

lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia
 Dengan Gangguan Pertukaran Gas Pada Anak Di
 Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan
 Tahun 2024

No	Kegiatan	Jadwal																				
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan Proposal																					
2	Pengumpulan Proposal																					
3	Seminar Proposal																					
4	Revisi Proposal																					
5	Pengurusan izin penelitian																					
6	Pengumpulan data																					
7	Pengolahan data																					
8	Penyusunan laporan																					
9	Pengumpulan laporan																					
10	Siding hasil penelitian																					
11	Revisi laporan																					
12	Pengumpulan KTI																					

Lampiran. 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

Implementasi Pemberian Terapi Oksigen pada Pneumonia dengan Gangguan
Pertukaran Gas pada Anak di Ruang Anggrek
RSUD Kabupaten Tabanan
Tahun 2024

A.	Tahap persiapan	
	Print Bw	Rp. 60.000
	Print Berwarna	Rp. 5.000
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 50.000
	Kuota Internet	Rp. 100.000
	Materai 10.000	Rp. 10.000
	Jilid Proposal	Rp. 50.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000
	Selang dan masker Oksigen	Rp. 30.000
	Lembar pengumpulan data	Rp. 15.000
C.	Tahap Akhir	
	Laporan KTI	Rp. 75.000
	ATK KTI	Rp. 50.000
	Penggandaan KTI	Rp. 350.000
	Revisi KTI	Rp. 75.000
	Jilid KTI	Rp. 150.000
	Total	Rp. 1.270.000
	Biaya Tak Terduga (10% dari total)	Rp. 134.000
Total Keseluruhan		Rp. 1.254.000

Lampiran. 3 Persetujuan Penjelasan (Informed Consent) sebagai peserta penelitian

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu, saya meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksma dan dipersilahkan untuk bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Pemberian Terapi Oksigen dengan Gangguan Pertukaran Gas pada Anak Pneumonia di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan
Peneliti Utama	Ni Putu Tia Mulya Pratiwi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Sumber Pedoman	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh Terapi oksigen pada Anak Pneumonia dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan. Jumlah peserta sebanyak satu klien. Penelitian ini memiliki syarat yaitu berupa anak yang berusia 5-11 tahun yang datang ke RSUD Kabupaten Tabanan, bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan, orang tua yang bekerja bukan sebagai tenaga kesehatan, orang tua yang belum pernah melakukan tindakan Terapi Oksigen dan orang tua yang berusia 20-35 tahun.

Responden akan diberikan lembaran wawancara untuk mengetahui mengenai pengetahuan dan kesiapan mengenai pneumonia.

Atas ketersediaan partisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa selang dan masker oksigen. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik hanya digunakan untuk kepentingan peneliti.

Kepesertaan orang tua anak dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan keikutsertaan dari penelitian kapan saja tanpa sanksi. Keputusan Bapak/Ibu sebagai orang tua anak untuk menghentikan anaknya sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan.

Jika setuju menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu dari anak diminta untuk menandatangani formulir “persetujuan setelah penjelasan” (*Informed Conset*) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian ini terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi Keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti silahkan menghubungi peneliti: **Ni Putu Tia Mulya Pratiwi dengan No HP 081239859263.**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetuju anaknya menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian,



KD. Marsela Vira Anindya

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Wali



KM. Sunjuningrum

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 09/04/2024

Hubungan dengan Pasien/Subjek penelitian

(wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak berumur <14 tahun, lansia, tunagrahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Peneliti



Kti Putri Tia Mulya P.

Tanda Tangan dan Nama

09/04/2024

Tanggal

Lampiran. 4 Pedomen Observasi

Implementasi Pemberian Terapi oksigen pada Pneumonia dengan
Gangguan Pertukaran Gas pada Anak di Ruang Anggrek
RSUD Kabupaten Tabanan
Tahun 2024

Tanggal pengkajian

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pernyataan lembar observasi dengan teliti dan benar.
2. Amati catatan keperawatan pasien dan isi tanda ✓ pada kolom yang sesuai dengan data yang ada pada dokumen

No	Kriteria Hasil	Nilai				
		1	2	3	4	5
1	Tingkat kesadaran					
2	Dispnea					
3	Bunyi napas tambahan					
4	Pusing					
5	Penglihatan kabur					
6	Diaphoresis					
7	Gelisah					
8	Napas cuping hidung					
9	PCO ₂					
10	PO ₂					
11	Takikardia					
12	pH Arteri					
13	Sianosis					
14	Pola napas					
15	Warna kulit					

