

## Lampiran 1

### Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik Balloon Blowing Di RSUD Bali Mandara

| No | Kegiatan                         | Waktu Kegiatan (Dalam Minggu) |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
|----|----------------------------------|-------------------------------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|
|    |                                  | Februari                      |   |   |   | Maret |   |   |   | April |   |   |   | Mei |   |   |   |
|    |                                  | 1                             | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Pengajuan Judul KIAN             |                               |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 2  | Pengurusan surat izin 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                 |                               |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |

Keterangan : warna hitam proses penelitian

## Lampiran 2

**Anggaran Biaya Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Asuhan  
Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik  
Balloon Blowing Di RSUD Bali Mandara**

| <b>No</b>     | <b>Kegiatan</b>                                                                                                                      | <b>Rencana Biaya</b>                                                              |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1             | Tahap persiapan<br>a. Pengurusan izin penelitian<br>b. Pengadaan lembar                                                              | Rp 175.000,00<br>Rp 10.000,00                                                     |
| 2             | Tahap pengumpulan data<br>a. Instrumen penelitian<br>b. Transportasi dan akomodasi<br>c. Pengolahan dan analisis data                | Rp 20.000,00<br>Rp 150.000,00<br>Rp 100.000,00                                    |
| 3             | Tahap akhir<br>a. Penyusunan laporan<br>b. Pengadaan laporan<br>c. Presentasi laporan<br>d. Revisi laporan<br>e. Biaya tidak terduga | Rp 100.000,00<br>Rp 250.000,00<br>Rp 100.000,00<br>Rp 200.000,00<br>Rp 100.000,00 |
| <b>Jumlah</b> |                                                                                                                                      | <b>Rp 1.205.000,00</b>                                                            |

### Lampiran 3

#### Lembar Persetujuan Responden Penelitian

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik Balloon Blowing Di RSUD Bali Mandara

Peneliti : Kadek Wiryanti

NIM : P07120323056

Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Lokasi Penelitian : Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik Balloon Blowing Di RSUD Bali Mandara” yang dilakukan oleh Kadek Wiryanti. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, 2024  
Responden

#### Lampiran 4

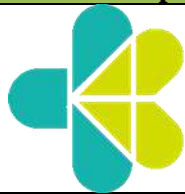
### Lembar Instrumen Pengumpulan Data Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik Balloon Blowing Di RSUD Bali Mandara

#### A. Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Latihan Pernapasan Dengan Modifikasi Teknik *Balloon Blowing*

| Terapi Latihan Pernapasan Dengan Modifikasi Teknik <i>Balloon Blowing</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengertian                                                                | <i>Balloon Blowing</i> atau yang mempunyai makna latihan pernapasan dengan cara meniup balon merupakan salah satu latihan relaksasi napas dengan menghirup udara melalui hidung dan ekspirasi melalui mulut ke dalam balon.                                                                                                                                                                                                      |
| Tujuan                                                                    | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberitahu informasi kepada pasien yang mengalami asma untuk melakukan terapi inovasi teknik <i>Balloon blowing</i></li><li>2. Membantu mencegah terjadinya perburukan penyakit</li></ol>                                                                                                                                                                                              |
| Manfaat                                                                   | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Meningkatkan volume ekspirasi maksimal</li><li>2. Memperkuat otot pernapasan</li><li>3. Memperbaiki transport oksigen</li><li>4. Menginduksi pola napas lambat dan dalam</li><li>5. Memperpanjang ekshalasi dan meningkatkan tekanan jalan napas selama ekspirasi</li><li>6. Mengurangi jumlah udara yang terjebak dalam paru-paru</li><li>7. Mencegah terjadinya kolaps paru</li></ol> |
| Persiapan alat                                                            | Alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"><li>1. APD (sarung tangan dan masker)</li><li>2. Handsanitizer</li><li>3. Arloji</li><li>4. Balon tiup</li><li>5. Buku catatan dan alat tulis</li></ol>                                                                                                                                                                                                                         |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tahap pra-interaksi | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien</li> <li>2. Cuci tangan</li> <li>3. Periksa kembali alat-alat yang diperlukan</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tahap interaksi     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam dan perkenalkan diri kepada pasien</li> <li>2. Identifikasi pasien : tanyakan nama, tanggal lahir, alamat (minimal 2 item). Cocokkan gelang identitas</li> <li>3. Tanyakan kondisi/keluhan pasien</li> <li>4. Jelaskan tujuan, prosedur, lama tindakan, dan hal yang akan dilakukan pasien</li> <li>5. Berikan kesempatan pasien/keluarga bertanya sebelum kegiatan dilakukan</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Tahap kerja         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jaga privasi pasien (menutup pintu, sampiran)</li> <li>2. Posisikan pasien dengan nyaman</li> <li>3. Cuci tangan dan pakai APD</li> <li>4. Posisikan pasien di tempat nyaman, bila pasien dapat berdiri lakukanlah ketika berdiri (disebabkan keadaan berdiri tegak cenderung membuat kapasitas paru meningkat daripada duduk).</li> <li>5. Bila pasien melaksanakannya sambil tertidur, tekuklah kaki pasien hingga menginjak tempat tidur (supinasi) serta keadaan badan lurus tidak menggunakan bantal.</li> <li>6. Aturilah pasien dalam posisi tubuh, tangan hingga kaki rileks.</li> <li>7. Persiapkan balon dan peganglah memakai dua tangan, atau memakai satu tangan yang mana tangan lainnya lebih santai di samping kepala.</li> <li>8. Anjurkan pasien menarik napas dengan hidung selama 3-4 detik, kemudian tiupkan ke dalam balon dengan mulut selama 5-7 detik hingga balon mengembang.</li> <li>9. Balon ditutup dengan jari tangan.</li> </ol> |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | <p>10. Lakukanlah berulang kali hingga 20-30 kali dalam rentang 10-15 menit dan diselingi dengan istirahat.</p> <p>11. Latihan dihentikan apabila pasien merasa pusing ataupun nyeri dada.</p> <p>12. Atur kembali posisi pasien dengan nyaman</p> |
| Tahap terminasi   | <p>1. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, berikan umpan balik positif serta kontrak kegiatan selanjutnya</p> <p>2. Bereskan alat, lepaskan APD, dan cuci tangan</p> <p>3. Akhiri kegiatan dengan mengucapkan salam</p>             |
| Tahap dokumentasi | <p>1. Catat hasil kegiatan pada catatan keperawatan dan laporkan temuan hasil pemeriksaan pasien</p>                                                                                                                                               |



**PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK**  
**RAWAT INAP**



Nama : .....  
Tanggal Lahir : ..... L / P  
No RM : .....

