

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan ke Kesbangpol



No : 026/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana i 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pen UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong
(0262)
bku.ac.id

Garut, 10 Des

No : 025/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana i 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pen UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rini Jiani, S.Kep.,Ners.,M.Kes
NIDN. 0430058904

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rini Jiani, S.Kep.,Ners.,M.Kes
NIDN. 0430058904

Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan Ke Dinkes



No : 440/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana i 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmia salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasam ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong
(0262)
@bku.ac.id

bku.ac.id



No : 439/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana i 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmia salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasam ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners.,
NIDN. 0430058904

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Ke
NIDN. 0430058904



Lampiran 3 Surat Kesbangpol Ke Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1020-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersar
ni terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1020-Bakesbangpol/XII/2024. Tanggal 11 Desember 2024, Atas Nama MARSHANDA AMELIA SUMIATI / 221FK06068 yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk memberi
Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bapenda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1020-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 20
tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam
Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 20
Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan
Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang
Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor
41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Ke
Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik
Indonesia Tahun 2011 Nomor 168).
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 20
tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
b. Memperhatikan :
Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nom
026/03.FKP-LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 10 Desem
ber 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : MARSHANDA AMELIA SUMIATI/ 221FK06068
2. Alamat : Kp. Sawah Bera Rt/Rw 001/007 Kel/Ds. Cilukuk Kec.
Cikarung Kab. Bandung
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
Data Awal/ Lama
Permohonan Data Awal
6. Bidang/ Status/ : Asuhan Keperawatan pada Pasien Bronkopneumonia di
Judul Permohonan Data Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut
Awal
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S. Kep., Ners., M. Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Bad
Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma at
adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilok
Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bapenda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 4 Surat Permohonan Data awal dan Studi pendahuluan Dari Kampus Ke RSUD



No : 497/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.
RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana i 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasam ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong
(0262)
bk.ac.id

@bk.ac.id



No : 496/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.
RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana i 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasam ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rini Jiani, S.Kep., Ners., I
NIDN. 0430058904

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rini Jiani, S.Kep., Ners., M.Ke
NIDN. 0430058904

Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Dari Dinkes Ke RSUD



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/0124/Dinkes

Garut, 3 Januari 2025

Sifat : Biasa

Lampiran :-

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1020-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : MARSHANDA AMELIA SUMIATI
NPM : 221FK06068
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Bronkopneumonia Di
Ruang Instalasi Gawat Darurat Di RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

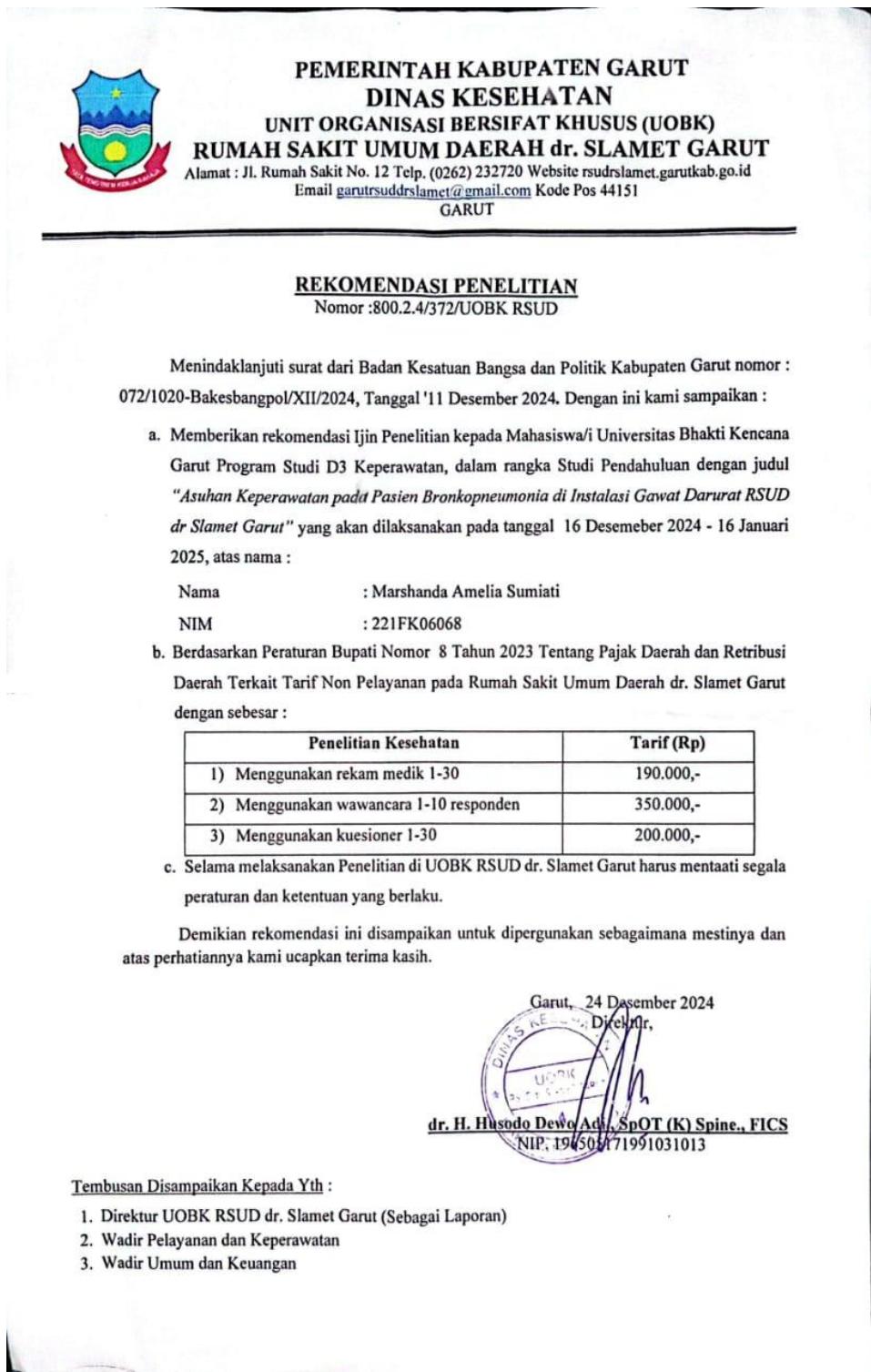
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6 Surat Rekomendasi Data Awal UOBK RSUD dr Slamet Garut



Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Kampus Ke Kesbangpol



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 606/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 19 Juni 2025

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIDN. 0430058904

Surat Izin Penelitian

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ke Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BANDAR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penelitian

Garut, 19 Juni 2025
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025, Atas Nama **MARSHANDA AMELIA SUMIATI / 221FK06068** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BANDAR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 168) selanjutnya disebut sebagai Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 606/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : MARSHANDA AMELIA SUMIATI/ 221FK06068
2. Alamat : Kp. Sawah Bera RTR/RW 001/007, Kel/Ds. Ciluluk, Kec. Cicincung, Kab. Bandung
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 30 Juni 2025 s/d 30 Juli 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Terapi Nebulizer pada Anak Usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Keteribinan, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dinkes Ke UOBK RSUD dr Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT D I N A S K E S E H A T A N

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/9585/Dinkes

Garut, 20 Juni 2025

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Penelitian

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/I Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/0959-Bakesbanpol/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : MARSHANDA AMELIA SUMIATI
NPM : 221FK06071
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 30 Juni 2025 s/d 30 Juli 2025
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Nebulizer pada Usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr.Slamet

Untuk Melaksanakan Penelitian/ RSUD dr.Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kampus Ke UOBK RSUD dr Slamet Garut



Universitas
Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993

bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 625/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025
Lampiran :-
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 25 Juni 2025

Kepada Yth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di Garut

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Surat Izin Penelitian

Lampiran 11 Surat Lulus Kode Etik Penelitian



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 053/KEPK_UBK_GRT/06/2025 Garut, 08 Juni 2025
Lampiran :-
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/l dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/l kami dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
NIM : 221FK06068
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI NEBULIZER PADA ANAK USIA 0-5 TAHUN DENGAN
Kesimpulan : BRONKOPNEUMONIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT
DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD dr SLAMET GARUT 2025
LOLOS UJI ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Surat Lulus Kode Etik Penelitian

Lampiran 12 Surat Rekomendasi Penelitian UOBK RSUD dr Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
Email garutsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor :800.2.4/125/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025, Tanggal 30 Juni 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Kebidanan, dalam rangka Penelitian dengan judul "*Penerapan Terapi Nebulizer pada Anak Usia 0-5 Tahun dengan Bronkhopneumonia dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025*" yang akan dilaksanakan pada tanggal Juli-Agustus 2025, atas nama:

