

DAFTAR PUSTAKA

- Alfaro, R (1986), Aplication Of Nursing Proces, A Step By Step Guide, Philadelpia: JB, Lipincott.
- Adele Pilliteri, Phd, RN, PNPC, Child Health Nursing, Los Angeles, California.
- Azwar Saifudin (2002), Perilaku Manusia, Pustaka Pelajar Offset, Jakarta.
- Barbara Bates (1997), Pemeriksaan Fisik & Riwayat Kesehatan, EGC, Jakarta.
- Behrman, Kliesman & Arvin Nelson, Textbook Of Pediatriss(Nelson), EGC, Jakarta.
- Barbara C Long (1996), Essential Of Medical – Surgical Nursing A Nursing Process Approach, Mosby Company, St. Louis, USA.
- Barkaukas (1994), Health, Physical Assesment, Mos by Year Book, St. Louis, USA.
- Depkes. RI (1992), Undang-Undang Kesehatan No. 23, Arloka Surabaya.
- Doeges E. Marilyn (1999), Rencana Asuhan Keperawatan, EGC, Jakarta.
- Gillies. D.A (1989), Nursing Management, 2 nd, ed, Philadelpia, WS Saunders.
- Joyce Engel, RN, Med (1999), Pengkajian Pediatrik, EGC, Jakarta.
- Laode Junaidi Gaffar (1999) , Keperawatan Profesional, EGC, Jakarta.
- Nursalam & Siti Pariani (2001), Metodologi Riset Keperawatan, CV Sagung Seto, Jakarta.
- Nursalam (2001), Proses dan Dokumentasi Keperawatan, Salemba Medika, Jakarta.
- Notoatmodjo, S (2002), Metodologi Penelitian Kesehatan, PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- P.J.M. Stevens, E, Borbui (1999), Ilmu Keperawatan, EGC, Jakarta.
- Priharjo Robert (1996), Pengkajian Fisik Keperawatan, Gede Yasin Asih, Jakarta
- SastroAsmoro & Ismail S (1995), Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinik, Binarupa Aksara, Jakarta.



- Soepena Bambang (1997), Statistik Terapan, PT. Rineka Cipta , Jakarta.
- Sumadi Suryabrata (1998), Metodologi Penelitian, PT. Raja Grafindo Persada, Jakarta.
- Solita Sarwono (1997), Sosiologi Kesehatan, Gajah Mada University Press, Yogyakarta.
- Suwarno (1992), Pengantar Pendidikan Kesehatan, EGC, Jakarta.
- Sotjiningsih (1995), Tumbuh Kembang Anak, EGC, Jakarta.
- Uha Suliha (2001), Pendidikan Kesehatan Dalam Keperawatan, EGC, Jakarta.
- Wong L. Donna (1999), Nursing Care Of Infant And Children, Mosby Year Book , St. Louis, USA.



LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

Yth. Bapak/Ibu/Sdr/I Perawat
Ruang Anak RSU USD Gambiran
Kediri

Dengan Hormat.

Kami megucapkan banyak terima kasih kepada Direktur, Ka. Keperawatan, Ka. Ruangan yang telah memberikan ijin dalam pengumpulan data dan penelitian di Ruang Anak RSU USD Gambiran Kediri.

Kami bermaksud untuk mengadakan penelitian tentang “Studi Pelaksanaan Pemeriksaan Fisik Pada Anak Todller (1 – 3 tahun) oleh Perawat di Ruang Anak RSU USD Gambiran Kediri”. Kami akan sangat berterima kasih bila Bapak/Ibu/Sdr/i perawat berkenan menjawab/mengisi format yang telah kami sediakan dengan baik dan benar.

Adapun segala sesuatu yang berkaitan dengan penelitian ini, kami akan mengutamakan kerahasiaan.

Demikian atas kesediaan dan bantuannya, kami ucapkan terima kasih.

Kediri, 12 Juni 2002

Neny Triana



PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa D-IV Program Perawat Pendidik, Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya yang berjudul “ Studi Tentang Pelaksanaan Pemeriksaan Fisik Pada Anak Todller (1 – 3 tahun)” oleh perawat di Ruang Anak RSU USD Gambiran Kediri.

