

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Inhalasi Sederhana Aromaterapi *Peppermint Oil* pada Anak dengan Bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan judul KIAN																				
2	Pengurusan izin pengambilan data KIAN																				
3	Pengumpulan data																				
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																				
5	Pengolahan data																				
6	Analisis data																				
7	Penyusun Laporan																				
8	Sidang hasil karya tulis ilmiah																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah Akhir Ners
Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Inhalasi
Sederhana Aromaterapi *Peppermint Oil* pada Anak dengan
Bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap Persiapan		
1	Studi pendahuluan kasus	Rp 140.000,00
2	Pengurusan ijin penelitian	Rp 200.000,00
B. Tahap Pelaksanaan		
1	Pengadaan alat dan bahan	Rp 70.000,00
2	Transportasi dan akomodasi	Rp 100.000,00
C. Tahap Akhir		
1	Penyusunan laporan	Rp 150.000,00
2	Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
3	Revisi laporan	Rp 100.000,00
4	Biaya tidak terduga	Rp. 200. 000,00
Total		Rp 1.160.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di –

Ruang Cilinaya RSD Mangusada

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Semester II bermaksud akan melakukan pembuatan karya ilmiah akhir ners tentang “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Inhalasi Sederhana Aromaterapi *Peppermint Oil* pada Anak dengan Bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi karya ilmiah ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Badung, 2025

Peneliti



Ni Wayan Ari Cahyani

NIM. P07120324037

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif dengan Inhalasi Sederhana Aromaterapi <i>Peppermint Oil</i> pada Anak dengan Bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada
Peneliti Utama	Ni Wayan Ari Cahyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Karya ilmiah	Ruang Cilinaya RSD Mangusada
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif dengan inhalasi sederhana aromaterapi *peppermint oil* pada anak dengan bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak 1 orang, dengan kriteria inklusi yaitu yang anak berusia 1-6 tahun, anak yang mengalami bronkopneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif, orang tua pasien yang bersedia menjadikan anaknya sebagai responden penelitian dan kriteria eksklusi yaitu pasien anak dengan bronkopneumonia yang mengalami penurunan kesadaran, pasien anak terdiagnosis bronkopneumonia yang disertai dengan komplikasi. Peserta akan dilakukan pengkajian sebelum diberikan terapi inovasi inhalasi sederhana aromaterapi *peppermint oil*. Setelah didapatkan bersihan jalan napas tidak efektif, selanjutnya pasien diminta melakukan terapi inhalasi

peppermint oil bersama perawat selama 10 menit sebanyak 2x sehari selama 3 hari. Setelah hari ketiga pasien akan dievaluasi terkait bersihan jalan napas setelah dilakukan tindakan.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian serta dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang manfaat terapi inhalasi sederhana aromaterapi *peppermint oil* terhadap bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien bronkopneumonia

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa suplemen kesehatan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian ini tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian ini, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i.

Bila ada pertanyaan yang perlu di sampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Wayan Ari Cahyani **dengan No HP 081353797187**.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti



Ni Wayan Ari Cahyani

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan Saksi

.....
Tanggal / /

(jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

***coret yang tidak perlu**

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur

Standar Operasional Prosedur (SOP) Inhalasi Sederhana Aromaterapi <i>Peppermint Oil</i>	
Pengertian	Inhalasi sederhana dengan <i>peppermint oil</i> yaitu suatu tindakan memberikan obat cara dihirup dalam bentuk uap ke dalam saluran pernafasan yang dilakukan dengan bahan dan cara yang sederhana serta dapat dilakukan dalam lingkungan keluarga.
Tujuan	1. Mengurangi sesak napas 2. Mengencerkan sekret agar mudah keluar 3. Melonggarkan jalan napas
Alat dan Bahan	1. Air hangat (500 ml) 2. Baskom 1 buah 3. Aromaterapi Peppermint oil 4. Handuk kecil 5. <i>Tissue</i>
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Pra interaksi 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat dan bahan
	B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam, panggil nama pasien dengan Namanya, dan memperkenalkan diri 2. Menanyakan keluhan pasien 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan 4. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya 5. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien
	C. Tahap Kerja 1. Menjaga privasi pasien 2. Mencuci tangan 3. Mengatur pasien dalam posisi fowler

