

**Lampiran 1**

**RENCANA JADWAL KEGIATAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH  
TAHUN AJARAN 2019-2020**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februai				Maret				April				Mei			
		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	Perbaikan Proposal							■													
5	Pengurusan Ijin Penelitian								■	■	■	■									
6	Pengambilan Data KTI											■	■	■	■						
7	Penyusunan KTI														■	■					
8	Pengumpulan KTI															■	■				
9	Ujian KTI															■	■	■	■		
10	Perbaikan KTI																		■		
11	Penyerahan KTI																		■		

## Lampiran 2

### RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADABALITA PNEUMONIA DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG ANGGREK BRSUTABANAN

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan Proposal	Rp.200.000,00
	Penggadaan Proposal	Rp.100.000,00
	Revisi Proposal	Rp.100.000,00
	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp.200.000,00
	Transportasi dan Akomodasi Penulis	Rp.100.000,00
	Pengolahan dan Analisis data	Rp.100.000,00
	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan Laporan	Rp.100.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp.200.000,00
	Presentasi Laporan	Rp.100.000,00
	Revisi Laporan	Rp.100.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp.200.000,00
	<b>Total biaya</b>	<b>Rp..1.500.000,00</b>

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Calon Responden

di Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Pneumonia dengan Defisit Nutrisi di Ruang Anggrek BRSU Tabanan Tahun 2020”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, .....2020

Peneliti

Ragita Ayu Dewi Narasavitri

NIM : P071200170147

#### Lampiran 4

#### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Pnumonia  
dengan Defisit Nutrisi di Ruang Anggrek BRSU Tabanan  
Tahun 2020

Peneliti : Ragita Ayu Dewi Narasavitri

NIM : P0712001707147

Pembimbing : 1. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep  
2. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep., Ns.,M.Kes.

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Pneumonia dengan Defisit Nutrisi di Ruang Anggrek BRSU Tabanan Tahun 2020”** yang dilakukan oleh Ragita Ayu Dewi Narasavitri. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar,

2020

Responden

(.....)

## Lampiran 5

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

#### *(INFORMED CONSENT)*

#### SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan saksama dan dipersilakan untuk bertanya bila ada hal yang kurang jelas.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Pneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Anggrek BRSU Tabanan Tahun 2020
Peneliti	RAGITA AYU DEWI NARASAVITRI
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Anggrek BRSU Tabanan

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Pada Balita Pneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Anggrek BRSU Tabanan Tahun 2020, jumlah 2 pasien yang diamati secara mendalam. Responden yang digunakan dalam studi kasus ini adalah perawat yang memberikan asuhan keperawatan pada balita pneumonia dengan defisit nutrisi. Responden akan diobservasi dalam waktu tiga hari pemberian asuhan keperawatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju untuk dijadikan responden mohon untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian/Wali” dan akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Selama berlangsungnya penelitian apabila terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ragita Ayu Dewi(08123681439).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.**

Denpasar, 2020

Peserta/ Subyek Penelitian/Wali

(.....)

## Lampiran 6

### LEMBAR PENGUMPULAN DATA GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA PNEUMONIA DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG ANGGREK BRSU TABANAN TAHUN 2020

Judul Penelitian :Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Pneumonia  
Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Anggrek BRSU  
Tabanan.

Kode Responden 001

Tanggal Penelitian : 2 April 2020

---

---

#### Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi denganteliti
2. Jawablah pada kolom yang telah tersedia, dengan caramemberi tanda(  $\checkmark$  ) pada kolom yang sesuai dengan keadaanpasien.

#### A. PENGKAJIAN

No	Aspek yang dinilai	Sesuai	
		Ya	Tidak
	Identitas	$\checkmark$	
	Keluhan utama	$\checkmark$	
	Riwayat Penyakit Sekarang	$\checkmark$	
	Tanda Vital Sign	$\checkmark$	
	Pengkajian Nutrisi ABCD		$\checkmark$
9	Kemampuan Makan	$\checkmark$	
10	Pemeriksaan fisik		$\checkmark$

## B. DIAGNOSA

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Sesuai	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Defisit Nutrisi	√	
2	<i>Etiologi</i>		
	Ketidakmampuan menelan makanan	√	
	Ketidakmampuan mencerna makanan		√
	Ketidakmampuan mengabsorbsi nutrisi		√
	Peningkatan metabolisme		√
			√
	Faktor ekonomi (mis. Finansial tidak mencukupi)		√
	Faktor psikologis (mis. Sters, keengganan untuk makan)		√
3	<i>Sign and Symptom</i>		
	Berat badan menurun minimal 10% dibawah rentang ideal	√	
	Cepat kenyang setelah makan		√
	Nafsu makan menurun	√	
	Bising usus hiperaktif		√
	Otot penguyah lemah		√
	Otot menelan lemah	√	
	Otot menelan lemah		√
	Membran mukosa pucat	√	
	Sariawan	√	
	Serum albumin turun		√

