

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Pengesahan Judul KTI



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL



Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : Fitria Arianti


NIM : 201904055

Judul Proposal : “Asuhan Keperawatan Anak dengan Masalah Hipovolemia pada kasus Dangué Haemorrhagic (DHF)”

Di setujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Ima Rahmawati, S. Kep. Ns., M. Si.	18 Maret 2022	
II	Rizky Meuthia Pratiwi, S. Kep., Ns., M. Kep.	22 Maret 2022	

Lampiran 2 :Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian



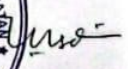
Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
 KABUPATEN MOJOKERTO
 PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN
 • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN
 Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b/041 / D.III.KEP - KS / IV / 2022
 Lamp : -
 Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
 Kepada, :
 Yth : Direktur RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo
 Di -
 TEMPAT




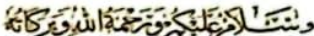

Dengan hormat,
 Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : FITRIA ARIANTI
 NIM : 201904055
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Hipovolemia Pada Kasus Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Di RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 5 April 2022
 Ketua

Dr. MUHAMMAD SAJIDIN S.Kp.M.Kes
 NIK. 162 601 011

Lampiran 3 : Surat Balasan Izin Observasi dan Penelitian

	RUMAH SAKIT UMUM ANWAR MEDIKA Jl. Raya ByPass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052 Website: www.rsuanwarmedika.com Email: rsu.anwarmedika@gmail.com SIDOARJO	
Nomor : 689/RSAM/IV/2022 Sifat : Biasa Perihal : Izin Observasi dan Penelitian	Sidoarjo, 09 April 2022	
Kepada Yth. Ketua Prodi DIII Keperawatan STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO		
di <u>TEMPAT</u>		
		
<p>Menindak lanjuti surat dari STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto Fakultas Keperawatan Nomor : IV.b/041/D.III.KEP-KS/III/2022 Tanggal : 5 April 2022 Perihal: Izin Penelitian, maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU Anwar Medika menyetujui kegiatan Observasi dan penelitian tersebut kepada mahasiswa:</p>		
Nama : FITRIA ARIANTI NIM : 201904055 Judul : "Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Hipovolemia Pada Kasus Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Di RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo".		
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.		
		
DIREKTUR RSU ANWAR MEDIKA  <u>dr. Nungky Taniasari, M.ARS.</u> NIK. AM. 488		
<u>Tembusan disampaikan kepada:</u> Ka. Bag. Kepegawaian & Diklat RSU Anwar Medika		

Lampiran 4 : Surat Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa program studi DIII Keperawatan STIKes Binas Sehat PPNI Mojokerto

Nama : Fitria Arianti

NIM : 201904055

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Hipovolemia Pada Kasus Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo"

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 25 Juli 2022

Hormat saya,



Peneliti

Fitria Arianti

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Partisipan : An .A

Alamat : Sidoarjo, 04/03 Krian Sidoarjo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(bersedia/~~tidak bersedia~~)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dalam penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Hipovolemia Pada Kasus Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo”

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*) coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, 25 Juni 2022

Yang bersangkutan



Lembar persetujuan menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Partisipan : An H

Alamat : Junwangi 11/04 Sidoarjo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(bersedia/~~tidak bersedia~~)

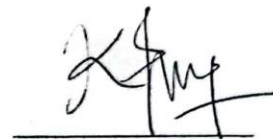
Untuk berperan serta sebagai partisipan dalam penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Anak Dengan Masalah Hipovolemia Pada Kasus Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Di RSUD Anwar Medika Sidoarjo"

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*) coret yang tidak dipilih

Sidoarjo, 25 Juni 2022

Yang bersangkutan



Lampiran 6 : Format Asuhan Keperawatan Anak

ASUHAN KEPERAWATAN

PADA PASIEN ANAK “.....” DENGAN.....
DI RUANGAN..... RS.....

