

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penyusunan Karya Tulis

JADWAL PENYUSUNAN KARYA TULIS

Jadwal Kegiatan Penyusunan KIAN Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas
Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Menggunakan Terapi Larutan *Citrus*
Aurantifloia di RSUD Bali Mandara

No	Kegiatan	Agustus 2023				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengurusan izin di RSUD Bali Mandara																				
2	Pengumpulan data																				
3	Penyusunan KIAN																				
4	Ujian KIAN																				
5	Revisi KIAN																				
6	Pengumpulan KIAN																				

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

Realisasi Anggaran Biaya KIAN Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Menggunakan Terapi Larutan *Citrus Aurantifloia* di RSUD Bali Mandara

No	KEGIATAN	RENCANA
1	Tahap Persiapan	
	a. Pengajuan laporan kasus	Rp. 50.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengadaan alat dan bahan	Rp. 50.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp. 150.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp. 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 100.000,00
	d. Biaya tak terduga	Rp. 100.000,00
	Total	Rp. 750.000,00

Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur Terapi Larutan *Citrus Aurantifolia*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI LARUTAN *CITRUS AURANTIFOLIA*

PENGERTIAN	Merupakan tindakan yang dilakukan untuk membantu melegakan jalan nafas yaitu dengan memberikan larutan <i>citrus aurantifolia</i> /jeruk nipis ½ sendok teh sebelum atau pada jeda waktu saat dilakukannya latihan batuk efektif untuk mengeluarkan benda asing di jalan nafas karena jeruk nipis mengandung minyak atsiri dan berbagai zat lainnya yang dapat membantu melemaskan otot-otot pada saluran pernafasan
TUJUAN	1. Melegakan jalan nafas 2. Membantu mengeluarkan benda asing di jalan nafas 3. Mengurangi batuk
INDIKASI	Batuk berdahak
PERSIAPAN ALAT	1. Bengkok 2. Sendok teh 3. Air putih hangat 4. Jeruk nipis
PROSEDUR PELAKSANAAN	1. Tahap Pra Interaksi a. Melaksanakan verifikasi data dan pengobatan sebelumnya bila ada b. Menyiapkan alat dan bahan c. Mencuci tangan d. Mendekatkan alat dan bahan di dekat pasien 2. Tahap Orientasi a. Mengucapkan salam terapeutik kepada pasien dan orang tua pasien b. Menjelaskan tujuan dan prosedur terapi larutan <i>citrus aurantifolia</i> c. Menanyakan kesediaan dan kesiapan pasien 3. Tahap Kerja a. Dekatkan alat b. Cuci tangan c. Mengatur pasien agar dalam posisi ternyaman d. Berikan larutan jeruk nipis ½ sendok teh e. Anjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik f. Anjurkan mengulang tarik nafas hingga 3 kali g. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik nafas dalam yang ke-3 h. Berikan jeda waktu istirahat 1-2 menit, lalu berikan air putih hangat i. Ulangi latihan batuk efektif jika kondisi pasien masih mampu untuk melakukannya

	j. Rapikan kembali dan bereskan alat-alat bila sudah selesai k. Cuci tangan 4. Tahap Terminasi a. Evaluasi tindakan b. Berikan reinforcement positif c. Lakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya d. Mengakhiri kegiatan e. Cuci tangan
--	--

(Sumber : Mulsiah, 2021)

Lampiran 4. Surat Permohonan Untuk Berpartisipasi Sebagai Responden Penelitian

SURAT PERMOHONAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Cahyaning Upadani
NIM : P07120323089
Program Studi/Jurusan : Profesi Ners keperawatan
Alamat : Jl.Trijata 2 Gang B No.1

Dengan ini mengajukan dengan hormat kepada bapak/ibu/saudara/adik untuk bersedia menjadi responden pada karya ilmiah **“Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Menggunakan Terapi Larutan Citrus Aurantifolia di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara”**

Karya ilmiah tersebut bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada anak bronkopneumonia. Manfaat penelitian tersebut adalah mendapatkan intervensi non-farmakologi (di luar pengobatan) dengan menggunakan terapi larutan *citrus aurantifolia* atau jeruk nipis. Tindakan ini merupakan tindakan yang aman, mudah dilakukan dan sampai saat ini sudah banyak penelitian yang menunjukkan pemberian terapi larutan jeruk nipis aman dan efektif untuk mengatasi bersihan jalan nafas tidak efektif.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerja sama yang baik saya ucapkan banyak terimakasih.