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**PENGKAJIAN**

**IDENTITAS PASIEN**

Kewarganegaraan : ( ) WNI, ( ) WNA :  
Agama : ( ) Hindu, ( ) Islam, ( ) Protestan, ( ) Katolik, ( ) Budha, ( ) Lainnya : Penderitaan : ( ) Belum Sekolah,  
( ) Paud, ( ) TK, ( ) SD, ( ) SMP  
Genogram:

**RIWAYAT KESEHATAN**

Keluhan utama:

Diagnosa medis saat ini

Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

Riwayat Penyakit terdahulu :

Riwayat penyakit terdahulu :

- Riwayat MRS sebelumnya : ( ) Tidak ( ) Ya, Lamanya : . hr, alasan :
- Riwayat dioperasi : ( ) Tidak ( ) Ya, jelaskan
- Riwayat Kelainan Bawaan : ( ) Tidak ( ) Ya, jelaskan : \_
- Riwayat Alergi : ( ) Tidak ( ) Ya, jelaskan

**RIWAYAT KELAINAN**

Riwayat kelahiran : ( ) Spontan, ( ) Forcep, ( ) Vacuum, ( ) 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 | ( ) Varileca        | ( ) Typus   | ( ) Influenza |

**PROSEDUR INVASIF**

( ) Infus intravena, dipasang : ..... Tanggal : ...../...../..... ( ) Central Line (CVP), dipasang di : ..... tanggal : ...../...../.....  
( ) Dower chateter, dipasang : ..... Tanggal : ...../...../..... ( ) Selang NGT, 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: ..... °C, Pernafasan: .....x/menit, Nadi:.....x/menit, Tekanan Darah : ..... mmHg

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

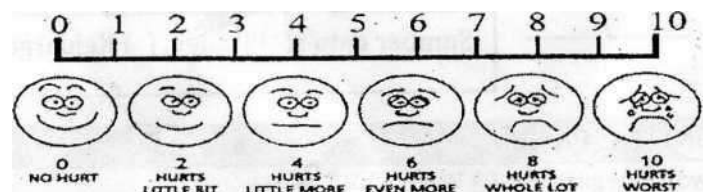
WBS (Skala Wajah untuk usia >3tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif

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    |
|                                              | Dagu gemetar, gigi gemertak (sering)                     | 2    |
| L (Kaki)                                     | Normal, rileks                                           | 0    |
|                                              | Gelisah, tegang                                          | 1    |
|                                              | Menendang, kaki tertekuk                                 | 2    |
| A (Aktivitas)                                | Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah           | 0    |
|                                              | Menggeliat, tidak bisa diam, tegang                      | 1    |
|                                              | Kaku, kejang                                             | 2    |
| C (Menangis)                                 | Tidak menangis                                           | 0    |
|                                              | Merintih, merengek, kadang mengeluh                      | 1    |
|                                              | Terus menangis, berteriak, sering mengeluh               | 2    |
| C (Consolability)                            | Rileks                                                   | 0    |
|                                              | Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan | 1    |
|                                              | Sulit dibujuk                                            | 2    |
| Total Skor                                   |                                                          |      |
| Skor : 0 = Tidak Nyeri<br>4-6 = Nyeri Sedang |                                                          |      |
| 1-3 = Nyeri Ringan<br>7-10 = Nyeri Berat     |                                                          |      |

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



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

Lokasi Nyeri : .....

Frekuensi Nyeri : ( ) Jarang ( ) Hilang timbul

( ) Terus-menerus

Lama Nyeri : ..... : .....

Menjalar : ( ) Tidak ( ) Ya, ke : .....

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

: .....

Faktor pemicu/ yang memperberat : .....

Faktor yang mengurangi/ menghilangkan nyeri : .....

Kepala: ( ) Normosefali ( ) Mikrocefali ( ) hidrocefali Lingkar Kepala : ..... Cm

Warna Rambut: .....

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 .....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: ...../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 type="checkbox"/> Kuning jernih, <input type="checkbox"/> JKeruh, <input type="checkbox"/> QKemerahan, Frekuensi : _____/hari<br>Bab : <input type="checkbox"/> Normal, <input type="checkbox"/> Tidak, Masalah defekasi : <input 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 type="checkbox"/> JKecoklatan, <input type="checkbox"/> QKehitaman, Perdarahan : <input type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya, Frekuensi :/hari |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
| Istirahat Tidur : Lama tidur.....jam/hari Kesulitan Tidur : <input type="checkbox"/> tidak, Ya <input type="checkbox"/><br>Tidur siang : <input type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
| <b>Mobilisasi:</b> <input type="checkbox"/> Normal/mandiri, <input type="checkbox"/> Dibantu, <input type="checkbox"/> Menggunakan Kursi roda, Lain-lain .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
| <b>DATA PSIKOLOGI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
| Pola Komunikasi : <input type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> Lambat <input type="checkbox"/> Pemalu<br>Sekolah : <input type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya : <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP<br>Penurunan prestasi sekolah : <input type="checkbox"/> Tidak, <input type="checkbox"/> Ya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     | Kekerasan Fisik : <input type="checkbox"/> Tidak pernah <input type="checkbox"/> Pernah, jelaskan .....<br><b>Penelantaran fisik/mental :</b> <input type="checkbox"/> Pernah <input type="checkbox"/> Tidak<br>Perawatan anak dibantu oleh : <input type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Wali <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | >13 tahun                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
| Jenis Kelamin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Laki-laki                                                                                                                                                                                           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Perempuan                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
| Diagnosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Kelainan neurologi                                                                                                                                                                                  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)                                                                                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Diluar ruang rapat                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
| Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anastesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
| Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh<br>Skor $\geq 12$ : Risiko tinggi untuk jatuh                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |

Perawat Pengkaji,

( )



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



|                                                              |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Nama :<br>Tanggal Lahir/Umur :<br>No RM :<br>Jenis Kelamin : | <b>PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN<br/>INTEGRITAS KULIT<br/>(SKALA BRADEN)</b> |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

**Pengkajian dilakukan saat:**

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

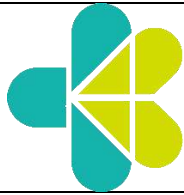
| No. | Dimensi           | Skor Pengkajian |  |  |  |  |
|-----|-------------------|-----------------|--|--|--|--|
|     | Tanggal           |                 |  |  |  |  |
| 1   | Sensori Persepsi  |                 |  |  |  |  |
| 2   | Kelembaban Kulit  |                 |  |  |  |  |
| 3   | Aktivitas         |                 |  |  |  |  |
| 4   | Mobilisasi        |                 |  |  |  |  |
| 5   | Status Nutrisi    |                 |  |  |  |  |
| 6   | Pergesekan Kulit  |                 |  |  |  |  |
|     | Total Skor        |                 |  |  |  |  |
|     | Paraf>Nama Terang |                 |  |  |  |  |

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 :  $\leq 9$



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama :  
Tanggal Lahir/Umur :  
No RM :  
Jenis Kelamin :

**HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG**



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama :  
Tanggal Lahir/Umur :  
No RM :  
Jenis Kelamin :

**ANALISA DATA**

| No | Data Fokus | Analisis | Masalah Keperawatan |
|----|------------|----------|---------------------|
|    |            |          |                     |

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

| No | Diagnosis | Paraf/Tanda Tangan |
|----|-----------|--------------------|
|    |           |                    |



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama :  
Tanggal Lahir/Umur :  
No RM :  
Jenis Kelamin :

**RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN**

| <b>Tgl.</b> | <b>Diagnosis</b> | <b>Kriteria Hasil</b> | <b>Rencana Tindakan Keperawatan</b> | <b>Tanda Tangan</b> |
|-------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------------|
|             |                  |                       |                                     |                     |

[illegible]



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN  
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



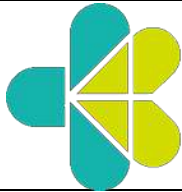
Nama : .....  
 Tanggal Lahir : ..... L / P  
 No RM : .....