A. IDENTITAS PASIEN

1. NAMA :
2. UMUR :
3. SUKU/BANGSA :
4. TEMPAT, TANGGAL LAHIR :
5. AGAMA :
6. PENDIDIKAN :
7. ALAMAT :
8. TGL MRS :
9. DX. MEDIS :
10. NO. REG :
11. TGL PENGKAJIAN :

B. IDENTITAS ORANG TUA

1. NAMA AYAH :
- AGAMA :
- PENDIDIKAN :
- HUBUNGAN DENGAN PX :
- PEKERJAAN :

2. NAMA IBU :
- AGAMA :
- PENDIDIKAN :
- HUBUNGAN DENGAN PX :
- PEKERJAAN :

C. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. POLA PERSPSI-PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Keluhan Utama

.....

.....

b. Riwayat Penyakit Sekarang

.....

.....

2. RIWAYAT KEPERAWATAN DAHULU

a. Prenatal Care

.....

.....

b. Natal

1) Jenis persalinan

.....

.....

2) Penolong persalinan

.....

.....

c. Post natal

1) Kondisi bayi

.....

.....

2) Anak pada saat lahir tidak mengalami

.....

.....

3) Imunisasi

.....

.....

d. Riwayat Tindakan Medis (Misal : Operasi)

.....

e. Alergi

.....

f. Riwayat Kecelakaan

.....

3. RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

a. Pertumbuhan Fisik

1) Berat badan :cm

2) Tinggi badan :kg

3) Lingkar lengan atas :cm

4) Lingkar kepala :cm

5) Lingkar dada :cm

6) Lingkar perut :cm

b. Perkembangan tiap tahap

1) Berguling :bulan

2) Duduk :bulan

3) Merangkak :bulan

4) Berdiri :tahun

5) Berjalan :tahun

4. RIWAYAT NUTRISI

a. Pemberian ASI

.....

b. Cara pemberian

Usia	Jenis nutrisi	Lama pemberian

5. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

a. Anak tinggal bersama :

.....

.....

b. Hubungan antar anggota keluarga :

.....

.....

6. RIWAYAT KELUARGA

a. Status Ekonomi

.....

.....

b. Lingkungan Rumah

.....

.....

c. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....

.....

d. Genogram

.....

.....

7. POLA NUTRISI / METABOLISME

Menggambarkan masukan nutrisi & keseimbangan cairan

a. Intak nutrisi (frekuensi, jumlah & komposisi)

.....
.....

Intake cairan (frekuensi, jumlah & jenis)

.....
.....

b. Nafsu Makan

.....
.....

c. Masalah dengan makan

.....
.....

d. Makanan kesukaan

.....
.....

e. Alergi makanan

.....
.....

8. POLA ELIMINASI

Eliminasi Urin

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah)

.....
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan)

.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAK

.....
.....



Masalah eliminasi urin

.....

.....

Eliminasi alvi

Pola BAB (frekuensi, waktu)

.....

.....

Karakteristik keluaran feses (bau, padat/cair)

.....

.....

Masalah dengan BAB

.....

.....

Faktor yang mempengaruhi BAB

.....

.....

9. POLA AKTIFITAS – LATIHAN

Pola aktivitas yang dilakukan

.....

.....

Aktivitas diwaktu luang

.....

.....