Denpasar, 22 Agustus 2023
Hormat saya

Ni Made Cahyaning Upadani

Lampiran 5. Formulir Persetujuan Responden

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny.Y

Umur : 29 tahun

Menyatakan bahwa :

1. Telah mendapatkan penjelasan tentang karya ilmiah “**Asuhan Keperawatan Bersihan jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Menggunakan Terapi Larutan *Citrus Aurantifolia* di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara**”
2. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapatkan jawaban terbuka dari peneliti
3. Memahami prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan dan manfaat dari penelitian yang dilakukan

Dengan pertimbangan di atas, dengan ini saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun juga, bahwa **saya bersedia**/tidak bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Denpasar, 22 Agustus 2023
Yang membuat pernyataan,

(Ny. Y)

Lampiran 6. Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan

Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan		Form.JKP.01.12.2019						
	PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP							
Nama : An.D Tanggal Lahir : 22 Januari 2016 /P No RM : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">8</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">7</td> <td style="width: 20px;">x</td> <td style="width: 20px;">x</td> </tr> </table>			0	8	2	7	x	x
0	8	2	7	x	x			

PENGKAJIAN

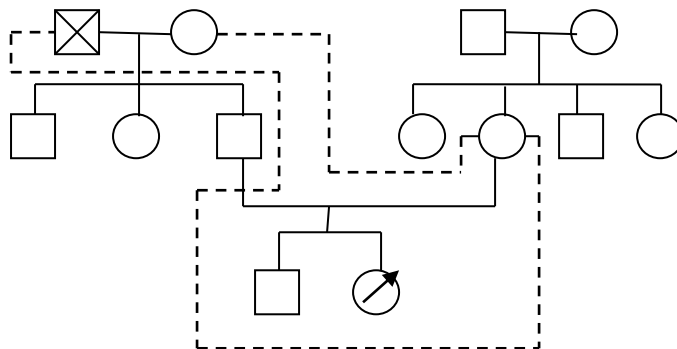
IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (☒) WNI, () WNA :

Agama : (☒) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan : ()

Belum Sekolah, () Paud, () TK, (☒) SD, () SMP

Genogram:



- Ket : : Meninggal
- : Laki-laki
- : Perempuan
- : Garis keturunan
- : Pasien
- : Tinggal serumah

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama : Ibu pasien mengatakan pasien tidak mampu mengeluarkan dahak

Diagnosa medis saat ini : Bronchopneumonia

Riwayat keluhan/penyakit saat ini: Pasien datang bersama orang tua pasien ke IGD RSUD Bali Mandara pada tanggal 19/08/2023 jam 22.40 WITA dengan keluhan utama anak demam sejak 5 hari yang lalu. Anak batuk berdahak hilang timbul sudah 3 minggu. Awalnya anak tidur seperti biasa, namun ibu sadar nafas anak berbeda seperti nafas cepat, tidur anak gelisah. Oleh karena itu, anak segera dibawa ke IGD RSUD Bali Mandara dan mendapatkan pemeriksaan di IGD, dipasang IVFD pada tangan kiri dan dilakukan cek laboratorium, anak disarankan untuk dirawat inap																
Riwayat Penyakit terdahulu : Riwayat penyakit terdahulu : a. Riwayat MRS sebelumnya : ☐ Tidak ☒ Ya, Lamanya : 4 hari, alasan : sesak nafas b. Riwayat dioperasi : ☒ Tidak ☐ Ya, jelaskan : c. Riwayat Kelainan Bawaan : ☒ Tidak ☐ Ya, jelaskan : d. Riwayat Alergi : ☒ Tidak ☐ Ya, jelaskan :																
RIWAYAT KELAINAN																
Riwayat kelahiran : ☒ Spontan, ☐ Forcep, ☐ Vacum, ☐ Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : ☐ Dukun, ☒ Bidan, ☐ Dokter																
RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN																
Merangkak : 6 bulan berdiri: 10 bulan berjalan: 13 bulan Masalah pertumbuhan dan perkembangan ☒ tidak ya ☐ : ☐ down syndrome ☐ Cacat Fisik ☐ autis ☐ Hiperaktif ☐ lain lain, jelaskan :																
Riwayat imunisasi																
<table border="0"> <tr> <td>☒ BCG</td> <td>☒ Hepatitis B I</td> <td>☒ DPT I</td> <td>☒ Campak</td> </tr> <tr> <td>☒ polio I</td> <td>☒ Hepatitis B II</td> <td>☒ DPT II</td> <td>☒ MMR</td> </tr> <tr> <td>☒ polio II</td> <td>☒ Hepatitis B III</td> <td>☒ DPT III</td> <td>☒ HIB</td> </tr> <tr> <td>☒ Polio III</td> <td>☐ Varileca</td> <td>☐ Typus</td> <td>☒ Influenza</td> </tr> </table>	☒ BCG	☒ Hepatitis B I	☒ DPT I	☒ Campak	☒ polio I	☒ Hepatitis B II	☒ DPT II	☒ MMR	☒ polio II	☒ Hepatitis B III	☒ DPT III	☒ HIB	☒ Polio III	☐ Varileca	☐ Typus	☒ Influenza
☒ BCG	☒ Hepatitis B I	☒ DPT I	☒ Campak													
☒ polio I	☒ Hepatitis B II	☒ DPT II	☒ MMR													
☒ polio II	☒ Hepatitis B III	☒ DPT III	☒ HIB													
☒ Polio III	☐ Varileca	☐ Typus	☒ Influenza													
PROSEDUR INVASIF																
☒ Infus intravena, dipasang : tangan kiri Tanggal: 20/09/2023 ☐ Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../..... ☐ Dower chateter, dipasang : Tanggal:...../..... ☐ Selang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../.....																
☐ Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../..... ☐ lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....																
KONTROL RESIKO INFEKSI																
Status : ☐ Tidak diketahui, ☐ Suspect ☐ Diketahui : ☐ MRSA, ☐ TB, ☐ Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: ☒ droplet, ☐ Airborn, ☐ contact, ☐ Skin, ☐ Contact Multiresistent Organisme ☐ standar																
KEADAAN UMUM																
Kesadaran: ☒ Compos mentis, ☐ apatis ☐ somnulen ☐ soporocoma ☐ coma Tanda Tanda Vital; Suhu: 36,6 °C, Pernafasan: 23x/menit, Nadi: 118x/menit, Tekanan Darah : 111/67 mmHg																

SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun
WBS (Skala Wajah) untuk usia >3 tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif
NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemertak (sering)	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan 4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat		

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)



Nyeri : () Tidak () Ya Skala FLACC/WBS/NRS

Lokasi Nyeri :

Frekuensi Nyeri : () jarang () Hilang timbul

() Terus-menerus

Lama Nyeri :

Menjalar : () Tidak () Ya, ke :

Kualitas Nyeri : () Tumpul () Tajam () Panas/terbakar () Lain-lain :

Faktor pemicu/ yang memperberat :

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri :

Kepala : (✓) Normosefali () Mikrosefali () hidrocefali Lingkar Kepala : Cm
Warna Rambut hitam
Mata: Konjungtiva : (✓) Merah Muda () Pucat sclera: (✓) Normal () icterus lain lain.....
Leher : Bentuk : (✓) Normal Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
Dada : Bentuk : (✓) Simetris Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
Irama Nafas : (✓) Regular () Irregular
Suara Nafas : Normal () Ronchi : () Tidak (✓) Ya Batuk : () Tidak (✓) Ya
Sekret : () Tidak (✓) Ada, Warna/Jumlah/.....
Abdomen : Kembang: (✓) Tidak () Ya Bising Usus : (✓) Normal () abnormal, Jelaskan :
Ekstremitas : Akral : (✓) Hangat () Dingin, Pergerakan : (✓) Aktif () Pasif, Kekuatan Otot : (✓) Kuat () Lemah, Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
Kulit : Warna : (✓) Normal, () Ikterus, () Sianosis, Membran Mukosa : () lembab, (✓) Kering, () Stomatitis
Hematome : (✓) Tidak, () Ya Luka ; () Tidak, () Ya, jelaskan :
Masalah integritas kulit: (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
DATA BIOLOGIS
Pernafasan : Kesulitan Nafas : (✓) tidak, () ya: memakai O2.....lt/menit dengan : () nasal canule, () sungkup/masker biasa
() masker nonbreathing () head box
Makan dan Minum : Nafsu makan : (✓) Baik, () Tidak, Jenis Makanan : () Bubur, (✓) Nasi, () Susu
Formula
Jumlah 3x makan/hari
Kesulitan makan : (✓) Tidak, () Ya, Kebiasaan makan : (✓) Mandiri, () Dibantu, () Ketergantungan
Keluhan : Mual : (✓) Tidak, () Ya Muntah : (✓) Tidak, () Ya, Warna/Volume/ml
Eliminasi : Bak : (✓) Normal, () Tidak, Masalah perkemihan : (✓) Tidak ada, () Ada : () Retensi urine, () Inkontinensia urine,

