

LAMPIRAN

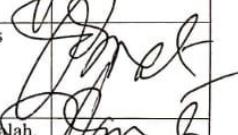
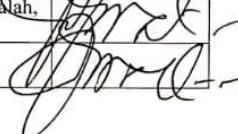
Lampiran 1

LEMBAR KONSULTASI SEMINAR PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nita Nur Khoerunnisa

NIM : AKX. 17. 112

Nama Pembimbing : Agus Mi'raj D, S.Pd., S.Kep., Ners., M. Kes

NO	TANGGAL	SARAN & PERTIMBANGAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	17 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none">- Cover Acc- Cari sumber yang memperkuat kenapa dilakukan fisioterapi dada pada pasien bronkopneumonia- Sumber atau referensi harus jelas	
2.	23 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none">- Pada bagian tujuan khusus harus ada 5 poin penting, seperti pengkajian dan sebagainya	
3.	2 April 2020	<ul style="list-style-type: none">- Pada bagian rumusan masalah, hilangkan tanda tanya	
4.	25 April 2020	<ul style="list-style-type: none">- Bab 1-4 sudah Acc	

LEMBAR KONSULTASI SEMINAR PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nita Nur Khoerunnisa
 NIM : AKX. 17. 112
 Nama Pembimbing : Angga Satria P. S. Kep., Ners., M. Kep

NO	TANGGAL	SARAN & PERTIMBANGAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	17 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Pasien 1 dan 2 jangan jauh selisih usianya - Cari referensi data angka Bronkopneumonia di dunia - Bronkopneumonia termasuk ke sistem mana? - Pernapasan pada anak di Indonesia peringkat ke berapa? - Untuk fenomena masalah, cari referensi yang terbaru - Fokus pada masalah keperawatan yang muncul apa saja pada pasien dengan bronkopneumonia. contohnya ketidakefektifan bersihkan jalan napas. Fokus pada bersihkan jalan napas, penyebabnya apa saja, dampak yang muncul apa saja - Pada masalah yang muncul tindakan medis dan keperawatan yang harus dilakukan apa? - Total bronkopneumonia menurut rekam medis, kutipannya dari mana? Liat di daftar pustaka 	
2.	27 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Paragraf ke 3 pindah ke paragraf ke 1 - Sumber harus resmi - Data neonatus, tambahkan usia - Di judul proposal tambah usia <i>infant/</i> apa. 	

3.	7 April 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Paragraf ke 2 pindah ke paragraf 3, sebaliknya - Profil kesehatan Indonesia cari yang terbaru. Indonesia, provinsi baru kabupaten/kota. - Konsep penyakit, tumbuh kembang format ddst/kfsp sesuai dengan usia anak - Jangan dicantumkan diagnosa lain tidak apa-apa - Perbaiki cara penulisan 	
4.	25 April 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Cari referensi terbaru pada bagian profil kesehatan provinsi jawab barat dan jumlah dalam % pada setiap daerahnya - Cara pengutipan penulisan perbaiki - Cari <u>pathway</u> sesingkat mungkin 	
5.	14 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Sudah cukup, silahkan tinggal lengkapi. Bab 1-4 Acc. 	

Lampiran 2

 **Fakultas Keperawatan**
Universitas
Bhakti Kencana

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (PSP)
MENJADI PASIEN KELOLAAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pasien : *Bj. A*
Jenis Kelamin/ No RM : *P/01220089*
Umur : *28* Hari
Diagnosa medis/ Ruang : *BHP / Kalimaya Atas*
Alamat : *Kp. Cigasak RT 01 / 05 - Sukarolu*

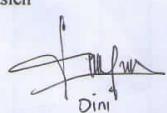
telah memperoleh penjelasan dan bersedia dengan sepenuhnya untuk menjadi pasien kelolaan dalam pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama Mahasiswa : *Nita Nur Khoerunnisa*
NIM : *AKX.17.112*
Fakultas : *D3 Keperawatan*
Institusi : *Universitas Bhakti Kencana*

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan.