Nama : Marshanda Amellia Sumiati

NIDN : 221FK06068

- berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

Garut, 30 Juni 2025

a.n Direktur,

Wakil Direktur

Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

* DINAS KESEHATAN
RSUD DR. SLAMET GARUT
dr. R.M. Wily Indrawilis, Sp.KJ
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

- Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
- Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
- Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 13 SOP Penanganan Bronkopneumonia

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENANGANAN

BRONKOPNEUMONIA

	<p style="text-align: center;">STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)</p> <p style="text-align: center;">BRONKOPNEUMONIA</p>
Pengertian	Pneumonia adalah suatu peradangan/inflamasi parenkim paru,distal dari bronkiolus terminalis yang mencakup bronkiolis respiratorius dan alveoli, serta menimbulkan konsolidasi jaringan paru dan gangguan pertukaran gas setempat
Tujuan	Untuk menentukan diagnosa dan pemberian terapi pada balita sakit
Kebijakan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah melakukan penanganan atau perawatan sehingga pasien mendapat pelayanan sesuai harapan
Referensi	Clinical pathway Bronchopneumonia KSM Ilmu Kesehatan Anak RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2022
Alat	Alat: Tempat tidur, stetoskop, arloji, termometer,lampu kepala, Obat-obatan: Antibiotik, antiviral,obat batuk antitusif atau ekspektoran
Prosedur	<p>PEMERIKSAAN PENUNJANG</p> <ul style="list-style-type: none">• Darah rutin, hitung jenis, LED• Ro Thorax (atas indikasi) <p>PENATALAKSANAAN</p> <ul style="list-style-type: none">• Pemasangan infus• Suntik• Tes alergi/ skin test• Pengambilan sedimen (darah/ sputum/feses/ urine)• Pemberian oksigen• Asuhan keperawatan• Pelepasan infus <p>OBAT-OBATAN</p> <ul style="list-style-type: none">• Permenit infus (<3 bulan) D1/4NS>3 bulan D1/2NS 150-2000 cc/kgBB/24 jam sampai intake cukup

	<ul style="list-style-type: none"> • Paracetamol 10-15 mg/kgBB/kali 8 jam (jika perlu) • Natrium Bikarbonat bila base excess > -3 hingga 1 meq/kgBB/kali • Ampisilin 200 mg/kgBB/24 jam dalam 4 dosis selama 7 hari IV/per os • Gentamicin 5-7.5 mg/kgBB/24 jam dalam 2 dosis selama 5 hari IM • Cefotaxime • Ceftriaxone • Ambroxol 0.5-1 mg/kgBB/kali • Kortikosterol 0.5 mg/kgBB/kali (bila ada indikasi) • Oksigen 1-4 L. Nebulizer dengan NaCl, volutire atau pulmicort (sesuai indikasi) <p>MONITORING</p> <ul style="list-style-type: none"> • TTV • Frekuensi batuk • Suara nafas • Ro Thorax • Pengambilan darah lengkap • AGD • Pulse oximetry • Pengambilan kultur darah • Procalcitonin • CRP <p>NUTRISI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asuhan gizi klinik • Diet TKTP • Rendah serat <p>MOBILISASI/ REHABILITASI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Latihan batuk efektif • Latihan fibrasi/ Klapping dada • Banyak minum <p>HASIL/ OUTCOME</p> <ul style="list-style-type: none"> • TTV: SpO₂ >95% • RR normal (20-28x/ menit) <p>EDUKASI/ RENCANA PEMULANGAN</p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Resume medis dan keperawatan • Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi dan tindakan yang telah diberikan • Surat pengantar control • Minum obat teratur • Hindari paparan asap rokok • Latihan batuk efektif
Unit terkait	Instalasi Gawat Darurat
Dokumen terkait	Buku rekam medis pasien

Pembimbing Utama,

Yani Annisa Fauziah Bastian,S.Kep., Ners., M.Kep

NIDN: 0401088903

Pembimbing Pendamping

Yusni Ainurrahmah, S.Kep.,Ners., M.Si

NIDN: 0401018209

Lampiran 14 SOP Terapi Nebulizer

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR NEBULIZER

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) NEBULIZER
Pengertian	Suatu tindakan atau terapi untuk pembersihan atau pemeliharaan system pernapasan
Tujuan	1. Mengencerkan secret agar bias dikeluarkan 2. Merrelaksasi jalan pernafasan
Kebijakan	Pemberian obat diberikan sesuai usia dan terapi dokter
Indikasi dan kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Indikasi untuk penggunaan nebulizer yaitu Indikasi penggunaan nebulizer efektif dilakukan pada klien dengan<ol style="list-style-type: none">a. Bronchospasme akutb. Produksi sekret yang berlebihc. Batuk dan sesak nafasd. Radang pada epiglotise. Penyakit paru obstruksi kronik (PPOK)f. Sindroma obstruksi post TB2. Kontraindikasi untuk penggunaan nebulizer yaitu<ol style="list-style-type: none">a. Pasien tidak sadar atau confusion umumnya tidak kooperatifb. Pendarahan internalc. Pasien dengan reaksi alergi terhadap obat-obatan melalui nebulizerd. Pemakaian katekolamin pada pasien dengan cardiace. Penurunan pertukaran gasf. Fraktur di daerah hidung, maxilla, palatum oris.
Alat	<ol style="list-style-type: none">a. Nebulizer kit sesuai jenisnyab. NaCl 0.9 %, spuit disposable 5 cc,c. Obat larutan yang telah ditentukan sesuai advis dokterd. Masker nebulizer, mouthpiece, selang/ canulee. Tissu, kassa lembap

	<p>f. Sarung tangan bersih</p> <p>g. Bengkok</p>
Prosedur	<p>1. Persiapan pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Memberi salam dan memperkenalkan diri kepada pasien b. Menjelaskan tujuan atas tindakan c. Menjelaskan langkah atau prosedur yang akan dilakukan d. Menanyakan apakah pasien bersedia diberikan tindakan keperawatan <p>2. Persiapan lingkungan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menutup pintu b. Memasang sampiran <p>3. Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Cuci tangan b. Pakai sarung tangan c. Menghubungkan nebulizer dengan sumber listrik d. Menghubungkan air hose/selang, nebulizer dan masker e. Buka tutup cup, masukkan cairan obat ke dalam alat penguap sesuai dosis yang telah ditentukan f. Gunakan mouthpiece atau masker sesuai kondisi pasien g. Mengaktifkan nebulizer dengan menekan tombol ON pada alat nebulizer h. Mengingatkan pasien untuk memakai masker atau mouthpiece, uap yang keluar dihirup perlahan-lahan dan dalam sampai habis (10-15 menit) i. Menekan tombol OFF jika telah selesai j. Menjelaskan bahwa pemakaian nebulizer telah selesai dan mengevaluasi apakah pasien mengalami perbaikan/ mengurangi keluhan k. Rapikan alat dan lepas sarung tangan l. Cuci tangan <p>4. Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Evaluasi perasaan pasien b. Frekuensi batuk

	<ul style="list-style-type: none"> c. <i>Respirasi rate</i> d. Suara nafas e. <i>Pulse oximetry</i> f. Kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya g. Dokumentasi prosedur dan hasil observasi
Unit terkait	Instalasi Gawat Darurat
Dokumen terkait	Buku rekam medis pasien

Sumber : Depkes RI. 2011. *Prosedur Perawatan Dasar*. Jakarta.

Pembimbing Utama,

Yani Annisa Fauziah Bastian,S.Kep., Ners., M.Kep

NIDN: 0401088903

Pembimbing Pendamping,

Yusni Ainurrahmah, S.Kep.,Ners., M.Si

NIDN: 0401018209

Lampiran 15 SAP Bronkopneumonia

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

A. Bahasan

1. Topik : Bronkopneumonia dan cara penanganannya di rumah
2. Sub topik :
 - a. Pengertian bronkopneumonia
 - b. Penanganan bronkopneumonia
 - c. Penyebab bronkopneumonia
 - d. Tanda dan gejala bronkopneumonia
 - e. Komplikasi pada bronkopneumonia
 - f. Cara perawatan bronkopneumonia
 - g. Cara mencegah terjadinya bronkopneumonia

B. Tujuan

1. Instruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan kegiatan penyuluhan pada klien dan keluarga diharapkan klien dan keluarga dapat mengetahui tentang Bronkopneumonia

2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan klien dan keluarga dapat:

