

LAMPIRAN

Lampiran 1. SOP Batuk Efektif

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) BATUK EFEKTIF

PENGERTIAN	Suatu tindakan melatih pasien yang tidak memiliki kemampuan batuk secara efektif untuk membersihkan jalan napas.
TUJUAN	a. Membersihkan jalan nafas b. Mencegah komplikais infeksi saluran nafas c. Mengurangi kelelahan saat batuk
INDIKASI	1. Pasien dengan gangguan bersihan jalan napas akibat akumulasi sekret. 2. Pasien sadar dan mampu mengikuti perintah.
KONTRA INDIKASI	1. pasien yang mengalami peningkatan tekanan intra kranial (TIK) 2. gangguan fungsi otak 3. gangguan kardiovaskular (hipertensi berat, aneurisma, gagal jantung, infark miokard), dan emfisema karena dapat menyebabkan ruptur dinding alveolar.
ALAT DAN BAHAN	a. Tempat sputum (bengkok, gelas, pot sputum) b. Perlak/alas c. Lap wajah (tissue) d. Stetoskop e. Sarung tangan f. Masker
PROSEDUR PELAKSANAAN	Tahap prainteraksi a. Mengecek program terapi b. Mencuci tangan Tahap orientasi a. Memberikan salam teurapeutik dan memanggil nama pasien b. Melakukan kontrak: Prosedur, Tujuan, Waktu, dan Tempat c. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan

	<p>d. Memvalidasi kesiapan pasien untuk mengikuti prosedur</p> <p>e. Menjaga privasi pasien</p> <p>Tahap kerja</p> <p>a. Menjaga privasi pasien</p> <p>b. Mengecek lapang paru dan jalan nafas menggunakan stetoskop</p> <p>c. Meletakkan kedua tangan di atas abdomen bagian atas (dibawah mammae) dan mempertemukan kedua ujung jari tengah kanan dan kiri di atas processus xiphoideus</p> <p>d. Menarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, di tahan selama 2 detik, lalu hembuskan melalui bibir mencucu (pursed lip breathing) selama 8 detik. Lakukan berulang sebanyak 3-4 kali</p> <p>e. Pada tarikan nafas dalam terakhir, nafas ditahan selama kurang lebih 2-3 detik</p> <p>f. Angkat bahu, dada dilonggarkan dan batukkan dengan kuat</p> <p>g. Lakukanlah 4 kali setiap batuk efektif, frekuensi disesuaikan dengan kebutuhan pasien.</p> <p>Tahap Terminasi</p> <p>a. Mengevaluasi pasien secara subjektif dan objektif</p> <p>b. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</p> <p>c. Mencuci tangan</p> <p>d. Mendokumentasikan</p>
--	---

Lampiran 2. Lembar Konsultasi

LOGBOOK
KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS





NAMA : REVALENA SUTARMIDI
NIM : P032114401115
DOSEN PEMBIMBING I : _Ns. Sari Anggela, S.Kep,M.Kep,Sp.Kep.A
DOSEN PEMBIMBING II : Ns. Melly, SST, S.Kep, M.Kes
JUDUL KARYA TULIS ILMIAH : Asuhan Keperawatan pada Anak ISPA
dengan Masalah Keperawatan Bersihan
Jalan Napas tidak Efektif Di Wilayah
Kerja Puskesmas Melur Pekanbaru