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| Tanggal | Jam | Profesi | Catatan Perkembangan (SOAP) | Nama dan Ttd |
|---------|-----|---------|-----------------------------|--------------|
|         |     |         |                             |              |



[illegible]



**PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK  
RAWAT INAP**



Nama : An.R  
Tanggal Lahir : 05-02-2019 L / P  
No RM : 14.47.70

**PENGKAJIAN**

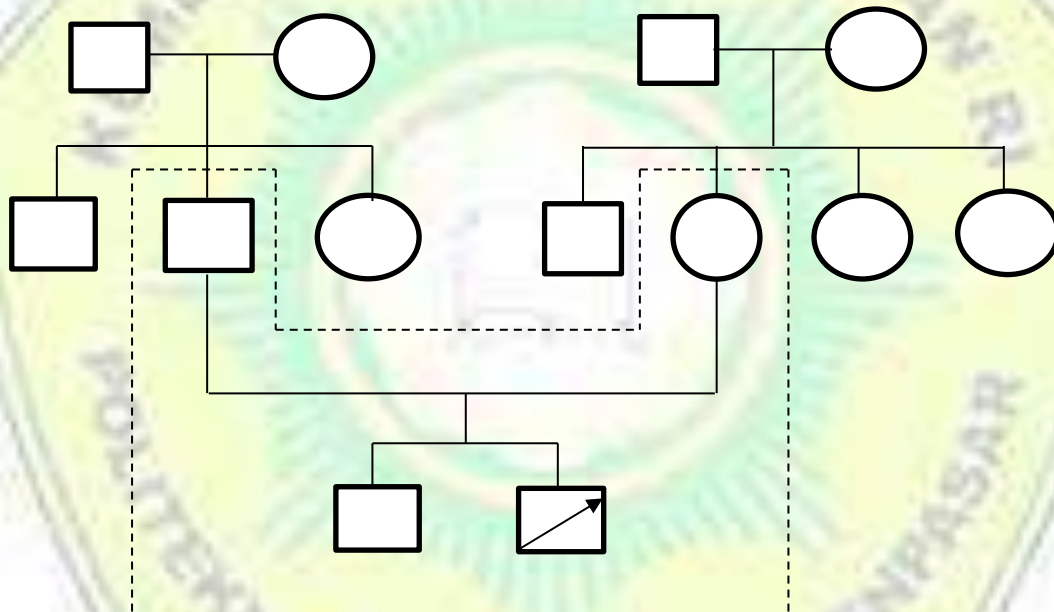
**IDENTITAS PASIEN**

Kewarganegaraan : (✓) WNI, ( ) WNA :

Agama : (✓) Hindu, ( ) Islam, ( ) Protestan, ( ) Katolik, ( ) Budha, ( ) Lainnya :

Pendidikan : (✓) Belum Sekolah, ( ) Paud, ( ) TK, ( ) SD, ( ) SMP

Genogram:



Keterangan :



: Laki-laki



: Perempuan



: Pasien



: tinggal serumah

**RIWAYAT KESEHATAN**

Keluhan utama : sesak

Diagnosa medis saat ini : asma serangan sedang

Riwayat keluhan/penyakit saat ini : pasien datang ke IGD RSUD Bali Mandara diantar orang tua dengan keluhan sesak sejak 1 hari sebelum MRS, batuk sejak kemarin pagi, demam tidak ada, pilek tidak ada. Hasil pemeriksaan S : 36,1°C, N : 150 x/menit, RR : 36 x/menit, SpO2 : 95%, BB : 21,5 kg.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |             |               |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------|---------|-------------------|-----------|------------|-------------|--------------------|------------|---------|--------------|---------------------|-------------|---------|---------------|--------------|-----------|---------------|
| Riwayat Penyakit terdahulu : riwayat asma dari umur 3 tahun<br>Riwayat penyakit terdahulu :<br>a. Riwayat MRS sebelumnya : (✓) Tidak ( ) Ya, Lamanya : . hr, alasan :<br>b. Riwayat dioperasi : (✓) Tidak ( ) Ya, jelaskan<br>c. Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak ( ) Ya, jelaskan : _<br>d. Riwayat Alergi : (✓) Tidak ( ) Ya, jelaskan                                                                                                                  |                     |             |               |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| <b>RIWAYAT KELAINAN</b><br>Riwayat kelahiran : ( ) Spontan, ( ) Forcep, ( ) Vacum, (✓) Sectio Caesarea,<br>Lahir dibantu oleh : ( ) Dukun, ( ) Bidan, (✓) Dokter                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |             |               |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| <b>RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN</b><br>Merangkak : ..... bulan berdiri : ..... bulan berjalan : ..... bulan<br>Masalah pertumbuhan dan perkembangan (✓) tidak ya ( ) : ( ) down syndrome ( ) Cacat Fisik ( ) autisme<br>( ) Hiperaktif ( ) lain lain, jelaskan : .....                                                                                                                                                                               |                     |             |               |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| <b>Riwayat imunisasi</b><br><table border="0"> <tr> <td>(✓) BCG</td> <td>(✓) Hepatitis B I</td> <td>(✓) DPT I</td> <td>(✓) Campak</td> </tr> <tr> <td>(✓) polio I</td> <td>(✓) Hepatitis B II</td> <td>(✓) DPT II</td> <td>(✓) MMR</td> </tr> <tr> <td>(✓) polio II</td> <td>(✓) Hepatitis B III</td> <td>(✓) DPT III</td> <td>(✓) HIB</td> </tr> <tr> <td>(✓) Polio III</td> <td>(✓) Varileca</td> <td>(✓) Typus</td> <td>(✓) Influenza</td> </tr> </table> |                     |             |               | (✓) BCG | (✓) Hepatitis B I | (✓) DPT I | (✓) Campak | (✓) polio I | (✓) Hepatitis B II | (✓) DPT II | (✓) MMR | (✓) polio II | (✓) Hepatitis B III | (✓) DPT III | (✓) HIB | (✓) Polio III | (✓) Varileca | (✓) Typus | (✓) Influenza |
| (✓) BCG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (✓) Hepatitis B I   | (✓) DPT I   | (✓) Campak    |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| (✓) polio I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (✓) Hepatitis B II  | (✓) DPT II  | (✓) MMR       |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| (✓) polio II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (✓) Hepatitis B III | (✓) DPT III | (✓) HIB       |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| (✓) Polio III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (✓) Varileca        | (✓) Typus   | (✓) Influenza |         |                   |           |            |             |                    |            |         |              |                     |             |         |               |              |           |               |
| <b>PROSEDUR INVASIF</b><br>( ) Infus intravena, dipasang : ditangan kiri Tanggal: 17/08/23 ( ) Central Line (CVP), dipasang di : ..... tanggal:...../...../.....<br>( ) 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: 36,1 °C, Pernafasan: 30x/menit, Nadi: 150x/menit, Tekanan Darah : 95/60 mmHg

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

WBS (Skala Wajahj 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    |
|                                                                | Dagu gemetar, gigi gemertak (sering)                     | 2    |
| L (Kaki)                                                       | Normal, rileks                                           | 0    |
|                                                                | Gelisah, tegang                                          | 1    |
|                                                                | Menendang, kaki tertekuk                                 | 2    |
| A (Aktivitas)                                                  | Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah           | 0    |
|                                                                | Menggeliat, tidak bisa diam, tegang                      | 1    |
|                                                                | Kaku, kejang                                             | 2    |
| C (Menangis)                                                   | Tidak menangis                                           | 0    |
|                                                                | Merintih, merengek, kadang mengeluh                      | 1    |
|                                                                | Terus menangis, berteriak, sering mengeluh               | 2    |
| C (Consolability)                                              | Rileks                                                   | 0    |
|                                                                | Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bungkukan | 1    |
|                                                                | Sulit dibujuk                                            | 2    |
| Total Skor                                                     |                                                          |      |
| Skor : 0 = Tidak Nyeri                      1-3 = Nyeri Ringan |                                                          |      |
| 4-6 = Nyeri Sedang                      7-10 = Nyeri Berat     |                                                          |      |

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



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

Lokasi Nyeri : .....