Gurut 28 Januari 2020

Pasien


Dini

Tanda tangan dan nama lengkap



Lampiran 3

		LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN				
		 Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana				
		Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung 022 7830 760, 022 7830 768 bku.ac.id contact@bku.ac.id				
		NAMA MAHASISWA : <u>Nita N khoerunnisa</u> NIM : <u>AKX 17. 112</u> NAMA PASIEN : <u>B7. A</u> DIAGNOSA MEDIS : <u>BHP</u>				
No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
		08:45		<ul style="list-style-type: none"> Melakukan bad moking Hasil : tempat hidur terlihat kencang dan rapai 	 Dini	 Nita
		15:32		<ul style="list-style-type: none"> Memberikan Injek Terapi cefotaxime Hasil : tidak terdapat tanda-tanda infeksi 	 Dini	 Nita
		16:27		<ul style="list-style-type: none"> Melakukan Terapi nebulizer c/sos Indikasi (Ventoline) Hasil : Dahak keluar . klien tampak lebih baik 	 Dini	 Nita
	29/01/ 2020	08:00		<ul style="list-style-type: none"> Memb Melakukan bad moking Hasil : tempat hidur terlihat kencang dan rapai 	 Dini	 Nita
		08:05		<ul style="list-style-type: none"> Memberikan Injek Terapi cefotaxime , Gentamicin Hasil : tidak terdapat tanda-tanda infeksi . 	 Dini	 Nita
		08:10		<ul style="list-style-type: none"> Mengauskulasi bunyi napas Hasil : Di daerah bronkus terdengar adanya bunyi napas rambahan ronchi pada saat inspirasi dan ekspirasi 	 Dini	 Nita
		08:15		<ul style="list-style-type: none"> Melakukan Fisioterapi dada Hasil : Dahak belum keluar 	 Dini	 Nita
		08:20		<ul style="list-style-type: none"> Mengauskulasi kembali bunyi napas Hasil : Bunyi napas rambahan ronchi masih terdengar saat inspirasi dan ekspirasi 	 Dini	 Nita
		19:20		<ul style="list-style-type: none"> Memberikan terapi obat cefotaxime Hasil : tidak terdapat tanda-tanda infeksi 	 Dini	 Nita
		19:25		<ul style="list-style-type: none"> Melakukan Terapi nebulizer ventoline Hasil : Dahak keluar 	 Dini	 Nita



LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA
PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN

NAMA MAHASISWA : Nita N Khoerunnisa
NIM : AKX-17.112
NAMA PASIEN : B7. A
DIAGNOSA MEDIS : BHP

No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
	30/01/ 2020	07.08		- Melakukan bed making. Hasil : Tempat Tidur terlihat Kencang dan rapi	<u>Hukmu</u> Dini	<u>Nita</u> Nita

Lampiran 4

 **Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana**

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (PSP)
MENJADI PASIEN KELOLAAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pasien : B7. R
Jenis Kelamin/ No RM : L/01221381
Umur : 2 bulan
Diagnosa medis/ Ruang : BHP / kalimaya Atas
Alamat : Jl. Nangewer , Muara sanding

telah memperoleh penjelasan dan bersedia dengan sepenuhnya untuk menjadi pasien kelolaan dalam pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama Mahasiswa : Nila Nur Khoerunnisa
NIM : AKX. 17. 112
Fakultas : D3 Keperawatan
Institusi : Universitas Bhakti Kencana

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan.

Garut , 04 Februari 2020

Pasien



Tanda tangan dan nama lengkap



Lampiran 5



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

LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA
PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN

NAMA MAHASISWA : Nita Nur Khoerunnisa
NIM : AKx.17.112
NAMA PASIEN : B7 . R
DIAGNOSA MEDIS : BHP