☐ Dialysis Warna urine : ☒ Kuning jernih, ☐ Keruh, ☐ Kemerahan, Frekuensi : 4-5 _____/hari Bab : ☒ Normal, ☐ Tidak, Masalah defekasi : ☒ Tidak ada, ☐ Ada : ☐ stoma, ☐ athresia ani, ☐ konstipasi, ☐ diareWarna feses : ☐ Kuning, ☒ Kecoklatan, ☐ Kehitaman, Perdarahan : ☒ Tidak, ☐ Ya, Frekuensi :/hari			
Istirahat Tidur : Lama tidur 8-9 jam/hari Kesulitan Tidur : ☒ tidak, Ya ☐ Tidur siang : ☐ Tidak, ☒ Ya			
Mobilisasi: ☒ Normal/mandiri, ☐ Dibantu, ☐ Menggunakan Kursi roda, Lain-lain			
DATA PSIKOLOGI			
Pola Komunikasi : ☒ Spontan ☐ Lambat ☐ Pemalu Sekolah : ☐ Tidak, ☒ Ya : ☐ TK ☒ SD ☐ SMP Penurunan prestasi sekolah : ☒ Tidak, ☐ Ya		Kekerasan Fisik : ☒ Tidak pernah ☐ Pernah, jelaskan Penelantaran fisik/mental : ☐ Pernah ☒ Tidak Perawatan anak dibantu oleh : ☒ Orang tua ☐ Wali ☐ Pengasuh	
PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY			
Parameter	Kriteria	Skor	Skoring
Umur	Dibawah umur 3 tahun	4	
	3-7 tahun	3	
	7-13 tahun	2	2
	>13 tahun	1	
Jenis Kelamin	Laki-laki	2	
	Perempuan	1	1
Diagnosa	Kelainan neurologi	4	
	Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)	3	3
	Kelainan psikis/perilaku	2	
	Diagnosa lain	1	
Gangguan kognitif	Tidak sadar terhadap keterbatasan	3	
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	1	1
Faktor Lingkungan	Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel	3	
	Pasien berada di tempat tidur	2	2
	Diluar ruang rapat	1	
Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anestesi	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	1
Penggunaan obat	Bermacam-macam obat yang digunakan : Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika	3	
	Salah satu dari pengobatan diatas	2	
	Pengobatan lain	1	1
Total			11
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor ≥ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,

()

Form.JKP.05.02.2019		
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN		
Nama : An.D Tanggal Lahir/Umur : 2010 2016 No RM : 08.27.xx Jenis Kelamin : Perempuan	PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (SKALA BRADEN)	

Pengkajian dilakukan saat:

- Initial assessment dilakukan pertama kali di ruang rawat inap
- Pengkajian ulang dilakukan setiap minggu

No.	Dimensi	Skor Pengkajian				
	Tanggal	22/08/2023				
1	Sensori Persepsi	4				
2	Kelembaban Kulit	4				
3	Aktivitas	3				
4	Mobilisasi	4				
5	Status Nutrisi	3				
6	Pergesekan Kulit	3				
	Total Skor	21				
	Paraf/Nama Terang	Cahyaning				

Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

		1	2	3	4
1	Sensori persepsi	Keterbatasan total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada kelemahan
2	Kelembaban kulit	Selalu lembab	Sering lembab	Kadang-kadang lembab	Jarang lembab
3	Aktifitas	Bedrest	Bisa duduk	Kadang-kadang jalan	Sering jalan
4	Mobilisasi	Imobilisasi total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada batasan
5	Status nutrisi	Sangat kurang	Mungkin tidak cukup	Cukup	Sangat baik
6	Pergesekan	Bermasalah	Potensi ada masalah	Tidak ada masalah	

Derajat risiko:

Risiko rendah : 15-18

Risiko sedang : 13-14

Risiko tinggi : 10-12

Risiko sangat tinggi : ≤ 9

Form.JKP.10.01.2021		
	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : An.D Tanggal Lahir/Umur : 2010 2016 No RM : 08.27.xx Jenis Kelamin : Perempuan		HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Hematologi Rutin Tanggal 22 Agustus 2023

WBC : $9.10 \times 10^3/\mu\text{l}$
 RBC : $4.42 \times 10^6/\mu\text{l}$
 HGB : 10.9 g/dL
 HCT : 31.5 %
 PLT : $269 \times 10^3/\mu\text{l}$

Hasil Pemeriksaan Foto Thorax PA :

- Cor : besar dan bentuk normal
- Pulmo :
 Infiltrat tipis paracardial kanan kiri
 Corakan bronkhovaskuler normal
 Hilus kanan kiri normal
- Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
- Diafragma kanan kiri normal
- Tulang-tulang : tak tampak kelainan
- Soft tissue yang tervisualisasi tak tampak kelainan