Frekuensi Nyeri : ( )jarang ( )Hilang timbul

( )Terus-menerus

Lama Nyeri : .....

Menjalar : ( )Tidak ( )Ya, ke : .....

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

Faktor pemicu/ yang memperberat : .....

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri : .....

Kepala: (✓) Normosefali ( ) Mikrosefali ( ) hidrocefali

Warna Rambut : Hitam, bersih

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 : (✓)Reguler ( )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 : (✓)lambab, ( )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,

( )Dialysis  
 Warna urine : (√)Kuning jernih, ( )Keruh, ( )Kemerahan, Frekuensi : \_\_\_\_\_ /hari  
 Bab : (√)Normal, ( )Tidak, Masalah defekasi : (√)Tidak ada, ( )Ada : ( )stoma, ( )athresia ani, ( )konstipasi, ( )diare  
 Warna feses : (√)Kuning, ( )Kecoklatan, ( )Kehitaman, Perdarahan : (√)Tidak, ( )Ya, Frekuensi : \_\_\_\_\_ /hari  
 Istirahat Tidur : Lama tidur 8 jam/hari Kesulitan Tidur : ( ) tidak, Ya (√)  
 Tidur siang : (√)Tidak, ( )Ya  
**Mobilisasi:** (√)Normal/mandiri, ( )Dibantu, ( )Menggunakan Kursi roda, Lain-lain .....

**DATA PSIKOLOGI**

|                                                                                                                |                       |                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pola Komunikasi<br>Sekolah : (√)Tidak, ( )Ya : ( )TK<br>( )SD<br>Penurunan prestasi sekolah<br>(√)Tidak ( ) Ya | ( ) Pemalu<br>( ) SMP | Kekerasan Fisik : (√)Tidak pernah ( )Pernah<br><b>Penelantaran fisik/mental :</b> ( ) Pernah (√) Tidak<br>Perawatan anak dibantu oleh : ( )Orang tua ( )Wali<br>( )Pengasuh |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY**

| Parameter                                           | Kriteria                                                                                                                                                                                            | Skor | Skoring |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|
| Umur                                                | Dibawah umur 3 tahun                                                                                                                                                                                | 4    |         |
|                                                     | 3-7 tahun                                                                                                                                                                                           | 3    | √       |
|                                                     | 7-13 tahun                                                                                                                                                                                          | 2    |         |
|                                                     | >13 tahun                                                                                                                                                                                           | 1    |         |
| Jenis Kelamin                                       | Laki-laki                                                                                                                                                                                           | 2    | √       |
|                                                     | Perempuan                                                                                                                                                                                           | 1    |         |
| Diagnosa                                            | Kelainan neurologi                                                                                                                                                                                  | 4    |         |
|                                                     | Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)                                                                                         | 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    | √       |
|                                                     | Diluar ruang rapat                                                                                                                                                                                  | 1    |         |
| Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anastesi | 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    | √       |
| Total                                               |                                                                                                                                                                                                     |      | 15      |

Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh  
 Skor ≥ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh (√)

Perawat Pengkaji,



(Kadek Wiryanti)

|                                                                                                |                                                                                       |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <b>POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR</b><br><b>JURUSAN KEPERAWATAN</b>                    |  |
| Nama : An. R<br>Tanggal Lahir/Umur : 05-02-19<br>No RM : 14.47.70<br>Jenis Kelamin : laki-laki | <b>PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN</b><br><b>INTEGRITAS KULIT (SKALA</b><br><b>BRADEN)</b> |                                                                                     |

**Pengkajian dilakukan saat:**

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

| No. | Dimensi           | Skor Pengkajian |  |  |  |  |
|-----|-------------------|-----------------|--|--|--|--|
|     | Tanggal           | 17-08-23        |  |  |  |  |
| 1   | Sensori Persepsi  | 4               |  |  |  |  |
| 2   | Kelembaban Kulit  | 4               |  |  |  |  |
| 3   | Aktivitas         | 3               |  |  |  |  |
| 4   | Mobilisasi        | 4               |  |  |  |  |
| 5   | Status Nutrisi    | 3               |  |  |  |  |
| 6   | Pergesekan Kulit  | 3               |  |  |  |  |
|     | Total Skor        | 21              |  |  |  |  |
|     | Paraf/Nama Terang | Wiryanti        |  |  |  |  |

**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 :  $\leq 9$



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An.R  
 Tanggal Lahir/Umur : 05-02-19 / 4<sup>th</sup>  
 No RM : 14.47.70  
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG**

**PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

| PEMERIKSAAN       | HASIL     | SATUAN              | NILAI NORMAL |
|-------------------|-----------|---------------------|--------------|
| <b>HEMATOLOGI</b> |           |                     |              |
| WBC               | 14.00     | 10 <sup>3</sup> /uL | 5.00-14.50   |
| RBC               | 4.83      | 10 <sup>6</sup> /uL | 3.70-5.70    |
| HGB               | 13.6      | g/dL                | 10.8-15.6    |
| HCT               | 38.0      | %                   | 31.0-43.0    |
| MCV               | 78.7      | fL                  | 72.0-88.0    |
| MCH               | 28.2      | pg                  | 26.0-38.0    |
| MCHC              | 35.8      | g/dL                | 32.0-36.0    |
| PLT               | 441 (H)   | 10 <sup>3</sup> /uL | 150-441      |
| RDW-SD            | 36.2 (L)  | fL                  | 37.0-54.0    |
| RDW-CV            | 12.9      | %                   | 11.0-16.0    |
| PDW               | 6.9 (L)   | fL                  | 9.0-17.-     |
| MPV               | 8.0 (L)   | fL                  | 9.0-13.0     |
| P-LGR             | 9.5 (L)   | %                   | 13.0-43.0    |
| NEUT#             | 11.59 (H) | 10 <sup>3</sup> /uL | 1.50-7.00    |
| LYMPH#            | 1.38      | 10 <sup>3</sup> /uL | 1.00-3.70    |
| MONO#             | 0.55      | 10 <sup>3</sup> /uL | 0.00-0.70    |
| EOS#              | 0.44 (H)  | 10 <sup>3</sup> /uL | 0.00-0.40    |
| BASO#             | 0.04      | 10 <sup>3</sup> /uL | 0.00-0.10    |
| NEUT%             | 82.8 (H)  | %                   | 25.0-60.0    |
| LYMPH%            | 9.9 (L)   | %                   | 25.0-50.0    |
| MONO%             | 3.9       | %                   | 0.0-6.0      |
| EOS%              | 3.1       | %                   | 1.0-5.0      |
| BASO%             | 0.3       | %                   | 0.0-1.0      |
| NRBC#             | 0.00      | 10 <sup>3</sup> /uL |              |
| NRBC%             | 0.0       | %                   |              |
| IG#               | 0.05      | 10 <sup>3</sup> /uL | 0-0.7        |
| IG%               | 0.4       | %                   | 0.0-0.72     |
| NLR               | 8.4 (H)   |                     | <3.13        |