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN
PEKANBARU

2024

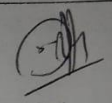
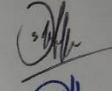
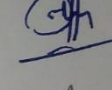
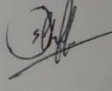
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Revalera Sutarmidi
 NIM : 20321110115
 Nama Pembimbing : Ns. Sari Anggela, M. Kep., Sp. Kep. A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.)	Selasa, 06 februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Penjelasan ttg KTI (Askep & Deskriptif) - Membuat latar belakang dan menemukan masalah serta mencari judul 	<ul style="list-style-type: none"> - Minimal 3 jurnal - judul KTI tidak boleh yang mengandung ramuan - Perbanyak membaca jurnal & mencari referensi 	
2.)	Selasa, 13 februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajukan judul dan mengoreksi latar belakang 	<ul style="list-style-type: none"> - Acc Judul - menambahkan patofisiologi pada latar belakang - menambahkan hasil penelitian yang efektif terhadap kasus Penyakit di latar belakang - menambahkan data dari puskesmas terhadap Penyakit ISPA - menambahkan hasil survey dari keluarga yang pernah terkena Penyakit ISPA 	





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Revalena Sutarmidi
 NIM : 003211440111
 Nama Pembimbing : Ns. Sari Anggela M. Kep., Sp. Kep. A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
3.	Semin. 04 Maret 2024	- Revisi (BAB 1, 2, 3) membahas	- Menambahkan latar belakang pada BAB	
4.	Kamis. (14-03)	- Bimbingan Latar belakang	- tambahkan data dari Dinkes jika data sudah keluar	
5.	Jum'at (15-03)	Ace seminar proposal		
6.	Jum'at (15-03)	BAB 2 Criterias Inklusi	- Mengambil Anak usia 0-18 ketuhan Dgnnti, usia sekolah kategori	



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Revalena Sutarmidi
 NIM : 202114401115
 Nama Pembimbing : Ns. Melly, SST., S.Kep., Mkes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	7 (Maret)	- Bimbingan Proposal Kti	- Sistematisa penulisan - merapikan spasi & huruf kapital - Menambahkan "studi kasus" pada karya tulis ilmiah	
2.	14 (Maret) (2024)	Konsul dan Revisi Sistematisa Penulisan	- Merapikan lembar Pengajuan dan Penulisan	
3.	15 (Maret) (2024)	- Sistematisa halaman & bimbingan	- merapikan spasi dan penulisan	
4.	15 (Maret) (2024)	- tata cara penulisan	Ace yang hasil Perbaikan tata cara penulisan	

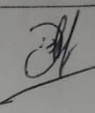
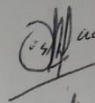


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Revalena syarmidi
 NIM : 10321140115
 Nama Pembimbing : Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp.KepA

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	17 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Menghapus garis label - ganti bahasa "Sesar" - subyek diganti Adi inisial - tabel kondisi integrasi digabung - Menambahkan penjelasan dari tabel "A" - tambahkan teori lisa pada pengisian - Usia Anak rentan lisa - Memasukkan SDGI pada diagnosis 	<p>mengerjakan Revisi mengikuti instruksi pada materi Bimbingan</p>	
2.	21 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan Apa itu ISPA, proses Berumpukan sekret - Knp usia sekolah rentan ISPA - menambahkan referensi penelitian terdahulu 	<p>mengerjakan Revisi sesuai pada Materi Bimbingan</p>	


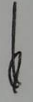

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Revalena Sutarmidi
 NIM : 0321100115
 Nama Pembimbing : Ns. San Anyeka M. Eep. Sp. Kef. A

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
3.	22/05 2024	Bimbingan Bab 4-5	- mengambatkan penelitian terdahulu pada pembahasan	
4.	22/05-2024	Konsultasi BAB 4 pembasan	- Membandingkan penelitian terdahulu dengan studi kasus	 acc seminar hasil
5.	26/05-2024	Bimbingan PPT Seminar hasil	- Menambahkan poin perbandingan penelitian	
6.	29/05-2024	Bimbingan Revisi	- Mengeksekusi Abstrak < 200 kata.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Revalena Sutarmidi
 NIM : 03211401115
 Nama Pembimbing : Ns. Melly, S.P. S.Kep. Mkes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	22/05-2024	<ul style="list-style-type: none"> Tujuan mendeskripsikan Pada Bagian Abstrak abstrak sesuai dengan hal 18 - 3.4 (Bold, enter) 3.3 fokus studi kasus (Judul) 3.6. Waktu (tanggal) - Keluhan Utama (2) - Penomoran 1.2.3. 	<p>Mengefektifkan revisi sesuai pada materi Bimbingan</p>	
2.	24/05-2024	<ul style="list-style-type: none"> - Merapikan Daftar ^{isi} Isi - Tata cara Penulisan - tata Bahasa pada Bab 3.4.5 	<ul style="list-style-type: none"> - Penggunaan Huruf Romawi diganti menjadi angka - Penggunaan Huruf Kapital pada bulan Dirapikan kembali 	
3.	29/05-2024	Bimbingan revisi Perbaikan	- sistematika & typo halaman pengesahan.	