Kesan :

mild pneumonia, mohon korelasi klinis
Besar jantung normal

Terapi pengobatan :

- D5 ¼ NS 14tpm
- Ceftriaxone 1x625mg IV
- Paracetamol sirup 1,3ml tiap 4 jam
- Nebul ventolin ½ respul tiap 8 jam
- Zinc

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.D
 Tanggal Lahir/Umur : 2006
 No RM : 08.27.xx
 Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	Ds : - Ibu mengatakan anak mengalami batuk tidak efektif sehingga kesulitan untuk mengeluarkan dahak - Ibu mengatakan anak gelisah saat tidur Do : - Batuk tidak efektif - Tidak mampu batuk - Sputum berlebih - Terdapat bunyi nafas tambahan ronkhi - TTV : Tekanan darah 111/67 mmHg Nadi 118x/mnt Respirasi 23x/mnt Suhu tubuh 36,6	Virus,bakteri,jamur dan benda asing ↓ Invasi saluran pernapasan atas ↓ Kuman berlebih di bronkus ↓ Proses peradangan ↓ Akumulasi sekret di bronkus ↓ Bersihkan Jalan Nafas Tidak Efektif	Bersihkan Jalan Nafas Tidak efektif

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Bersihkan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, sputum berlebih, ronkhi dan gelisah.	Cahyaning



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An.D
 Tanggal Lahir/Umur : 20/06/2006
 No RM : 08.27.xx
 Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
22/08/2023	Bersihkan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan batuk tidak efektif, tidak mampu batuk, sputum berlebih, ronkhi dan gelisah.	Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan Bersihan jalan nafas (L. 01001) meningkat, dengan kriteria hasil : 1. Produksi sputum menurun 2. Batuk efektif meningkat 3. Ronkhi menurun 4. Gelisah menurun	Intervensi Utama : Latihan Batuk Efektif (I.01006) Observasi : 1. Identifikasi kemampuan batuk 2. Monitor adanya retensi sputum 3. Monitor tanda dan gejala infeksi saluran nafas 4. Monitor input dan output cairan (mis. Jumlah dan karakteristik) Terapeutik 5. Atur posisi semi-fowler atau fowler 6. Pasang perlak dan bengkak di pangkuan pasien 7. Buang sekret pada tempat sputum Edukasi 8. Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif 9. Anjurkan tarik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir	Cahyaning

			mencucu (dibulatkan) selama 8 detik 10. Anjurkan mengulang tarik nafas hingga 3 kali 11. Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik nafas dalam yang ke-3 Kolaborasi 12. Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu	
--	--	--	--	--

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An.D
 Tanggal Lahir/Umur : ~~2020~~16
 No RM : 08.27.xx
 Jenis Kelamin : Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
Selasa 22/08/ 2023	10.00 WITA	- Mengidentifikasi kemampuan batuk	Ds : - Ibu mengatakan anak kesulitan batuk - Ibu mengatakan anak kesulitan mengeluarkan dahak Do : - Tampak anak tidak mampu batuk - Batuk tidak efektif	Cahyaning
	10.15 WITA	- Mengidentifikasi bunyi nafas tambahan	Ds : - Do : - Terdapat bunyi nafas tambahan ronkhi	Team Perawat
	10.20 WITA	- Memonitor input dan output cairan (mis. Jumlah dan karakteristik)	Ds : - Ibu mengatakan anak minum air putih sebanyak 2 gelas kecil - Ibu mengatakan anak BAK baru 1x - Ibu mengatakan karakteristik urine anak bening kekuningan khas urine Do : - Tampak tidak ada masalah	Cahyaning
	13.00 WITA	- Memberikan terapi obat Ondansentron 3mg perIV - Menjelaskan dan melakukan kontrak waktu untuk melakukan pemberian latihan batuk efektif dan pemberian terapi larutan citrus aurantifolia	Ds : - Ibu pasien mengatakan setuju untuk dilakukan pemberian terapi setelah dijelaskan tujuan dan prosedur pemberian terapi Do : - Obat sudah diberikan perIV - Pasien dan orang tua pasien tampak kooperatif	Cahyaning
	20.00 WITA	- Memberikan terapi nebulizer	Ds : Do : - Terapi nebulizer malam sebelum tidur sudah diberikan	Team Perawat