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An.R  
Tanggal Lahir/Umur : 05-02-19  
No RM : 14.47.70  
Jenis Kelamin : laki-laki

**ANALISA DATA**

| No | Data Fokus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Masalah Keperawatan      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | <p><b>Data Subjektif :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Ibu pasien mengatakan sesak disertai batuk sejak 1 hari sebelum MRS</li> <li>b. Pasien mengatakan merasa sesak saat posisi berbaring</li> </ul> <p><b>Data Objektif :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien tampak sesak napas (dispnea)</li> <li>b. Terlihat pemakaian otot bantu napas</li> <li>c. Fase ekspirasi memanjang</li> <li>d. Pola napas abnormal (takipnea)</li> <li>e. RR : 30 x/menit<br/>SpO2 : 95%</li> </ul> | <p>Faktor predisposisi dan faktor presipitasi (riwayat penyakit asma)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Perubahan anatomis parenkim paru</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Pembesaran alveoli</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Hiperatropi kelenjar mukosa<br/>Saluran udara menyempit<br/>Penurunan ekspansi paru</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Sesak napas, penggunaan otot bantu napas, fase ekspirasi memanjang, pola napas abnormal (takipnea), RR : 30x/menit, SpO2 : 95%</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Pola Napas Tidak Efektif</p> | Pola Napas Tidak Efektif |



Diagnosis Berdasarkan Prioritas

| No | Diagnosis                                                                                                                                                               | Paraf/Tanda Tangan                                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Pola Napas Tidak Efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas dibuktikan dengan dispnea, penggunaan otot bantu napas, fase ekspirasi memanjang, pola napas abnormal. |  |



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

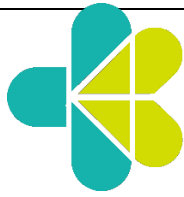


Nama : An.R  
Tanggal Lahir/Umur : 05-08-19  
No RM : 14.47.70  
Jenis Kelamin : laki-laki

**RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN**

| <b>Tgl.</b> | <b>Diagnosis</b>                                                                                                                                                        | <b>Kriteria Hasil</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Rencana Tindakan Keperawatan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Tanda Tangan</b>                                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/08/2023  | Pola Napas Tidak Efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas dibuktikan dengan dispnea, penggunaan otot bantu napas, fase ekspirasi memanjang, pola napas abnormal. | Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x24 jam, maka pola napas membaik dengan kriteria :<br>1. Dispnea menurun<br>2. Penggunaan otot bantu napas menurun<br>3. Pemanjangan fase ekspirasi menurun<br>4. Frekuensi napas membaik<br>5. Kedalaman napas membaik | <b>Intervensi Utama</b><br><b>Manajemen Jalan Napas</b><br><i>Observasi</i><br>1. Monitor pola napas<br>2. Monitor bunyi napas tambahan<br><i>Terapeutik</i><br>3. Posisikan semi fowler atau fowler<br>4. Berikan minuman hangat<br>5. Berikan oksigen<br><i>Edukasi</i><br>6. Anjurkan asupan cairan 1500ml/hari, jika tidak ada kontraindikasi<br>7. Ajarkan batuk efektif<br><i>Kolaborasi</i><br>8. Kolaborasi pemberian bronkodilator, jika perlu |  |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  | <p><b>Intervensi Pendukung</b></p> <p><b>Pemberian Teknik Ballon Blowing</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sediakan posisi semi fowler ataupun fowler</li> <li>2. Berikan pelayanan merubah posisi yang nyaman</li> <li>3. Fasilitasi oksigenasi sesuai keperluan</li> <li>4. Edukasi teknik ballon blowing</li> <li>5. Berikan arahan teknik ballon blowing</li> <li>6. Arahan sesuai petunjuk untuk merubah posisi individu</li> <li>7. Kolaborasikan penyediaan bronkhodilator, jika perlu</li> </ol> |  |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**



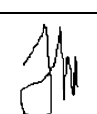
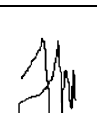
Nama : An.R  
 Tanggal Lahir/Umur : 05-02-19  
 No RM : 14.47.70  
 Jenis Kelamin : laki-laki

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

| Tgl.       | Jam        | Tindakan Keperawatan                                                                                                         | Evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Paraf                                                                                 |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/08/2023 | 10.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor pola napas</li> <li>• Monitor bunyi napas tambahan</li> </ul>               | <p><b>Subjektif</b><br/>           Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang</p> <p><b>Objektif</b><br/>           Pasien tampak ada suara napas tambahan(wheezing), penggunaan otot bantu napas mulai menurun, kedalaman napas sedang, fase ekspirasi memanjang mulai menurun. RR : 34x/menit, Saturasi O2 : 95%</p> |    |
|            | 10.30 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posisikan semi fowler atau fowler</li> <li>• Berikan minuman hangat</li> </ul>      | <p><b>Subjektif</b><br/>           Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang</p> <p><b>Objektif</b><br/>           Pemberian posisi fowler dibantu keluarga. Pasien mau minum setengah gelas air ±150 cc.</p>                                                                                                         |  |
|            | 11.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berikan oksigen</li> <li>• Memberikan obat antibiotik azitromycin 6,25mg</li> </ul> | <p><b>Subjektif :</b><br/>           Pasien mengatakan sesak yang dirasa berkurang</p> <p><b>Objektif :</b><br/>           Pasien tampak lebih tenang, pasien terpasang O2 nasal canul 2 lpm, obat masuk tidak ada alergi</p>                                                                                             |  |

|            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.30 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Menganjurkan pasien minum air</li> <li>Mengajarkan melakukan teknik ballon blowing untuk mengurangi sesak</li> </ul> | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan merasa lebih baik</p> <p>Objektif<br/>Pasien mau minum setengahgelas air <math>\pm 150</math> cc. Pasien mampu mengikuti instruksi terapi inovasi teknik ballon blowing dengan baik dan dibantu keluarga. Pasien hanya mampu melakukan terapi selama 8 menit.</p> |    |
| 12.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan nebulizer lasalcom 1 respul + NaCl 0,9% 2 cc</li> </ul>                                                   | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif :<br/>Obat masuk, pasien kooperatif</p>                                                                                                                                                                                                                             |    |
| 13.30 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Operan pasien</li> </ul>                                                                                             | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif :<br/>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis</p>                                                                                                                                                                                                                 |   |
| 14.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengukur TTV</li> </ul>                                                                                              | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif :<br/>TD : 100/70 mmHg<br/>S : <math>36^{\circ}</math> C<br/>N : 115 x/menit<br/>RR : 30x/menit<br/>SpO2 : 96%</p>                                                                                                                                                  |  |
| 15.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan terapi obat<br/>Combivent + pulmicort<br/>Breathy 2 tetes</li> </ul>                                      | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif :<br/>Obat masuk, pasien kooperatif</p>                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 16.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan posisi semi fowler</li> </ul>                                                                             | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang</p> <p>Objektif<br/>Pasien tampak nyaman, pemberian posisi fowler dibantu keluarga.</p>                                                                                                                                               |  |