Lampiran 3. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

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

Nama : Revalena Sutarmidi
NIM : P032114401115

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan pada An...M... dengan ISPA pada Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Pekanbaru ". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya. 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 terima kasih.

Peneliti



Revalena Sutarmidi

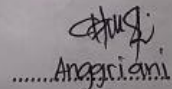
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ANGGRIANI.....
Alamat : Jl. MELATI 66 SURYA II.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian

Pekanbaru, April 2024

Responden



.....Anggriani.....

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

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

Nama : Revalena Sutarmidi
NIM : P032114401115

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan pada An..... dengan ISPA pada Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Pekanbaru ". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya. 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 terima kasih.

Peneliti



Revalena Sutarmidi

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : GUSTINA MAYANG SARI
Alamat : J. TERATAI Gg SEKAT 41

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian

Pekanbaru, April 2024

Responden



.....

Lampiran 4. Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Revalena Sutarmidi
 NIM: P0321114015
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Anak	"Asuhan Keperawatan pada anak dengan ISPA masalah kebersihan Jalan napas tidak efektif Di wilayah kerja puskesmas"
2	Keperawatan Anak	"Asuhan Keperawatan pada anak dengan masalah integritas kulit pada penyakit Dermatitis"
3		

Usulan nama pembimbing:
 1. Ns. Sari Anggela M. kep., Sp. kep. - A
 2. Ns. Melly, SST., S. kep. - M. kes

Hari/Tanggal Pengumpulan Selasa, 13 Februari 2024
 Pukul: 10.44 WIB
 Judul KTI yang disetujui: "Asuhan Keperawatan pada anak ISPA dengan masalah kebersihan jalan napas tidak efektif Di wilayah kerja puskesmas"

Mengetahui
 Kaprodi D III Keperawatan
 14/24
 3 [Signature]
 (Ns. Idayanti, S. Pd. S. kep., M. kes)
 NIP. 19690221994032092

Pekanbaru,
 Koordinator MK KTI
 Program Studi D III Keperawatan
[Signature]
 (Ns. Melly, SST., S. kep., M. kes)
 NIP. 197401022002122007

Lampiran 5. Formulir kesediaan Pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Sari Anggela M.kep., Sp.kep.A
2. NIP : 140610002010122002
3. Pangkat/golongan : III c / Penata
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Polttekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : Magister S.P.kep Anak
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Komplek Fajar raya residen Blok E NO.2
 - b) Telp/Hp : 081300086031
 - c) Alamat kantor : Jl. melur NO.103
 - d) Telp kantor : -

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

Nama : Revalena Sutarmidi

NIM : P0211440115


Dengan Judul : "Asuhan Keperawatan pada anak dengan masalah
bersihan jalan napas tidak efektif pada penyakit
infeksi saluran pernapasan Akut (ISPA)"

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2024

(Ns. Sari Anggel. M.kep Sp.kep.A)

Lampiran 6. Surat Riset dari Dinas Kesehatan

**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**
DINAS KESEHATAN
Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
Gedung B-2 Lantai 1 – 2
Pekanbaru

Pekanbaru, 23 April 2024

Nomor : B.000.9.2/Dinkes-Umum/
Sifat : 457/2024
Lampiran : Biasa
Hal : -
Riset an. Revalena Sutarmidi


Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Melur
di -
Pekanbaru


Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/685/2024 tanggal 28 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Revalena Sutarmidi
NIM : P032114401115
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)

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 kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.




Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:
Ptt. Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

LINA PRIMAESA, S.Farm., Apt.
NIP. 198105172005012012


Tembusan :
Yth. 1. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian

**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/686/2024



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-RISSET/63191 tanggal 27 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :


1. Nama : REVALENA SUTARMIDI
2. NIM : P032114401115
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. TIRTONADI GG. DUYUNG KEL. SRI MERANTI KEC. RUMBAI-PEKANBARU
7. Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PENYAKIT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA)
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, 28 Februari 2024


**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU**
BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK
Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si
REMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19640529 198603 1 003

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

Lampiran 8 Dokumentasi

Dokumentasi implementasi subyek I



Dokumentasi implementasi subyek II



LAMPIRAN 9 LEMBAR REVISI

LEMBAR REVISI

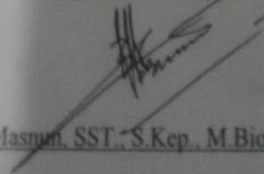
Nama : Revalena Sutarmidi

NIM : P032114401115

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	IV & V	Melengkapi TTD, dan materi
2.	hal 17	hapus diagnosis lain
3.	Bab 4	hapus "UPDT"
4.	hal 36, 53	Menambahkan Data anak memiliki riwayat sering terkena ISPA pada Bagian Riwayat Penyakit & Pembahasan Pengkajian.

Pekanbaru, 3 Mei 2024

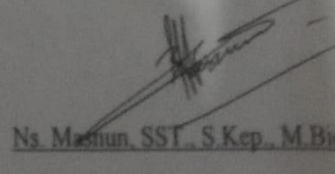
Sebelum direvisi,



Ns. Masnun, SST, S.Kep., M.Biomed

Pekanbaru, 3 Mei 2024

Sudah direvisi,



Ns. Masnun, SST, S.Kep., M.Biomed

LEMBAR REVISI

Nama : Revalena Sutarmidi
NIM : P032114401115

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	ABSTRAK	Merapikan Abstrak, suku kata kurang dari 200 kata, sudah 192 suku kata
2.	hal 31 & 41	di enter.

Pekanbaru, Mei 2024

Pekanbaru, Mei 2024


Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,

Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., S.Kep.K.

Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep., S.Kep.K.

LAMPIRAN 10 LEMBAR LOLOS KAJI ETIK

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/84/2024

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 ISPA Dengan Masalah
Title of Reseach Protocol Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Pekanbaru

Peneliti Utama : Revalena Sutarmidi
Principle Investigator

Anggota Peneliti : -
Participating Investigator (s)

Pembimbing : 1. Ns. Sari Anggela, M.Kep, Sp. Kep. A
2. Ns. Melly, SST, M.Kes
Supervisor


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 06th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 11 SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN

**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS MELUR
Jalan Melur No.103 Telp.(0761) 22508
Pekanbaru- 28122



Nomor : 870/PKM-MLR/ 13/2024
Lampiran : -
Hal : Selesai Melaksanakan Riset

Kepada
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes
Riau
Jurusan D III Keperawatan
Di
Pekanbaru


Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama : Revalena Sutarmidi
NIM / KTP : P032114401115
Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA PENYAKIT INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT (ISPA)

Telah selesai melaksanakan Riset di Puskesmas Melur Kota Pekanbaru pada 08 Mei s/d 12 Mei 2024. Dalam rangka memenuhi Tugas Akhir atau Karya Tulis Ilmiah Jurusan D III Keperawatan di Universitas_Poltekkes Kemenkes Riau.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 04 Juni 2024
Kepala Tata Usaha
Puskesmas Melur


Leguh Widarto, AMR
Penata /III c
NIP. 19771217 200604 1 002

Tembusan

1. Yang bersangkutan
2. Arsip