No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
	01/02/ 2020	07:10		- Mengobservasi TIV RR : 32 x/ menit Nadi : 128 x/ menit Suhu : 38,3 °C		
		07:15		- Melakukan bed making Hasil : tempat tidur terlihat kencang dan rapi		
		07:26		- Melakukan pemeriksaan Head to toe Hasil : pd pemeriksaan dada, terdengar bunyi ronchi di bagian kanan atas.		
		08:10		- Memberikan obat Antibiotik cefo, Gentamycin, dexta Hasil : tidak terdapat rasa infeksi		
		08:12		- Memberikan obat antipiretik : Paracetamol Hasil : suhu 38,3°C		
		08:16		- Mengauskultasi area paru Hasil : Bunyi napas lambahan ronchi masih terdengar di bagian kanan atas		
		08:25		- Melakukan fisioterapi dada (postural drainage) Hasil : Dahak tidak keluar		
		09:03		- Mengauskultasi area paru Hasil : Bunyi napas lambahan ronchi masih terdengar di bagian kanan atas		
		09:16		- Melakukan kompres hangat Hasil : suhu 38°C		

32



LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA
PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN

NAMA MAHASISWA : Nita Nur khoerunnisa
NIM : AKX. 17. 112
NAMA PASIEN : 37. R
DIAGNOSA MEDIS : BHP

No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
	05/04/ 2020	07:20		- Mengkaji ttv Hasil : S : 37.4°C R : 30 x/mnt N : 126 x/mnt		
		07:36		- Melakukan bed making. Hasil : Tempat tidur terlihat kencang dan rapi		
		08:12		- Memberikan obat antibiotik cepo, Gento, dexa Hasil : tidak terdapat tanda infeksi		
		08:13		- Memberikan obat antipiretik : pdz Hasil : S : 37.4°C		
		08:28		- Mengauskulasi area paru Hasil : Bunyi napas tambahan ronchi masih terdengar di bagian kanan atas		
		08:39		- Melakukan fisioterapi dada (postural drainage) Hasil : sekret keluar banyak		
		09:06		- Mengauskulasi area paru Hasil : Bunyi napas tambahan ronchi masih terdengar di bagian kanan atas		
	06/04/ 2020	07:24		- Mengkaji ttv Hasil : S : 36.8°C R : 32 x/mnt N : 127 x/mnt		
		08:11		- memberikan obat antibiotik : cepo, Gento, dexa Hasil : tidak terdapat tanda infeksi		

Lampiran 6

REVIEW LITERATUR

Nama Pengarang/tahun	Judul	Penerbit	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	kesimpulan
1. Chella Aryayuni, Ns. Tatiana Siregar, S. Kep., MM/ 2015	Pegaruh Fisioterapi Dada Terhadap Pengeluaran Sputum Pada Anak Dengan Penyakit Gangguan Pernafasan Di Poli Anak RSUD Kota Depok	Jurnal Keperawatan Widya Gantari Vol. 2 No. 2	Pada penelitian ini menggunakan quasi experimental design dengan pendekatan one group pretest posttest.	Anak yang berobat di Poli Anak RSUD Kota Depok, Anak berusia 6-12 tahun, anak yang mengalami gangguan pernafasan (TB, ISPA, ASMA, Pneumonia)	Sampel penelitian sebanyak 11 anak didapat rata-rata usia anak 6 tahun sebanyak 3 orang (27,3%), penyakit terbanyak yang diderita adalah TB Paru sebanyak 6 orang (54,5%). Anak yang mengeluarkan sputum sebelum fisioterapi dada sebanyak 8 orang, dan setelah fisioterapi dada pengeluaran sputum terjadi pada 11 anak (100%). Hasil analisa bivariate terlihat nilai p Value 0,000 $< \alpha$ 0,025 maka Ho ditolak dapat disimpulkan bahwa pengeluaran sputum sebelum dan sesudah fisioterapi dada relative tidak sama atau fisioterapi dada	<p>a. Ada pengaruh fisioterapi dada terhadap pengeluaran sputum pada anak di Poli Anak RSUD Kota Depok. Dengan p Value 0,000 $< \alpha$ 0,025</p> <p>b. Ada perbedaan yang bermakna antara pengeluaran sputum sebelum dan sesudah dilakukan fisioterapi dada pada anak dengan gangguan pernafasan di Poli Anak RSUD Kota Depok, dibuktikan dengan perbedaan mean antara ada sputum dan tidak ada sputum adalah sebesar -0,73 yang mempunyai perbedaan range antara lower sebesar -1,04107</p>

