

## Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penelitian**  
**Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik Pernapasan Buteyko**  
**Di Ruang Anggrek RSUD Tabanan Tahun 2024**

| No  | Kegiatan                         | Bulan |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
|-----|----------------------------------|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|
|     |                                  | Maret |   |   |   | April |   |   |   | Mei |   |   |   |
|     |                                  | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 1.  | Pengajuan judul KIAN             |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 2.  | Pengurusan surat ijin penelitian |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 3.  | Pengumpulan data                 |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 4.  | Pelaksanaan asuhan keperawatan   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 5.  | Pengolahan data                  |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 6.  | Analisis data                    |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 7.  | Penyusunan laporan               |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 8.  | Sidang hasil penelitian          |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 9.  | Revisi laporan                   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 10. | Pengumpulan KIAN                 |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |

## Lampiran 2

**Realisasi Anggaran Biaya Penelitian  
Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Pernapasan  
Buteyko Pada Pasien Anak Yang Mengalami Asma  
Di RSUD Tabanan Tahun 2024**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

| No     | Kegiatan                            | Rencana Biaya |
|--------|-------------------------------------|---------------|
| 1.     | Tahap Persiapan                     |               |
|        | a. Pengurusan studi pendahuluan     | Rp 60.000,00  |
|        | b. Pengurusan surat ijin penelitian | Rp 100.000,00 |
|        | c. Penggandaan lembar               | Rp 20.000,00  |
| 2.     | Tahap Pelaksanaan                   |               |
|        | a. Instrumen penelitian             | Rp 50.000,00  |
|        | b. Alat Pelindung Diri (APD)        | Rp 20.000,00  |
|        | c. Transportasi dan Akomodasi       | Rp 100.000,00 |
| 3.     | Tahap Akhir                         |               |
|        | a. Penyusunan laporan               | Rp 50.000,00  |
|        | b. Penggandaan laporan              | Rp 100.000,00 |
|        | c. Presentasi laporan               | Rp 50.000,00  |
|        | d. Revisi laporan                   | Rp 100.000,00 |
|        | e. Biaya tidak terduga              | Rp 150.000,00 |
| Jumlah |                                     | Rp 800.000,00 |

### Lampiran 3

### Surat Ijin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/ 12.21 /2024 Denpasar, 04 April 2024

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth :

Direktur RSUD Tabanan

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Komang Suhesti Aprilia  
Nim : P07120323006  
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Pernapasan Buteyko Pada Pasien Anak Yang Mengalami Asma Di RSUD Tabanan Tahun 2024  
Lokasi penelitian : RSUD Tabanan  
Waktu penelitian : 10 April – 10 Mei 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP. 196612311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbts.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 4

### Surat Penanaman Modal



පළාත් පාලන ආයතන පාලක මණ්ඩලය  
**PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN**  
සීමාසහිත ආයතනික සේවා මණ්ඩලය  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
පළාත් පාලන ආයතන පාලක මණ්ඩලය  
Musum Sagung Wah, Jalan Dasau Bayan Tabanan  
Email: [bpmpd.tabanan@gmail.com](mailto:bpmpd.tabanan@gmail.com)

Tabanan 16 April 2024

Nomor : 071/187/2024/DPMPTSP  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada Yth :  
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan

di  
Tempat

#### I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- Surat dari Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/1234/2024, Tanggal 5 April 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian

#### II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Komang Suhesti Aprilia  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Perumahan Ratana Graha Blok D no 2, Padangsambian Klod, Denpasar Barat  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Teknik Pernapasan Buteyko Pada Pasien Anak Yang Mengalami Asma Di RSUD Tabanan Tahun 2024  
Lokasi Penelitian : RSUD Tabanan  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 10 April 2024-10 Mei 2024  
Tujuan : Karya Tulis Ilmiah ( KTI )

#### III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN  
Baya Tarif Rp0;

a.n Bupati Tabanan  
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten  
Tabanan  
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si  
Pembina Utama Muda

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;  
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;  
3. Yang Bersangkutan

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN  
 PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : Komang Suhesti Aprilia

NIM : P07120323006

| NO | JENIS                          | TGL         | PENANGGUNG JAWAB                                                                      |                       |
|----|--------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|    |                                |             | TANDA TANGAN                                                                          | NAMA TERANG           |
| 1  | AKADEMIK                       | 24/4 - 2024 |    | Ni Nym Rai Sukarni    |
| 2  | PERPUSTAKAAN                   | 24/4 - 2024 |    | Dewa Triwijaya        |
| 3  | LABORATORIUM                   | 24/4 - 2024 |    | Swandam               |
| 4  | HMJ                            | 24/4 - 2024 |   | Komang Radek Ardinata |
| 5  | KEUANGAN                       | 24/4 - 2024 |   | I.A. Sudarta          |
| 6  | ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN | 24/4 - 2024 |  | NPM Subira            |

**Keterangan:**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.



Denpasar,  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

Made Sukana, S.Kep., Ners, M.Kep  
 NIS - 195812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tla.kominfo.go.id/verifyPDF>.