Masalah dalam aktivitas

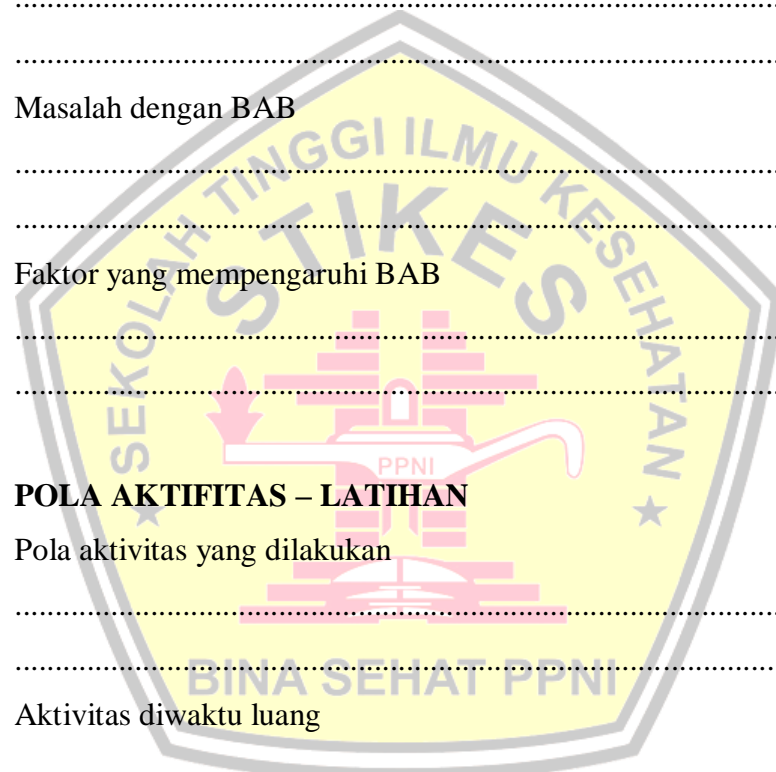
.....

.....

Penggunaan alat bantu

.....

.....



Aktivitas sejak sakit

.....
.....

10. POLA ISTIRAHAT TIDUR

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas shari-hari

.....
.....

Kesulitan tidur

.....
.....

Alat bantu tidur

.....
.....

11. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penciuman)

.....
.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

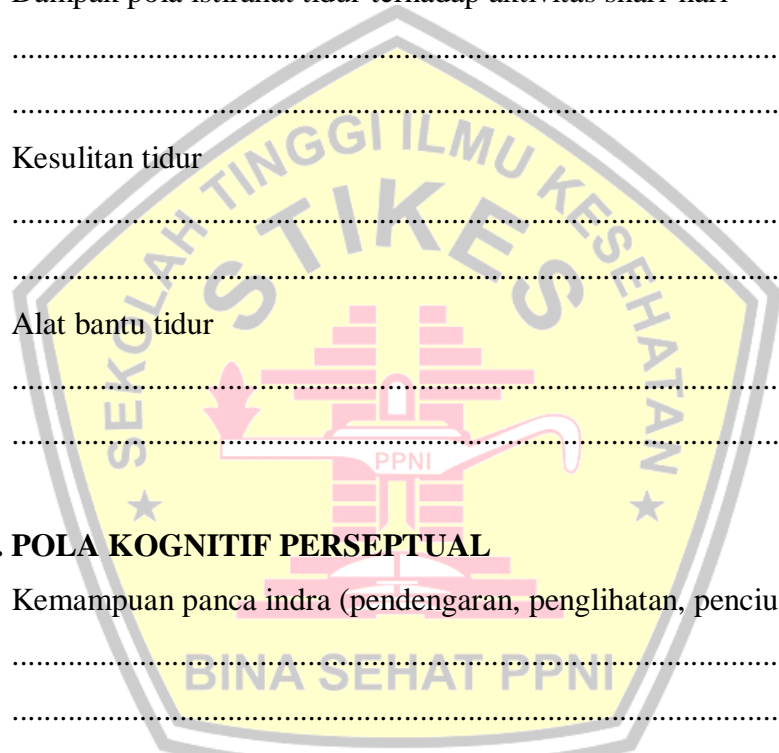
.....
.....

Masalah snsori perseptual

.....
.....

Perubahan memori

.....
.....



Presepsi nyeri & penanganan (P, Q, R, S, T)

.....

D. PEMERIKSAAN FISIK (head to toe)

Keadaan umum

.....

Kesadaran

.....

Tanda-Tanda Vital (TTV) :

- TD : mmHg
- Nadi : x/mnt
- Suhu : °C
- RR : x/mnt

• Metode B1-B6

1. (B1) Breathing

Hidung :

Trachea

.....

