

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent Perawat



RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN

Penerima Informasi (inisial) : *A*
 Tanggal Lahir : -
 Usia : 37 tahun
 Jenis Kelamin : P

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Kirani Woro Palupi
Institusi Peneliti	: STIKes Panti Rapih
Judul Penelitian	: Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Gangguan Nutrisi Patologis Lower Respiratory Tract Infection Di CB2RA Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengeksplorasi dan menyusun gambaran asuhan keperawatan yang komprehensif pada anak yang mengalami defisit nutrisi patologis LRTI	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	Membantu memberikan asuhan keperawatan yang lebih optimal, terstruktur dan komprehensif sehingga proses pemulihan status nutrisi pasien dapat berjalan efektif selama masa perawatan	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Tidak ada kompensasi finansial langsung, namun responden akan mendapatkan pelayanan asuhan keperawatan yang optimal selama periode penelitian.	<i>[Signature]</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Perawat dilibatkan dalam proses wawancara klinis, pengamatan kolaboratif tindakan keperawatan harian, serta konfirmasi data dokumentasi asuhan keperawatan (proses pengkajian harian hingga evaluasi).	<i>[Signature]</i>
5.	Durasi penelitian (lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)	Proses pengumpulan data, observasi, dan pengkajian kasus bersama perawat akan berlangsung selama rentang waktu 3 hari atau mengikuti masa rawat anak harian.	<i>[Signature]</i>
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Minimal. Pengkajian dan diskusi bersama dilakukan tanpa mengganggu kelancaran pelayanan pasien di unit kerja/ruang rawat harian.	<i>[Signature]</i>
7.	Kompensasi / reimbe	Tidak ada kompensasi finansial langsung, namun responden akan mendapatkan pelayanan asuhan keperawatan yang optimal selama periode penelitian	<i>[Signature]</i>
	Kesukarelaan	Keikutsertaan bersifat sepenuhnya sukarela.	<i>[Signature]</i>
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Sejawat perawat berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi profesional atau administrasi apa pun.	<i>[Signature]</i>
9.	Jaminan kerahasiaan data	Identitas sejawat perawat (nama/NIP) serta data rekam medis pasien dijamin kerahasiaannya dengan sistem inisial/pengkodean pada lembar laporan studi kasus.	<i>[Signature]</i>
10.	Kontak peneliti	Woro : 089649489937	<i>[Signature]</i>

**RS PANTI RAPIH**

Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

**PEMBERIAN INFORMASI &
PERSETUJUAN PENELITIAN**

Penerima Informasi (inisial) : R.D.W
Tanggal Lahir : 26/07/2016
Usia : 7 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Kirani Woro Palupi
Institusi/Instansi	: STIKes Panti Rapih
Judul Penelitian	: Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Gangguan Nutrisi Patologis Lower Respiratory Tract Infection Di CB2RA Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan yang komprehensif pada anak dengan gangguan nutrisi patologis lower respiratory tract infection	<i>Asih</i>
2.	Manfaat penelitian	Membantu memberikan asuhan keperawatan yang lebih optimal, terstruktur dan komprehensif sehingga proses pemulihan status nutrisi pasien dapat berjalan efektif selama masa perawatan	<i>Asih</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Responden merupakan pasien anak dengan diagnosis medis lower respiratory tract infection yang mengalami gangguan nutrisi sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi subjek penelitian yang telah ditetapkan.	<i>Asih</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan dilakukan proses pengkajian keperawatan, observasi dan diberikan intervensi sesuai standar terkait gangguan nutrisi	<i>Asih</i>
5.	Durasi penelitian (lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)	Proses penelitian berlangsung selama 3 hari atau sesuai sesuai lama perawatan pasien	<i>Asih</i>
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko minimal namun mungkin terjadi kelelahan pada anak saat dilakukan pengkajian atau pemeriksaan fisik. Peneliti akan memperhatikan kondisi kenyamanan anak.	<i>Asih</i>
7.	Kompensasi / reimburse	Tidak ada kompensasi finansial langsung, namun responden akan mendapatkan pelayanan asuhan keperawatan yang optimal selama periode penelitian.	<i>Asih</i>
	Kesukarelaan	Partisipasi bersifat sukarela. Responden (orang tua/wali) berhak menolak berpartisipasi tanpa mempengaruhi pelayanan kesehatan yang diterima.	<i>Asih</i>
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden berhak mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi atau konsekuensi terhadap perawatan pasien.	<i>Asih</i>
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh data responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Identitas responden tidak akan dicantumkan dalam laporan penelitian	<i>Asih</i>
10.	Kontak peneliti	Woro : 089649489937	

Lampiran 2 Informed Consent Pasien

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : R.D.M

Umur : 9 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Kamis, Tanggal 1 Bulan Jan Tahun 2024, pukul 12.30

Penerima Informasi (Responden)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)

Krisni Woro Palsipi

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	-----------------------------	------------