## Data Skripsi Mahasiswa

|                |                                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| N I M          | P07120323006                                                                        |
| Nama Mahasiswa | Komang Suhesti Aprilia                                                              |
| Info Akademik  | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners<br>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.            | Pengajuan judul KIAN dan data pendukung      | ACC judul dengan tambahan perkuat data dan jurnal yang memperkuat intervensi yang dilakukan | 27 Mar 2024       | ✓              |
| 1  | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Pengajuan judul KIAN                         | ACC judul, lanjutkan sesuai dengan intervensi yang dilakukan                                | 27 Mar 2024       | ✓              |
| 2  | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Bimbingan BAB I                              | Revisi penulisan yang salah dan tata tulis                                                  | 22 Apr 2024       | ✓              |
| 2  | 196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.            | Bimbingan BAB I                              | Tambahkan data dan jurnal yang sesuai dengan intervensi                                     | 22 Apr 2024       | ✓              |
| 3  | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | BAB I dan BAB II                             | Revisi tata letak tabel dan penulisan                                                       | 25 Apr 2024       | ✓              |
| 3  | 196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.            | BAB I dan BAB II                             | Sesuaikan konsep dengan buku SDKI,SLKI dan SIKI                                             | 25 Apr 2024       | ✓              |
| 4  | 196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.            | BAB III, BAB IV dan Askep                    | Perbaikan pada tabel, sesuaikan askep dengan data yang diperoleh                            | 30 Apr 2024       | ✓              |
| 4  | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | BAB III, BAB IV dan Askep                    | Penulisan pada judul tabel,tata tulis tambahkan daftar pustaka                              | 30 Apr 2024       | ✓              |
| 5  | 196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.            | BAB V dan BAB VI                             | Tambahkan teori untuk memperkuat intervensi                                                 | 6 Mei 2024        | ✓              |
| 5  | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | BAB V dan BAB VI                             | Perbaikan pada kalimat dan tata tulis                                                       | 6 Mei 2024        | ✓              |
| 6  | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Bimbingan Lengkap BAB I, BAB VI dan lampiran | ACC Ujian KIAN                                                                              | 8 Mei 2024        | ✓              |
| 6  | 196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.            | Bimbingan Lengkap BAB I, BAB VI dan lampiran | ACC Ujian KIAN                                                                              | 8 Mei 2024        | ✓              |

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Komang Suhesti Aprilia  
NIM : P07120323006  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : Perumahan Ratana Graha Blok D No. 2, Padangsambian  
Klod, Denpasar Barat  
Nomor HP/Email : 081547235387 / [suhestiaprilia@gmail.com](mailto:suhestiaprilia@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul:

Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Pernapasan Buteyko Pada Pasien Anak Yang Mengalami Asma Di Ruang Anggrek RSUD Tabanan Tahun 2024.

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 publikasinya di internet atau di 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 Akhir Ners ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2024

Yang menyatakan,



Komang Suhesti Aprilia  
NIM. P07120323006

# ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO PADA PASIEN ANAK YANG MENGALAMI ASMA DI RUANG ANGGREK RSUD TABANAN TAHUN 2024

## ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

8%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

|   |                                                                               |     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 | Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan<br>Kementerian Kesehatan<br>Student Paper | 7%  |
| 2 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id<br>Internet Source                        | 2%  |
| 3 | repository.poltekkes-tjk.ac.id<br>Internet Source                             | 1%  |
| 4 | docplayer.info<br>Internet Source                                             | 1%  |
| 5 | www.scribd.com<br>Internet Source                                             | 1%  |
| 6 | jurnal.unai.edu<br>Internet Source                                            | 1%  |
| 7 | es.scribd.com<br>Internet Source                                              | <1% |
| 8 | Submitted to Universitas Islam Riau<br>Student Paper                          | <1% |

*See  
for  
A. Kethaner.*

|    |                                                                                                                                                                                                                                    |      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 9  | Submitted to Sriwijaya University<br>Student Paper                                                                                                                                                                                 | <1 % |
| 10 | Submitted to Universitas PGRI Palembang<br>Student Paper                                                                                                                                                                           | <1 % |
| 11 | doaj.org<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                        | <1 % |
| 12 | Submitted to IAIN Bengkulu<br>Student Paper                                                                                                                                                                                        | <1 % |
| 13 | www.p2ptm.kemkes.go.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                          | <1 % |
| 14 | eprints.unisa-bandung.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                     | <1 % |
| 15 | ktikebidanankeperawatan.wordpress.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                           | <1 % |
| 16 | Submitted to Universitas Bengkulu<br>Student Paper                                                                                                                                                                                 | <1 % |
| 17 | Novia Adrianti Ramadani, Tommy JF. Worwor.<br>"Analisis Asuhan Keperawatan Melalui<br>Intervensi Teknik Pernapasan Buteyko pada<br>Pasien dengan Diagnosa Medis Asma<br>Bronkial", Malahayati Nursing Journal, 2023<br>Publication | <1 % |



## PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP

Nama : An. AD  
Tanggal Lahir : 24 April 2014  
No RM :

$$\mathbf{L} \neq \mathbf{P}$$

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 4 | 0 | x | x | x |
|---|---|---|---|---|---|

## PENGKAJIAN

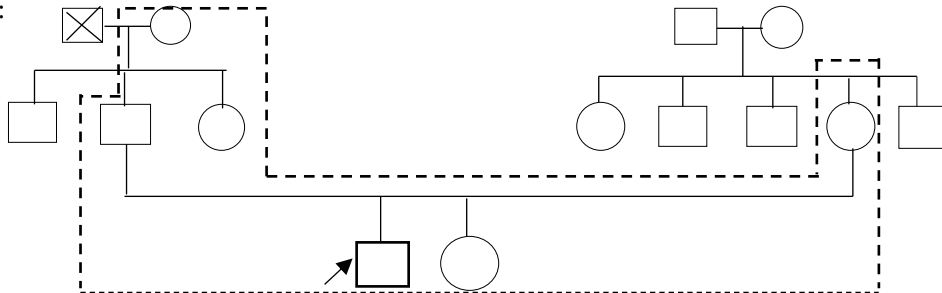
## IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (✓) WNI, ( ) WNA :

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

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

Genogram:



## RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama: Sesak napas

Diagnosa medis saat ini : Asma Bronkial

Riwayat keluhan/penyakit saat ini : Pasien datang diantar oleh orang tuanya ke IGD RSUD Tabanan pada tanggal 25 April 2024 pukul 10.00 Wita dengan keluhan sesak napas dan batuk sejak pagi saat melakukan kegiatan bersih-bersih di sekolah. Sebelumnya pasien dibawa ke puskesmas, tetapi tidak kunjung membaik yang kemudian orang tua membawa pasien ke IGD RSUD Tabanan, keadaan umum pasien lemas, RR : 34 x/menit, SpO2 : 91%, N : 148 x/menit, S : 36,4°C, TD : 100/70 mmHg

Riwayat Penyakit terdahulu : Keluarga pasien mengatakan anaknya sempat dirawat karena demam, batuk dan nyeri pada dadanya. Saat anaknya merasa lelah dan terkena debu, anak menjadi batuk dan napas terasa berat.