Rabu 23/08/ 2023	06.00 WITA	- Memberikan terapi nebulizer	Ds : Do : - Terapi nebulizer pagi sudah diberikan	Team Perawat
	13.50 WITA	- Mengidentifikasi kemampuan batuk	Ds : - Do : - Tampak anak tidak mampu batuk mengeluarkan dahak - Tampak adanya sputum tertahan	Cahyaning
	14.00 WITA	- Memberikan terapi larutan citrus aurantifolia ½ sendok teh sebelum melakukan latihan batuk efektif - Menjelaskan prosedur latihan batuk efektif dengan inovasi pemberian larutan citrus aurantifolia - Melakukan latihan batuk efektif	Ds : - Do : - Larutan citrus aurantifolia sudah diberikan - Tampak klien dapat mengikuti instruksi yang diberikan dan dibantu oleh ibu pasien - Tampak belum ada sekret yang berhasil dikeluarkan pasien	Cahyaning
	14.20 WITA	- Mengedukasi ibu pasien latihan batuk efektif dan pemberian larutan citrus aurantifolia bisa dilakukan sendiri 2-3x dalam sehari - Melakukan kontrak waktu untuk pemberian terapi pada pertemuan selanjutnya	Ds : Do : - Ibu mengatakan setuju untuk kontrak waktu dalam pemberian terapi di pertemuan selanjutnya - Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif dalam mengikuti instruksi yang diberikan	Cahyaning
Kamis 24/08/ 2024	06.00 WITA	- Memberikan terapi nebulizer	Ds : Do : - Terapi nebulizer pagi sudah diberikan	Team Perawat
	09.00 WITA	- Memberikan terapi Zinc cth 1	Ds : - Do : - Obat sudah diberikan	Cahyaning

	10.00 WITA	- Memberikan terapi larutan citrus aurantifolia ½ sendok teh sebelum melakukan latihan batuk efektif - Melakukan latihan batuk efektif	Ds : - Do : - Larutan citrus aurantifolia sudah diberikan - Tampak klien dapat mengikuti instruksi yang diberikan dan dibantu oleh ibu pasien - Tampak sekret dimuntahkan - Tampak sekret keluar sebanyak 3cc berwarna kuning keruh dengan konsistensi kental	Cahyaning
	10.10 WITA	- Memberikan cairan oral air putih hangat setelah latihan batuk efektif	Ds : - Klien mengatakan merasa lebih lega Do : - Air putih hangat sudah diberikan	Cahyaning
	10.15 WITA	- Memberikan posisi nyaman pada pasien	Ds : - Do : - Tampak anak berbaring miring di tempat tidur	Cahyaning
	13.00 WITA	- Mengkaji kembali kondisi pasien	Ds : - Ibu mengatakan anak tidur sudah tidak gelisah Do : - Klien tampak tidur - Produksi sputum menurun - Tampak gelisah menurun - Ronkhi (-)	Cahyaning



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : An.D
Tanggal Lahir : 22/01/2016
No RM :

P

0	8	2	7	x	x
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
Kamis, 24/08/2023	13.30 WITA	Perawat	S : - Ibu mengatakan tidur pasien sudah tidak gelisah O : - Produksi sputum menurun - Batuk efektif meningkat - Ronkhi menurun - Gelisah menurun A : - Masalah bersihan jalan nafas tidak efektif teratasi, tujuan tercapai P : - Memonitor kembali adanya retensi sputum - Memberikan kebutuhan cairan oral - Memberikan pasien posisi semi-fowler atau fowler - Menganjurkan memberikan larutan <i>citrus aurantifolia</i> sebelum melakukan latihan batuk efektif jika pasien kembali kesulitan dalam mengeluarkan dahak	Cahyaning

Lampiran 7. Surat Ijin Pengambilan Data Penelitian

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN PADA SAAT STASE ANAK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.03.03/020/1263/2023 10 Juli 2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik
Nama CI dan Rincian Biaya Praktik
Yth.
Direktur RSUD Bali Mandara
Jalan By Pass Ngurah Rai.No.548 Sanur Denpasar

Dalam rangka memberikan pengalaman nyata di lapangan dan mengaplikasikan teori/praktik bagi mahasiswa, pada Mata Kuliah Keperawatan Dasar Profesi (KDP), Anak dan Maternitas Program Studi Profesi Ners semester ganjil tahun akademik 2023/2024 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka dengan ini kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa di RSUD Bali Mandara. Adapun jumlah mahasiswa yang akan mengikuti praktik sebagai berikut.