	4. Menempatkan meja/trolley di depan klien 5. Meletakkan baskom berisi air hangat di atas meja klien yang diberi pengalas 6. Memasukkan peppermint oil ke dalam baskom berisi air hangat (4-5 tetes) 7. Anjurkan klien untuk menghirup uap yang keluar selama 10 menit 8. Membersihkan mulut dan hidung pasien dengan tissue 9. Merapikan pasien
	D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. kontrak waktu pertemuan selanjutnya 3. Membereskan alat 4. Mencuci tangan
Dokumentasi	Catat hasil kegiatan dalam lembar catatan keperawatan

Sumber : (Widyanto, 2023)

Lampiran 6 Surat Izin Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ *2190* /2024

29 Desember 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSD Mangusada

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
1. Ni Wayan Ari Cahyani	P07120324037	1. Jumlah pasien anak dengan kasus bronkopneumonia di ruang cilinaya RSD Mangusada 5 tahun terakhir 2. Jumlah pasien anak dengan kasus bronkopneumonia di ruang cilinaya RSD Mangusada 3 tahun terakhir

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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



Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 823/SKP/DPMPTSP/II/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. DIREKTUR RSD MANGUSADA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250211084610, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI WAYAN ARI CAHYANI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BR. PAREKAN, DESA SIBANGGEDE, KECAMATAN ABIANSEMEL, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NO. 33A KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN INHALASI SEDERHANA AROMATERAPI PEPPERMINT OIL PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : RSD MANGUSADA
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 28 FEBRUARI 2025 s/d 31 MARET 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 14 FEBRUARI 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250211084610



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Yang Bersangkutan.
3. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Lampiran 8 Surat Etik RSD Mangusada

	PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351) Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id	 RSD MANGUSADA
KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE) NO: 000.9 / 1072 / RSDM / 2025		
Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul : “ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN INHALASI SEDERHANA AROMATERAPI PEPPERMINT OIL PADA ANAK DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA”		
Peneliti Utama : Ni Wayan Ari Cahyani Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung Nomor Permohonan : PP 06.02/F.XXXII.13/0433/2025		
Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik : 1. <i>Progress report</i> setiap 1 bulan 2. Perubahan yang menyangkut penelitian 3. Hasil penelitian		
Mengetahui, Direktur RSD Mangusada  dr. I Wayan Darta Pembina Tk.I NIP. 196712221999031006	Mangupura , 31 Januari 2025 Komite Etik Penelitian Kesehatan Ketua,  dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD NIP 197409062006041007	

Lampiran 9 Asuhan Keperawatan

Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada An. M Dengan
Bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Tanggal 15-18 Maret 2025

Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan		Form.JKP.01.12.2019
PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP		
Nama	: An. M	L / P
Tanggal Lahir	: 19/02/2020	
No RM	:	
2 9 9 x x x		

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 ✕ : Meninggal — : Garis keturunan ----- : Tinggal serumah Tn. S merupakan anak kedua dari dua bersaudara. Tn. S mempunyai kakak laki – laki dan kakak perempuan yang sudah menikah. Ny. A merupakan anak pertama dari empat bersaudara. Ny. A mempunyai 2 adik laki – laki yang sudah menikah dan 1 adik perempuan belum menikah. Ibu Tn. S telah meninggal dunia, sedangkan kedua orang tua Ny. A masih hidup. Tidak terdapat riwayat penyakit seperti
--

diabetes melitus, hipertensi dan asma dalam keluarga. Tn. S dan Ny.A mempunyai satu orang anak dari pernikahan mereka yaitu An.M berusia 5 tahun dan mereka tinggal bersama dalam satu rumah.

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama: sesak napas

Diagnosa medis saat ini : Bronkopneumonia

Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

An. M datang bersama keluarga ke IGD Mangusada pada tanggal 14 Maret 2025 pada pukul 09.00 Wita dengan keluhan sesak napas. Sesak napas mulai dirasakan satu hari sebelum masuk rumah sakit. Selain itu, pasien mengalami batuk berdahak dan pilek sejak dua hari sebelum masuk rumah sakit, dahak sulit dikeluarkan, dan suhu tubuh mencapai 37,9°C. Sebelumnya, pasien sempat dibawa ke puskesmas dan diberikan obat penurun panas serta terapi nebulizer sebanyak satu kali. Setelah itu pasien kembali mengalami sesak dan dibawa ke IGD RSD Mangusada. Saat di IGD pasien dilakukan pemeriksaan tanda – tanda vital didapatkan RR: 38x/mnt, S: 37 °C, N: 140x/mnt. Pasien telah diberikan IVFD D5% 2 NS 14 tpm mikro, Ampicilin 4x1 gr (IV), Nebul Ventolin ½, serta O2 3 lpm. Kemudian An. M dipindahkan ke Ruang Cilinaya RSD pada pukul 22.00 Wita untuk mendapatkan perawatan lebih lanjut. Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 15 Maret 2025 pukul 08.00 Wita, ibu pasien mengatakan anaknya masih mengalami sesak napas (dispnea), batuk dan sulit mengeluarkan dahak, pasien tampak batuk tidak efektif, sputum berlebih, pasien terdengar suara napas tambahan ronkhi, frekuensi napas 35x/ menit, SPO2: 95% dengan O2 nasal kanul 3 lpm. Kesadaran pasien compos mentis dan pasien tampak gelisah. Keluhan lain seperti mual dan muntah (-), BAB (+) normal, BAK (+) normal. Keluarga menyatakan bahwa pasien tidak memiliki riwayat alergi terhadap obat maupun makanan, tidak memiliki riwayat sesak napas sebelumnya serta tidak ada anggota keluarga yang menderita penyakit menular