- a. Riwayat MRS sebelumnya :() Tidak      (☒) Ya, Lamanya : 6 hari hr, alasan : Demam, batuk
- b. Riwayat dioperasi :(-) Tidak      ( ) Ya, jelaskan
- c. Riwayat Kelainan Bawaan : (-) Tidak      ( ) Ya, jelaskan : \_
- d. Riwayat Alergi : ( ) Tidak      (☒) Ya, jelaskan : Alergi debu

---

RIWAYAT KELAINAN

Riwayat kelahiran : (√) Spontan, ( ) Forcep, ( ) Vacum, ( ) Sectio Caesarea,

Lahir dibantu oleh : ( ) Dukun, ( ) Bidan, (√) Dokter

---

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

Merangkak :... bulan                      berdiri:..... bulan                      berjalan: ..... bulan

Masalah pertumbuhan dan perkembangan (☒) tidak ya( ): (☐)down syndrome (☐) Cacat Fisik (☐) autisme  
(☐) Hiperaktif (☐) lain lain, jelaskan : .....

---

Riwayat imunisasi

|               |                     |             |               |
|---------------|---------------------|-------------|---------------|
| (√) 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 | (√) Varisela        | ( ) Tyfus   | (√) Influenza |

PROSEDUR INVASIF

(√) Infus intravena, dipasang IGD Tanggal: 25/04/2024      ( ) 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 Multi-resistant  
Organisme ( ) standar

#### KEADAAN UMUM

Kesadaran: (✓) Compos mentis, ( ) apatis ( ) somnulen ( ) soporocoma ( ) coma  
Tanda Tanda Vital; Suhu: 36,4 °C, Pernafasan: 34x/menit, Nadi: 148x/menit, Tekanan Darah : 100/70 mmHg

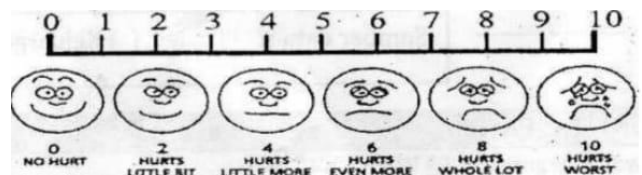
SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun

WBS (Skala Wajah untuk usia >3tahun 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    |
| L (Kaki)          | Dagu gemetar, gigi gemertak (sering)                     | 2    |
|                   | 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    |
| C (Menangis)      | Kaku, kejang                                             | 2    |
|                   | 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        |                                                          |      |

#### 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 : \_\_\_\_\_

Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan  
4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat

#### PEMERIKSAAN FISIK

Kepala: (✓) Normosefali ( ) Mikrocefali ( ) 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 (✓)Wheezing : ( )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 Genetalia** : Kelainan/masalah : (✓)Tidak ( )Ya, jelaskan : \_\_\_\_\_

#### DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : ( ) tidak, (✓) ya: memakai O2 2 lt/menit dengan : (✓)nasal canule, ( )sungkup/masker

Biasa ( ) masker nonrebreathing ( ) head box

**Makan dan Minum** : Nafsu makan : (✓)Baik, ( )Tidak, Jenis Makanan : ( ) Bubur, (✓)Nasi, ( )Susu

Formula jumlah 3x/hari

Kesulitan makan : (✓)Tidak, ( )Ya, Kebiasaan makan : ( )Mandiri, (✓)Dibantu, ( )Ketergantungan

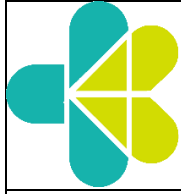
Keluhan : Mual : (✓)Tidak, ( )Ya Muntah : (✓)Tidak, ( )Ya, Warna/Volume/ml \_\_\_\_\_

Eliminasi : Bak : (✓)Normal, ( )Tidak, Masalah perkemihan : (✓)Tidak ada, ( )Ada : ( )Retensi urine, ( )Inkontinensia urine,