Nyeri

Dypsnea

Orthopnea

Cyanosis

Batuk Darah

Nafas Dangkal

Retraksi Dada

Sputum

Tracheostomi

Respirator

Suara Nafas Tambahan

Wheezing :

Lokasi

Ronchi :

Lokasi

Crackles

Lokasi

Bentuk Dada

Simetris

Tidak Simetris

.....

2. (B2) Blood

Nyeri Dada

.....

Pusing Sakit Kepala Clubbing Finger

Kram Kaki Palpitasi

Suara Jantung

Normal

Ada Kelainan,

Lainnya.....

Edema

- Palpebra Ekstremitas Atas Asites

Lainnya :

3. (B3) Brain

- Composmentis Apatis Somnolen
- Stupor Koma Gelisah

Gcs :

E:..... V :..... M :.....

Kepala Dan Wajah

.....

Mata

- Sclera: Putih Merah
- Ikterik Perdarahan

Conjunctiva: Pucat Merah Muda

Pupil: Isokor Anisokor

Miosis Midriasis

Leher :

4. (B4) Bladder

Produksi Urin :ml:X/Hr

Warna :Bau :

- Tidak Ada Masalah Menetes Inkontinensia
 Oliguri Nyeri Retensi Poliuri
 Panas Hematuri Disuria Sering
 Nocturia Dipasang Kateter Cystotomi

Lainnya

5. (B5) Bowel

Mulut Dan Tenggorokan :

Abdomen :

Rectum :

BAB :X/Hr

Konsistensi :

- Tidak Ada Masalah Diare Konstipasi
 Feses Berdarah Tidak Terasa Kesulitan
 Melena Colostomy Wasir

Obat Pencahar : Ya Tidak

Diet ;

Lainnya :

6. (B6) Bone

Kemampuan sendi Bebas Terbatas

Parase Ya Tidak

Paralise Ya Tidak

Hemiparase Ya Tidak

Lainnya :

Ekstremitas :

Tidak Ada Kelainan Peradangan

Patah Tulang Perlukaan

Lokasi :

Kulit :

Warna Kulit : Akral :

Ikterik

Hangat

Sianosis

Panas

Pucat

Dingin Kering

Kemerahan

Dingin Basah

Pigmentasi :

Turgor Baik Cukup Jelek/Menurun



E. PEMERIKSAAN PENUNJANG (laborat, EKG, Medikamentosa)

Nama Pasien :

No. Reg :

Tgl Pemeriksaan :

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil (satuan)	Nilai Normal (satuan)
1			
2			
3			
4			
dst			

F. ANALISA DATA

Nama Pasien :

No. Reg :

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH



G. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Reg :

NO	TANGGAL	DIAGNOSA	TTD

H. RENCANA KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Reg :

NO DX	TUJUAN & KRITERIA HASIL	INTERVENSI & RASIONAL	PARAF



I. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama Pasien :

No. Reg :

NO DX	TANGGAL, JAM	TINDAKAN KEPERAWATAN	PARAF

J. EVALUASI

Nama Pasien :

No. Reg :

NO DX	TANGGAL, JAM	S-O-A-P	TTD



Lampiran 7 : Lembar Konsultasi KTI



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)

390203Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diajukan

JUDUL KTI :ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN MASALAH HIPOVOLEMIA PADA KASUS DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF)

NAMA MAHASISWA : FITRIA ARIANTI

NIM : 201904055

PEMBIMBING 1 : IMA RAHMAWATI,S.Kep.Ns,M.Si

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	04 April 2022	BAB 2 - Pelajari patofisiologi dan pemeriksaan fisik pada pasien DHF - Lanjutkan BAB 3	
4	18 April 2022	ACC BAB 1 & 2 BAB 3 - Revisi kriteria partisipan	
5	5 Agustus 2022	BAB 4 - Revisi pengkajian - Analisa data sesuaikan dengan pengkajian	
6	8 Agustus 2022	BAB 5 - Revisi pembahasan (Fakta, Teori, Opini)	
7	9 Agustus 2022	- Revisi pembahasan (F.T.O munculkan unsur-unsur tersebut)	
8	10 Agustus 2022	ACC Ujian sidang	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)
390203 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diajukan