|            |               |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
|------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|            | 18.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan nebulizer lasalcom 1 respul + NaCl 0,9% 2 cc</li> </ul>                                | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Obat masuk, pasien kooperatif                                                                                                     |    |
|            | 19.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Operan pasien</li> </ul>                                                                          | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis                                                                                         |    |
|            | 20.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengukur TTV</li> </ul>                                                                           | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>TD : 102/70 mmHg<br>S :36.5° C<br>N : 115 x/menit<br>RR : 30x/menit<br>SpO2 : 96%                                                 |    |
|            | 21.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Posisikan semi fowler atau fowler</li> <li>Berikan minuman hangat</li> </ul>                      | Subjektif<br>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang<br><br>Objektif<br>Pemberian posisi fowler dibantu keluarga. Pasien mau minum setengah gelas air ±150 cc. |  |
|            | 24.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan nebulizer lasalcom 1 respul + NaCl 0,9% 2 cc</li> </ul>                                | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Obat masuk, pasien kooperatif                                                                                                     |  |
| 18/08/2023 | 05.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengukur TTV</li> </ul>                                                                           | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>TD : 100/80 mmHg<br>S :36,1° C<br>N : 112 x/menit<br>RR : 28x/menit<br>SpO2 : 96-97%                                              |  |
|            | 06.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan obat<br/>Methylprednisolone 12,5 mg<br/>Nebulizer combivent + NaCl 0.9% 2cc</li> </ul> | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Obat masuk, pasien kooperatif                                                                                                     |  |

|               |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 07.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan operan pasien</li> </ul>                                           | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis                                                                                                                                                                                           |    |
| 08.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Posisikan semi fowler atau fowler</li> <li>Berikan minuman hangat</li> </ul> | Subjektif<br>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang<br><br>Objektif<br>Pemberian posisi fowler dibantu keluarga. Pasien mau minum setengah gelas air $\pm 150$ cc.                                                                                              |    |
| 11.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Monitor ttv pasien</li> </ul>                                                | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>TD : 100/80 mmHg<br>S : 36,5° C<br>N : 110 x/menit<br>RR : 28x/menit<br>SpO2 : 96-97%                                                                                                                                               |    |
| 11.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan obat azitromycin</li> </ul>                                       | Subjektif : -<br><br>Objektif<br>Obat masuk tidak ada alergi                                                                                                                                                                                                           |  |
| 12.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan nebulizer combivent + pulmicort 0.25 1 respul</li> </ul>          | Subjektif : -<br><br>Objektif<br>Obat masuk tidak ada alergi                                                                                                                                                                                                           |  |
| 13.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan operan pasien</li> </ul>                                           | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis                                                                                                                                                                                           |  |
| 14.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Monitor pola napas</li> <li>Monitor bunyi napas tambahan</li> </ul>          | Subjektif<br>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang<br><br>Objektif<br>Bunyi napas tambahan pada pasien berkurang, penggunaan otot bantu napas mulai menurun, kedalaman napas sedang, fase ekspirasi memanjang mulai menurun. RR : 28x/menit, Saturasi O2 : 96% |  |

|               |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 14.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Berikan oksigen</li> </ul>                                                                               | <p>Subjektif :<br/>Pasien mengatakan sesak yang dirasa berkurang</p> <p>Objektif :<br/>Pasien tampak lebih tenang, pasien terpasang O2 nasal canul 2 lpm</p>                                                                                                        |    |
| 15.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan vestein 5 ml</li> </ul>                                                                       | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif<br/>Obat masuk tidak ada alergi</p>                                                                                                                                                                                                |    |
| 15.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Posisikan semi fowler atau fowler</li> <li>Berikan minuman hangat</li> </ul>                             | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang</p> <p>Objektif<br/>Pemberian posisi fowler dibantu keluarga. Pasien mau minum setengah gelas air <math>\pm 150</math> cc.</p>                                                                       |    |
| 16.00         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memonitor TTV pasien</li> </ul>                                                                          | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif :<br/>TD : 100/70 mmHg<br/>S : 36° C<br/>N : 114 x/menit<br/>RR : 28x/menit<br/>SpO2 : 96-97%</p>                                                                                                                                  |  |
| 17.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mengajarkan melakukan teknik ballon blowing untuk mengurangi sesak</li> </ul>                            | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan merasa lebih baik</p> <p>Objektif<br/>Pasien tampak kooperatif. Pasien mampu mengikuti instruksi terapi inovasi teknik ballon blowing dengan baik dan dibantu keluarga. Pasien hanya mampu melakukan terapi selama 10 menit.</p> |  |
| 18.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan terapi obat :<br/>Methylprednisolone 12,5 mg<br/>Nebulizer combivent + NS 0.5% 2cc</li> </ul> | <p>Subjektif : -</p> <p>Objektif<br/>Obat masuk tidak ada alergi</p>                                                                                                                                                                                                |  |



|            |            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |                                                                                       |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/08/2023 | 19.30 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Operan pasien</li> </ul>                                                                                                           | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis                                                  |    |
|            | 22.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan obat :<br/>Vestein 5 ml<br/>Also sirup 5 ml<br/>Breathy 2 tetes</li> </ul>                                              | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Obat masuk, pasien kooperatif                                                              |    |
|            | 24.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan nebulizer combivent + NS 2 cc</li> </ul>                                                                                | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Obat masuk, pasien kooperatif                                                              |    |
|            | 05.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Monitor ttv pasien</li> </ul>                                                                                                      | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>RR : 28x/menit<br>Saturasi O2 : 96-97%<br>TD : 105/80 mmHg<br>S : 36,5°C<br>N : 101x/menit |    |
|            | 06.00 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan obat :<br/>Nebulizer combivent + NS 2 cc<br/>Methylprednisolone 12.5 mg<br/>Vestein 5 ml<br/>Also sirup 5 ml</li> </ul> | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Obat masuk, pasien kooperatif                                                              |  |
|            | 07.30 wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan operan pasien</li> </ul>                                                                                                 | Subjektif : -<br><br>Objektif :<br>Keadaan umum baik, kesadaran composmentis                                                  |  |

|               |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 08.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor pola napas</li> <li>• Monitor bunyi napas tambahan</li> </ul>          | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang</p> <p>Objektif<br/>Bunyi napas tambahan pada pasien berkurang, penggunaan otot bantu napas mulai menurun, kedalaman napas sedang, fase ekspirasi memanjang mulai menurun.</p>                       |    |
| 08.30<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posisikan semi fowler atau fowler</li> <li>• Berikan minuman hangat</li> </ul> | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan sesak napas mulai berkurang</p> <p>Objektif<br/>Pemberian posisi fowler dibantu keluarga. Pasien mau minum setengah gelas air <math>\pm 150</math> cc.</p>                                                                       |    |
| 10.00<br>wita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengajarkan melakukan teknik balloon blowing untuk mengurangi sesak</li> </ul> | <p>Subjektif<br/>Pasien mengatakan merasa lebih baik</p> <p>Objektif<br/>Pasien tampak kooperatif. Pasien mampu mengikuti instruksi terapi inovasi teknik ballon blowing dengan baik dan dibantu keluarga. Pasien hanya mampu melakukan terapi selama 10 menit.</p> |  |

