b>Nilai rujukan</b>
	a.			
	b.			
	c.			
	Hasil pemeriksaan rongent Thorax	:		
14	<b>TERAPI</b>			
	a.			
	b.			
	c.			
	d.			
J	<b>PENGAJIAN RISIKO JATUH</b>			
	Risiko Jatuh: Rendah	Tinggi	( skor humpty dumpty:)	
	( Cantumkan pengkajian risiko jatuh sesuai Kriteria )			
	<b>INTEGRITAS PERSONAL</b>			
	Kondisi			
	Kebosanan selama sakit	:		
	Ketidakterdayaan selama sakit	:		
	Ketakutan selama sakit	:		
	Harga Diri selama sakit	:		
	Privasi Diri selama sakit	:		
	Kemampuan Mendengarkan	:		
	Kemampuan mengontrol diri	:		
	Kemampuan memaknai sakit	:		
	Kemampuan Belajar	:		
	<b>INTEGRITAS SOSIAL</b>			
	Kondisi			
	kemampuan bersosialisasi selama sakit	:		
	Kemampuan berinteraksi dengan orang lain	:		



		kemampuan berproses dalam suatu kelompok	:		
		<b>Masalah Keperawatan</b>			

## II. ANALISIS DATA

No	Tanggal	Data	Diagnosis Keperawatan
		-	

### III. Intervensi Keperawatan

No	diagnosa	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi	Paraf

### IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Diagnosis	Jam	Intervensi	Evaluasi

Diagnosis	Jam	Intervensi	Evaluasi

Lampiran 14. Leaflet

### Mengapa Pengobatan TBC Harus Minimal 6 Bulan?



## Pengobatan Tb Paru

Penyakit TB adalah penyakit yang bisa diobati hingga penderitanya sembuh total. Asalkan tertib mengkonsumsi obat selama 6 bulan. 4. Berapa lama kuman TB akan mati? Kuman TB akan mati seluruhnya hanya jika pasien melakukan pengobatannya minimal 6 bulan secara teratur.

Obat-obatan yang umumnya digunakan untuk pengobatan TB paru termasuk isoniazid, rifampisin, pyrazinamide, dan ethambutol.

## Modifikasi Perawatan TB di rumah

1. Posisi semifowler (berbaring setengah duduk) menggunakan ganjalan bantal/guling yang berguna untuk mengurangi sesak pada keluarga yang sakit
2. Pembuangan sputum (dahak) menggunakan baskom yang berisi cairan pembersih. Berguna untuk menghindari penularan TB
3. Anjurkan makan sedikit tapi sering, berguna untuk memenuhi asupan nutrisi





## EDUKASI TUBERKULOSIS PARU



## Apa itu TB Paru?

Penyakit yang disebabkan oleh infeksi bakteri Mycobacterium tuberculosis. Bakteri tersebut dapat masuk ke dalam paru-paru dan mengakibatkan pengidapnya mengalami sesak napas disertai batuk kronis.

## Penularan Tb Paru

Percikan cairan yang berasal dari mulut dan hidung (orang yang TB), terjadi saat seseorang sedang bicara, bersin dan batuk.



## Tanda & Gejala

-  **Sesak Nafas**
-  **Batuk > 3 minggu**
-  **Nyeri dada**
-  **Demam**
-  **Nafsu makan turun**

## Pencegahan TB Paru

-  **Memakai Masker**
-  **Mengurangi kontak langsung**
-  **Tidak memakai barang pribadi yang sama**
-  **Sirkulasi udara di rumah baik**
-  **Segera periksakan diri jika terjadi gejala**

# ETIKA BATUK

YANG PERLU DILAKUKAN SAAT ANDA  
BATUK ATAU BERSIN