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dialysis<br>Warna urine : <input checked="" type="checkbox"/> Kuning jernih, <input type="checkbox"/> Keruh, Kemerahan, Frekuensi : 3-5 x/hari<br>Bab : <input checked="" type="checkbox"/> Normal, <input type="checkbox"/> Tidak, Masalah defekasi : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada, <input type="checkbox"/> Ada : <input type="checkbox"/> stoma, <input type="checkbox"/> athresia ani, <input type="checkbox"/> konstipasi, <input type="checkbox"/> diare<br>Warna feses : <input type="checkbox"/> Kuning, <input checked="" type="checkbox"/> Kecoklatan, <input type="checkbox"/> Kehitaman, Perdarahan : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya, Frekuensi : 1x/hari<br>Istirahat Tidur : Lama tidur 5-7 jam/hari Kesulitan Tidur : <input type="checkbox"/> tidak, Ya <input checked="" type="checkbox"/><br>Tidur siang : <input type="checkbox"/> Tidak, <input checked="" type="checkbox"/> Ya<br><b>Mobilisasi:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Normal/mandiri, <input type="checkbox"/> Dibantu, <input type="checkbox"/> Menggunakan Kursi roda, Lain-lain .....<br><b>DATA PSIKOLOGI</b><br><table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:50%">           Pola Komunikasi : <input checked="" type="checkbox"/>Spontan <input type="checkbox"/>Lambat <input type="checkbox"/><br/>           Pemalu Sekolah : <input type="checkbox"/>Tidak, <input type="checkbox"/>Ya : <input type="checkbox"/>TK <input checked="" type="checkbox"/>SD<br/> <input type="checkbox"/>SMP Penurunan prestasi sekolah : <input checked="" type="checkbox"/>Tidak, <input type="checkbox"/>Ya<br/> </td> <td style="width:50%">           Kekerasan Fisik : <input checked="" type="checkbox"/>Tidak pernah <input type="checkbox"/>Pernah, jelaskan .....<br/> <b>Penelantaran fisik/mental :</b> <input type="checkbox"/> Pernah <input checked="" type="checkbox"/> Tidak<br/>           Perawatan anak dibantu oleh : <input checked="" type="checkbox"/>Orang tua <input type="checkbox"/>Wali<br/> <input type="checkbox"/>Pengasuh         </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |         | Pola Komunikasi : <input checked="" type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> Lambat <input type="checkbox"/><br>Pemalu Sekolah : <input type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya : <input type="checkbox"/> TK <input checked="" type="checkbox"/> SD<br><input type="checkbox"/> SMP Penurunan prestasi sekolah : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya<br> | Kekerasan Fisik : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak pernah <input type="checkbox"/> Pernah, jelaskan .....<br><b>Penelantaran fisik/mental :</b> <input type="checkbox"/> Pernah <input checked="" type="checkbox"/> Tidak<br>Perawatan anak dibantu oleh : <input checked="" type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Wali<br><input type="checkbox"/> Pengasuh |
| Pola Komunikasi : <input checked="" type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> Lambat <input type="checkbox"/><br>Pemalu Sekolah : <input type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya : <input type="checkbox"/> TK <input checked="" type="checkbox"/> SD<br><input type="checkbox"/> SMP Penurunan prestasi sekolah : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Kekerasan Fisik : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak pernah <input type="checkbox"/> Pernah, jelaskan .....<br><b>Penelantaran fisik/mental :</b> <input type="checkbox"/> Pernah <input checked="" type="checkbox"/> Tidak<br>Perawatan anak dibantu oleh : <input checked="" type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Wali<br><input type="checkbox"/> Pengasuh |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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    | 2       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Perempuan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 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    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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/e fekanastesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dalam 24 jam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dalam 24 jam riwayat jatuh                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | >48 jam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Penggunaan obat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Bermacam-macam obat yang digunakan :<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 10      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh <input checked="" type="checkbox"/><br>Skor $\geq 12$ : Risiko tinggi untuk jatuh                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Perawat Pengkaji,

( Komang Suhesti Aprilia)



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An. AD  
 Tanggal Lahir/Umur : 24 April 2014/ 10 th  
 No RM : 740xxx  
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**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 |            |            |  |  |
|-----|-------------------|-----------------|------------|------------|--|--|
|     |                   | 26/04/2024      | 27/04/2024 | 28/04/2024 |  |  |
| 1   | Sensori Persepsi  | 4               | 4          | 4          |  |  |
| 2   | Kelembaban Kulit  | 2               | 2          | 2          |  |  |
| 3   | Aktivitas         | 2               | 2          | 3          |  |  |
| 4   | Mobilisasi        | 4               | 4          | 4          |  |  |
| 5   | Status Nutrisi    | 4               | 4          | 4          |  |  |
| 6   | Pergesekan Kulit  | 3               | 3          | 3          |  |  |
|     | Total Skor        | 19              | 19         | 20         |  |  |
|     | Paraf/Nama Terang | Suhesti/        | Suhesti/   | Suhesti/   |  |  |

**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

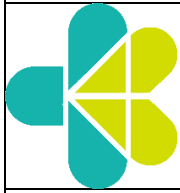


**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An. AD  
 Tanggal Lahir/Umur : 24 April 2014/ 10 th  
 No RM : 740xxx  
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG**

| <b>Hasil Pemeriksaan Laboratorium</b> |              |               |                      |
|---------------------------------------|--------------|---------------|----------------------|
| <b>Jenis Pemeriksaan</b>              | <b>Hasil</b> | <b>Satuan</b> | <b>Nilai Rujukan</b> |
| Hemoglobin                            | 14.1         | g/Dl          | 10.8-16.5            |
| Lekosit                               | 20.60        | ribu/ $\mu$ L | 3.5-10               |
| Eritrosit                             | 6.3          | %             | 3.5-5.5              |
| Hematokrit                            | 42.9         | juta/ $\mu$ L | 35-55                |
| Trombosit                             | 442          | ribu/ $\mu$ L | 145-450              |
| Gula darah sewaktu                    | 109          | mg/dL         | 80-200               |



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An. AD  
 Tanggal Lahir/Umur : 24 April 2014/ 10 th  
 No RM : 740xxx  
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**ANALISA DATA**

| No | Data Fokus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Masalah Keperawatan      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. | <p>Data Subjektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ibu pasien mengatakan anaknya mengalami sesak napas setelah mengikuti kegiatan bersih-bersih di sekolah.</li> <li>Ibu pasien mengatakan saat anaknya terkena debu, terkadang merasa sulit saat bernapas dan batuk.</li> </ul> <p>Data Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Keadaan umum tampak lemah, pasien tampak gelisah, pasien mengeluh sulit bernapas, Respirasi : 32 x/menit, SpO2 : 91%, pola napas takipnea, terdapat pernapasan cuping hidung, fase ekspirasi memanjang, terdapat suara napas tambahan wheezing dan retraksi otot dada.</li> </ul> | <p>Inhalasi allergen (debu)</p> <p>↓</p> <p>Reaksi antigen dan antibody</p> <p>↓</p> <p>Antigen merangsang IgE di sel mast, maka terjadi reaksi antigen-antibody</p> <p>↓</p> <p>Proses pelepasan produk sel mast</p> <p>↓</p> <p>Mempengaruhi otot polos dan kelenjar pada jalan napas</p> <p>↓</p> <p>Kontraksi otot polos</p> <p>↓</p> <p>Spasme otot bronkus (bronkospasme)</p> <p>↓</p> <p>Dispnea</p> <p>↓</p> <p>Pola Napas Tidak Efektif</p> | Pola Napas Tidak Efektif |