- a. Menjelaskan pengertian dari bronkopneumonia
- b. Menyebutkan penyebab bronkopneumonia
- c. Menyebutkan tanda dan gejala
- d. Menjelaskan cara penularan bronkopneumonia
- e. Menjelaskan pencegahan bronkopneumonia

f. Menjelaskan cara perawatan ronkopneumonia di rumah

C. Sasaran

Anak-anak, ibu maupun keluarga

D. Metode

1. Ceramah
2. Tanya Jawab
3. Demonstrasi

E. Media Pembelajaran

1. Leaflet
2. Lembar balik

F. Kegiatan Penyuluhan

Waktu	Tahap kegiatan	Penyuluhan	Sasaran
5 menit	Pembukaan	<ul style="list-style-type: none">• Membuka acara dengan mengucap salam kepada sasaran• Perkenalan• Menyampaikan topik dan tujuan penkes kepada sasaran	<ul style="list-style-type: none">• Memperhatikan• Mendengarkan penyuluhan menyampaikan topik dan tujuan• Menyetujui kesepakatan waktu pelaksanaan penkes
15 menit	Kegiatan inti	<ul style="list-style-type: none">• Mengkaji ulang pengetahuan sasaran tentang materi penyuluhan• Menjelaskan materi penyuluhan kepada sasaran dengan menggunakan leaflet	<ul style="list-style-type: none">• Menyampaikan pengetahuannya tentang materi penyuluhan• Mendengarkan penyuluhan• Menanyakan hal-hal yang tidak di

		<ul style="list-style-type: none"> Memberi kesempatan kepada sasaran untuk menanyakan hal-hal yang belum dimengerti dari materi yang dijelaskan penyuluhan 	mengerti dari materi penyuluhan
10 menit	Evaluasi/ Penutup	<ul style="list-style-type: none"> Memberikan pertanyaan pada sasaran tentang materi yang sudah disampaikan penyuluhan Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan kepada sasaran Menutup acara dan mengucapkan salam serta terimakasih pada sasaran 	<ul style="list-style-type: none"> Menjawab pertanyaan yang dianjurkan penyuluhan Mendengarkan penyampaian kesimpulan Mendengarkan penyuluhan menutup acara dan menjawab salam

G. Waktu Pelaksanaan

Hari/ tanggal :

Waktu :

Tempat : Ruang Instalasi Gawat Darurat

H. Materi Penyuluhan

1. Pengertian bronkopneumonia
2. Penyebab bronkopneumonia
3. Tanda dan gejala bronkopneumonia
4. Cara penularan bronkopneumonia
5. Pencegahan bronkopneumonia
6. Cara perawatan bronkopneumonia di rumah

I. Evaluasi

1. Ibu maupun keluarga pasien mengetahui pengertian bronkopneumonia
2. Ibu maupun keluarga pasien mampu menyebutkan penyebab bronkopneumonia
3. Ibu maupun keluarga pasien mampu menyebutkan tanda dan gejala bronkopneumonia.
- 4.

Materi Bronkopneumonia

A. Pengertian

Bronkopneumonia adalah salah satu jenis pneumonia yang mempunyai pola penyebaran berbercak, teratur dalam satu atau lebih area terlokalisasi di dalam bronchi dan meluas ke parenkim paru yang berdekatan di sekitarnya. (Smeltzer & Suzanne C, 2002: 572).

Bronkopneumonia adalah suatu peradangan paru yang biasanya menyerang di bronkoeli terminal.

Kesimpulannya bronkopneumonia adalah jenis infeksi paru yang disebabkan oleh agen infeksius dan terdapat di daerah bronkus dan sekitar alveoli.

B. Penyebab

Timbulnya bronkopneumonia disebabkan oleh virus, bakteri, jamur, protozoa, mikrobakteri, mikoplasma, dan riketsja. (Sandra M. Nettiria, 2001: 628).

1. Bakteri : Streptococcus, staphylococcus, H. Influeza, klabsiella
2. Virus : Legionella pneumonia
3. Jamur : Aspeillus spesies, candida albicans
4. Tidak imunisasi
5. Kurang gizi
6. Lingkungan yang kurang sehat

C. Tanda dan Gejala

1. Demam (39-40 C), disertai menggigil bias jadi sampai timbul kejang
2. Batuk, biasanya disertai tarikan dinding dada
3. Nyeri dada (biasanya bila anak sudah besar)
4. Hidung tampak kembang kempis
5. Pada bayi sering disertai diare
6. Kebiruan di bibir, lidah atau ujung jari

D. Cara Pnularan Bronkopneumonia Pada anak dan byi

1. Tertular dari penderita batuk
2. Imunisasi tidak lengkap
3. Kondisi kurang gizi serta pemberian ASI yang tidak memadai
4. Menghirup debu atau asap rokok

E. Pencegahan bronkopneumonia

1. Jauhkan dari penderita batuk
2. Lakukan imunisasi lengkap
3. Berikan ASI pada bayi usia 0-2 tahun
4. Jauhkan dan hindarkan anak dari debu, dan paparan asap rokok
5. Bersihkan lingkungan rumah terutama ruangan tempat balita serta usahakan ruangan memiliki udara bersih & ventilasi (jendela) yang cukup
6. Jangan sepelekan bila anak batuk piek

F. Cara Perawata Bronkopneumonia di Rumah

1. Tetap berikan ASI
2. Tingkatkan pemberian makanan bergizi (tinggi protein tinggi karbohidrat)
3. Berikan air minum hangat (untuk mengencerkan dahak) dengan suhu 35-37 C
4. Bila badan anak panas, kompres dengan air hangat atau air biasa
5. Jika hidung tersumbat karena pilek, bersihkan dengan sapu tangan bersih/ tissue
6. Segera bawa ke petugas kesehatan/ tempat pelayanan kesehatan terdekat untuk mendapatkan perawatan dan pemeriksaan lebih lanjut
7. Anak di tidurkan dengan posisi setengah duduk/ digantung dengan bantal

8. Latihan batuk efektif bila anak batuk berdahak, suruh anak mengeluarkan dahaknya dengan cara dibatukkan Bila dahak susah dikeluarkan dengan cara dibatukkan, keluarkan dahak dengan cara tepukkan pada punggung

Lampiran 16 SAP Nebulizer

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok Bahasan : Nebulisasi

Sasaran Penyuluhan : Keluarga pasien

Waktu :

Tanggal Penyuluhan :

Tempat : Ruang Instalasi Gawat Darurat

A. Standar Kompetensi (TIU)

Mampu menjelaskan pengertian nebulisasi dan mempraktekan cara pemasangan nebulisasi

B. Kompetensi dasar (TIK)

Setelah diberikan mata kuliah Nebulisasi mahasiswa mampu:

- a. Menjelaskan pengertian nebulisasi
- b. Menjelaskan tujuan nebulisasi yang benar
- c. Menjelaskan indikasi dan kontra indikasi terhadap pemasangan nebulisasi

C. Metode

- a. Ceramah
- b. Praktik
- c. Tanya jawab

D. Materi

Terlampir

E. Bahan / alat yang diperlukan:

- a. Nebulizer
- b. Tissue
- c. Selang/ kanula udara
- d. Sarung tangan
- e. Obat inhalasi
- f. Masker, nasal canule, mouthpiece
- g. Neirbeken
- h. Kasa lembab

F. Prosedur Pelaksanaan

No	Tahap dan waktu	Kegiatan penyaji	Kegiatan Audien
	Pembukaan (5 menit)	<ol style="list-style-type: none">1. Memberi salam2. Memperkenalkan anggota kelompok3. Melakukan kontrak waktu4. Menjelaskan tujuan dan materi yang akan diberikan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjawab salam2. Mendengarkan dan memperhatikan3. Menyepakati kontrak4. Memperhatikan dan mendengarkan
2	Penyajian (15 menit)	<p>Memberikan penjelasan tentang nebulisasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pengertian nebulisasi2. Tujuan nebulisasi3. Indikasi dan kontra indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Memperhatikan2. Memperhatikan3. Memperhatikan4. Memperhatikan5. Menanyakan hal-hal yang belum

		<p>4. Mempraktekan cara mempraktekan nebulisasi</p> <p>5. Memberi kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya</p> <p>6. Menjawab pertanyaan pasien dengan tepat dan mudah di mengerti</p>	<p>dapat di mengerti dalam materi</p> <p>6. Memperhatikan</p>
3	Penutup (5 menit)	<p>1. Memberi kesimpulan tentang nebulisasi</p> <p>2. Mengucapkan terimakasih</p> <p>3. Mengucapkan salam penutup</p>	<p>1. Memperhatikan</p> <p>2. Memperhatikan dan mendengarkan</p> <p>3. Menjawab salam</p>

G. Evaluasi

Evaluasi yang dilakukan adalah:

a. Evaluasi struktur

1. Pelaksanaan kegiatan sesuai dengan acara yang ditentukan
2. Penyelenggara kegiatan dilakukan di ruang Instalasi Gawat Darurat

b. Evaluasi Proses

1. Pasien antusias terhadap kegiatan yang dilakukan
2. Peserta konsentrasi dengan penyuluhan yang dilakukan
3. Peserta mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar

- c. Evaluasi hasil
 - 1. Apa yang dimaksud dengan nebulisasi?
 - 2. Apa tujuan dari nebulisasi?
 - 3. Kapan nebulisasi dapat diberikan?