Keterangan :

1. Nilai 1 = Meningkat/Memburuk
2. Nilai 2 = Cukup meningkat/Cukup menurun
3. Nilai 3 = Sedang
4. Nilai 4 = Cukup menurun/Cukup membaik
5. Nilai 5 = Menurun/Membaik

Lampiran. 5 Standar Operasional Prosedur

Standar Operasional Prosedur Pemberian Terapi Oksigen Pada Anak Pneumonia
dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Anggrek
RSUD Kabupaten Tabanan Tahun 2024

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN OKSIGEN NASAL KANUL	
Pengertian	Memberikan tambahan oksigen dengan selang nasal untuk mencegah dan/atau mengatasi kondisi kekurangan oksigen jaringan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 2. Bersihan jalan napas meningkat 3. Pertukaran gas meningkat 4. Perfusi serebral dan parifer meningkat 5. Sirkulasi spontan meningkat
Persiapan Alat/Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 5. Sumber oksigen (tabung oksigen atau oksigen sentral) 6. Selang nasal kanul 7. Flowmeter oksigen 8. Humidifier 9. Cairan steril 10. Stetoskop
Prosedur Tindakan	<p>Tahap Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Justifikasi identitas klien (nama lengkap, tanggal lahir, nomor rekam medis) 2. Siapkan alat dan bahanyang diperlukan 3. Lakukan cuci tangan <p>Komunikasi Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perkenalkan diri 2. Jelaskan pada klien tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Jaga privasi klien dan atur lingkungan sekitar klien 4. Bantu klien untuk mengatur posisi senyaman mungkin <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dekatkan peralatan 2. Tuangkan cairan steril ke humidifier ke sumber oksigen 3. Pasang flowmeter dan humidifier ke sumber oksigen 4. Sambungkan selang nasal kanul ke humidifier 5. Atur aliran oksigen 2-4 liter/menit atau sesuai dengan kebutuhan

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Pastikan oksigen mengalir melalui selang nasal kanul 7. Tempatkan cabang kanul pada lubang hidung 8. Lingkarkan selang mengitari belakang telinga dan atur pengikatnya 9. Monitor cuping, sputum, dan hidung luar terhadap adanya gangguan integritas mukosa/kulit hidung setiap 8 jam 10. Monitor kecepatan oksigen dan status pernapasan (frekuensi napas, Upaya napas, bunyi paru, saturasi oksigen) setiap 8 jam atau sesuai indikasi 11. Pasang tanda “oksigen sedang digunakan” di dinding belakang tempat tidur dan di pintu masuk kamar. Jika perlu 12. Rapihkan klien dan bereskan alat – alat yang digunakan 13. Lepas sarung tangan <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan cuci tangan 2. Lakukan evaluasi terhadap klien tentang kegiatan yang telah dilakukan <p>Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catat hasil tindakan yang telah dilakukan 2. Catat respon klien 3. Sampaikan hasil pemeriksaan pada klien 4. Lakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya
Referensi	PPNI. 2021. Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.

Lampiran. 6 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa					
N I M	P07120121083				
Nama Mahasiswa	NI PUTU TIA MULYA PRATIWI				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6				

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi bab 1 dan pengajuan bab 2	Acc bab 1 dan revisi bab 2	10 Jan 2024	✓
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan Judul dan Bab 1	Revisi bab 1	8 Jan 2024	✓
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi bab 2 dan pengajuan bab 3	Acc bab 2 dan revisi bab 3	12 Jan 2024	✓
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan hasil revisi lampiran	Tanda tangan dosen dan acc usulan peneltian	13 Feb 2024	✓
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan judul dan bab 1	acc judul dan revisi bab 1	7 Feb 2024	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc bab 1 dan pengajuan bab 2	acc bab 1 dan revisi bab 2	9 Jan 2024	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc bab 2 dan pengajuan bab 3	acc bab 2 dan revisi bab 3	11 Jan 2024	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan revisi bab 3 dan lampiran	acc bab 3 dan acc usulan proposal	14 Feb 2024	✓
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB 4 dan BAB 5	revisi bab 4 dan bab 5	8 Mei 2024	
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	pengajuan bab 4 dan 5	revisi bab 4 dan 5	10 Mei 2024	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan bab 4, bab 5, dan lampiran	acc bab 4 dan 5 dan acc Karya Tulis Ilmiah	14 Mei 2024	✓
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	pengajuan hasil revisi bab 4 dan 5 dan lampiran	acc Karya Tulis Ilmiah	13 Mei 2024	✓