Tanda Tangan dibawah ini menunjukkan bahwa saya memberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kediri, Juni 2002

(.....)
NIP .



QUESTIONER

Petunjuk :

- Mohon dijawab pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda (✓)
 - Mohon diteliti ulang, agar tidak ada pertanyaan yang terlewatkan.

I. Demografi:

Kode

1. Jenis kelamin Saudara ? 1. Laki-laki
 2. Perempuan

2. Umur Saudara ? 1. 20 – 30 tahun
 2. 31 – 40 tahun
 3. 41 – 50 tahun

II. Faktor-faktor yang mempengaruhi pelaksanaan pemeriksaan fisik.

1. Pendidikan.

- Pendidikan Saudara ? 1. SPK
 2. D-III Keperawatan
 3. D-IV Perawat Pendidik
 4. S1 Keperawatan

➔ Apakah Ka. Ruangan/Ka. Keperawatan mengijinkan bila saudara melanjutkan pendidikan sesuai peminatan ?

1. Ya
 0. Tidak

2. Beban Kerja.

➔ Tugas yang diberikan Ka. Ruangan ?

- 1. Tidak berat (injeksi, pemeriksaan fisik)
- 2. Berat (administrasi s/d perawatan pasien)

3. Psikomotor.

➔ Apakah saudara sering melakukan pemeriksaan fisik ?

- 3. Sering (> 10 pasien)
- 2. Kadang-kadang (5 – 9 pasien)
- 1 Tidak pernah (< 3 pasien)

4. Sikap.

➔ Bagaimana saat anda melakukan pemeriksaan fisik pada anak todller ?

- 1. Sabar (bila hanya melakukan pemeriksaan fisik)
- 0. Tidak sabar (bila ada tugas lain selain pemeriksaan fisik)

➔ Bagaimana saat anda menggunakan metode Head to Toe ?

- 1. Teliti (berurutan dari kepala sampai ujung kaki)
- 0. Tidak teliti (tidak berurutan)



III. Pelaksanaan Pemeriksaan Fisik Pada Anak Todller:

1. Apakah saudara memperkenalkan diri pada anak todller sebelum melaksanakan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

2. Apakah saudara menggunakan metode head to toe (dari ujung rambut sampai ujung kaki) saat melaksanakan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

3. Apakah saudara memperkenalkan alat-alat sebelum melakukan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

4. Apakah saudara memberi mainan /contoh boneka untuk mengenalkan bagian tubuh yang akan diperiksa ?

1. Ya
 0. Tidak

5. Apakah saudara mempersiapkan tempat tidur sebelum melakukan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

6. Apakah saudara selalu menghangatkan tangan/peralatan sebelum melakukan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

7. Apakah saudara melibatkan orang tua saat pelaksanaan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

8. Apakah saudara mengajak bicara, memuji anak saat pelaksanaan pemeriksaan fisik ?

1. Ya
 0. Tidak

9. Apakah saudara melakukan pengukuran berat badan, tinggi badan, lingkar kepala ?

1. Ya
 0. Tidak

10. Apakah saudara melakukan pengukuran fisiologi (suhu, nadi, respirasi, tensi darah) ?

1. Ya
 0. Tidak

11. Apakah saudara melakukan inspeksi dari ujung rambut sampai ujung kaki ?

1. Ya
 0. Tidak

12. Apakah saudara melakukan palpasi pada kulit, kepala, mata, hidung, telinga, mulut, leher, thorak, jantung, abdomen, genitalia, extremitas ?

1. Ya

0. Tidak

13. Apakah saudara melakukan perkusi pada thorak, jantung, abdomen, extremitas ?

1. Ya

0. Tidak

14. Apakah saudara melakukan auskultasi pada thorak, jantung, abdomen ?

1. Ya

0. Tidak

No	UMUR	GENDER	EDUKASI 1	EDUKASI 2	KERJA	KETRAMPILAN	SIKAP	FISIK	RISIKO
1	1	1	2	1	1	1	1	09	0
2	2	1	2	1	1	1	1	09	0
3	3	1	2	1	1	1	1	10	0
4	1	1	2	1	1	1	1	10	0
5	1	2	2	1	1	2	1	11	1
6	1	1	2	0	1	2	0	10	0
7	1	1	1	0	1	2	1	07	0
8	3	2	1	1	1	1	1	14	1
9	3	1	1	1	1	1	1	13	1
10	1	1	1	0	1	1	1	07	0
11	2	1	1	1	1	1	1	14	1
12	2	1	1	1	2	2	1	12	1
13	1	1	1	1	1	2	1	11	1