Matei Terapi Nebulizer

1. Pengertian nebulizer

Terapi inhalasi adalah system pemberian obat dengan cara menghirup obat dengan bantuan alat tertentu, misalnya nebulizer. Nebulizer adalah suatu jenis cara inhalasi dengan menggunakan alat pemecah obat untuk menjadi bagian-bagian seperti uap untuk dihisap.

2. Tujuan nebulizer

- a. Mengobati peradangan saluran pernafasan bagian atas
- b. Menghilangkan sesak karena selaput lendir saluran napas bagian atas sehingga lender menjadi encer dan mudah keluar
- c. Menjaga selaput lender dalam keadaan lembab
- d. Melegakan pernafasan
- e. Mengurangi pembengkakan selaput lendir
- f. Mencegah pengeringan selaput lender
- g. Mengendurkan otot dan penyembuhan batuk
- h. Mengilangkan gatal pada kerongkongan

3. Indikasi terapi nebulizer

Untuk memberikan medikasi secara langsung pada saluran napas untuk mengobati berikut ini:

- a. Bronchospasme akut
- b. Produksi mukus yang berlebihan
- c. Batuk dan sesak napas
- d. Epiglotitis

4. Keuntungan terapi nebulizer

- a. Medikasi dapat diberikan langsung pada tempat/sasaran aksinya (seperti paru) oleh karena itu dosis yang diberikan rendah.
- b. Dosis yang rendah dapat menurunkan absorpsi sistemik dan efek samping sistemik.
- c. Pengiriman obat melalui nebulizer ke paru sangat cepat, sehingga aksinya lebih cepat dari pada rute lainnya seperti subkutan atau oral.
- d. Udara yang dihirup melalui nebulizer telah lembab, yang dapat membantu mengeluarkan sekresi *bronchus*.

5. Pehatian da kontraindikasi nebulizer

Kontraindikasi untuk penggunaan nebulizer yaitu

- a. Pasien tidak sadar atau confusion umumnya tidak kooperatif
- b. Pendarahan internal: Pendarahan internal dapat memburuk dengan pemberian obat nebulizer, terutama obat yang dapat menyebabkan tipisnya darah.
- c. Pasien dengan reaksi alergi terhadap obat-obatan melalui nebulizer

- d. Pemakaian katekolamin pada pasien dengan cardiac instability harus dengan perhatian. Ketika diinhalasi katekolamin dapat meningkat cardiac rate dan dapat menimbulkan aritmia.
- e. Penurunan pertukaran gas
- f. Fraktur di daerah hidung, maxilla, palatum oris. (Sapariah Angraini & Relina, 2020)

6. Persiapan alat

- a. Nebulizer
- b. Tissue
- c. Selang/kanula udara
- d. Sarung tangan
- e. Obat inhalasi
- f. Masker, *nasal canule*, mouthpiece
- g. Neirbeken/bengkok
- h. Kasa lembab

7. Persiapan pasien

Pasien diinstruksikan untuk napas melalui mulut, ambil napas lambat, dalam dan ke mudian menahan napas selama beberapa detik pada akhir inspirasi untuk meningkatkan tekanan intrapleural dan membuka kembali alveoli yang kolaps, dengan demikian meningkatkan kapasitas residual fungsional.

Pasien didorong untuk batuk dan untuk mengevaluasi seberapa baik terapi bekerja. Peralatan harus dibersihkan dan disimpan dengan baik.

8. Persiapan lingkungan

Terapi inhalasi dengan nebulizer dapat diberikan:

- a. Di rumah sakit atau institusi pelayanan kesehatan yang telah memenuhi persyaratan.
- b. Di rumah dengan aturan yang sudah dimengerti dengan baik dan benar

9. Prosedur

- a. Alat didekatkan, pakai sarung tangan
- b. Atur posisi fowler
- c. Jalan napas dibersihkan, hidung dibersihkan dengan kapas lembab, kapas yang kotor buang ke nirbeken
- d. Obat dimasukkan dalam tempat penampungan obat
- e. Hubungan masker/nasal canule/mouthpiece pada klien sehingga uap dan obat tidak keluar
- f. Klien dianjurkan napas dalam secara teratur
- g. Bila klien merasa lelah, matikan nebulizer sebentar, berikan kesempatan klien istirahat
- h. Setelah obat sudah habis, matikan mesin nebulizer
 - i. Perhatikan keadaan umum
 - j. Alat dibersihkan dan dirapikan, sarung tangan dilepas
 - k. Cuci tangan
- l. Dokumentasi

- 1) Jenis obat diberikan
- 2) Waktu pemberian
- 3) Reaksi pasien

10. Hal yang perlu diperhatikan

- a. Gunakan tubing, nebulizer cup, mouthpiece/masker untuk masing-masing pasien (*single use*)
- b. Lindungi mata dari uap
- c. Berikan obat yang sesuai dengan resep yang dianjurkan oleh dokter
- d. Jangan mencampur obat tanpa seijin dokter
- e. Jika memungkinkan, selama terapi, atur napas dengan menarik napas dalam melalui hidung dan tiup melalui mulut
- f. Perhatikan perubahan yang terjadi, seperti kebiruan (sianosis), batuk berkepanjangan, gemetar (tremor), berdebar-debar, mual, muntah dan lain-lain
- g. Lakukan penepukan atau punggung pada saat atau setelah selesai terapi inhalasi
- h. Segera setelah melakukan terapi inhalasi, basuh wajah dengan air

Lampiran 17 Leaflet Bronkopneumonia

Tanda dan gejala

- Demam ($39-40^{\circ}\text{C}$), disertai menggigil bisa jadi sampai timbul kejang
- Batuk, biasanya disertai tarikan dinding dada
- Nyeri dada (biasanya bila anak sudah besar)
- NOSE**
- Hidung tampak kembang kempis
- Pada bayi sering disertai diare
- Kebiruan di mulut, lidah dan ujung jari

Apa itu Bronkopneumonia?

Bronkopneumonia adalah salah satu jenis pneumonia yang mempunyai pola penyebaran berbercak, teratur dalam satu atau lebih area terlokalisasi di salam bronchi dan meluas ke parenkim paru yang berdekatan di sekitarnya. (Smeltzer & Suzanne C, 2002 : 572).

Kesimpulannya bronkopneumonia adalah jenis infeksi paru yang disebabkan oleh agen infeksius dan terdapat di daerah bronkus dan sekitar alveoli.

Penyebab

1. Bakteri.
2. Virus
3. Jamur
4. Tidak imunisasi
5. Kurang gizi
6. Lingkungan yang tidak sehat

BRONKOPNEUMONIA PADA ANAK

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

Marshanda Amellia S
221FK06068

Perawatan bronkopneumonia di rumah

1. Tetap berikan ASI pada anak usia 0-2 tahun
2. Tingkatkan pemberian makanan bergizi (tinggi protein tinggi karbohidrat)
3. Berikan airinum hangat (untuk mengencerkan dahak) dengan suhu $35-37^{\circ}\text{V}$
4. Bila badan anak panas, kompres dengan air hangat atau air biasa
5. Jika hidung tersumbat karena pilek, bersihkan dengan sapu tangan bersih/ tisu
6. Segera bawa ke petugas kesehatan/tempat pelayanan kesehatan terdekat untuk mendapatkan perawatan dan pemeriksaan lebih lanjut
7. Anak di tidurkan dengan posisi setengah duduk/ digantung dengan 3 bantal
8. Latih batuk efektif bila anak batuk berdahak, suruh anak mengeluarkan dahaknya dengan cara dibatukan
9. Bila dahak susah dikeluarkan dengan cara dibatukan, keluarkan dahak dengan cara tepukan pada punggung

Pencegahan bronkopneumonia

- Jauhkan dari penderita batuk
- Lakukan imunisasi lengkap
- Berikan ASI pada bayi usia 0-2 tahun
- Jauhkan dan hindarkan anak dari debu dan paparan asap rokok
- Bersihkan lingkungan rumah terutama ruangan tempat batu serta usahakan ruangan memiliki udara bersih & ventilasi yang

Cara penularan bronkopneumonia pada bayi dan anak

1. Tertular dari penderita batuk
2. Imunisasi tidak lengkap
3. Kondisi kurang gizi serta pemberian ASI yang tidak memadai
4. Menghirup asap atau debu secara berulang-ulang pada lingkungan yang tidak sehat

Lampiran 18 Leaflet Terapi Nebulizer

TERAPI NEBULIZER



MARSHANDA AMELLIA SUMIATI
221FK06068

UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA GARUT
2025

Definisi

Terapi inhalasi adalah sistem pemberian obat dengan cara menghirup obat dengan bantuan alat tertentu, misalnya nebulizer. Nebulizer adalah suatu jenis cara inhalasi dengan menggunakan alat pemecah obat untuk menjadi bagian-bagian seperti hujan/uap untuk dihisap.



