

DAFTAR PUSTAKA

- Ananda, I. P., & Budyanra. (2024). Determinants of Pneumonia Status in. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*. DOI: <https://doi.org/10.14710/jekk.v9i2.11775>
- Aprinalita, M. (2021, Juni). Asuhan pada pasien asma. Padang, Sumatra, Indonesia. DOI: <https://doi.org/10.62379/jipk>
- Astuti, Y. D., Kartikasari, D., & Purwati, E. (2023). PENERAPAN TERAPI INHALASI UAP SEDERHANA DAN FISIOTERAPI. *Jurnal Malahayati*. DOI: <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i12.11617>
- Bruns M.D, A. H., Oosterheert, MD, J. J., Moussaoui MD, PhD, R. E., Opmeer PhD3, B. C., Hoepelman MD, PhD1, A. I., & Prins, MD, PhD, J. M. (2021). Pneumonia Recovery; Discrepancies in Perspectives. *Recovery from Community-acquired Pneumonia*. doi: 10.1007/s11606-009-1182-7
- Edmond, K., Scott, S., Korczak, V., Ward, C., Sanderson, C., Theodoratou, E., . . . Campbell, H. (2021). Long Term Sequelae from Childhood Pneumonia;. *PLoS ONE*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0031239>
- Fahrudin Alfana, M. A., & Fadhilah, A. Q. (2025). Mengungkap Pola dan Kluster Spasial Pneumonia Balita di Daerah Istimewa Yogyakarta. *Media Komunikasi Geografi*. <https://doi.org/10.23887/mkg.v26i2.103440>
- Fitria, D. A., & Saftarina, F. (2021). PENATALAKSANAAN HOLISTIK ASMA. *Jurnal Kesehatan Saintika*. DOI:10.30633/jsm.v4i2.1280
- Fitriani S.Kep., M.Kep , N., Fatma S.Kep., M.Kep., Sp.K, N. P., Tuegeh S.Pd. S.SiT, M.Kes , J., Rahayu, SKp. Mkes , S. M., Hasan, S.Kep.Ns.,MMedEd , D. M., Purnomo, S.Kep., Ns., M.Kes , H., . . . Laoh, S.Pd., S.Kep.,Ners., M.Kep , J. M. (2024). *Penyakit sistem pernapasan*. Jawa Tengah: Media Pustaka. DOI: 10.24246/itexplore.v4i2
- Global Strategy for Asthma Management and Prevention. (2022). *Global initiative for asthma*. From Global initiative for asthma.
- Hts, S. E., & Amalia, D. (2023). BRONKOPNEUMONIA. *Jurnal Medika Nusantara*. DOI: <https://doi.org/10.59680/medika.v1i3.403>
- Inli, D. F., & Sudarmanto. (2024). DIAGNOSIS DAN TATALAKSANA BRONKOPNEUMONIA. *Faculty of Medicine Muhammadiyah Surakarta University*. DOI: <https://doi.org/10.59680/medika.v1i3.403>
- Kruckow, K. L., Zhao, K., Bowdish, D. M., & Orihuela, C. J. (2023). Acute organ injury and long-term sequelae. *Pneumonia*. DOI: 10.1186/s41479-023-00110-y

- Kusumadewi, N. N., Makful, M. R., & Meutia, L. (2023). Spatial analysis of under five years pneumonia. *BKM Public Health & Community Medicine*. DOI: 10.22146/bkm.v39i04.6669
- Latifah, H. N., Nurjanah, E., & Zakiudin, A. (2024). Asuhan Keperawatan Pada An.K Dengan Gangguan Sistem Pernafasan. *Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan dan Kebidanan*. DOI:10.61132/corona.v2i4
- Latiza , S., & Hartono. (2024). ASMA BRONKIAL PERSISTEN RINGAN. *Jurnal Ners*. DOI: <https://doi.org/10.37287>
- Manik, D., Kaunang, W. P., & Mantjoro, E. M. (2025). DISTRIBUSI KASUS DAN KEMATIAN AKIBAT PNEUMONIA. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. DOI: <https://doi.org/10.31004/prepotif.v9i2.44589>
- Mashudi, M.Kes., D. (2021). *Proses Keperawatan*. Jawa Timur: Global Aksara Pres.
- Mutiara, E. F., Efmisa\, A. K., Rosi, D. H., & Dwiputri, A. Y. (2026). EVALUASI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN BRONKOPNEUMONIA. *Journal of Science and Clinical Pharmacy*. DOI: <https://doi.org/10.1144/jscpr.v2i1.433>
- Nareza, d. M. (2024, October 31). *Bronkopneumonia*. From Allodokter: <https://www.alodokter.com/bronkopneumonia>. DOI: 156796/itexplore.v4i2
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika. DOI: 18676/explore.
- PENYULUHAN ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAPASAN. (n.d.).
- PPNI, T. P. (2018). *PPNI* . Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Putri, K. D., & Mashitah, M. W. (2026). ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN PNEUMONIA DENGAN. *Jurnal Penelitian Keperawatan*. doi:748237/v12
- Putri, S. A., Rahayu, P. A., Suciwati, A. R., Nabila, A., Sri Rejeki, D. S., & Wijayanti, S. P. (2025). FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASMA DI WILAYAH PEDESAAN. *JURNAL KESEHATAN TAMBUSAI*. DOI: <https://doi.org/10.31004/jkt.v6i3.47426>
- Rahmah, A. Z., & Pratiwi, J. N. (2020). POTENSI TANAMAN CERMAI DALAM MENGATASI ASMA. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*. DOI: <https://doi.org/10.37287/jppp.v2i2.83>
- Ramatillah, D. L., Nirma, Antaryani, N. D., Cristiani, N., Rizky, N. R., Noorjannah, & R. K. (2022). MENGENAL FAKTOR RESIKO ASMA SERTA PENCEGAHAN DAN PENANGANANNYA. *Jurnal BERDIKARI*. DOI: <https://doi.org/10.52447/berdikari.v5i2.5704>