Keterangan :

Gender
1 = perempuan
2 = laki-laki

Edukasi 1
1 = SPK

2 = D-III Keperawatan

Edukasi 2
0 = tidak ada ijin melanjutkan pendidikan
1 = ada ijin melanjutkan pendidikan

Kerja
1 = sedang

2 = beban kerja berat

Ketrampilan 1
1 = Kadang-kadang

2 = sering

Sikap
0 = tidak sabar

1 = sabar

Fisik
0 = pemeriksaan fisik tidak baik

1 = pemeriksaan fisik baik



Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
tingkat pendidikan * Pelaksanaan pemeriksaan fisik	13	100.0%	0	.0%	13	100.0%

tingkat pendidikan * Pelaksanaan pemeriksaan fisik Crosstabulation

Count

		Pelaksanaan pemeriksaan fisik		Total
		tidak baik	baik	
tingkat pendidikan	Spk	2	5	7
	D-III	5	1	6
	Keperawatan	7	6	13
Total				

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,899 ^b	1	,048		
Continuity Correction ^a	2,006	1	,157		
Likelihood Ratio	4,162	1	,041		
Fisher's Exact Test				,103	,078
Linear-by-Linear Association	3,599	1	,058		
N of Valid Cases	13				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,77.



Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Ketrampilan pemeriksaan fisik *	13	100,0%	0	,0%	13	100,0%
Pelaksanaan pemeriksaan fisik						

Ketrampilan pemeriksaan fisik * Pelaksanaan pemeriksaan fisik Crosstabulation

Count

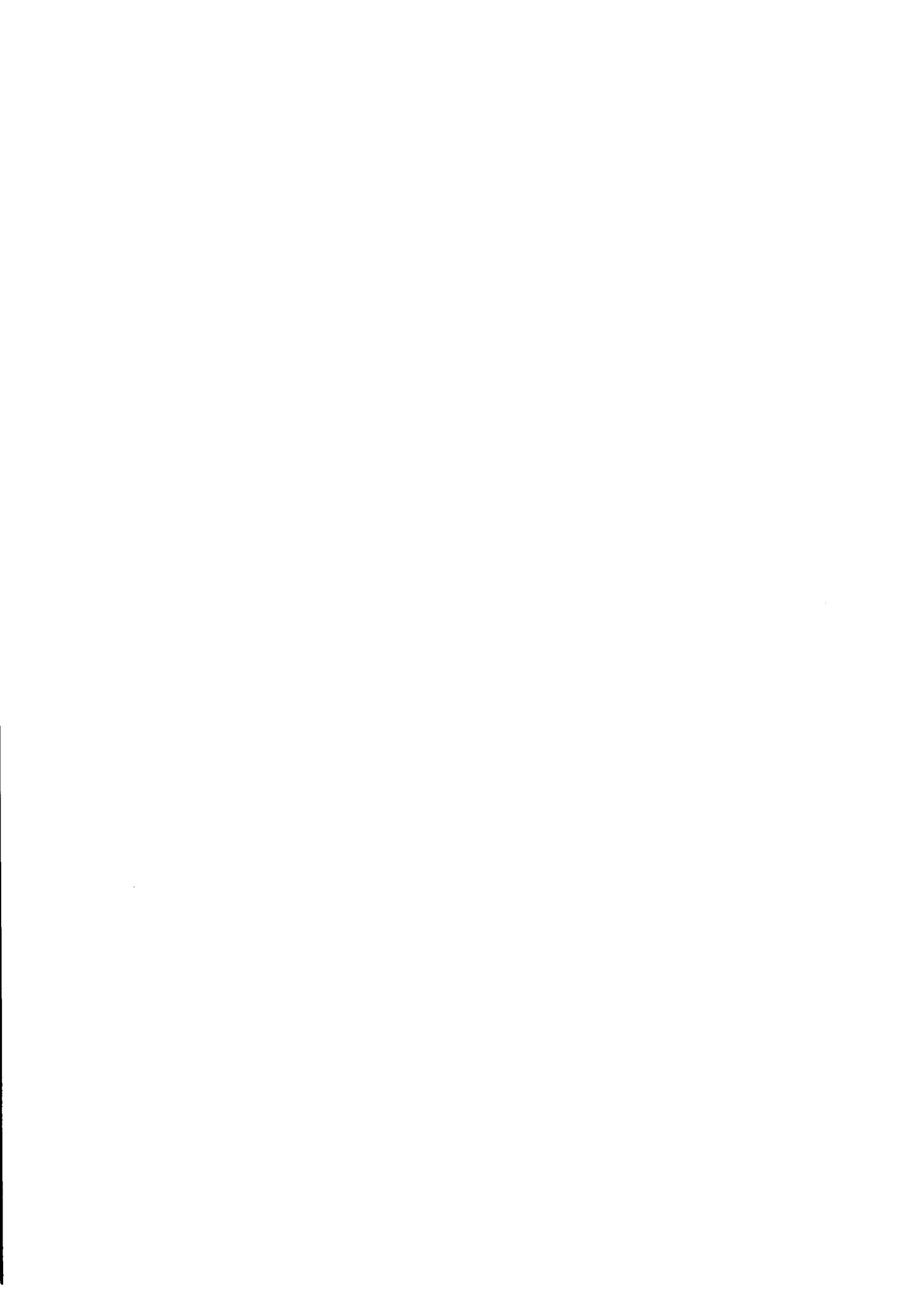
		Pelaksanaan pemeriksaan fisik		Total
		tidak baik	baik	
Ketrampilan pemeriksaan fisik	Kadang-kadang	5	3	8
	Sering	2	3	5
Total		7	6	13