No	Nama RS	Kelas/Semester	Jumlah	Kompetensi	Waktu Praktek	Ket
1	RSUD Bali Mandara	Ners/1	11	KDP	31 Juli s.d 12 Agustus 2023	-
			20	Anak	14 Agustus 2 September 2023	Mahasiswa akan dibagi 3 kelompok kecil dan berotasi di 3 lahan praktik yaitu : RS (Ruang Anak dan R. Perinatologi) dan Puskesmas
			11	Maternitas	4-23 September 2023	Mahasiswa akan dibagi 3 kelompok kecil dan berotasi di 3 lahan praktik yaitu : R. Bersalin, R. Post Partum dan Poliklinik

Sekaligus mohon nama Clinical Instruktur (CI) per ruangan 1 orang dan rincian biaya praktik. Ketrampilan kompetensi praktikum mahasiswa terlampir.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep
NIP 196812311992031020

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan RSUD Bali Mandara
2. Kepala Diklat RSUD Bali Mandara
3. Kepala Komkordik RSUD Bali Mandara

Jurusan Keperawatan : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Renon, Denpasar (Telp. 0361-235014)
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-720084) | Jurusan Gizi : Jl. Gemitir No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698)



Lampiran 8. Lembar Bimbingan KIAN

LEMBAR BIMBINGAN KIAN



Kementerian Kesehatan
Polttekkes Denpasar
 Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya,
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Ni Made Cahyaning Upadani

NIM : P07120323089

PROGRAM STUDI : Profesi Ners

JUDUL KIAN : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Menggunakan Larutan *Citrus Aurantifolia* di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara

PEMBIMBING : Ketut Labir, SST, S.Kep.,Ns., M. Kes

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	29 Agustus 2023	Konsultasi Judul KIAN	- Judul di ACC	
2	31 Januari 2024	Bimbingan Bab 1	- Cari data internasional, tambahkan jurnal penelitian terdahulu	
3	6 Februari 2024	Perbaikan Bab 1, Bimbingan Bab 2 & 3	- Perbaikan bulan pelaksanaan penelitian - Perbaikan penulisan nomor	
4	25 Maret 2024	Perbaikan Bab 2 & 3, Bimbingan Bab 4, 5, 6	- Perbaikan penulisan tabel di Bab 4 - Perbaikan penulisan Bab 4 dan 5 diubah ke bentuk narasi - Perbaikan Bab 6 simpulan	
5	2 April 2024	Bimbingan Bab 1-6 Bimbingan abstrak	- Penulisan judul di cover bentuk segitiga terbalik - Abstrak maksimal 200 kata	
6	3 April 2024	Membawa lengkap isi KIAN dan meminta TTD Persetujuan ujian KIAN	- Ditanda tangani oleh Bapak Labir ace n/ di yuh	

BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Ni Made Cahyaning Upadani

NIM : P07120323089

PROGRAM STUDI : Profesi Ners

 JUDUL KIAN : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Bronkopneumonia Menggunakan Larutan *Citrus Aurantifolia* di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara

PEMBIMBING I(II) : N.L.K Sulisnadawati, M.Kep., Ns.Sp. Kep. An.

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	Senin, 19/02/2024	Bimbingan Judul, Bab 1, Bab 2.	- Penulisan bold dan ukuran font sesuai dengan panduan. - Pada Bab 1 jabarkan lebih banyak data-data peneliti terdahulu.	
2	Rabu, 6/03/2024	Revisi Bab 1 & 2, Bimbingan Bab 3.	- Alur Penelitian dibenahi gunakan tanggal penelitian saat stage anak.	
3	Senin 25/03/2024	Revisi Bab 3, Bimbingan Bab 4 & 5 & 6	- Pada Bab 4 lengkapi data mayor dan minor. - Pada Bab 5 ceritakan kembali terlebih dahulu data pengkajian yang didapat, dilanjutkan dengan menceritakan/men-jelaskan kembali isi asuhan keperawatan. - Pada Bab 6 Simpulan harus sesuai dengan tujuan.	
4	Kamis, 28/03/2024	Revisi Bab 4, 5 & 6.	- Rapihan paragraf dan penomoran ikuti panduan. - Bawa KIAN yang sudah lengkap.	
5	Rabu, 3/04/2024	Membawa KIAN lengkap	- Perbaiki daftar isi	
6	Kamis, 4/04/2024	Meminta TTD lembar persetujuan ujian KIAN	<i>Ace</i>	