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

| No | Diagnosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Paraf/Tanda Tangan |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. | Pola napas tidak efektif (D.0005) berhubungan dengan hambatan upaya naopas (nyeri saat bernapas) dibuktikan dengan pasien mengeluh sesak RR : 32 x/menit, SpO2 : 91% tanpa O2, penggunaan otot bantu pernapasan, fase ekspirasi memanjang, pola napas takipnea, terdapat pernapasan cuping hidung, dan terdapat suara napas tambahan wheezing. | Suhesti            |

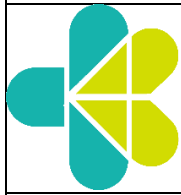


**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An. AD  
 Tanggal Lahir/Umur : 24 April 2014/ 10 th  
 No RM : 740xxx  
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN**

| Tgl.     | Diagnosis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kriteria Hasil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Rencana Tindakan Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tanda Tangan |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 26/04/24 | <p>Pola Napas Tidak Efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas (nyeri saat bernapas) dibuktikan dengan :</p> <p>Data Subjektif :<br/>Pasien mengeluh sesak</p> <p>Data Objektif :<br/>           - Pasien tampak sesak napas.<br/>           - Fase ekspirasi memanjang.<br/>           - Pola napas tampak takipnea.<br/>           - Terdapat napas tambahan wheezing.<br/>           - Tampak pernapasan cuping hidung.<br/>           - RR : 32 x/menit<br/>           - SpO2 : 91%</p> | <p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x24 jam, maka pola napas membaik dengan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kapasitas vital meningkat.</li> <li>- Tekanan ekspirasi meningkat.</li> <li>- Tekanan inspirasi meningkat.</li> <li>- Dispnea menurun.</li> <li>- Penggunaan otot bantu napas menurun.</li> <li>- Pernapasan cuping hidung menurun.</li> <li>- Frekuensi napas membaik.</li> <li>- Kedalaman napas membaik.</li> <li>- Ekskursi dada membaik.</li> </ul> | <p>Manajemen Jalan Napas</p> <p>Observasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas)</li> <li>- Monitor bunyi napas tambahan (mis. <i>gurgling</i>, mengi, <i>wheezing</i>, ronkhi kering)</li> </ul> <p>Terapeutik :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posisikan semi-Fowler atau Fowler</li> <li>- Berikan oksigen, <i>jika perlu</i></li> </ul> <p>Edukasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan teknik batuk efektif</li> </ul> <p>Kolaborasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kolaborasi pemberian bronkodilator, ekspektoran, mukolitik, <i>jika perlu</i></li> </ul> <p>Terapi Inovasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teknik pernapasan buteyko</li> </ul> | suhesti      |



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama : An. AD  
 Tanggal Lahir/Umur : 24 April 2014/ 10 th  
 No RM : 740xxx  
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

| Tgl.     | Jam   | Tindakan Keperawatan                                                    | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                   | Paraf   |
|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 26/04/24 | 09.30 | Mengkaji keadaan umum pasien dan mengukur tanda-tanda vital             | <p>DS : Ibu pasien mengatakan anaknya mengalami sesak napas dan batuk saat bersih-bersih di sekolah.</p> <p>DO : Keadaan umum pasien lemas, hasil TTV : Nadi : 126 x/menit, Suhu : 36,4°C, RR : 32 x/menit, SpO2 : 98%</p> | suhesti |
|          | 10.00 | Memonitor pola napas dan bunyi napas tambahan                           | <p>DS : Ibu pasien mengatakan anaknya masih merasa sesak napas</p> <p>DO : Terdengar suara napas tambahan wheezing, pola napas takipnea, fase ekspirasi memanjang, pernapasan cuping hidung</p>                            | suhesti |
|          | 10.30 | Memberikan posisi semi Fowler                                           | <p>DS : Pasien mengatakan nyaman saat diberikan posisi semi Fowler</p> <p>DO : Pasien dalam posisi semi Fowler, pasien mengatakan nyaman dengan posisi tersebut</p>                                                        | suhesti |
|          | 11.10 | Memberikan terapi oksigenasi                                            | <p>DS : -</p> <p>DO : Pasien terpasang oksigen 2 lpm, dengan nasal canul SpO2 : 98%</p>                                                                                                                                    | suhesti |
|          | 11.15 | Mengajarkan pasien dan keluarga pasien teknik pernapasan buteyko        | <p>DS : Pasien dan keluarga mengatakan bersedia untuk belajar teknik pernapasan buteyko</p> <p>DO : Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif saat diajarkan teknik pernapasan buteyko</p>                              | suhesti |
|          | 13.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | <p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan nebulizer combivent selama 15 menit</p>                                                                                                                                      | suhesti |