JUDUL KTI : ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN
MASALAH HIPOVOLEMIA PADA KASUS
DENGUE HEMORRHAGIC FEVER (DHF)

NAMA MAHASISWA : FITRIA ARIANTI

NIM : 201904055

PEMBIMBING 2 : RIZKY MEUTHIA PRATIWI, S.Kep.Ns,M.Kep

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	31 Maret 2022	- BAB 1 dan BAB 2 Revisi	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
2.	5 April 2022	- Revisi BAB 1 - Pertajam teori di BAB 2 - Lanjut BAB 3	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
6	9 April 2022	- Revisi BAB 3	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
7	18 April 2022	- Revisi bab 1 - Prinsip acc sidang	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
8	26 Juli 2022	- Revisi hasil - Revisi pemeriksaan fisik - Revisi patofisiologi - Revisi analisa data - Revisi evaluasi	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
9	2 Agustus 2022	- Revisi askep dan pembahasan	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>
10	4 Agustus 2022	- Acc Semhas	<i>Rizky Meuthia Pratiwi</i>

Lampiran 8 : Lembar Revisi Ujian Proposal KTI



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diujikan,

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN MASALAH
 HIPOVOLEMIA PADA KASUS DENGUE HEMORRHAGIC
 FEVER (DHF)



NAMA : FITRIA ARIANTI

NIM : 201904055

TANGGAL UJIAN : 25 April 2022

Deengan revisi sebagai berikut :

NO	Nama Penguji	Uraian	Paraf
1.	Penguji 1 : Dr. Tri Ratnaningsih,S.K ep.Ns,M.Kep	<p>Halaman depan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan dan tata letak judul seperti kurva terbalik - Nama penulis tanpa garis bawah - Penulisan nama prodi,insitusi kota dan tahun tanpa spasi membentuk kurva terbalik <p>Halaman belakang :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan dan tata letak judul seperti kurva terbalik - Pengajuan memperoleh gelar menggunakan 1 spasi - Pengajuan memperoleh gelar menggunakan 1 spasi - Nama penulis tanpa garis bawah menggunakan 1 spasi - Penulisan nama prodi,insitusi kota dan tahun tanpa spasi membentuk kurva terbalik <p>Kata pengantar :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penambahan tokoh pada tempat penelitian <p>Daftar isi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Daftar isi tanpa spasi - Penambahan halaman lampiran <p>Bab 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan bab 1 tanpa menggunakan 	

		<p>romawi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki jarak pada bab ke sub bab - Pengaturan isi teks agar tidak memakan tempat <p>Bab 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan bab 2 tanpa menggunakan romawi - Memperbaiki jarak pada bab ke sub bab - Pengaturan isi teks agar tidak memakan tempat <p>Bab 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan bab 3 tanpa menggunakan romawi - Memperbaiki jarak pada bab ke sub bab - Pengaturan isi teks agar tidak memakan tempat - Penambahan kriteria pasien (DHF dengan grade/ stadium berapa) <p>Daftar pustaka :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Merapikan teks daftar pustaka - Hindari bahasa asing 	
2.	<p>Penguji 2 :</p> <p>Ima Rahmawati, S.Kep.Ns,M.Si</p>	<p>Bab 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penambahan kriteria pasien (DHF dengan grade/ stadium berapa) 	
3.	<p>Penguji 3 :</p> <p>Rizky Meuthia Pratiwi,S.Kep.Ns, ,M.Kep</p>	<p>Bab 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki jarak pada bab ke sub bab - Pengaturan isi teks agar tidak memakan tempat 	

		<p>Bab 2 :</p> <ul style="list-style-type: none">- Memperbaiki jarak pada bab ke sub bab- Pengaturan isi teks agar tidak memakan tempat <p>Bab 3 :</p> <ul style="list-style-type: none">- Memperbaiki jarak pada bab ke sub bab- Pengaturan isi teks agar tidak memakan tempat- Penambahan kriteria pasien (DHF dengan grade/ stadium berapa)	
--	--	--	--