Indikasi

Untuk memberikan medikasi secara langsung pada saluran napas untuk mengobati, berikut ini:

- a. Bronchospasme akut
- b. Produksi mukus yang berlebihan
- c. Batuk dan sesak napas
- d. Epiglottitis

Keuntungan terapi Nebulizer

- a. Medikasi dapat diberikan langsung pada tempat/sasaran aksinya (seperti paru) oleh karena itu dosis yang diberikan rendah.
- b. Dosis yg rendah dapat menurunkan absorpsi sistemik dan efek samping sistemik.
- c. Pengiriman obat melalui nebulizer ke paru sangat cepat, sehingga aksinya lebih cepat dari pada rute lainnya seperti subkutan atau oral.

Perhatian dan kontra indikasi

- a. Pasien tidak sadar atau confusion umumnya tidak kooperatif
- b. Pendarahan internal: Pendarahan internal dapat memburuk dengan pemberian obat nebulizer, terutama obat yang dapat menyebabkan tipisnya darah.
- c. Pasien dengan reaksi alergi terhadap obat-obatan melalui nebulizer
- d. Pemakaian katekolamin pada pasien dengan cardiac instability harus dengan perhatian. Ketika diinshalasi katekolamin dapat meningkat cardiac rate dan dapat menimbulkan aritmia.
- e. Penurunan pertukaran gas
- f. Fraktur di daerah hidung, maxilla, palatum oris. (Sapariah Angraini & Relina, 2020)

Prosedur

- a. Alat didekatkan, pakai sarung tangan.
- b. Atur posisi Fowler.
- c. Jalan napas dibersihkan, hidung dibersihkan dengan kapas lembab, kapas yg kotor buang ke neirbeken.
- d. Obat dimasukkan di tempat penampungan obat.
- e. Hubungkan masker/nasal canule/mouthpiece pada klien sehingga uap dan obat tidak keluar.
- f. Klien dianjurkan nafas dalam secara teratur.
- g. Bila klien merasa lelah, matikan nebulizer sebentar, berikan kesempatan klien istirahat.
- h. Setelah obat sudah habis, matikan mesin nebulizer.
- i. Perhatikan keadaan umum.
- j. Alat dibersihkan dan dirapikan, sarung tangan dilepas.
- k. Cuci tangan.
- l. Dokumentasi
 - 1) Jenis obat diberikan.
 - 2) Waktu pemberian
 - 3) Reaksi pasien

Hal yang perlu diperhatikan

- a. Gunakan tubing, nebulizer cup, mouthpiece/masker untuk masing-masing pasien (single use).
- b. Lindungi mata dari uap.
- c. Berikan obat yang sesuai dengan resep yang dianjurkan oleh dokter.
- d. Jangan mencampur obat tanpa sejijin dokter.
- e. Jika memungkinkan, selama terapi, atur nafas dengan menarik nafas dalam melalui hidung dan tiup melalui mulut.
- f. Perhatikan perubahan yang terjadi, seperti kebiruan (sianosis), batuk berkepanjangan, gemetar (tremor), berdebar-debar, mual, muntah dan lain-lain.
- g. Lakukan penepukan dada atau punggung pada saat atau setelah selesai terapi inhalasi.
- h. Segera setelah selesai melakukan terapi inhalasi, basuh wajah dengan air

Lampiran 19 Format Asuhan Keperawatan Gawat Darurat

Format Asuhan Keperawatan Gawat Darurat

1. Pengkajian

A. Identitas Pasien

Nama : _____

Umur : _____

Jenis Kelamin : _____

Pekerjaan : _____

Agama : _____

Tanggal Masuk RS : _____

Alasan Masuk : _____

Diagnosa Medis : _____

Warna Triase : _____

P1	P2	P3	P4

Keluhan Utama : _____

Mekanisme Cedera : _____

Orientasi : (Tempat, Waktu, Orang) Baik/Tidak

Primery Survey

1. Airway

Kepatenan jalan napas : Paten / Tidak

Obstruksi : Lidah / Cairan / Benda asing / Tidak ada

Suara napas : Snoring / Gurgling / Stridor / Vasikuler

2. Breathing

Pergerakan dada	: Simetris / Asimetris
Pola napas	: Cepat / Dangkal / Normal
Otot bantu napas	: Ada / Tidak ada
Sesak napas	: Ada / Tidak ada
Suara napas tambahan	: Ada / Tidak ada
*Jika ada	: Wheezing/ Ronkhi/ Rales/ Frictionrub/ Crakles
SpO ₂	:

3. Circulation

Nadi	: ...x/menit (teraba / tidak)
Sianosis	: Ya / Tidak
CRT	: < 2 detik / > 2 detik
Pendarahan	: Ada / Tidak ada
Akral	: Hangat / Dingin / Panas
TD	: ... mmHg
Turgor kulit	: < 1 dtk / 2-5 dtk / 5-10 dtk / > 10 dtk

4. Disability

Respon	: Alert / Verbal / Pain / Unrespon
Kesadaran	: CM/ Delirium/ Somnolen/ Koma/ ...
GCS	: Eye ... / Motorik ... / Verbal ...
Pupil	: Isokor/ Unisokor / Pinpoint / Medriasis

Refleks Cahaya : Ada / Tidak

Secondary Survey

1. Anamesa (AMPLE)

Alergi :

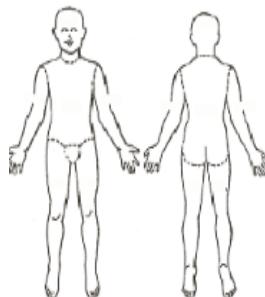
Medikasi :

Riw penyakit sebelumnya :

Last meal :

Even / peristiwa penyebab :

2. Exposure



Deformitas : Ada / Tidak

Contusio : Ada / Tidak

Abrasi : Ada / Tidak

Penetrasi : Ada / Tidak

Laserasi : Ada / Tidak

Edema : Ada / Tidak

Burn : Ada / Tidak

Jika ada : ... %

3. Full Vital Sign/Five Intervention/Family Present

Vital Sign

TD :

Nadi :

BB :

RR :

Suhu :

Skala nyeri :

Five Intervention

- Monitor jantung
- Kateter
- NGT
- Pulse oksimetri
- Pengambilan laboratorium

Family Present (fasilitas keluarga)

4. GIVE COMFORT (Pemberian Kenyamanan)

Farmakologi :

Non farmakologi :

5. Pemeriksaan Fisik (Head To Toe Assessment)

1. Kepala dan Wajah

Massa : Ada / Tidak ada

Hematoma : Ada / Tidak ada

Laserasi : Ada / Tidak ada

Nyeri tekan : Ada / Tidak ada

Edema : Ada / Tidak ada

Rhinorea : Ada / Tidak ada

Otorrhea	: Ada / Tidak ada
Rocoon eyes	: Ada / Tidak ada
Konjungtiva	: Anemis / Tidak anemis
Sklera	: Ikterik / Unikterik
Bartle sign	: Ada / Tidak ada
Pendarahan	: Ada / Tidak ada
JVD	: Ada / Tidak ada ... mmH2O
Trakea	: Normal / Deviasi

2. Dada

Bentuk dada	: Normal / Tidak
Jejas	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada
Massa	: Ada / Tidak ada
Nyeri tekan	: Ada / Tidak ada
Krepitasi	: Ada / Tidak ada
Kontusion	: Ada / Tidak ada
Suara jantung	: S1 / S2 tunggal / S3 / S4 / Murmur / Gallop

3. Abdomen

Jejas	: Ada / Tidak ada
Asites	: Ada / Tidak ada
Suprapubic	: Distensi / pekak / massa
Nyeri tekan	: Ada / Tidak ada
Massa	: Ada / Tidak ada

Distensi : Ada / Tidak ada
Kontusia : Ada / Tidak ada
Perkusi : Timpani / dullnes / hypertympani
Bising usus : ... x / menit

4. Pelvis

Deformitas : Ada / Tidak ada
Kontusio : Ada / Tidak ada
Abrasi : Ada / Tidak ada
Tendernees : Ada / Tidak ada
Penetrasi : Ada / Tidak ada
Burn : Ada / Tidak ada
Laserasi : Ada / Tidak ada
Swelling : Ada / Tidak ada

5.Ekstremitas atas / bawah

Deformitas : Ada / Tidak ada
Kontusio : Ada / Tidak ada
Abrasi : Ada / Tidak ada
Tendernees : Ada / Tidak ada
Penetrasi : Ada / Tidak ada
Burn : Ada / Tidak ada
Laserasi : Ada / Tidak ada
Swelling : Ada / Tidak ada
Kekuatan otot :



Pitting edema : Ada / Tidak ada (drajat ...)