Lampiran 9. Bukti Validasi Bimbingan KIAN

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN KIAN

 Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120323089
Nama Mahasiswa	Ni Made Cahyaning Upadani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Konsultasi judul KIAN	Judul di acc	29 Agu 2023	✓	
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab I	Cari data internasional, tambahkan lagi jurnal penelitian terdahulu	31 Jan 2024	✓	
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Perbaikan Bab I, Bimbingan Bab 2 3	Perbaikan bulan pelaksanaan penelitian Perbaikan penulisan nomor	6 Feb 2024	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Perbaikan Bab 2 3 Bimbingan Bab 4 5 6	Perbaikan penulisan tabel di Bab 4 Perbaikan Bab 4 dan 5 diubah ke bentuk narasi Perbaikan Bab 6 simpulan	25 Mar 2024	✓	
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab 1-6 Bimbingan abstrak	Penulisan judul di cover bentuk segitiga terbalik Abstrak maksimal 200 kata	2 Apr 2024	✓	
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Membawa KIAN yang sudah lengkap Meminta TTD lembar persetujuan ujian KIAN	Ditanda tangani oleh Bapak Labir	3 Apr 2024	✓	
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Judul, Bab 1 2	Penulisan bold dan ukuran font sesuaikan dengan panduan Pada Bab 1 jabarkan lebih banyak data penelitian terdahulu	19 Feb 2024	✓	
8	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi Bab 1 2 Bimbingan Bab 3	Alur penelitian dibenahi gunakan tanggal penelitian saat stase anak	6 Mar 2024	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi Bab 3 Bimbingan Bab 4 5 6	Pada Bab 4 lengkapi data mayor dan minor Pada Bab 5 tuliskan terlebih dahulu data pengkajian yang didapat dilanjutkan dengan menuliskan isi asuhan keperawatan Pada Bab 6 simpulan harus sesuai dengan tujuan	25 Mar 2024	✓	
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi Bab 4 5 6	Rapikan paragraf dan penomoran ikuti panduan Bawa KIAN yang sudah lengkap	28 Mar 2024	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Membawa KIAN lengkap	Perbaiki daftar isi	3 Apr 2024	✓	
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Meminta TTD lembar persetujuan ujian KIAN	Ditanda tangani dan di acc oleh Ibu Sulis	4 Apr 2024	✓	

Lampiran 10. Surat Bukti Penyelesaian Administrasi

SURAT BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidsakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Made Cahyaning Upadani
NIM : P07120323089

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	3/4-2024		Wym Rai Sukarni
2	Perpustakaan	3/4-2024		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	3/4-2024		Ani Kresna
4	HMJ	3/4-2024		Pasek A.
5	Keuangan	3/4-2024		I.A Suabati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	3/4-2024		Nyom Sudipa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 4 April 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020

Lampiran 11. Hasil Uji Turnitin

HASIL UJI TURNITIN

ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK
EFEKTIF PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA MENGGUNAKAN
TERAPI LARUTAN CITRUS AURANTIFOLIA DI RUANG CEMPAKA
RSUD BALI MANDARA

ORIGINALITY REPORT

26%	26%	13%	13%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	10%
2	elibrary.almaata.ac.id Internet Source	3%
3	proceedings.ums.ac.id Internet Source	2%
4	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	2%
5	repository.unej.ac.id Internet Source	1%
6	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1%
7	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
8	dspace.umkt.ac.id Internet Source	1%

9	digilib.unimus.ac.id Internet Source	1 %
10	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
11	Nocivera Indriany, Eka Trismiyana. "Bersihkan Jalan Nafas Tidak Efektif Dengan Menggunakan Larutan Jeruk Nipis Dan Madu Di Kelurahan Sukabumi Bandar Lampung Bersihkan Jalan Nafas Tidak Efektif Dengan Menggunakan Larutan Jeruk Nipis Dan Madu Di Kelurahan Sukabumi Bandar Lampung", JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM), 2021 Publication	<1 %
12	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
13	celebnetwealth.com Internet Source	<1 %
14	123dok.com Internet Source	<1 %
15	repository.unibos.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.usu.ac.id Internet Source	<1 %

17	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	<1 %
18	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1 %
19	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
20	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1 %
21	ejurnal.undana.ac.id Internet Source	<1 %
22	proceedings.uinsgd.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes ☐ On
Exclude bibliography ☐ On

Exclude matches ☐ < 15 words

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Cahyaning Upadani
NIM : P07120323089
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Jl. Trijata II Gg. 2 No. 1 Denpasar
Nomer Hp/Email : 087854990104/updcahyaning@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul :
"Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak
Bronkopneumonia Menggunakan Terapi Larutan *Citrus Aurantifolia* di Ruang
Cempaka RSUD Bali Mandara"

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola, dalam pangkalan data dan publikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 21 Mei 2024
Yang menyatakan



Ni Made Cahyaning Upadani
NIM. P07120323089