|  |       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |
|--|-------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|  | 14.20 | Mengajarkan teknik batuk efektif                                        | <p>DS : Pasien dan keluarga pasien mengatakan senang saat diajarkan tentang batuk efektif</p> <p>DO : Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif saat dijelaskan dan diajarkan mengenai teknik batuk efektif</p>                                                                                 | suhesti |
|  | 16.00 | Mengkaji keadaan umum pasien dan mengukur tanda-tanda vital pasien      | <p>DS : Ibu pasien mengatakan anaknya batuk dan sesak masih</p> <p>DO : Pasien tampak lemas, hasil TTV pasien menunjukkan N : 130 x/menit, S : 36°C, RR : 32 x/menit, SpO2 : 99%</p>                                                                                                               | suhesti |
|  | 16.10 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Ceftriaxone 2x1 gr         | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam</p>                                                                                                                                                                                                                                      | suhesti |
|  | 16.15 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Methylprednisolone 2x25 mg | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam</p>                                                                                                                                                                                                                                      | suhesti |
|  | 18.05 | Mengajarkan pasien dan keluarga pasien teknik pernapasan buteyko        | <p>DS : Pasien dan ibu pasien mengatakan selalu bersedia untuk mempelajari teknik pernapasan buteyko</p> <p>DO : Pasien dan ibu pasien tampak kooperatif saat diajarkan teknik pernapasan buteyko</p>                                                                                              | suhesti |
|  | 18.15 | Menganjurkan ibu pasien untuk sering memberi minum air hangat           | <p>DS : Ibu pasien mengatakan anaknya ketika batuk selalu diberikan minum air hangat</p> <p>DO : Pasien tampak tenang dan mengikuti arahan dari ibunya</p>                                                                                                                                         | suhesti |
|  | 19.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | <p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.</p>                                                                                                                                                                                                      | suhesti |
|  | 20.25 | Mengkaji status pernapasan pasien                                       | <p>DS : Pasien mengatakan masih terasa sesak, tetapi tidak seberat tadi pagi</p> <p>DO : Pasien tampak terpasang oksigen menggunakan nasal canul dengan 3 lpm, SpO2 : 99%. Pergerakan dada simetris saat inspirasi atau ekspirasi, irama napas reguler, terdapat suara napas tambahan wheezing</p> | suhesti |

|          |       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |         |
|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|          | 01.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br><br>DO : Pasien tampak diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.                                                                                                                                               | suhesti |
| 27/04/24 | 05.20 | Mengkaji keadaan umum pasien dan mengukur tanda-tanda vital             | DS : Ibu pasien mengatakan sesak napas pada anaknya sudah berkurang, tetapi batuknya masih<br><br>DO : keadaan umum pasien cukup baik, hasil pemeriksaan TTV di dapatkan Nadi : 120 x/menit, RR : 30 x/menit, SpO2 : 98%, S : 36,2°C | suhesti |
|          | 06.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Ceftriaxone 2x1 gr         | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam                                                                                                                                                                               | suhesti |
|          | 06.05 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Methylprednisolone 2x25 mg | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam                                                                                                                                                                               | suhesti |
|          | 06.30 | Memberikan posisi semi Fowler                                           | DS : Pasien mengatakan nyaman saat diberikan posisi semi Fowler<br><br>DO : Pasien dalam posisi semi Fowler, pasien mengatakan nyaman dengan posisi tersebut                                                                         | suhesti |
|          | 07.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br><br>DO : Pasien tampak diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.                                                                                                                                               | suhesti |
|          | 09.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Tremenza sirup 3x1 5ml     | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui oral setiap setelah setelah makan                                                                                                                                                              | suhesti |
|          | 09.10 | Memonitor pola napas dan bunyi napas tambahan                           | DS : Ibu pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang dan batuk masih<br><br>DO : Terdengar suara napas tambahan wheezing, RR : 30 x/menit, SpO2 : 99%                                                                              | suhesti |
|          | 11.10 | Mengajarkan pasien dan keluarga pasien teknik pernapasan buteyko        | DS : Pasien dan ibu pasien mengatakan senang mempelajari teknik pernapasan buteyko<br><br>DO : Pasien dan ibu pasien tampak kooperatif saat diajarkan teknik pernapasan buteyko                                                      | suhesti |
|          | 13.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br>DO : Pasien tampak diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.                                                                                                                                                   | suhesti |

|  |       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
|--|-------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|  | 14.20 | Mengajarkan teknik batuk efektif                                        | <p>DS : Pasien dan keluarga pasien mengatakan senang saat diajarkan tentang batuk efektif</p> <p>DO : Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif saat dijelaskan dan diajarkan mengenai teknik batuk efektif</p>                                                                                               | suhesti |
|  | 15.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Tremenza sirup 3x1 5ml     | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui oral setiap setelah setelah makan</p>                                                                                                                                                                                                                                   | suhesti |
|  | 16.10 | Mengajarkan pasien dan keluarga pasien teknik pernapasan buteyko        | <p>DS : Pasien dan keluarga pasien mengatakan senang mempelajari teknik pernapasan buteyko</p> <p>DO : Pasien dan ibu pasien tampak kooperatif saat diajarkan teknik pernapasan buteyko</p>                                                                                                                      | suhesti |
|  | 18.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Ceftriaxone 2x1 gr         | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam</p>                                                                                                                                                                                                                                                    | suhesti |
|  | 18.05 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Methylprednisolone 2x25 mg | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam</p>                                                                                                                                                                                                                                                    | suhesti |
|  | 19.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | <p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.</p>                                                                                                                                                                                                                    | suhesti |
|  | 19.15 | Menganjurkan ibu pasien untuk sering memberi minum air hangat           | <p>DS : Ibu pasien mengatakan anaknya ketika batuk selalu diberikan minum air hangat</p> <p>DO : Pasien tampak tenang dan mengikuti arahan dari ibunya</p>                                                                                                                                                       | suhesti |
|  | 19.45 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Tremenza sirup 3x1 5ml     | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui oral setiap setelah setelah makan</p>                                                                                                                                                                                                                                   | suhesti |
|  | 20.30 | Mengkaji status pernapasan pasien                                       | <p>DS : Pasien mengatakan sesak sudah berkurang, masih terdapat batuk</p> <p>DO : Pasien tampak terpasang oksigen menggunakan nasal canul dengan 3 lpm, SpO2 : 98%, RR : 29x/ menit.<br/>Pergerakan dada simetris saat inspirasi atau ekspirasi, irama napas reguler, terdapat suara napas tambahan wheezing</p> | suhesti |