Lampiran. 7 Surat Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
Jl. PAHLAWAN NO 14 TELP (0381) 811027, 810043, 810047, FAX. 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id E-Mail: rsudtabanan@tabanankab.go.id
TABANAN 82113



Nomor : 445/610/ TIMKORDIK/RSUD/2023
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
di
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/20/8/2023, Tanggal 16 November 2023, Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan, diberikan kepada:

Nama : Ni Putu Tia Mulya Pertiwi
NIM : P07120121083
Data Yang Diperlukan : Data Pasien Pneumonia (Jumlah Kasus dari tahun 2020-2023)
Tempat : RSUD Tabanan
Jangka Waktu : 1 Bln (25 Nopember 2023 s/d 25 Desember 2023)

Pada prinsipnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan Studi Pendahuandi RSUD Tabanan sesuai dengan rencana.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 20 Nopember 2023
Direktor RSUD Tabanan

dr. I Gede Sudiarta
Pembina TK I/IVb
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada Yth.
1. Administrator Kesehatan Ahli Muda
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran. 8 Surat Izin Penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
Jl. PAHLAWAN NO 14 TLEP. 80661007, 8066149007, FAX. 811202
Website: www.tabanankab.go.id E-mail: rsudtabanan@tabanan.go.id
TABANAN 82111

Nomor : 445/218/TIMKORDIK/RSUD/2024
Lamp : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth, Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,
Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan Nomor: 071/136/2024/DPMPTSP Tanggal 13 Maret 2024 Perihal Surat Keterangan Ijin Penelitian, diberikan kepada :

Nama : Ni PuTu Tia Malya Pratiwi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Angseri, Ds. Angseri, Kec. Baturiti, Kab. Tabanan
Judul Penelitian : Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pnevmonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Anggrek RSUD Tabanan
Tempat Penelitian : Ruang Rawat Inap
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 1 Bulan (Maret 2024 s.d April 2024)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana.
Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Tabanan, 15 April 2024
Direktur RSUD Tabanan

dr. I Gede Sudiarta
Sp.K. (K) Tk. I/IV b
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Kepala Ruang Anggrek
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran. 9 Keterangan Kelaikan Etik



KETERANGAN KELAIKAN ETIK

[ETHICAL CLEARANCE]

Nomor : 445/178/TIMKORDIK/RSUD/2024

Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan, Setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

"Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas di Ruang Anggrek Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan"

Peneliti : Ni Putu Tin Mulya Pratiwi
Unit/Lembaga/tempat penelitian : RSUD Tabanan
Nomor protocol : -

Dinyatakan Laik Etik Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan.

Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komisi Etik :

1. Progress report setiap 1(satu) bulan
2. Final report

Maret 2024
Ketua Tim Etik Penelitian RSUD Tabanan

Agus Sasriawan, M. Biomed, Sp. PD
081215 201410 1 002

Lampiran. 10 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Santia No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
Telp (0361) 710447
http://poltekkes-denpasar.ac.id

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Putu Tina Mulya Pratiwi
NIM : P07120121083

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16 Mei 2024		Rai Sukerni
2	Perpustakaan	16 Mei 2024		Dewa Kriyaji
3	Laboratorium	16 Mei 2024		Sunarmi
4	HMJ	16 Mei 2024		Parde Ananda
5	Keuangan	16 Mei 2024		P. A. Sudiarta
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16 Mei 2024		Ni Putu Tina Mulya Pratiwi

Keterangan.

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar 16 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarta, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020



Lampiran. 11 Hasil Turnitin



9	onesearch.id Internet Source	<1 %
10	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1 %
11	digilib.akbidyo.ac.id Internet Source	<1 %
12	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
13	lib.unnes.ac.id Internet Source	<1 %
14	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	<1 %
15	jurnal.unbrah.ac.id Internet Source	<1 %
16	proceedings.ums.ac.id Internet Source	<1 %
17	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.pkr.ac.id Internet Source	<1 %
19	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
20	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 % Add

21	core.ac.uk Internet Source	<1 %
22	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
23	123dok.com Internet Source	<1 %
24	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
25	rinjani.unitri.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches On

ku

Lampiran. 12 Asuhan Keperawatan

Hasil Asuhan Keperawatan Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas Pada Anak Di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan

1. Pengkajian Keperawatan

a. Identitas pasien

- 1) Nama : An. M
- 2) Umur : 5 Tahun
- 3) Tempat tanggal lahir : Tabanan, 22 November 2018
- 4) Jenis kelamin : Perempuan
- 5) Agama : Hindu
- 6) Pendidikan : -
- 7) Alamat : Br. Nyelekit, Ds. Pitra, Kec. Penebel

b. Riwayat Kesehatan

- 1) Keluhan utama: Sesak Nafas
- 2) Riwayat penyakit sekarang

Pada saat dilakukan pengkajian tanggal 09 April 2024 jam 11.00 Wita di ruang anggrek RSUD Tabanan. Pasien mengeluh sesak nafas, mengeluh pusing, pasien tampak gelisah, adanya bunyi nafas tambahan ronchi, pola nafas pasien tampak cepat takipneu, hasil pengukuran tanda – tanda vital: yaitu S 36.6°C, Nadi 140 x/menit, pernafasan 30 x/menit.

- 3) Riwayat penyakit terdahulu: pasien sebelumnya tidak pernah masuk Rumah Sakit
 - 4) Riwayat penyakit keluarga: ibu pasien mengatakan tidak ada penyakit keturunan dari keluarga.
- c. Riwayat kelainan
- 1) Riwayat kelahiran: pasien lahir secara Secto Caesarea di kehamilan 39 minggu, lahir dengan berat badan 3200gram dengan Panjang 50 cm dibantu oleh dokter.
- d. Riwayat tumbuh kembang
- 1) Merangkak : 7 bulan
 - 2) Berdiri : 11 bulan
 - 3) Berjalan : 12 bulan
 - 4) Masalah tumbuh kembang : Tidak ada
 - 5) Riwayat imunisasi :
 - BCG - Hepatitis B I - DPT I
 - Polio I - Hepatitis B II - DPT II
 - Polio II - Hepatitis B III - DPT III
 - Polio III
- e. Keadaan umum
- 1) Kesadaran: Composmentis GCS: E 4, V 5, M 6
 - 2) TTV: Suhu 36.6°C, Nadi 140 x/menit, SpO2 91%, RR 30x/menit
- f. Pemeriksaan fisik
- 1) Kepala: normocefali, tidak ada benjolan.
 - 2) Mata: bentuk mata simetris, konjungtiva merah muda, sclera normal,

- 3) Leher: bentuk leher normal, tidak ada benjolan ataupun lesi.
- 4) Dada: bentuk dada simetris, tidak ada benjolan pada area payudara sampai ke ketiak
- 5) Irama nafas: irreguler
- 6) Suara nafas: ronkhi
- 7) Secret: -
- 8) Abdomen : bentuk abdomen pasien normal, tidak ada kelainan
- 9) Ekstremitas: akral hangat, pergerakan aktif
- 10) Kulit: warna normal, membrane mukosa lembab
- 11) Anus dan genetalia: tidak ada masalah

g. Data biologis

- 1) Pernafasan: mengalami kesulitan bernafas, memakai O₂ dengan dosis 2 liter/menit dengan nasal canulla.
- 2) Makan dan minum: tidak mengalami kesulitan makan dan menelan, nafsu makan baik, jenis makanan nasi, dengan porsi 3 kali sehari, minum sebanyak 1000 ml per hari
- 3) Eliminasi: tidak ada masalah perkemihan, BAK normal 6 x sehari warna light yellow, BAB normal 2 x sehari dengan bentuk feses lembek berwarna kuning.
- 4) Istirahat tidur: pasien tidur selama 10 jam per hari
- 5) Mobilisasi: mobilisasi pasien dibantu orang tua

h. Data psikologis

- 1) Pola komunikasi: spontan, menggunakan bahasa indonesia
- 2) Sekolah: belum sekolah

- 3) Kekerasan fisik: tidak pernah
- 4) Penelantaran fisik dan mental: tidak pernah

i. Analisis data

Tabel 2

Analisa Data Masalah Keperawatan Pada Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas Pada Anak Di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan Tahun 2024

Data	Etiologi	Masalah
1	2	3
Data Subjektif: Pasien mengeluh sesak nafas, pasien mengeluh pusing.	Ketidakseimbangan ventilasi – perfusi dan perubahan membrane alveolus – kapiler	Gangguan Pertukaran Gas (D.0003)

Data Objektif:

Pasien tampak gelisah, adanya bunyi nafas tambahan ronchi, pola nafas pasien cepat takipneu, PCO2 menurun, PO2 menurun.
TTV: Suhu 36.6°C, Nadi

140x/menit, pernafasan

30x/menit, SpO2 91%.