- Rismwati. (2020). Diagnosis dan Tatalaksana Serangan Asma Derajat Ringan. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*. DOI: <https://doi.org/10.35324/jknamed.v3i4.112>
- Rosario , P., Tasa, H., & Wijaya, K. (2026). Pengaruh Pemberian Terapi Nebulizer terhadap Peningkatan Saturasi. *Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan dan Kebidanan*. DOI: <https://doi.org/10.61132/corona.v4i1.2201>
- Sidhu, S. (2020, November 19). *One child dies of pneumonia every 39 seconds, agencies warn*. From UNICEF: <https://www.unicef.org/indonesia/press-releases/one-child-dies-pneumonia-every-39-seconds-agencies-warn>
- Sinaga, F. T. (2021). FAKTOR RISIKO BRONKOPNEUMONIA. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*. DOI: <https://doi.org/10.33024/.v5i2.796>
- Sirota, S., Bender, R., & Dominguez, R. M. (2025, December 15). *Global Burden of Disease Study*. From Institute for Health Metrics and Evaluation: <https://www.healthdata.org/research-analysis/library/global-burden-lower-respiratory-infections-and-aetiologies-1990-2023>
- Sistem pernapasan*. (2022, November). From Wikipedia Ensiklopedia Bebas: https://id.wikipedia.org/wiki/Sistem_pernapasan
- Soewiknyo, D. D. (2023, February 22). ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN DIAGNOSIS MEDIS. Surabaya, Surabaya, Indonesia.
- Sugiyono, D. (2018). *Metode Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif*. Bandung: Alfabeta. DOI: <https://doi.org/4/796>
- Sugiyono, D. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif*. Bandung: Alfabeta. DOI: <https://doi.org/.v5i2.796>
- Sutrisna, M., & Rahmadani, E. (2022). Hubungan jenis terapi dan kontrol. *Jurnal Ners Volume 6 Nomor 2*. DOI: <https://doi.org/10.31004/jn.v6i2.6928>
- Tanjung, J. D., & Rahman, F. S. (2026). ANALISIS SPASIAL KEJADIAN PNEUMONIA. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. DOI: <https://doi.org/10.31004/prepotif.v10i1.56898>
- Tarihoran, D. M., & Hutagalung, L. (2022). ASUHAN KEPERAWATAN TN. A DENGAN GANGGUAN PERNAPASAN. *Journal of Innovation Research and Knowledge*. DOI: <https://doi.org/10.31004/joecy.v6i1.8894>
- Tuegeh, J. (2024). Asma bronkial. In *Penyakit sistem pernapasan* (p. 39). Jawa tengah: Media Pustaka Indo.
- Woyessa1, A. B., Gelmess, T. D., Bayissa, Z. B., Tsegaye, M., Tolera, B., Sori, B. K., . . . Bogale , T. (2026, April 10). Evaluation of a zero-dose child who missed multiple vaccination opportunities in the urban area of Arsi zone in

Oromia region: Gaps in service integration. *The Journal of Interventional Epidemiology and Public Health*. From Lessons from the field.

Yahya, E. D., & Kartikasari, D. (2023). GAMBARAN TINGKAT KONTROL ASMA. *MALAHAYATI HEALTH STUDENT JOURNAL*,. DOI: <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i2.9468>

Yusran, S., Bahar, H., Ekayanti, D., Pahrudin, H. A., & Salfina. (2024). PENYULUHAN ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAPASAN. *Jurnal Pengabdian kepada Masyarakat*. DOI: <https://doi.org/10.36312/sasambo.v7i4.3682>

Zhang, L., Jiang, H., Yang, G., Zhang, J., Yuan, S., Chen, J., . . . Yin, Y. (2025, July 23). *Global, regional and national burden of asthma*. From National Library of Medicine: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12306235/>