					<p>efektif dalam mengeluarkan sputum. Perbedaan mean antara ada sputum dan tidak ada sputum adalah sebesar 0,73 perbedaan sebesar -0,73 tersebut mempunyai perbedaan range antara lower/batas bawah sebesar -1,04107 (tanda negative berarti pengeluaran dada) sampai upper/ batas atasnya adalah -0,41347.</p>	<p>(tanda negative berarti pengeluaran sputum sebelum fisioterapi dada lebih kecil dari sesudah tindakan fisioterapi dada) sampai upper yaitu -0,41347.</p>
--	--	--	--	--	---	---

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

1. Pokok Bahasan : Bronkopneumonia
2. Sub pokok pembahasan : a. Pengertian Broncopneumonia
b. Penyebab Terjadinya Broncopneumonia
c. Tanda dan Gejala Broncopneumonia
d. Penatalaksanaan Broncopneumonia
3. Sasaran : Keluarga pasien
4. Hari/ Tanggal : Selasa, 28 Januari 2020
5. Waktu : 08.00 s/d selesai
6. Tempat : Kalimaya Atas dr.slamet Garut
7. Penyuluh : Nita Nur Khoerunnisa

A. Tujuan Intruksional Umum:

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan diharapkan para ibu-ibu khususnya dan anak-anak dapat memahami dan mengerti tentang Bronkhopnemonia. Sehingga diharapkan akan ada perubahan perilaku dari pasien dan juga keluarga kearah yang lebih baik.

B. Tujuan Intruksional Khusus:

Setelah selesai mengikuti penyuluhan klien diharapkan mampu:

1. Memahami Pengertian Broncopneumonia
2. Memahami Penyebab Terjadinya Broncopneumonia
3. Memahami Tanda dan Gejala Broncopneumonia
4. Memahami Penatalaksanaan Broncopneumonia

C. Metode:

1. Ceramah
2. Tanya jawab

D. Alat Dan Media Peraga Penyuuhan

Leaflet

E. Langkah Kegiatan

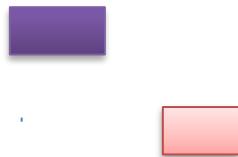
Tahap Kegiatan	Kegiatan Pelaksana		Waktu
	Pelaksana	Sasaran	
Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan pertemuan dan mengucapkan salam 2. Menjelaskan tujuan umum dan tujuan khusus pertemuan ini 3. Menyampaikan waktu yang akan digunakan dan mendiskusikannya 	<p>Keluarga klien menjawab salam, dan keluarga klien mampu mendengarkan dan memahami apa yang mahasiswa sampaikan</p>	5 menit
Fase Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan apa yang dimaksud dengan broncopneumonia 2. Menjelaskan tujuan dari broncopneumonia 3. Menjelaskan penyebab terjadinya broncopneumonia 4. Menjelaskan tanda dan gejala broncopneumonia. 	<p>Keluarga klien memahami dan mengerti apa yang mahasiswa jelaskan</p>	25 menit

	5. Menjelaskan cara mencegah broncopneumonia		
Evaluasi	1. Membiarkan keluarga untuk bertanya. 2. Memberikan pertanyaan kepada keluarga 3. Peserta mengerti seluruh materi penyuluhan yang disampaikan	Keluarga klien mengajukan pertanyaan. Dan keluarga klien mampu menjawab dan menjelaskan kembali apa sudah mahasiswa sampaikan	7 menit
Terminasi	1. Penyuluhan mengucapkan terima kasih kepada keluarga 2. Mengucapkan salam penutup	Keluarga klien menjawab salam	5 menit

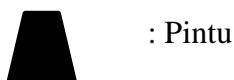
F. Evaluasi

1. Pengertian Broncopneumonia
2. Penyebab Terjadinya Broncopneumonia
3. Tanda dan Gejala Broncopneumonia
4. Penatalaksanaan Broncopneumonia

G. Setting Tempat



Keterangan :



: Pintu



: Tempat Pemateri



: Bad Pasien

Lampiran Materi:

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Bronkopneumonia adalah radang paru-paru yang mengenai satu atau beberapa lobus paru-paru yang ditandai dengan adanya bercak-bercak infiltrat yang disebabkan oleh bakteri, virus, jamur dan benda asing.