Inspect Posterior Surface

Deformitas : Ada / Tidak ada

Kontusio : Ada / Tidak ada

Abrasi : Ada / Tidak ada

Tendernees : Ada / Tidak ada

Penetrasi : Ada / Tidak ada

Burn : Ada / Tidak ada

Laserasi : Ada / Tidak ada

Swelling : Ada / Tidak ada

Hasil Pemeriksaan Diagnostik

1. ...

2.

1. Analisa Data

DATA FOKUS	ANALISIS	MASALAH
Data subjektif:		
Data objektif:		

2. Diagnosa Keperawatan dan Prioritas Masalah

1)

2)

3) DST

3. Rencana Intervensi Keperawatan

Standar	Standar Luaran	Standar
Diagnosa	Keperawatan	Intervensi
Keperawatan	Indonesia	Keperawatan
Indonesia	(SLKI)	Indonesia
(SDKI)		(SIKI)

4. Implementasi Keperawatan

Hari, Tanggal, Jam	Implementasi	Respon
1	2	3

5. Evaluasi

NO	Hari, Tanggal, Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
1	2	3

Lampiran 20 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon Responden Penelitian

Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Saya Mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul "**Penerapan Terarapi Nebulizer Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025**".

Sehubung dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu, saudara(i) untuk bersedia menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab atau mengisi lembar pernyataan atau kuisioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya, saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb

Peneliti

Marshanda Amellia Sumiati

Lampiran 21 Lembar Persetujuan Responden (Informend Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian "Penerapan Terapi Nebulizer Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : Atiq Setiawan
Umur : 42 Tahun
Pekerjaan : IRT
Agama : Islam
Hubungan Dengan Pasien : Anak

Saya memahami penelitian ini bermaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merupakan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat diarahkan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapan terimakasih.

Garut, 02 - Juli, 2025

Peneliti

(Marhanda Andilla)

Responden

(Atiq Setiawan)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian "Penerapan Terapi Nebulizer Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : Atiq S.
Umur : 38
Pekerjaan : WAKASUSTA
Agama : ISLAM
Hubungan Dengan Pasien :

Saya memahami penelitian ini bermaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merupakan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat diarahakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapan terimakasih.

Garut, 05 - Juli, 2025

Peneliti

(Marhanda Andilla)

Responden

(Atiq Setiawan)

Lampiran 22 Lembar Catatan Bimbingan Dan Perbaikan

•Catatan bimbingan Dosen pembimbing 1

CATATAN BIMBINGAN		
12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPM		
<p>Nama Mahasiswa : Marhsanda Amelita S NIM : 2214006068 Judul Proposal : <i>"Asuhan kependidikan gerani diteruskan pada anak usia 0-5 tahun dengan berupa gerani diteruskan melalui gerani diteruskan pada usia 0-5 tahun dengan berupa gerani"</i> Nama Pembimbing : Yeni Anisa Fauziah Bachtiar, S.Kep.,Nurs., M.Kep.</p>		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing
1.	Jumat, 10 Jan 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki: penulisan - Banyak penulisan yang belum benar yg terdapat di BP, kagungan pada BP, konsep tipe, hasil-hasil penelitian berulang, atap + dituliskan pd BP.
2.	Kamis, 16/Jan/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki: penulisan - BP di IED ? mancullen marahnya jujur/tidak presela
3.	Jumat, 24/Jan/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan data IED - lagut bab 2
4.	Minggu, 27/Maret/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Data menggunakan tabel - Tambahkan konsep anak - Tambahkan analisa data - Tambahkan pengajaran secondary kurang

B.	Selasa 29/03/2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan penjelasan tentang BP di IED → kagungan 2. Pahami 1st proposal 3. Buat PPT 4. ACC sebagian proposal
----	-------------------	---

CATATAN BIMBINGAN		
12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPM		
<p>Nama Mahasiswa : Marhsanda Amelita S NIM : 2214006068 Judul Proposal : <i>"Asuhan gerani diteruskan pada anak usia 0-5 tahun dengan berupa gerani diteruskan dalam gerani kependidikan gerani diteruskan di rumah tanaman gerani diteruskan"</i> Nama Pembimbing : Yeni Anisa Fauziah Bachtiar, S.Kep.,Nurs., M.Kep.</p>		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing
1.	Rabu, 16/01/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Langkap! Bab 1-5 - Buat tabel tentang penelitian yang benar - Implementasi Jadi seperti ini - Intervensi kulturasi - Evaluasi tanaman - Penelitian di Galeri (lebih rinci) - Penelitian tanam di Gal. 2, penelitian sebaliknya Gal. 1

CATATAN BIMBINGAN		
12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPM		
Nama Mahasiswa	: Marhsanda Amelita	
NIM	: 2214006068	
Judul Proposal	<i>"Penerapan teknologi modern pada anak usia 0-5 tahun dengan berupa gerani kependidikan gerani diteruskan di rumah tanaman gerani diteruskan"</i>	
Nama Pembimbing	Yeni Anisa Fauziah Bachtiar, S.Kep.,Nurs., M.Kep.	
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing
	Rabu, 16/01/2022	<ul style="list-style-type: none"> - ACC Penelitian - Ngaji eskt

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	Marshalla Amella Sumini
NIM	: 221906068
Judul Proposal	: Pengaruh tembakau pada anak usia dulu dengan kognitif dan emosional
Nama Pembimbing	: Yeni Anisa, Sariati Fauziah, L.Kep., M.Pd., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Rabu, Senin, 14/02/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkap! Bab 1 - 5 - Buat tabel tempi farmakologis. Ceklis kegunaannya / indikasinya - Imparioritas Jurnal saat ini - Interimna Bulaklak - Pendeklati transliterasi - Penulisan di Bab 1 lebih rapih - Penulis tuori di Bab 2, pendeklati sebelumnya ada 1 	

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	Marshalla Amella Sumini
NIM	: 221906068
Judul Proposal	: Pengaruh tembakau pada anak usia dulu dengan kognitif dan emosional
Nama Pembimbing	: Yeni Anisa, Sariati Fauziah, L.Kep., M.Nurs., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Sabtu, 25/02/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak font 10: dibuat paragraf tidak trimenggi - Tambahkan tabel Interpretasi pada hasil laboratorium - Bahas mengapa rokok bisa memperturbi gongguan jalan napas, perusakan dengan tenuan di Jurnal / penelitian sebelumnya 	
	Senin 27/02/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Acc bad sidang KTI - Lengkap! lampiran - lampiran 	

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	Marshalla Amella Sumini
NIM	: 221906068
Judul Proposal	: Pengaruh tembakau pada anak usia dulu dengan kognitif dan emosional
Nama Pembimbing	: Yeni Anisa, Sariati Fauziah, L.Kep., M.Nurs., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Jumat 17/03/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Acc Penjiridam 	

•Catatan bimbingan pembimbing 2

 Universitas Bhakti Kencana  CATATAN BIMBINGAN <small>12.03.00/PRM-01/CAB.GRT-SPMI</small>			
<p>Nama Mahasiswa : Marchanda Amelie 3 NIM : 2214106068 Judul Proposal : Asuhan Reproduksion qurani durum pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia di rumah istirahat qurani durum hasil dr sri cipto guna 2020 Nama Pembimbing : Yuni Amirsyah, S.Kep., M.N.P.</p>			
No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	6/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan fenomena masalah pengangguran BP di 160 - tambahkan data kosis BP di RSD - Kekhasan penanganan 160% BP - lanjut ke bab 3 	✓ ✓ .
2	21/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Lanjutkan fenomena Masalah anak BP dgq mengawal - - Perbaiki bab 2 (aspek aspek BP) - Perbaiki bab 3 (tgs fokus studi) Resevoir, lichrone, peralihan - - Perbaiki tesis - Perbaiki SOP penanganan BP - Perbaiki Buletin leader 	✓ ✓ .

 Universitas Bhakti Kencana  CATATAN BIMBINGAN <small>12.03.00/PRM-01/CAB.GRT-SPMI</small>			
<p>Nama Mahasiswa : Marchanda Amelie Sumati NIM : 2214106068 Judul Proposal : Asuhan Reproduksion qurani durum pada Anak usia 0-5 tahun dengan Bronkopneumonia di rumah istirahat qurani durum hasil dr sri cipto guna 2020 Nama Pembimbing : Yuni Amirsyah, S.Kep., M.N.P.</p>			
No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	24/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki & lengkapilah desain - Lengkapi foto-foto studi - Lengkapi instrumen - Perbaiki SOP penanganan BP sesuai sop di RS. - Leaflet tambahkan sesuai edukasi di RS 	✓ ✓ .
4	25/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> - acc seminar proposal - persiapan PPT - Hasil temuan di proposal 	✓ ✓ .