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,627 ^b	1	,429		
Continuity ^a Correction	,048	1	,826		
Likelihood Ratio	,630	1	,427		
Fisher's Exact Test				,592	,413
Linear-by-Linear Association	,579	1	,447		
N of Valid Cases	13				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 4 cells (100,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,31.



Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sikap pd saat pemeriksaan *						
Pelaksanaan pemeriksaan fisik	13	100,0%	0	,0%	13	100,0%

Sikap pd saat pemeriksaan * Pelaksanaan pemeriksaan fisik Crosstabulation

Count

		Pelaksanaan pemeriksaan fisik		Total
		tidak baik	baik	
Sikap pd saat pemeriksaan	Tidak sabar	1		1
	sabar	6	6	12
Total		7	6	13

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,929 ^b	1	,335		
Continuity Correction ^a	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	1,309	1	,253		
Fisher's Exact Test				1,000	,538
Linear-by-Linear Association	,857	1	,355		
N of Valid Cases	13				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,46.



Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Beban kerja *	13	100,0%	0	,0%	13	100,0%

Beban kerja * Pelaksanaan pemeriksaan fisik Crosstabulation

Count

	Pelaksanaan pemeriksaan fisik		Total
	tidak baik	baik	
Beban kerja sedang	7	5	12
berat		1	1
Total	7	6	13

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,264 ^b	1	,261		
Continuity a Correction	,006	1	,936		
Likelihood Ratio	1,644	1	,200		
Fisher's Exact Test				,462	,462
Linear-by-Linear Association	1,167	1	,280		
N of Valid Cases	13				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,46.





DEPARTEMEN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI D.IV PERAWAT PENDIDIK

Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moestopo 47 Surabaya Faks : 5022472

Telp. (031) 5012496 - 5020251 - 5030252 - 5030253 Pes. 124 Kode Pos : 60131

Surabaya, 5 April 2001

Nomor : 1018 / JO3.1.17/D-IV & PSIK/2001

Lampiran : 1 (satu) Berkas.

Perihal : Permohonan Bantuan Fasilitas Pengumpulan Data
Program Studi D. IV PP – FK UNAIR

Kepada Yth. :

Direktur RSU-UJD Gondokusuman Kediri

Di -

Tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D.IV PP – FK UNAIR, maka kami mohon kesediaan Bapak untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengumpulkan data sesuai dengan tujuan penelitian yang telah ditetapkan. Adapun proposal penelitian terlampir.