Lampiran 3 Hasil Laboratorium

Nama	Hasil	Rujukan	Unitas	Memo
Hemoglobin	13.0	12.0 - 15.0	g/dL	
Leukosit	3.9	4.5–13.5	$10^3/\mu\text{L}$	L
Eritrosit	5.19	4.00–5.40	$10^6/\mu\text{L}$	
Hematokrit	38.9	35.0–49.0	%	
Trombosit	194	150–450	$10^3/\mu\text{L}$	
Eosinofil	0.3	0.0–4.0	%	L
Basofil	0.5	0.0–2.0	%	
Neutrofil	49.8	5.0–65.0	%	
Limfosit	40.4	23.0–53.0	%	
Monosit	9.0	2.0–11.0	%	
MCV	75.0	80.0–94.0	fL	L
MCH	25.0	26.0–32.0	pg	
MCHC	33.4	32.0–36.0	g/dL	
RDW-CV	13.1	11.0–14.5	%	
Jumlah Limfosit Absolut	1.58	1.60–5.40	$10^3/\mu\text{L}$	L
Jumlah Neutrofil Absolut	1.95	1.50–11.00	$10^3/\mu\text{L}$	
Rasio Neutrofil Limfosit	1.23	0.78-3.53		

Lampiran 4 Hasil Vital Sign

Tgl	waktu	TD	Nadi	Nafas	Suhu	Spo2
04/06/2026	00.05		71xmnt	23xmnt	36 derajat	96%
	07.30		98xmnt	20xmnt	37,3	97%
	11.30	102/68 mmhg	98xmnt	20xmnt	36,8	99%
	14.15		97xmnt	20xmnt	37,2	97%
	21.05		100xmnt	20xmnt	36,8	98%
05/06/2026	00.05		78xmnt	20xmnt	36,2	98%
	07.30		98xmnt	20xmnt	36,8	98%
	11.30	96/58 mmhg	95xmnt	20xmnt	36,8	98%
	14.15		83xmnt	20xmnt	36,6	99%

Lampiran 5 Pedoman Wawancara

1. Bagaimana status berat badan dan tinggi badan anak saat pengkajian?
2. Bagaimana pola makan anak selama sakit?
3. Apakah ada perubahan jenis makanan yang dikonsumsi anak selama sakit?
4. Apakah anak mengalami mual atau muntah setelah makan?
5. Apakah terdapat tanda-tanda gangguan nutrisi pada anak?
6. Apakah anak mengalami penurunan berat badan selama perawatan?
7. Apa saja pemeriksaan fisik yang sudah dilakukan pada anak terkait gangguan nutrisi?
8. Apakah dilakukan pemeriksaan penunjang untuk mendukung pengkajian status nutrisi pada anak?
9. Mengapa tidak dilakukan pemeriksaan antropometri secara menyeluruh?

Ceklis Tindakan Perawat Oleh Keluarga Pasien

No	Tindakan Keperawatan yang Dievaluasi	Ya	Tidak
1	Perawat melakukan monitor tanda-tanda vital dan kondisi klinis anak dengan gangguan nutrisi	√	
2	Perawat melakukan edukasi pemberian nutrisi kepada pasien dan keluarga	√	
3	Perawat melakukan evaluasi terhadap gangguan nutrisi pada anak	√	
4	Perawat melakukan kolaborasi dengan tenaga kesehatan yang lain	√	
5	Perawat menganjurkan pemberian minum air hangat secara teratur untuk membantu mengencerkan dahak anak.	√	
6	Perawat menimbang berat badan anak secara berkala dan mencatat perkembangannya.		√
7.	Perawat memantau porsi makanan atau jumlah susu yang dihabiskan oleh anak setiap kali makan.	√	
8	Perawat menjaga kebersihan mulut anak (oral hygiene) sebelum makan untuk		√

	meningkatkan nafsu makan anak.		
--	--------------------------------	--	--

Pedoman Wawancara Evaluasi

1. Apakah terjadi peningkatan berat badan yang signifikan atau stabil?
2. Kendala klinis apa saja yang dihadapi saat melakukan tindakan terapeutik untuk meningkatkan asupan, seperti menyajikan makanan secara menarik, memberikan kipnea) guna menghindari risiko aspirasi?
3. Apakah kolaborasi dengan tim gizi (pemberian diet tinggi kalori tinggi protein/TKTP) dan tim medis (bronkodilator/antibiotik)?
4. Berapa rata-rata porsi makanan atau persentase makanan yang mampu dihabiskan oleh anak dalam 24 jam terakhir? Apakah ada keluhan mual, muntah, atau kesulitan menelan yang menghambat asupan tersebut?
5. Bagaimana strategi edukasi yang Anda berikan kepada orang tua atau keluarga terkait posisi makan yang aman, pemilihan bahan makanan padat gizi, serta cara memotivasi anak