Pada kasus bronkopneumonia anak mengalami sesak nafas, batuk, demam tinggi, gelisah, muntah-muntah, diare,, kejang, dan kebiruan pada hidung dan mulut. Pada keadaan dimana penderita tidak dapat penanganan yang tepat akan menimbulkan komplikasi-komplikasi seperti ateletaksis, empisema, abses paru, endokarditis jika menyebar ke jantung dan meningitis jika menyebar ke otak. Hal tersebut dapat menimbulkan keadaan yang membahayakan bagi anak.

Untuk itu, perlu dilakukan penyuluhan tentang penanganan bronkopneumonia, agar masyarakat, terutama orang tua yang memiliki anak yang menderita bronkopneumonia bisa mengetahui dan melakukan tindakan penanganan yang tepat.

TINJAUAN TEORI

A. Pengertian

Bronchopneumoni 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).

Bronchopneumonia adalah suatu peradangan paru yang biasanya menyerang di bronkeoli terminal.

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

Bronkopneumonia adalah salah satu peradangan paru yang terjadi pada jaringan paru atau alveoli yang biasanya didahului oleh infeksi traktus respiratus bagian atas selama beberapa hari. Yang dapat disebabkan oleh bermacam-macam etiologi seperti bakteri, virus, jamur dan benda asing lainnya.

B. Penyebab Terjadinya Broncopneumonia

Timbulnya bronchopneumonia disebabkan oleh virus, bakteri, jamur, protozoa, mikobakteri, mikoplasma, dan riketsia. (Sandra M. Nettiria, 2001 : 682) antara lain:

1. Bakteri : Streptococcus, Staphylococcus, H. Influenzae, Klebsiella.
2. Virus : Legionella pneumoniae
3. Jamur : Aspergillus spesies, Candida albicans

4. Aspirasi : Zat kimia(talk),makanan, sekresi orofaringeal atau isi lambung ke dalam paru-paru
5. Udara yang dingin dan imun yang lemah

C. Tanda dan Gejala Brokopneumonia

Tanda dan gejala bronkhopnemonia adalah :

1. Suhu meningkat
2. Nafas cepat dan sesak
3. Nyeri dada
4. Batuk dan pilek
5. Kesulitan dalam menelan
6. Demam kadang disertai menggigil
7. Sesak nafas saat dingin
8. Takipnea(Nafas Cepat)

D. Penatalaksanaan Brokopneumonia

1. Antibiotic
2. Terapi supportif umum:
 - a. Terapi oksigen
 - b. Fisioterapi dada (postural drainase)
 - c. Pengaturan cairan
 - d. Nutrisi dengan kalori cukup
3. Istirahat yang cukup
4. Posisikan semi fowler
5. Hindari udara dingin yang berlebih