Nama : Eddy Triyana

NIM : 010110248 R

Judul Penelitian : Analisis Tingkat Pola Perilaku di Pasarikutan Bigit Penduduk

Analisis Tingkat Cekak Perawat Di RSU-UJD Gondokusuman Kediri

Tempat : Ruang Auditorium RSU-UJD Gondokusuman Kediri

Atas perhatian dan kerjasamanya , kami sampaikan terima kasih.

Ketua Program

Eddy Soewandojo, dr, Sp.PD

NIP. 130.325 831

Tembusan :

- 1.Ka. Keperawatan
- 2.Diklat Keperawatan
- 3.Ka. Ruangan





PEMERINTAH KOTA KEDIRI
RUMAH SAKIT UMUM UNIT SWADANA DAERAH GAMBIRAN
Jl. K.H. Wahid Hasyim No. 64 Telp. 773097 Kode Pos 64114
KEDIRI

Kediri, 11 Juni 2002

Nomor	:	800/ 879/420.80.2002	Kepada :
Sifat	:	Penting	Yth. Sdr. Ketua Program Studi D.IV Perawat
Lampiran	:	-	Pendidik Fakultas Kedokteran
Perihal	:	Permohonan Dantuan Fasilitas Pengumpulan Data Program Studi D.IV PP-FK Unair.	Universitas Airlangga H. Mulyen Prof Moestopo 47 di

S U R A B A Y A

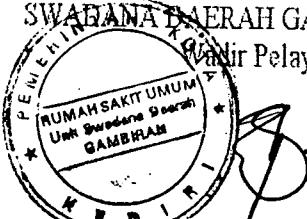
Memperhatikan surat Saudara tertanggal 06 April 2002 Nomor : 1018/JO3.1.17/D-IV dan PSH/2001, perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat pada prinsipnya, kami dapat menerima pelaksanaan penelitian bagi Mahasiswa Saudara dengan ketentuan sebagai berikut :

- Sanggup membayar Retribusi RSU Unit Swadana Daerah Gambiran;
- Menyetujui pelaksanaan Pelaksanaan penelitian terhitung mulai tanggal 12 Juni 2002 sampai dengan selesai;
- Sebelum melaksanakan Penelitian Mahasiswa diharuskan melapor ke Sub Bagian Kepergawaiannya.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

An. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM UNIT
SWADANA DAERAH GAMBIRAN KEDIRI