 Universitas Bhakti Kencana  CATATAN BIMBINGAN <small>12.03.00/PRM-01/CAB.GRT-SPMI</small>			
<p>Nama Mahasiswa : Marchanda Amelie NIM : 2214106068 Judul Proposal : Penanganan Tropis Nebulizer pada Anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia dengan peningkatan respiro motorik pada anak durum di rumah istirahat qurani durum dr sri cipto guna 2020 Nama Pembimbing : Yuni Amirsyah, S.Kep., M.N.P.</p>			
No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	16/6/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Pada bagian subjek penelitian - Proses uji etik - Perbaiki peraturan - Acc penilaian - Tambahkan evolusi setelah tidak rbdv dan sebelum : batuk, sputum, rasa nyeri dsb. 	✓ ✓ .

 Universitas Bhakti Kencana  CATATAN BIMBINGAN <small>12.03.00/PRM-01/CAB.GRT-SPMI</small>			
<p>Nama Mahasiswa : Marchanda Amelie Sumati NIM : 2214106068 Judul Proposal : Penanganan Tropis Nebulizer pada Anak usia 0-5 tahun dengan Bronkopneumonia dengan peningkatan respiro motorik pada anak durum di rumah istirahat qurani durum dr sri cipto guna 2020 Nama Pembimbing : Yuni Amirsyah, S.Kep., M.N.P.</p>			
No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	14 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Buat draft letti lengkap dari bab 1 - 5 - Perbaiki dan perbaiki penyeja jca (langsung tulisan dibold) - perbaiki desain tipe longkarp Afandai dengan (cetak teban tanda = gendongan) - Buat sub judul tumpukan penemuan bahwa setelah eksclusi - Pindahlah tabel tumpukan penemuan bahwa setelah eksclusi - Buat sumpah b samb tulis dan (cetak) langit 	✓ ✓ .



12.03.00/TRM-03/CAB.GHT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marhandha Anella Sumini
NIM : 23110106068
Judul Proposal : Pengaruh desain mobilisasi pada Anak Usia 0-5 tahun dengan Bronkopneumonia Risk di Sleman Sleman tahun 2022
Nama Pembimbing : Yuni Anurrohman, Eksp. Merta. M., S.

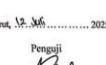
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7	28 Juli 2025	- Perbaiki obstruk - Buat catatan bahwa all - - Uji rumit - Rer. kbd	✓
8	29 Juli 2025	- acc sedang keti - Perekat upi rumit pampasan	✓

Lampiran 23 Perbaikan Proposal KTI

•Penguji 1

<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">  Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University </div> <div style="text-align: center;"> <p>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nama Mahasiswa</td> <td colspan="2">Marchando Amellia Sumarsi</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td colspan="2">2111940608</td> </tr> <tr> <td>Judul KTI</td> <td colspan="2">Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Reformasi General Berkas di ruang Isolasi Gejala Berat</td> </tr> <tr> <td>Waktu Ujian</td> <td colspan="2">Jumat, 1 Agustus 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SARAN PENGUJI</td> <td style="text-align: center;">TTD</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Pabrikasi judul kreatif</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Huruf Jawa: Penekanan letak dipertahankan lagi</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Montasi keperawatan tidak dilihat lagi, ada beberapa yang belum merubah</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Kontenia tulisan pasien geler-aplikasi pasien / konsul, kontenia ekstra pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Analisa data pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Pengorganisasi dan penyeimbangan paragraf kurang baik, intervensi yg dimiliki oleh dithengkiri apa untuk dididik siswi</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>subjek penelitian dipertahankan</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Dapat dituliskan pada akhir</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <small>Garut, 14 Maret 2025 PENGUJI <i>SP</i> (Santi Runggi...)</small> </div>	Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi		NIM	2111940608		Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Reformasi General Berkas di ruang Isolasi Gejala Berat		Waktu Ujian	Jumat, 1 Agustus 2025		NO	SARAN PENGUJI	TTD	1.	Pabrikasi judul kreatif	<i>SP</i>	2.	Huruf Jawa: Penekanan letak dipertahankan lagi	<i>SP</i>	3.	Montasi keperawatan tidak dilihat lagi, ada beberapa yang belum merubah	<i>SP</i>	4.	Kontenia tulisan pasien geler-aplikasi pasien / konsul, kontenia ekstra pasien	<i>SP</i>	5.	Analisa data pasien	<i>SP</i>	6.	Pengorganisasi dan penyeimbangan paragraf kurang baik, intervensi yg dimiliki oleh dithengkiri apa untuk dididik siswi	<i>SP</i>	7.	subjek penelitian dipertahankan	<i>SP</i>	8.	Dapat dituliskan pada akhir	<i>SP</i>	9.		<i>SP</i>	10.		<i>SP</i>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/UJIAN KTI</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nama Mahasiswa</td> <td colspan="2">Marchando Amellia Sumarsi</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td colspan="2">2111940608</td> </tr> <tr> <td>Penguji</td> <td colspan="2">Santi Runggi, S.Kep., M.Kep</td> </tr> <tr> <td>Judul KTI</td> <td colspan="2">Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Reformasi General Berkas di ruang Isolasi Gejala Berat</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">Halaman</td> <td style="text-align: center;">BAB</td> <td style="text-align: center;">Saran</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ACC Rebalokan</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <small>Garut, 31 Juni 2025 Penguji <i>SP</i> (Santi Runggi...)</small> </div>	Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi		NIM	2111940608		Penguji	Santi Runggi, S.Kep., M.Kep		Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Reformasi General Berkas di ruang Isolasi Gejala Berat		No	Halaman	BAB	Saran				ACC Rebalokan
Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi																																																																	
NIM	2111940608																																																																	
Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Reformasi General Berkas di ruang Isolasi Gejala Berat																																																																	
Waktu Ujian	Jumat, 1 Agustus 2025																																																																	
NO	SARAN PENGUJI	TTD																																																																
1.	Pabrikasi judul kreatif	<i>SP</i>																																																																
2.	Huruf Jawa: Penekanan letak dipertahankan lagi	<i>SP</i>																																																																
3.	Montasi keperawatan tidak dilihat lagi, ada beberapa yang belum merubah	<i>SP</i>																																																																
4.	Kontenia tulisan pasien geler-aplikasi pasien / konsul, kontenia ekstra pasien	<i>SP</i>																																																																
5.	Analisa data pasien	<i>SP</i>																																																																
6.	Pengorganisasi dan penyeimbangan paragraf kurang baik, intervensi yg dimiliki oleh dithengkiri apa untuk dididik siswi	<i>SP</i>																																																																
7.	subjek penelitian dipertahankan	<i>SP</i>																																																																
8.	Dapat dituliskan pada akhir	<i>SP</i>																																																																
9.		<i>SP</i>																																																																
10.		<i>SP</i>																																																																
Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi																																																																	
NIM	2111940608																																																																	
Penguji	Santi Runggi, S.Kep., M.Kep																																																																	
Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Reformasi General Berkas di ruang Isolasi Gejala Berat																																																																	
No	Halaman	BAB	Saran																																																															
			ACC Rebalokan																																																															
<div style="text-align: center;">  Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University </div> <div style="text-align: center;"> <p>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nama Mahasiswa</td> <td colspan="2">Marchando Amellia Sumarsi</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td colspan="2">2111940608</td> </tr> <tr> <td>Judul KTI</td> <td colspan="2">Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia di ruang isolasi Gejala Berat</td> </tr> <tr> <td>Waktu Ujian</td> <td colspan="2">Jumat, 1 Agustus 2025</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SARAN PENGUJI</td> <td style="text-align: center;">TTD</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Pabrikasi judul</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Abstrak pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Pabrikasi Pengorganisasi. Diagnosa masih ada yang belum dicantumkan dan pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Implementasi pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Evaluasi: pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Pembelaan tidak diandalkan lagi, ketika dan hasil penelitian sebelumnya</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Kesimpulan pasien</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Saran lebih aplikatif lagi</td> <td style="text-align: center;"><i>SP</i></td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <small>Garut, 1 Agustus 2025 PENGUJI <i>SP</i> (Santi Runggi...)</small> </div>				Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi		NIM	2111940608		Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia di ruang isolasi Gejala Berat		Waktu Ujian	Jumat, 1 Agustus 2025		NO	SARAN PENGUJI	TTD	1.	Pabrikasi judul	<i>SP</i>	2.	Abstrak pasien	<i>SP</i>	3.	Pabrikasi Pengorganisasi. Diagnosa masih ada yang belum dicantumkan dan pasien	<i>SP</i>	4.	Implementasi pasien	<i>SP</i>	5.	Evaluasi: pasien	<i>SP</i>	6.	Pembelaan tidak diandalkan lagi, ketika dan hasil penelitian sebelumnya	<i>SP</i>	7.	Kesimpulan pasien	<i>SP</i>	8.	Saran lebih aplikatif lagi	<i>SP</i>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/UJIAN KTI</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nama Mahasiswa</td> <td colspan="2">Marchando Amellia Sumarsi</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td colspan="2">2111940608</td> </tr> <tr> <td>Penguji</td> <td colspan="2">Santi Runggi, S.Kep., M.Kep</td> </tr> <tr> <td>Judul KTI</td> <td colspan="2">Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia di ruang Isolasi Gejala Berat</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">Halaman</td> <td style="text-align: center;">BAB</td> <td style="text-align: center;">Saran</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ACC Rebalokan</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <small>Garut, 08 September 2025 Penguji <i>SP</i> (Santi Runggi...)</small> </div>	Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi		NIM	2111940608		Penguji	Santi Runggi, S.Kep., M.Kep		Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia di ruang Isolasi Gejala Berat		No	Halaman	BAB	Saran				ACC Rebalokan			
Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi																																																																	
NIM	2111940608																																																																	
Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia di ruang isolasi Gejala Berat																																																																	
Waktu Ujian	Jumat, 1 Agustus 2025																																																																	
NO	SARAN PENGUJI	TTD																																																																
1.	Pabrikasi judul	<i>SP</i>																																																																
2.	Abstrak pasien	<i>SP</i>																																																																
3.	Pabrikasi Pengorganisasi. Diagnosa masih ada yang belum dicantumkan dan pasien	<i>SP</i>																																																																
4.	Implementasi pasien	<i>SP</i>																																																																
5.	Evaluasi: pasien	<i>SP</i>																																																																
6.	Pembelaan tidak diandalkan lagi, ketika dan hasil penelitian sebelumnya	<i>SP</i>																																																																
7.	Kesimpulan pasien	<i>SP</i>																																																																
8.	Saran lebih aplikatif lagi	<i>SP</i>																																																																
Nama Mahasiswa	Marchando Amellia Sumarsi																																																																	
NIM	2111940608																																																																	
Penguji	Santi Runggi, S.Kep., M.Kep																																																																	
Judul KTI	Penerapan Terapi Nukleotid pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia pada Anak usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia di ruang Isolasi Gejala Berat																																																																	
No	Halaman	BAB	Saran																																																															
			ACC Rebalokan																																																															