2. Diagnosis keperawatan

a. Diagnosis keperawatan

Gangguan Pertukaran Gas (D.0003) berhubungan dengan (b.d) ketidakseimbangan ventilasi – perfusi dan perubahan membrane alveolus – kapiler dibuktikan dengan (d.d) pasien mengeluh sesak nafas, pasien mengeluh pusing, pasien tampak gelisah, adanya bunyi nafas tambahan yaitu ronchi, pola nafas pasien cepat takipneu, PCO2 menurun, PO2 menurun. TTV: suhu 36.6°C, nadi 140x/menit, pernafasan 30x/menit, Spo2 91%.

3. Intervensi keperawatan

Tabel 3

Rencana Keperawatan Pada An. M Pada Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas Pada Anak Di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan Tahun 2024

No.Dx	Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil	Intervensi Keperawatan	rasional
D.0003	Gangguan Pertukaran Gas	Pertukaran Gas (L.01003)	Terapi Oksigen (L.01026)	
		Setelah dilakukan intervensi keperawatan dengan 3 kali kunjungan selama 60 menit maka diharapkan:	Observasi 1. Monitor kecepatan aliran oksigen 2. Monitor efektifitas terapi oksigen (mis. Oksimetri) 3. Monitor kemampuan melepas oksigen saat makan	Observasi 1. Untuk memonitor kecepatan aliran oksigen 2. Untuk memonitor efektifitas terapi oksigen menggunakan oksimetri 3. Untuk memonitor kemampuan melepas oksigen saat makan

3. Takikardia menurun	4. Monitor tanda – tanda	4. Untuk memonitor tanda – tanda
4. Pusing menurun	hipoventilasi	hipoventilasi
5. Gelisah menurun	Terapeutik 1. Gunakan	Terapeutik
6. PCO2 membaik	perangkat oksigen yang	1. Untuk dapat menggunakan
7. PCO2 membaik	sesuai dengan tingkat	perangkat oksigen yang sesuai dengan
8. Pola nafas membaik	mobilitas pasien	tingkat mobilitas pasien


Kolaborasi


1. Kolaborasi penggunaan oksigen saat aktivitas atau tidur	Kolaborasi 1. Untuk dapat mengkolaborasikan penggunaan oksigen saat aktivitas atau tidur
--	--

4. Implementasi keperawatan

Tabel 4

Implementasi Keperawatan Pada An. M Pada Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas Pada Anak Di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan Tahun 2024

Waktu	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1	2	3	4
09 April 2024 Pukul 11.00 Wita	1. Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan orang tua pasien 2. Melakukan kontrak waktu dengan pasien dan orang tua pasien 3. Menjelaskan mengenai tujuan peneliti	S: 1. Pasien dan orang tua pasien mengatakan bersedia jika anaknya ikut serta dalam penelitian 2. Ibu pasien mengatakan anaknya saat makan masih menggunakan oksigen	 Tia
Pukul 11.10 Wita	4. Mengidentifikasi tanda – tanda vital pasien 5. Memonitor kecepatan aliran oksigen	3. Ibu pasien mengatakan saat beraktivitas dan tidur anaknya masih menggunakan oksigen	
Pukul 11.45 Wita	6. Monitor niali ADG 7. Memonitor efektivitas terapi oksigen menggunakan oksimetri	4. Ibu pasien mengatakan anaknya masih sesak 5. Pasien dan ibu pasien mengatakan anaknya pusing	


		8. Memonitor kemampuan melepas oksigen saat makan	O:	
				1. TTV: suhu 36.6°C, nadi 160x/menit, pernafasan 30x/menit, SpO2 91% PH:7.33 , PO2:70 mmHg , PCO2: 30mmHg
Pukul		9. Memonitor tanda – tanda hipoventilasi		
12.00 Wita		10. Menggunakan perangkat oksigen yang sesuai dengan tingkat mobilitas pasien		2. Pasien tampak bersedia dan antusias dalam mengikuti penelitian ini
		11. Mengkolaborasikan penggunaan oksigen saat aktivitas atau tidur		3. Pasien diberikan oksigen menggunakan nasal canulla dengan dosis 2 liter/menit
				4. Pasien terlihat masih sesak
				5. Terdengar suara nafas tambahan ronchi
				6. Pola nafas pasien cepat tapineu
10 April		1. Melakukan kontrak waktu dengan pasien dan orang tua pasien	S:	
2024 Pukul				1. Pasien dan orang tua pasien bersedia jika anaknya diberikan oksigen
11.00 Wita		2. Mengidentifikasi tanda – tanda vital pasien		 Tia