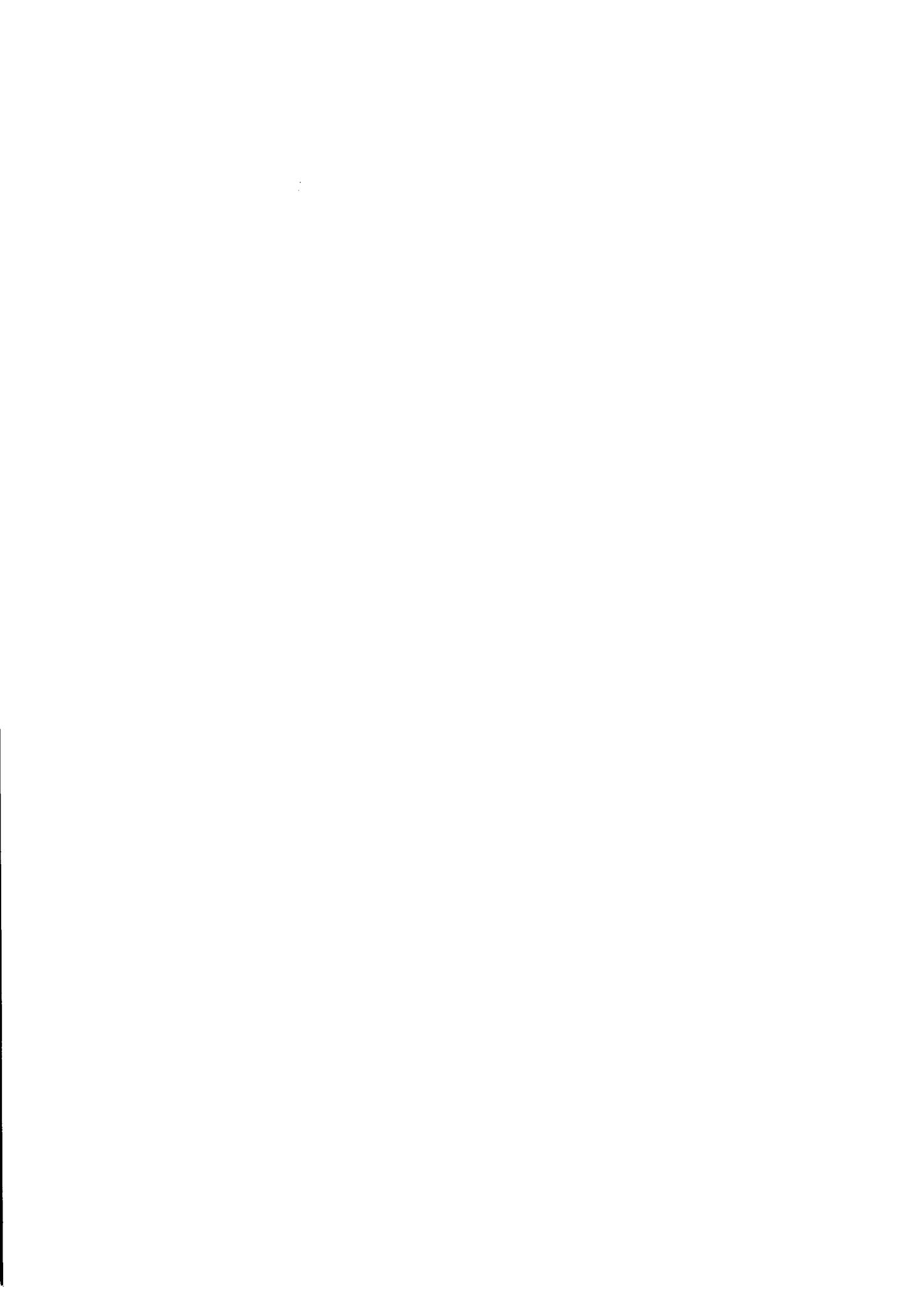
Wadir Pelayanan



dr. ENDANG WALIULAKSMIWATI MARS

Pembina Tk. I

NIP. 140.116.064



**SMF ANAK**
b. STATUS ANAK

RSU.USD GAMBIRAN

I NAMA :	Kelamin : Laki / Perempuan
	Umur : th / bl / hr

II KELUHAN UTAMA

III ANAMNESA	Tgl :	Jam :
--------------	-------------	-------------

III. 1. ANAMNESA PENYAKIT SEKARANG :

(Keluhan penderita, panas, batuk,
sesak, muntah, diare, lumpuh, nyeri,
dll. Dan berapa lamanya)