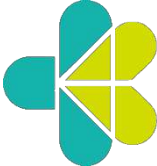


**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN  
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : An.R  
Tanggal Lahir : 05-08-19 **L** / P  
No RM : 14.47.70

| Tanggal    | Jam        | Profesi | Catatan Perkembangan (SOAP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nama dan Ttd                                                                        |
|------------|------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/08/2023 | 12.00 wita | Perawat | <p><b>S :</b><br/>Pasien mengeluh sesak napas sudah berkurang</p> <p><b>O :</b><br/>Pasien tampak sesak menurun, penggunaan otot bantu napas menurun, kedalaman napas membaik, fase ekspirasi memanjang menurun, pola napas membaik<br/>k/u : baik, kesadaran : composmentis<br/>TD : 105/80 mmHg<br/>N : 101 x/menit<br/>S : 36,5°C<br/>RR : 24 x/menit<br/>SpO2 : 98%</p> <p><b>A :</b><br/>Masalah keperawatan pola napas tidak efektif teratasi</p> <p><b>P :</b><br/>Pertahankan kondisi pasien :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor pola napas</li> <li>• Monitor bunyi napas</li> <li>• Anjurkan melakukan terapi inovasi teknik ballon blowing apabila merasa sesak</li> </ul> |  |

| Form.JKP.02.01.2019                                                                           |       |                                                                    |        |                                                 |                       |        |     |        |     | Jenis cairan/jumlah/tetes |           | Waktu mulai     |                     |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------|-----------------------|--------|-----|--------|-----|---------------------------|-----------|-----------------|---------------------|---------------------|
|              |       | <b>POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR</b><br><b>JURUSAN KEPERAWATAN</b> |        |                                                 |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               |       |                                                                    |        |                                                 |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
| Nama : An.R<br>Tanggal Lahir/Umur : 05-02-19<br>No RM : 14.47.70<br>Jenis Kelamin : laki-laki |       |                                                                    |        | <b>CATATAN OBSERVASI</b><br><b>KOMPREHENSIF</b> |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
| Ruangan:                                                                                      |       |                                                                    |        |                                                 |                       |        |     |        |     | Lembar ke:                |           |                 |                     |                     |
| Tgl                                                                                           | Jam   | Sisa/jenis cairan<br>(infus, produk darah, obat-obatan)            | Intake |                                                 | Total intake pershift | Output |     |        |     |                           |           | Output pershift | Total 24 jam intake | Total 24 jam output |
|                                                                                               |       |                                                                    | IV     | Oral                                            |                       | BAK    | BAB | Muntah | NGT | Drain                     | Lain-lain |                 |                     |                     |
| 17/08                                                                                         | 12.00 | Futrolit                                                           | 135 cc |                                                 | 235 cc                |        |     |        |     |                           |           | -               | 235 cc              | -                   |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 100 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               | 18.00 | Futrolit                                                           | 135 cc |                                                 | 275 cc                | 300 cc |     |        |     |                           |           | 300 cc          | 275 cc              | 300 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 150 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               | 24.00 | futrolit                                                           | 270 cc |                                                 | 370 cc                | 200 cc |     |        |     |                           |           | 200 cc          | 370 cc              | 200 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 100 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               | 06.00 | Futrolit                                                           | 270 cc |                                                 | 570 cc                | 200 cc |     |        |     |                           |           | 200 cc          | 570 cc              | 200 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 300 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               |       |                                                                    |        |                                                 |                       |        |     |        |     |                           |           |                 | 1450 cc             | 700 cc              |
| 18/08                                                                                         | 12.00 | Futrolit                                                           | 135 cc |                                                 | 735 cc                | 400 cc |     |        |     |                           |           | 400 cc          | 735 cc              | 400 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 600 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               | 18.00 | Futrolit                                                           | 135 cc |                                                 | 635 cc                | 600 cc |     |        |     |                           |           | 600 cc          | 635 cc              | 600 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 500 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               | 24.00 | Futrolit                                                           | 270 cc |                                                 | 520 cc                | 400 cc |     |        |     |                           |           | 400 cc          | 520 cc              | 400 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 250 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               | 06.00 | Futrolit                                                           | 270 cc |                                                 | 520 cc                | 500 cc |     |        |     |                           |           | 500 cc          | 520 cc              | 500 cc              |
|                                                                                               |       | Air                                                                |        | 250 cc                                          |                       |        |     |        |     |                           |           |                 |                     |                     |
|                                                                                               |       |                                                                    |        |                                                 |                       |        |     |        |     |                           |           |                 | 2410 cc             | 1900 cc             |



# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

### POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/0439/2024

Denpasar, 20 Februari 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

| NAMA           | NIM          | DATA YANG DIAMBIL                                                                   |
|----------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Kadek Wiryanti | P07120323056 | Data pada pasien anak yang mengalami Asma di RSUD Bali Mandara pada tahun 2022-2023 |

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan:

1. Wakil Direktur Pelayanan
2. Wakil Direktur Penunjang
3. Komite Mutu





පිළිගිණු ප්‍රාදේශීය මාලි  
PEMERINTAH PROVINSI BALI  
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
DINAS KESEHATAN  
රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
RSUD BALI MANDARA

රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව, ජාතික මාර්ග සංචාරක - ජනක සංචාරක (පරික්ෂණ) 1, ජාතික මාර්ග සංචාරක (පරික්ෂණ) 133500000  
JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490566  
EMAIL : [rsud.balimandara@gmail.com](mailto:rsud.balimandara@gmail.com), WEBSITE : <https://rsbm.baliprov.go.id>

Nomor : B.43.000/8936/KEP/RSBM  
Lampiran : -  
Perihal : **Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan**

Bali, 1 Maret 2024  
Kepada  
Yth. Kadek Wiryanti  
di – Tempat

Menunjuk surat saudara Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/0939/2024, pada tanggal 20 Februari 2024 perihal Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijin sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 20 Tahun 2018 sebagai berikut:

|                  |                                    |               |
|------------------|------------------------------------|---------------|
| - Jasa Sarana    | 1 bulan x 1 proposal x Rp. 43.750  | Rp. 43.750,-  |
| - Jasa Pelayanan | 1 bulan x 1 proposal x Rp. 131.250 | Rp. 131.250,- |
| Jumlah           |                                    | Rp. 175.000,- |

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

 Ditandatangani secara elektronik oleh:  
DIREKTUR  
dr. I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya, M.Kes  
NIP. 19740701 200212 1008



Balai  
Sertifikasi  
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR

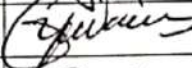
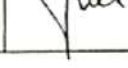




**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN  
PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

**NAMA MAHASISWA : KADEK WIRYANTI**

**NIM : P07120323056**

| NO | JENIS                          | TGL | PENANGGUNG JAWAB                                                                     |                |
|----|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|    |                                |     | TANDA TANGAN                                                                         | NAMA TERANG    |
| 1  | AKADEMIK                       |     |    | Rai Sukemi     |
| 2  | PERPUSTAKAAN                   |     |    | Dawa Triwijaya |
| 3  | LABORATORIUM                   |     |   | Ennadin        |
| 4  | HMJ                            |     |  | Tresa          |
| 5  | KEUANGAN                       |     |  | I A Suabdi B   |
| 6  | ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN |     |  | Made Nantha    |

**Keterangan:**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,  
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

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://wbbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