Pukul	3. Memberikan terapi oksigen	2. Ibu pasien mengatakan
11.10 Wita	4. Memonitor kecepatan aliran oksigen	sesak yang dialami anaknya sudah mulai berkurang
	5. Memonitor efektifitas terapi oksigen menggunakan oksimetri	3. Ibu pasien mengatakan anaknya saat makan sudah bisa melepas oksigen
Pukul	6. Memonitor kemampuan melepas oksigen saat makan	4. Ibu pasien mengatakan anaknya saat tidur sudah tidak menggunakan oksigen
11.45 Wita	7. Memonitor tanda – tanda hipoventilasi	
Pukul	8. Menggunakan perangkat oksigen yang sesuai dengan mobilitas pasien	5. Pasien mengatakan pusing sudah berkurang
12.00 Wita	9. Mengkolaborasikan penggunaan oksigen saat beraktivitas dan tidur	6. Suara nafas tambahan ronchi sudah tidak terdengar
		7. Pola nafas pasien sudah normal

O:

1. TTV: suhu 36°C, Nadi 110x/menit, pernafasan 26x/menit, SpO2 92%

-
2. Pasien diberikan oksigen menggunakan nasal canulla sebanyak 2 liter/menit
 3. Pasien terlihat saat makan sudah bisa tidak memakai oksigen
 4. Pasien terlihat sesaknya sudah mulai berkurang
 5. Gelisah yang dialami pasien sudah berkurang

11 April 2024 11.00 Pukul 11.10 Wita	1. Melakukan kontrak waktu dengan pasien dan orang tua pasien 2. Mengidentifikasi tanda – tanda vital pasien 3. Memberikan terapi oksigen 4. Memonitor kecepatan aliran oksigen 5. Memonitor efektifitas terapi oksigen menggunakan oksimetri	S: 1. Pasien dan orang tua pasien bersedia anaknya jika diberikan oksigen 2. Ibu pasien mengatakan sesak yang dialami anaknya sudah hilang 3. Ibu pasien mengatakan anaknya saat makan tidak memakai oksigen 4. Ibu pasien mengatakan anaknya saat beraktivitas	 Tia
---	---	---	--


Pukul 11.45 Wita	6. Memonitor kemampuan melepaskan oksigen saat makan 7. Memonitor tanda – tanda hipoventilasi	dan tidur tidak memakai oksigen 5. Pasien dan ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak pusing
Pukul 12.00 Wita	8. Menggunakan perangkat oksigen sesuai dengan mobilitas pasien 9. Mengkolaborasikan penggunaan oksigen saat beraktivitas dan tidur	O: 1. TTV: suhu 36°C, Nadi 100x/menit, RR 22x/menit, SpO2 93% 2. Pasien diberikan oksigen menggunakan nasal canulla sebanyak 2 liter/menit 3. Pasien terlihat makan sudah tidak memakai oksigen 4. Pasien terlihat sangat kooperatif 5. Pasien terlihat sudah tidak sesak

-
- 6. Sudah tidak terdengar suara nafas tambahan ronchi
 - 7. Pola nafas pasien tampak normal
-

5. Evaluasi keperawatan

Tabel 5

Evaluasi keperawatan pada An. M Pada Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan Pertukaran Gas Pada Anak Di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan Tahun 2024

Waktu	No.Dx	Evaluasi	Paraf
1	2	3	4
12 April 2024	D.0003	<p>S:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pasien dan ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak mengalami sesak nafas Pasien dan ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak pusing <p>O:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pasien sudah tidak memakai oksigen Pasien sudah tidak pusing Pasien sudah tidak ada bunyi nafas tambahan Pola nafas pasien sudah normal 	 Tia

5. Hasil TTV: suhu 35.7°C, nadi 98x/menit, RR 22

x/menit, SpO2 98%

A: Masalah gangguan pertukaran gas teratasi

P: Hentikan intervensi dan pertahankan kondisi pasien

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Tia Mulya Pratiwi
NIM : P07120121083
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Angseri, Desa Angseri, Kecamatan Baturiti,
Kabupaten Tabanan
No HP/Email : 081239859263/ tiamulya193@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:
Implementasi Pemberian Terapi Oksigen Pada Pneumonia Dengan Gangguan
Pertukaran Gas Pada Anak Di Ruang Anggrek RSUD Kabupaten Tabanan Tahun
2024

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