III. 2. ANAMNESA PENYAKIT KELUARGA :

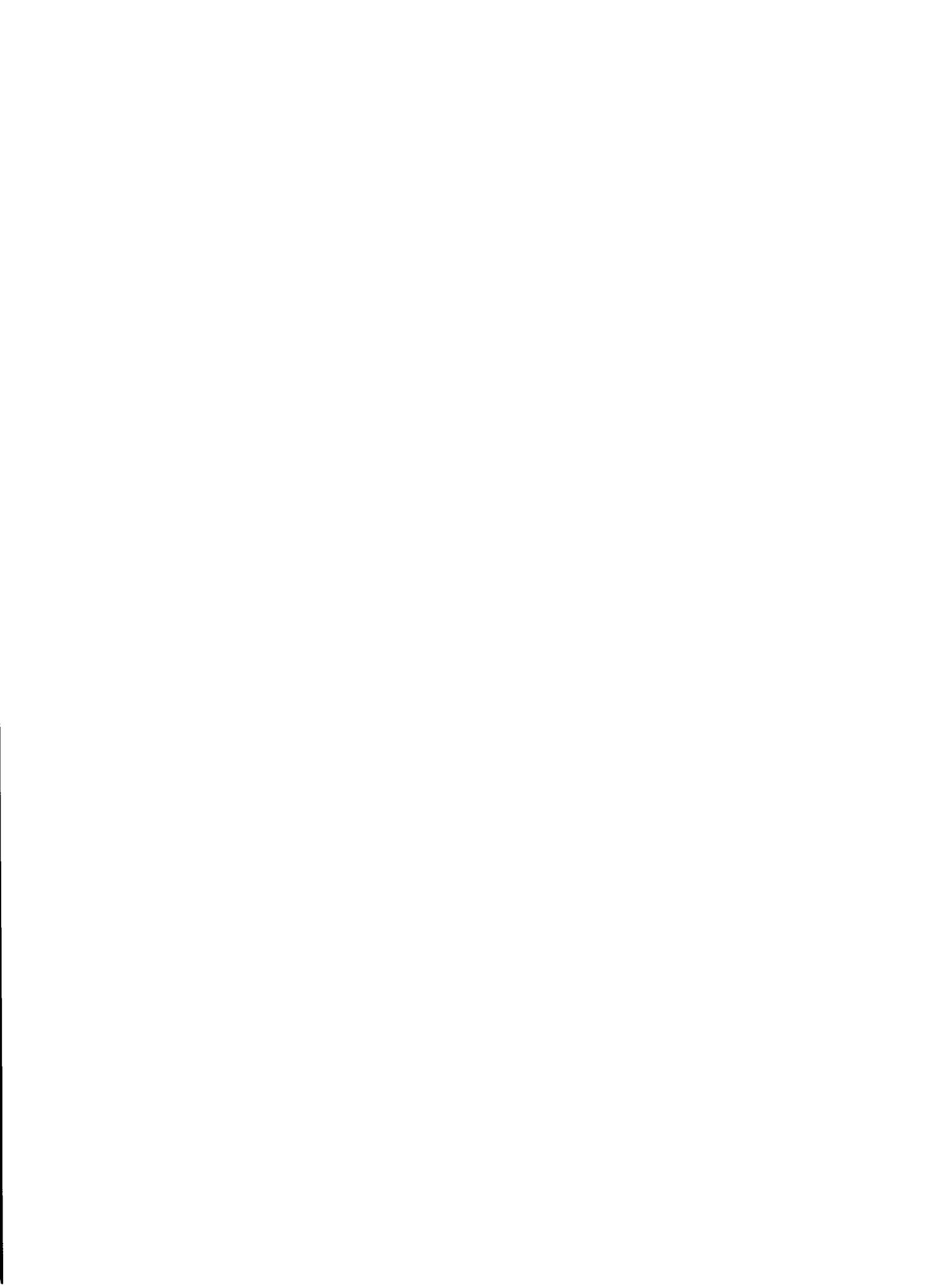
<input type="checkbox"/> Tuberkulosa	<input type="checkbox"/> Kejang	<input type="checkbox"/> Asma bronkhialc
<input type="checkbox"/> Lain -lain :	<input type="checkbox"/> Hubungan keluarga :	

III. 3. VAKSINASI

Anak : BCG :	Ibu : TT :
DPT I/II/III :	
Polio I/II/III :	
Campak :	
Hepatitis I/II/III :	

IV. PEMERIKSAAN FISIK :**IV. 1. KEADAAN UMUM :**

Keadaan sakit : <input type="checkbox"/> Ringan	<input type="checkbox"/> Sedang	<input type="checkbox"/> Berat
Kesadaran : <input type="checkbox"/> Compos mentis	<input type="checkbox"/> Apatis	<input type="checkbox"/> Somnolen
	<input type="checkbox"/> Sopor	<input type="checkbox"/> Koma
Suhu : °C	Nadi : /menit	Tek. Darah : mmHg
Pernapasan : /menit	TB : cm	Berat badan : Kg
Gizi : <input type="checkbox"/> Baik	<input type="checkbox"/> Kurang	<input type="checkbox"/> Buruk
Kulit : <input type="checkbox"/> Anemia	<input type="checkbox"/> Ikterus	<input type="checkbox"/> Sianosis
Turgor : <input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Kurang	<input type="checkbox"/> Jelek
Lain-lain :		