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

### BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Kadek Wiryanth  
NIM : P07120323056  
PROGRAM STUDI : Profesi Ners  
JUDUL KIAN : Implementasi Teknik Ballon Bulowing Pada Pasien Anak  
Asma Dengan Pola Napas Tidak Efektif  
PEMBIMBING I/II : Ns. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., M.Kep.

| No | HARI<br>TANGGAL     | MATERI                          | HASIL BIMBINGAN                                                                                                     | TANDA<br>TANGAN<br>PEMBIMBING |
|----|---------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1  | 03 Februari<br>2024 | Bimbingan Judul KIAN            | ACC Judul KIAN<br>"Implementasi Teknik Ballon Bulowing<br>Pada Pasien Anak Asma Dengan Pola<br>Napas Tidak Efektif" |                               |
| 2  | 04 April 2024       | Bimbingan Bab I                 | Perbaikan pada tujuan khusus dan<br>tujuan umum                                                                     |                               |
| 3  | 23 April 2024       | Bimbingan Bab II<br>dan Bab III | Perbaikan pada alur penelitian,<br>kriteria inklusi                                                                 |                               |
| 4  | 24 April 2024       | Bimbingan Bab IV<br>dan Bab V   | Perbaikan penulisan pada hasil<br>pembahasan                                                                        |                               |





**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

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

### BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Kardela Liliyanti  
NIM : 107120229056  
PROGRAM STUDI : Pro Fesi Ners  
JUDUL KIAN : Implementasi Teknik Ballen Blowing Pada Anak Asma  
Dengan Rola Napas Tidak Efektif  
PEMBIMBING I/II : Ns. Ida Ern Sushutar, S.kep., M.kep.

| No | HARI<br>TANGGAL | MATERI                          | HASIL BIMBINGAN        | TANDA<br>TANGAN<br>PEMBIMBING |
|----|-----------------|---------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| 5  | 06 Mei 2024     | Bimbingan Bab VI<br>dan abstrak | Perbaikan pada abstrak |                               |
| 6  | 07 Mei 2024     | Bimbingan Revisi abstrak        | Acc ujian              |                               |



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Denpasar

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

### BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Kadek Wirgani  
 NIM : 207120323056  
 PROGRAM STUDI : Profesi Ners  
 JUDUL KIAN : Implementasi Teknik Ballon Palouing Pada Pasien Anak  
Asma Dengan Pola Napas Tidak Efektif  
 PEMBIMBING I/II : Dr. Nyoman Ribok, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.

| No | HARI<br>TANGGAL     | MATERI                          | HASIL BIMBINGAN                             | TANDA<br>TANGAN<br>PEMBIMBING |
|----|---------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| 1  | 08 Februari<br>2024 | Bimbingan Judul KIAN            | ACC Judul KIAN                              |                               |
| 2  | 08 April 2024       | Bimbingan Bab I                 | Perbaikan penulisan pada<br>latar belakang  |                               |
| 3  | 23 April 2024       | Bimbingan Bab II<br>dan Bab III | Perbaikan penulisan pada<br>alur penelitian |                               |
| 4  | 24 April 2024       | Bimbingan Bab IV<br>dan Bab V   | Perbaikan penulisan label<br>pada bab IV    |                               |



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Denpasar

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

### BLANKO BIMBINGAN KIAN

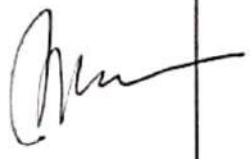
NAMA MAHASISWA : Kadek Widyant.....

NIM : 007120322056.....

PROGRAM STUDI : Profesi Ners.....

JUDUL KIAN : Implementasi Teknik Ballon Pijawing Pada Pasien  
Anak Asma Dengan Pola Nafas Tidak Efektif.....

PEMBIMBING I/II : Dr. Nyoman Pituk, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.....

| No | HARI<br>TANGGAL | MATERI                          | HASIL BIMBINGAN            | TANDA<br>TANGAN<br>PEMBIMBING                                                         |
|----|-----------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 5  | 06 Mei 2021     | Bimbingan Bab VI<br>dan abstrak | Perbaiki penulisan abstrak |  |
| 6  | 07 Mei 2021     | Bimbingan revisi                | Acc Ujian KIAN             |  |



Edit



## Data Skripsi Mahasiswa

|                |                                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| N I M          | P07120323056                                                                        |
| Nama Mahasiswa | Kadek Wiryanti                                                                      |
| 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  | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep          | Bimbingan Judul KIAN         | ACC Judul KIAN Implementasi Teknik Ballon Blowing Pada Pasien Anak Asma Dengan Pola Napas Tidak Efektif | 7 Feb 2024        | ✓              |
| 2  | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep          | Bimbingan BAB I              | Perbaikan pada tujuan umum dan tujuan khusus                                                            | 4 Apr 2024        | ✓              |
| 3  | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep          | Bimbingan BAB II dan BAB III | Perbaikan pada alur penelitian dan kriteria inklusi                                                     | 23 Apr 2024       | ✓              |
| 4  | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep          | Bimbingan BAB IV dan BAB V   | Perbaikan penulisan pada pembahasan                                                                     | 24 Apr 2024       | ✓              |
| 5  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan Judul KIAN         | ACC Judul KIAN Implementasi Teknik Ballon Blowing Pada Pasien Anak Asma Dengan Pola Napas Tidak Efektif | 8 Feb 2024        | ✓              |
| 6  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan BAB I              | Perbaikan penulisan pada latar belakang                                                                 | 8 Apr 2024        | ✓              |
| 7  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan BAB II dan BAB III | Perbaikan penulisan pada alur penelitian                                                                | 23 Apr 2024       | ✓              |
| 8  | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan BAB IV dan BAB V   | Perbaikan penulisan tabel pada BAB IV                                                                   | 24 Apr 2024       | ✓              |
| 9  | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep          | Bimbingan BAB VI dan abstrak | Perbaikan pada abstrak                                                                                  | 6 Mei 2024        | ✓              |
| 10 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep          | Bimbingan revisi             | ACC Ujian KIAN                                                                                          | 7 Mei 2024        | ✓              |
| 11 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan BAB VI dan abstrak | Perbaikan penulisan abstrak                                                                             | 6 Mei 2024        | ✓              |
| 12 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan revisi             | ACC Ujian KIAN                                                                                          | 7 Mei 2024        | ✓              |

## **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kadek Wiryanti  
NIM : P07120323056  
Program Studi : Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024  
Alamat : Jl. Pasekan Gg. Batuaya no.10, Batubulan Kangin  
Nomor HP/Email : 081999304739 / kadekwiryanti16@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya ilmiah akhir ners berupa tugas akhir dengan judul:  
Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik  
*Balloon Blowing* Di RSUD Bali Mandara.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan 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 skripsi ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 17 Mei 2024

Yang menyatakan,



Kadek Wiryanti

NIM. P07120323056



## Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Anak Asma Dengan Teknik Balloon Blowing Di RSUD Bali Mandara

### ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id  
Internet Source

11%

2

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan  
Kementerian Kesehatan  
Student Paper

4%

3

Submitted to Sriwijaya University  
Student Paper

1%

4

Submitted to Universitas Andalas  
Student Paper

<1%

5

docplayer.info  
Internet Source

<1%

6

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan  
Tinggi Indonesia Jawa Timur III  
Student Paper

<1%

7

Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Semarang  
Student Paper

<1%

8

repositori.uin-alauddin.ac.id  
Internet Source

<1%  
444  
1002