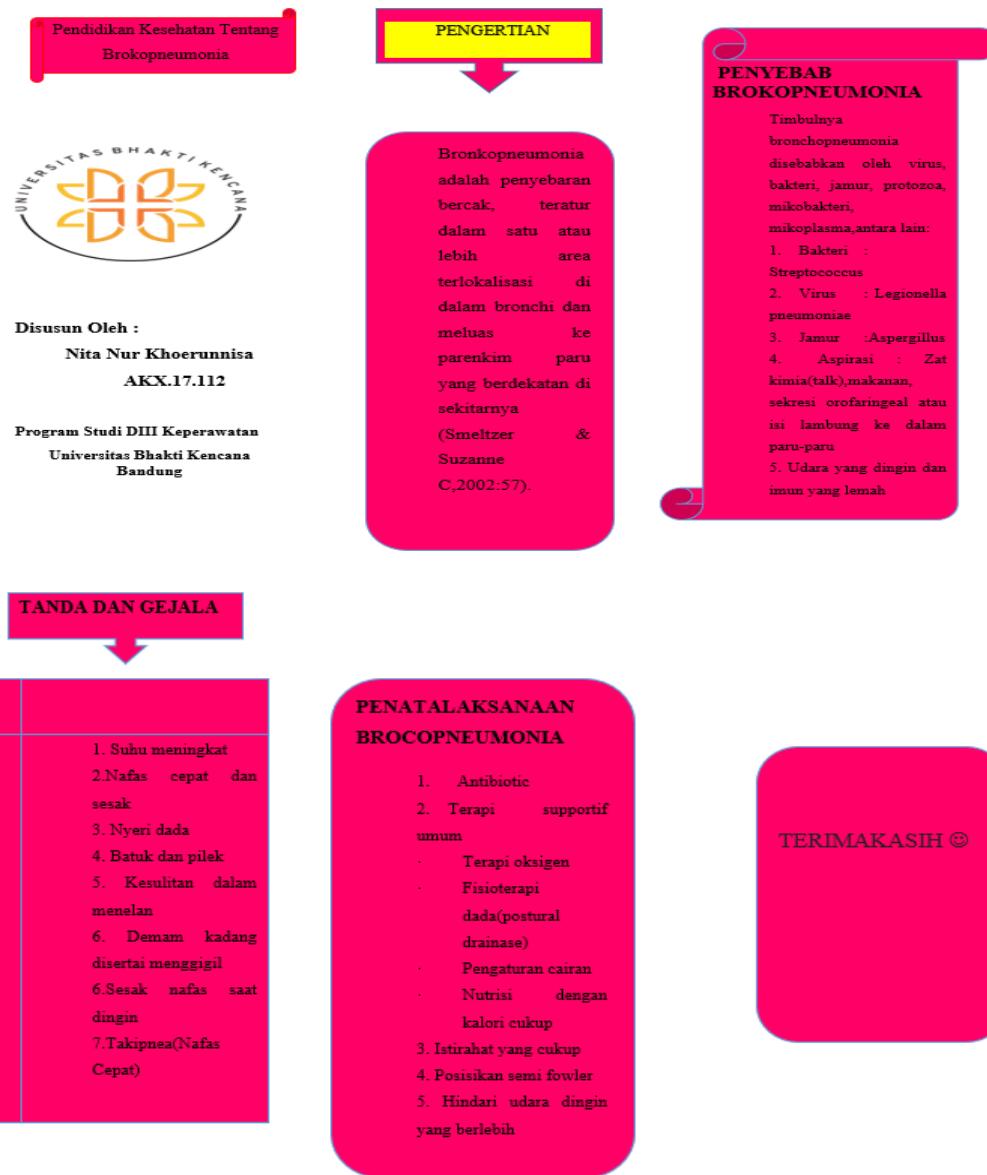
PENUTUP

A. Kesimpulan

Bronkopneumonia adalah salah satu jenis pneumonia yang mempunyai pola penyebaran bercak, teratur dalam satu atau lebih area terlokalisasi di dalam bronchi dan meluas ke parenkim paru yang berdekatan di sekitarnya (Smeltzer & Suzanne C,2002:57).

Bronkopneumonia adalah peradangan paru yang disebabkan oleh bermacam-macam etiologi jamur dan seperti bakteri, virus, dan benda asing(Ngastiyah,2005).

LEAFLET PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG BRONKOPNEUMONIA



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nita Nur Khoerunnisa
Nim : Akx. 17. 112
Tempat Tanggal Lahir : Subang, 09 Desember 1998
Alamat : Jl. Pasar Inpres Pagaden No 88, Kp. Julang Rt34/09, Ds. Sukamulya, Kec. Pagaden, Kab. Subang. Jawa Barat 41252

Riwayat Pendidikan

1. TK-IT Al Ukhudah : 2004 - 2005
2. SD Negeri 2 Kamarung : 2005 - 2011
3. SMP Negeri 1 Pagaden : 2011 - 2014
4. SMA Plus Astha Hannas : 2014 - 2017
5. Universitas Bhakti Kencana Bandung : 2017 - 2020