IV. 2. KEPALA DAN LEHER

MATA	: <input type="checkbox"/> Anemia	<input type="checkbox"/> Ikterus	<input type="checkbox"/> Lain-lain
TELINGA	: <input type="checkbox"/> Sekret	<input type="checkbox"/> Lain-lain	
HIDUNG	: <input type="checkbox"/> Sekret	<input type="checkbox"/> Perdarahan	<input type="checkbox"/> Lain-lain
MULUT	: <input type="checkbox"/> Pucat	<input type="checkbox"/> Sianosis	<input type="checkbox"/> Lain-lain
LEHER	: <input type="checkbox"/> Kaku kuduk	<input type="checkbox"/> Distensi V. Jugularis	<input type="checkbox"/> Scrofuloderma
	<input type="checkbox"/> Pemb. kelenjar : Nyeri tekan / tidak		<input type="checkbox"/> Deviasi Trakhea
	<input type="checkbox"/> Pemb. kel. thiroid		

IV. 3. THORAKS

Bentuk	: <input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Barrel chest	<input type="checkbox"/> Pektus Ekskavatum / Karinatum
Payudara	: <input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tumor	<input type="checkbox"/> Lain-lain :
Kulit	: <input type="checkbox"/> Spider nevi	<input type="checkbox"/> Kolateral	
Axilla	: <input type="checkbox"/> Pembesaran kelenjar limfe :		

IV. 4. 1. PARU

INSPEKSI :

Diam	: <input type="checkbox"/> Simetris	
	<input type="checkbox"/> Pencembungan :	
	<input type="checkbox"/> Penarikan :	
Pergerakan	: <input type="checkbox"/> Simetris	
	<input type="checkbox"/> Asimetris : Kanan/kiri tertinggal	

PALPASI :

Pergerakan	: <input type="checkbox"/> Simetris	
	<input type="checkbox"/> Asimetris : Kanan/kiri tertinggal	
Fremitus raba	: <input type="checkbox"/> Sama kanan-kiri	
	<input type="checkbox"/> lebih keras / lemah dari pada	
Nyeri tekan	: <input type="checkbox"/> Tidak ada	<input type="checkbox"/> Ada di :

PERKUSI :

Suara ketok	: <input type="checkbox"/> Sonor	
	<input type="checkbox"/> Hipersonor di	
	<input type="checkbox"/> Redup di	
Nyeri ketok	: <input type="checkbox"/> Tidak ada	<input type="checkbox"/> Ada di

AUSKULTASI :

Suara napas	: <input type="checkbox"/> Vesikuler	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Lemah / hilang	<input type="checkbox"/> Meningkat
	<input type="checkbox"/> Bronkhovesikule di			
	<input type="checkbox"/> Bronkhial di			

Suara napas abnormal :

- ✓ Wheeze (mengi) : Tidak ada/ada Eksparasi : Inspirasi Kanan-kiri
- Rhonkus : Tidak ada/ada Kasar / halus di
- Suara amferik : Tidak ada / ada di
- Friction rub : Tidak ada / ada di
- Brokhoфони : Tidak ada / ada di
- Egoфони : Tidak ada / ada di
- Fremitus suara : Normal Membesar
- Suara bisik : Tidak jelas Jelas (Whispered pectoriloque)

IV.4.2 JANTUNG

- Pembesaran : Normal Membesar
- Auskultasi :
 - Bising Tidak ada
 - Bising ada (Fase, lokalisasi, grade) :
 - Lain-lain :

IV.5 ABDOMEN

- Meteerismus : Tidak ada Ada
- Cairan bebas (Ascites) : Tidak ada Ada
- Fenomena papan catur : Tidak ada Ada
- Hepat : Tidak teraba
 Teraba : cm di bawah rectus costa
 Sifat :

- Lien : Tidak teraba
 Teraba : Schiffner 1-2-3-4-5-6-7-8
 Lain-lain :

- Bising usus : Normal Meningkat Melemah Hilang

IV.6. INGUINAL GENITALIA ANUS

- Tidak ada kelainan
- Ada kelainan :

IV.7. EKSTRIMITAS :

- Tidak ada kelainan
- Ada kelainan :
 - Clubbing finger
 - Liver palm
 - Kelelahan / kelumpuhan :
 - Edema tungkai
 - Lain-lain :

IV.8. TULANG BELAKANG

- Normal Rifosis Skoliosis Gibbus Nyeri