|          |       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |         |
|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|          | 01.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br>DO : Pasien tampak diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.                                                                                                                                             | suhesti |
| 28/04/24 | 05.20 | Mengkaji keadaan umum pasien dan mengukur tanda-tanda vital             | DS : Ibu pasien mengatakan sesak napas pada anaknya sudah berkurang, tetapi batuknya masih<br><br>DO : keadaan umum pasien baik, hasil pemeriksaan TTV di dapatkan Nadi : 124 x/menit, RR : 28 x/menit, SpO2 : 98%, S : 36,4°C | suhesti |
|          | 06.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Ceftriaxone 2x1 gr         | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam                                                                                                                                                                         | suhesti |
|          | 06.05 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Methylprednisolone 2x25 mg | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam                                                                                                                                                                         | suhesti |
|          | 06.30 | Memberikan posisi semi Fowler                                           | DS : Pasien mengatakan nyaman saat diberikan posisi semi Fowler<br><br>DO : Pasien dalam posisi semi Fowler, pasien mengatakan nyaman dengan posisi tersebut                                                                   | suhesti |
|          | 07.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br><br>DO : Pasien tampak tenang diberikan terapi nebulizer combivent selama 15 menit.                                                                                                                                  | suhesti |
|          | 09.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Tremenza sirup 3x1 5ml     | DS : -<br><br>DO : Pasien tampak tenang saat diberikan obat                                                                                                                                                                    | suhesti |
|          | 09.08 | Memonitor pola napas dan bunyi napas tambahan                           | DS : Ibu pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang dan batuk berkurang<br><br>DO : Terdengar suara napas tambahan wheezing, RR : 27x/menit, SpO2 : 99%                                                                     | suhesti |
|          | 11.30 | Mengajarkan pasien dan keluarga pasien teknik pernapasan buteyko        | DS : Ibu pasien mengatakan selalu menerapkan teknik pernapasan buteyko kepada anaknya dan terasa lebih baik<br><br>DO : Pasien dan ibu pasien tampak kooperatif dan <i>feedback</i> yang diberikan sangat memuaskan            | suhesti |

|  |       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |         |
|--|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|  | 13.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br><br>DO : Pasien tampak tenang saat diberikan terapi nebulizer combivent                                                                                                                                   | suhesti |
|  | 14.10 | Mengajarkan teknik batuk efektif                                        | DS : Ibu pasien mengatakan teknik yang diajarkan sangat berguna untuk anaknya<br><br>DO : Pasien dan ibu pasien tampak kooperatif.                                                                                  | suhesti |
|  | 15.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Tremenza sirup 3x1 5ml     | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui oral setiap setelah setelah makan                                                                                                                                             | suhesti |
|  | 15.30 | Mengajarkan pasien dan keluarga pasien teknik pernapasan buteyko        | DS : Ibu pasien mengatakan selalu menerapkan teknik pernapasan buteyko kepada anaknya dan terasa lebih baik<br><br>DO : Pasien dan ibu pasien tampak kooperatif dan <i>feedback</i> yang diberikan sangat memuaskan | suhesti |
|  | 18.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Ceftriaxone 2x1 gr         | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam                                                                                                                                                              | suhesti |
|  | 18.05 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Methylprednisolone 2x25 mg | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam                                                                                                                                                              | suhesti |
|  | 19.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | DS : -<br><br>DO : Pasien tampak tenang saat diberikan terapi nebulizer combivent                                                                                                                                   | suhesti |
|  | 19.25 | Menganjurkan ibu pasien untuk sering memberi minum air hangat           | DS : Ibu pasien mengatakan anaknya ketika batuk selalu diberikan minum air hangat<br><br>DO : Pasien tampak tenang dan mengikuti arahan dari ibunya                                                                 | suhesti |
|  | 19.45 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Tremenza sirup 3x1 5ml     | DS : -<br><br>DO : Obat masuk melalui oral setiap setelah setelah makan                                                                                                                                             | suhesti |

|          |       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |
|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|          | 20.10 | Mengkaji status pernapasan pasien                                       | <p>DS : Pasien mengatakan sesak sudah berkurang, batuk sedikit membaik</p> <p>DO : Pasien tampak terpasang oksigen menggunakan nasal canul dengan 3 lpm, SpO2 : 99%, RR : 30x/ menit.<br/>Pergerakan dada simetris saat inspirasi atau ekspirasi, irama napas reguler, terdapat suara napas tambahan wheezing</p> | suhesti |
|          | 01.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | <p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak tenang saat diberikan terapi nebulizer combivent</p>                                                                                                                                                                                                                          | suhesti |
| 29/04/24 | 05.25 | Mengkaji keadaan umum pasien dan mengukur tanda-tanda vital             | <p>DS : Ibu pasien mengatakan sesak napas pada anaknya sudah berkurang, batuknya membaik</p> <p>DO : keadaan umum pasien baik, hasil pemeriksaan TTV di dapatkan Nadi : 130 x/menit, RR : 30 x/menit, SpO2 : 99%, S : 36,0°C</p>                                                                                  | suhesti |
|          | 06.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Ceftriaxone 2x1 gr         | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam</p>                                                                                                                                                                                                                                                     | suhesti |
|          | 06.05 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian Methylprednisolone 2x25 mg | <p>DS : -</p> <p>DO : Obat masuk melalui IV setiap 12 jam</p>                                                                                                                                                                                                                                                     | suhesti |
|          | 07.00 | Melakukan tindakan delegatif dalam pemberian terapi nebulizer combivent | <p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak tenang saat diberikan terapi nebulizer combivent</p>                                                                                                                                                                                                                          | suhesti |



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN  
RAWAT INAP TERINTEGRASI**

Nama : An. AD  
Tanggal Lahir : 24 April 2014  
No RM :