Rambut rontok berlebihan	√
Diare	√

### C. INTERVENSI

NIC	Direncanakan	Tidak Direncanakan
Kaji adanya alergi makanan.	√	
Berikan lingkungan yang nyaman saat makan.		√
Anjurkan untuk meningkatkan nutrisi yang mengandung protein, Fe, dan vitamin.	√	
Berikan informasi kepada orang tua tentang kebutuhan nutrisi.		√
Kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan.	√	
Monitor adanya penurunan berat badan.	√	
Monitor turgor kulit.		√
Monitor mual muntah.	√	
Monitor pucat, kemerahan dan kekeringan jaringan konjungtiva		√

### D. IMPLEMENTASI

Implementasi	Dilakukan	Tidak Dilakukan
Mengkaji adanya alergi makanan.	√	
Memberikan lingkungan yang nyaman saat makan.		√

Menganjurkan untuk meningkatkan nutrisi yang mengandung protein, Fe, dan vitamin.	√	
Memberikan informasi kepada orang tua tentang kebutuhan nutrisi.		√
Mengkolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan.	√	√
Memonitor adanya penurunan berat badan.	√	
Memoonitor turgor kulit.		√
Memonitor mual muntah.	√	
Memonitor pucat, kemerahan dan kekeringan jaringan konjungtiva		√

#### **E. EVALUASI**

Evalusi	Tercapai	Tidak Tercapai
Adanya peningkatan berat badan.	√	
Berat badan ideal sesuai dengan tinggi badan.	√	
Tidak ada tanda-tanda malnutrisi.	√	
Tidak terjadi penurunan berat badan yang berarti.	√	

**LEMBAR PENGUMPULAN DATA**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA PNEUMONIA**  
**DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG ANGGREK BRSU TABANAN**  
**TAHUN 2020**

Judul Penelitian :Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Pneumonia  
 Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Anggrek BRSU  
 Tabanan.

Kode Responden 002

Tanggal Penelitian : 20 April 2020

**Petunjuk Pengisian :**

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti
2. Jawablah pada kolom yang telah tersedia, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

**A. PENGKAJIAN**

No	Aspek yang dinilai	Sesuai	
		Ya	Tidak
	Identitas	√	
	Keluhan utama	√	
	Riwayat Penyakit Sekarang	√	
	Tanda Vital Sign	√	
	Pengkajian Nutrisi ABCD		√
9	Kemampuan Makan	√	
10	Pemeriksaan fisik		√

## B. DIAGNOSA

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Sesuai	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Defisit Nutrisi	√	
2	<i>Etiologi</i>		
	Ketidakmampuan menelan makanan	√	
	Ketidakmampuan mencerna makanan		√
	Ketidakmampuan mengabsorbsi nutrisi		√
	Peningkatan metabolisme		√
			√
	Faktor ekonomi (mis. Finansial tidak mencukupi)		√
	Faktor psikologis (mis. Sters, keengganan untuk makan)		√
3	<i>Sign and Symptom</i>		
	Berat badan menurun minimal 10% dibawah rentang ideal	√	
	Cepat kenyang setelah makan		√
	Nafsu makan menurun	√	
	Bising usus hiperaktif		√
	Otot penguyah lemah	√	
	Otot menelan lemah	√	
	Otot menelan lemah		√
	Membran mukosa pucat	√	
	Sariawan		
	Serum albumin turun		√

Rambut rontok berlebihan	√
Diare	√

### C. INTERVENSI

NIC	Direncanakan	Tidak Direncanakan
Kaji adanya alergi makanan.	√	
Berikan lingkungan yang nyaman saat makan.		√
Anjurkan untuk meningkatkan nutrisi yang mengandung protein, Fe, dan vitamin.	√	
Berikan informasi kepada orang tua tentang kebutuhan nutrisi.		√
Kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan.	√	
Monitor adanya penurunan berat badan.	√	
Monitor turgor kulit.		√
Monitor mual muntah.	√	
Monitor pucat, kemerahan dan kekeringan jaringan konjungtiva		√

### D. IMPLEMENTASI

Implementasi	Dilakukan	idak Dilakukan
Mengkaji adanya alergi makanan.	√	
Memberikan lingkungan yang nyaman saat makan.		√

Menganjurkan untuk meningkatkan nutrisi yang mengandung protein, Fe, dan vitamin.	√	
Memberikan informasi kepada orang tua tentang kebutuhan nutrisi.		√
Mengkolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan.	√	√
Memonitor adanya penurunan berat badan.	√	
Memonitor turgor kulit.		√
Memonitor mual muntah.	√	
Memonitor pucat, kemerahan dan kekeringan jaringan konjungtiva		√

#### **E. EVALUASI**

Evaluasi	Tercapai	Tidak Tercapai
Adanya peningkatan berat badan.	√	
Berat badan ideal sesuai dengan tinggi badan.	√	
Tidak ada tanda-tanda malnutrisi.	√	
Tidak terjadi penurunan berat badan yang berarti.	√	