- Pengaji 2

 <p>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</p>	<p>Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993</p>	<p style="text-align: right;">CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/UJIAN KTI</p>								
<p>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</p>										
<p>Nama Mahasiswa : <u>Mardhanta Amilia Suciwi</u> NIM : <u>1211970628</u> Judul KTI : <u>Anak Migran dalam Dua Sistem</u> Tanda Masa Ura : <u>0-5 Tahun dg Bioteknologi dan EDI pada Anak Migran dalam Dua Sistem</u> Waktu Ujian : <u>Rabu, 1 Mei 2025 jam 09.00</u></p>										
NO	SARAN PENGUI	TTD								
<p> <input checked="" type="checkbox"/> Uraikan nama direktur RSUD <input checked="" type="checkbox"/> Heretikan data pengajuan usuloh tersebut tentang obat atau <input checked="" type="checkbox"/> hasil assessment sebelum yg pengajuan bioteknologi. <input checked="" type="checkbox"/> Cite sumber lain ketika? <input checked="" type="checkbox"/> Lebih lanjut menuliskan analisis selanjutnya (dalam jangkung 7 halaman) <input checked="" type="checkbox"/> Munculkan rancangan diagram keperawatan yg mungkin kurang di BAB 3), ketika di pembuktian penelitian <input checked="" type="checkbox"/> Sesuaikan daftar pustaka dg kota yg properti </p>	<p style="text-align: center;">  </p>									
<p>Garut, <u>14 - Mei</u> 2025</p> <p style="text-align: center;">PENGUI</p> <p style="text-align: center;">  <u>Donya Ria Putri, M.Kes.</u> </p>										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">No</th> <th style="width: 35%;">Halaman</th> <th style="width: 30%;">BAB</th> <th style="width: 30%;">Saran</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Acc Petunjuk</td> </tr> </tbody> </table>			No	Halaman	BAB	Saran				Acc Petunjuk
No	Halaman	BAB	Saran							
			Acc Petunjuk							
<p>Garut, <u>14 - Mei</u> 2025</p> <p style="text-align: right;">Pengui</p> <p style="text-align: right;">  <u>Donya Ria Putri, M.Kes.</u> </p>										

Lampiran 24 Informed Consent Responden 1 dan 2

•Responden 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya **Marshanda Amelia Sumiati NIM 221FK06068** adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"PENERAPAN TERAPI NEBULIZER PADA ANAK USIA 0-5 TAHUN DENGAN BRONKOPNEUMONIA DALAM ASIHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD dr SLAMET GARUT 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melaksanakan asuhan keperawatan, dengan metode kualitatif dengan prosedur penerapan terapi nebulizer pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkoneumonia
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk salah satu pasien anak dengan Bronkoneumonia atas keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyentui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari dengan 2 sampel pasien anak yang mengalami Bronkoneumonia
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan terapi yang diberikan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan peneliti secara personal atau langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data secara observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pendekatan deskriptif kualitatif, melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara, pengkajian, perumusan diagnosis, intervensi keperawatan serta evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian, dan kemungkinan bahwa subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah akan memperoleh informasi pengetahuan yang bermanfaat bagi pasien dan keluarga dalam membantu mengatasi Bersih jalan nafas akibat bronkoneumonia.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat khususnya bagi responden, dan umumnya bagi institusi, tenaga kesehatan serta penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *Soft File* dan *Hard file* selama masa penelitian berlangsung sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Peneliti ini merupakan peneliti pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak bersesuaian terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

2

3

30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologis.
32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terapi penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terapi penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
34. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk diri anda bila anda individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian datas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : ATE.S.

Tanda tangan : 1401.

Terimakasih atas kesedian anda untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Saksi

R.A.

Dengan hormat
Peneliti

J.M.
Marshanda Amelia S.

3

•Responden 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Marshanda Amelia Sumiati NIM 221FK06068 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI NEBULIZER PADA ANAK USIA 0-5 TAHUN DENGAN BRONKOPNEUMONIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD dr SLAMET GARUT 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melaksanakan asuhan keperawatan, dengan metode kualitatif dengan prosedur penerapan terapi nebulizer pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia
2. Anda diberitahukan dalam penelitian karena termasuk salah satu pasien anak dengan Bronkopneumonia atas keterlibatannya dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyentuh cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari dengan 2 sampel pasien anak yang mengalami Bronkopneumonia
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan terapi yang diberikan atas kehilangan waktu/ketidakhadiran lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan peneliti secara personal atau langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data secara observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diberikan informasi data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pendekatan deskriptif kualitatif, melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara, pengkajian, perumusan diagnosis, intervensi keperawatan serta evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian, dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah akan memperoleh informasi pengetahuan yang bermanfaat bagi pasien dan keluarga dalam membantu mengatasi Berisihai jalan napas akibat bronkopneumonia
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat khususnya bagi responden, dan umumnya bagi institusi, tenaga kesehatan serta peneliti
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *Soft File* dan *Hard File* selama masa penelitian berlangsung sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarkan ke luar sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

2

30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
34. Penelitian ini hanya observational menggunakan instrumen kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesadaran akan diajukan oleh peneliti, termasuk ditulis bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Atin Setiawati _____

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat
Peneliti


Marshanda Amelia S

3

Lampiran 25 Dokumentasi Penelitian

Responden 1



Responden 2



Lampiran 26 Hasil Turnitin

Penerapan Terapi Nebulizer Dalam Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat UOBK RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

11 % SIMILARITY INDEX 10% INTERNET SOURCES 4% PUBLICATIONS 4% STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	1 %
2	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1 %
3	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1 %
4	html.pdfcookie.com Internet Source	1 %
5	pdfcoffee.com Internet Source	1 %
6	repository.udc.ac.id Internet Source	<1 %
7	idoc.pub Internet Source	<1 %
8	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1 %
9	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %
10	repository.ip4mstikeskg.org Internet Source	<1 %
11	www.slideshare.net Internet Source	<1 %

Lampiran 27 Daftar riwayat hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Identitas

Nama : Marshanda Amellia Sumiati
NIM : 221FK06068
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 25 Maret 2004
Alamat : Kp. Sawahbera RT/01 RW07, Desa Ciluluk, Kec. Cikancung, Kab. Bandung

2. Riwayat Pendidikan

TK Assalam : Tahun 2009 - 2010
SDN Ciluluk 01 : Tahun 2010 - 2016
SMPN 3 Cikancung : Tahun 2016 - 2019
SMAN 1 Cikancung : Tahun 2019 – 2022
Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2022 – 2025