L / P

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 4 | 0 | x | x | x |
|---|---|---|---|---|---|

| Tanggal    | Jam   | Profesi | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nama dan Ttd |
|------------|-------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 29/04/2024 | 16.00 | Perawat | <p>S : Ibu pasien mengatakan sesak napas pada anaknya sudah mulai berkurang dan batuk yang dialami anaknya membaik, tidak terasa berat saat bernapas, suara seperti siulan sudah tidak terdengar.</p> <p>O : Sesak napas pada pasien tampak sudah berkurang, pasien tidak merasa gelisah, fase ekspirasi dan inspirasi membaik, penggunaan otot bantu napas berkurang, pernapasan cuping hidung menurun, frekuensi dan kedalaman napas membaik, bunyi napas vesikuler. Hasil TTV :<br/>S : 36,2°C<br/>RR : 28x/menit<br/>N : 160x/menit<br/>SpO2 : 98%</p> <p>A : Pola napas tidak efektif teratasi<br/>P : Pertahankan intervensi<br/>Anjurkan keluarga untuk melakukan teknik pernapasan buteyko secara rutin saat di rumah.</p> | suhesti      |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
|  | <b>POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR</b><br><b>JURUSAN KEPERAWATAN</b>                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>PERENCANAAN PEMULANGAN PASIEN (DISCHARGE PLANNING)</b>                         | <p><b>Nama : An. AD</b><br/> <b>Tgl. Lahir : 24 April 2014/ 10 tahun L/P</b><br/> <b>No. RM :</b></p> <table border="1" data-bbox="774 660 1327 734"> <tr> <td>7</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </table> <p><b>Alamat : Ds. Blumbang, Kec. Kerambitan, Tabanan</b></p> |   | 7 | 4 | 0 | x | x | x |
| 7                                                                                 | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0 | x | x | x |   |   |   |

**A. PENGKAJIAN PERENCANAAN PULANG**  
(diisi 1x24 jam setelah pengkajian awal)

Koordinator pemulangan pasien : dr. Ayu

Diagnose Medis : Asma Bronkial

Orang yang membantu perawatan setelah di rumah : Tinggal bersama orang tua

(hidup sendiri/tempat tinggal tidak diketahui)

Tempat perawatan setelah pulang dari rumah sakit : ☒ Rumah ☐ Panti social/Rehabilitasi

☐ RS ☐ Lain-lain .....

Kemampuan fungsi / aktifitas sebelum di rumah sakit

Perawatan diri (ADL) : Mandiri / ~~Tergantung~~

Aktivitas didalam rumah : Mandiri / ~~Tergantung~~

Aktivitas diluar rumah : Mandiri / ~~Tergantung~~

Pembiayaan pasca pemulangan : ☐ menggunakan asuransi ☐ Tanggungan

☐ perusahaan ☐ Bayar sendiri

☐ vLain-lain (BPJS)

Alat bantu yang diperlukan pasca pemulangan : ☐ Ya ☐ vTidak, jika ya sebutkan .....

Pelayanan kesehatan lanjutan : ☐ v Puskesmas ☐ RS ☐ Tenaga kesehatan ☐ Lain-lain.....

Masalah perawatan diri pasca pemulangan : ☐ Ya ☐ vTidak, jika ya bantuan yang dibutuhkan setelah dirumah : ☐ Mandi ☐ Bab, Bak, ☐ Makan ☐ Berjalan/ambulansi ☐ Perawatan luka ☐ pemberian obat ☐ Lain-lain.....

**B. RINGKASAN PEMULANGAN PASIEN**  
(diisi saat akan memulangkan pasien)

**DIISI OLEH PERAWAT / BIDAN :**

TTV : K/U .....TD .....mm/Hg, N :.....x/mnt,

RR: .....x/mnt, S:..... OC

Kondisi saat dipulangkan :

Batasan cairan : ☐ Ya ☐ Tidak, jumlah ..... cc/hari

BAK : ☐ Normal ☐ Kateter/condom, tgl pasang terakhir ..... ☐ Lain-lain.....

BAB : ☐ Normal ☐ Ileostomy/colonostomy ☐ Inkontinensia ☐ Lain-lain.....

Mengalami nyeri : ☐ Tidak ☐ Ya, jika ya dilokasi .....skala.....

Luka/ luka operasi ☐ Tidak ☐ Ya, jika ya dilokasi .....kondisi .....

**DIISI OLEH BIDAN / PADA PASIEN POST PARTUM**

Kontraksi Uterus : ☐ tidak ada ☐ baik

Tinggi TFU .....

Vulva : ☐ bersih ☐ kotor ☐ bengkak

Perineum : ☐ kering ☐ basah

Lochea : .....

Produksi ASI : .....

**JADWAL PEMBERIAN OBAT DIRUMAH :**

| Nama Obat | Jml | Dosis | Frekwensi | Cara pemberian | Jam pemberian | Petunjuk khusus |
|-----------|-----|-------|-----------|----------------|---------------|-----------------|
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |
|           |     |       |           |                |               |                 |

**C. DOKUMEN YANG DISERAHKAN :**

Hasil Penunjang :

Hasil Lab ..... lbr

Foto Rontgen ..... lbr

Thorax/IVP/BNO ..... lbr

CT-Scan ..... lbr

MRI ..... lbr

Lain-lain..... lbr

|                                            |                               |                                |
|--------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Pendukung lainnya                          | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| Surat asuransi ket. Sakit/opname/istirahat | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| Surat Kematian                             | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| Surat ket. Kelahiran                       | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| Hasil PA                                   | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
|                                            |                               | <input type="checkbox"/>       |

**D. RENCANA PEMERIKSAAN / KONTROL SELANJUTNYA :**

| Tgl/Hari | Jam | Nama Dokter | Alamat/tempat praktek |
|----------|-----|-------------|-----------------------|
|          |     |             |                       |
|          |     |             |                       |
|          |     |             |                       |
|          |     |             |                       |

**E. CATATAN EDUKASI UNTUK PASIEN SELAMA PERAWATAN DI RS**

.....

.....

.....

.....

Penerima .....

Pasien/Penanggung jawab

Diserahkan

Perawat/Bidan