LAMPIRAN



RS PANTI RAPIH

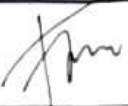
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN

Penerima Informasi (inisial) : py T
Tanggal Lahir : 23-12-1970
Usia : 55 thn
Jenis Kelamin : P

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Shandy Violeta Hapsari
Institusi Peneliti	: STIKES Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI PENYAKIT BRONCHOPNEUMONIA ^{ASTMA} DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui bagaimana asuhan keperawatan pada pasien bronchopneumonia dengan gangguan kebutuhan oksigenasi di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini diharapkan bisa menambah wawasan dan pengalaman dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien bronchopneumonia. Selain itu, hasil penelitian ini juga diharapkan dapat menjadi bahan pembelajaran bagi mahasiswa dan tenaga kesehatan	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Responden dipilih karena memiliki kondisi kesehatan yang sesuai dengan topik penelitian, yaitu pasien dengan bronchopneumonia yang mengalami gangguan kebutuhan oksigenasi serta memenuhi kriteria penelitian yang telah ditentukan.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan dilakukan pengkajian keperawatan, observasi kondisi pasien, pengumpulan data dari rekam medis, serta wawancara sederhana apabila diperlukan. Penelitian ini tidak memberikan tindakan yang membahayakan pasien	
5.	Durasi penelitian (lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)	Penelitian dilakukan selama pasien menjalani perawatan di rumah sakit atau sesuai kebutuhan pengambilan data penelitian	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko dalam penelitian ini sangat minimal, seperti rasa lelah atau kurang nyaman saat dilakukan wawancara atau pengkajian	
7.	Kompensasi / reimbe	Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa adanya paksaan. Tidak ada biaya yang dibebankan kepada responden maupun kompensasi khusus dalam penelitian ini	
	Kesukarelaan	Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa adanya paksaan. Tidak ada biaya yang dibebankan kepada responden maupun kompensasi khusus dalam penelitian ini.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak untuk menolak atau mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan atau tindakan medis yang diterima	

9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh data dan identitas responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian	
10.	Kontak peneliti	08977370687	
	Kontak		
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : T

Umur : 55 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 Jumat, Tanggal 5 Bulan Juni Tahun 2020, pukul 10.30

Penerima Informasi (Responden)



Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)



Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

No	Tanggal	Pembimbing Proposal	Topik	Disetujui	Aksi
1	21 Mei 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	penentuan judul dan penjelasan terkait dengan Bab 1 - Bab 3	✓	 
2	24 Mei 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	Bab 1	✓	 
4	30 Mei 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	KONSUL BAB 1-3	✓	 
5	1 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	KONSUL BAB 1-3 dan lembar lampiran	✓	 
5	30 Mei 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab 1-3	✓	 
7	5 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul rekap pengkajian	✓	 

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
7	7 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab 1-3 asma	✓	 
8	7 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul rekap pengkajian	✓	 
9	8 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	bimbingan luring bab 4-5	✓	 
10	9 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab1-4	✓	 
11	10 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	bab 4-5	✓	 
12	10 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab 1-5	✓	 
13	28 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	bab 1-5	✓	 
15	30 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi	✓	 
16	12 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi	✓	 
17	14 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi	✓	 

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
7	7 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab 1-3 asma	✓	 
8	7 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul rekap pengkajian	✓	 
9	8 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	bimbingan luring bab 4-5	✓	 
10	9 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab1-4	✓	 
11	10 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	bab 4-5	✓	 
12	10 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul bab 1-5	✓	 
13	28 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	bab 1-5	✓	 
15	30 Juni 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi	✓	 
16	12 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi	✓	 
17	14 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi	✓	 
18	15 Juli 2026	DITA HANNA FEBRIANI, S.Kep., Ns., MS	konsul revisi		 

KTI FIX BAB 1-5.docx

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet	182 words — 2%
2	repository.bku.ac.id Internet	149 words — 2%
3	123dok.com Internet	144 words — 2%
4	text-id.123dok.com Internet	120 words — 1%
5	repository.universitalirsyad.ac.id Internet	118 words — 1%
6	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet	101 words — 1%
7	repository.poltekkes-malang.ac.id Internet	101 words — 1%
8	pdfcoffee.com Internet	86 words — 1%
9	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet	85 words — 1%
10	idoc.pub Internet	82 words — 1%
11	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet	68 words — 1%
12	repository.stikespantirapih.ac.id Internet	67 words — 1%
13	repository.upi.edu Internet	60 words — 1%
14	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	54 words — 1%



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 061/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Penyakit Bronchopneumonia di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"

Peneliti Utama
Principal Investigator : Shandy Violeta Hapsari
Anggota Peneliti
Investigator member : -
Lokasi penelitian
Location : Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Unit/Lembaga
Institution : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 02 Juni 2026 sampai dengan 03 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 02, 2026 until June 03, 2027.

Yogyakarta, 02 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Noviaty, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reapplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.