Riwayat Penyakit terdahulu :

- Riwayat MRS sebelumnya : () Tidak (✓) Ya, Lamanya : 3 hari hr, alasan : sakit dbd
- Riwayat dioperasi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan
- Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _
- Riwayat Alergi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan

RIWAYAT KELAINAN

Riwayat kelahiran : (✓) Spontan, berat badan lahir : 2700gr () Forcep, () Vacum, () Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : () Dukun, ()Bidan, (✓) Dokter

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

Merangkak : 6 bulan berdiri: 10 bulan berjalan: 12 bulan
Masalah pertumbuhan dan perkembangan (✓) tidak ya(): ()down syndrome () Cacat Fisik ()
autis () 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 : ditangan sebelah kiri Tanggal:14/3/2025 () Central Line (CVP),
dipasang di: tanggal:...../...../.....
() Dower chateter, dipasang : Tanggal:...../..... () Selang NGT,dipasang di, dipasang
di: tanggal:...../...../.....

() Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../..... () lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....

KONTROL RESIKO INFEKSI

Status : () Tidak diketahui, () Suspect () Diketahui : () MRSA, () TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: (✓) droplet, () Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant Organisme () standar

KEADAAN UMUM

Kesadaran: (✓) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma
Tanda Tanda Vital; Suhu: 36.6. °C, Pernafasan: 35 x/menit, Nadi:100x/menit, Tekanan Darah :- mmHg

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Sko
F (Wajáh)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemertak	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 bujukan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan 7- 4-6 = Nyeri Sedang 10 = Nyeri Berat		

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



Nyeri : () Tidak () Ya Skala FLACC/WBS/NRS
 Lokasi Nyeri :
 Frekuensi Nyeri : () jarang () Hilang timbul
 () Terus-menerus
 Lama Nyeri :
 Menjalar : () Tidak () Ya, ke :
 Kualitas Nyeri : () Tumpul () Tajam () Panas/terbakar () Lain-lain
 Faktor pemicu/yang memperberat :
 Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri :

Kepala: (✓) Normosefali () Mikrosefali () hidrocefali Lingkar Kepala : 49 Cm Warna Rambut hitam
 Mata: Konjungtiva : (✓) Merah Muda () Pucat sclera: (✓) Normal () icterus lain.....
 Leher : Bentuk : (✓) Normal Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
 Dada : Bentuk : (✓) Simetris Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :
 Irama Nafas : (✓) Regular () Irregular
 Suara Nafas : () Normal (✓) Ronkhi : () Tidak () Ya Batuk : () Tidak (✓) Ya
 Sekret : () Tidak (✓) Ada, Warna/Jumlah _/_
 Abdomen : Kembung: (✓) 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 3 lt/menit dengan : (✓) nasal canule, () sungkup/masker, Biasa () masker nonbreathing () head box

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

Form.JKP.05.02.2019		
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN		
Nama : An. M Tanggal lahir/Umur : 19/02/2020/ 5 tahun No. RM : 299xxx Jenis Kelamin : Perempuan	PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (SKALA BRADEN)	

Pengkajian dilakukan saat:

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

No.	Dimensi	Skor Pengkajian				
		15/03/2025	16/03/2025	17/03/2025	18/03/2025	
1	Sensori Persepsi	4	4	4	4	
2	Kelembaban Kulit	2	2	2	2	
3	Aktivitas	2	2	2	2	
4	Mobilisasi	4	4	4	4	
5	Status Nutrisi	3	3	3	3	
6	Pergesekan Kulit	3	3	3	3	
	Total Skor	20	20	20	20	
	Paraf/Nama Terang	Ari	Ari	Ari	Ari	

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	Aktivitas	Bedrest	Bisa duduk	Kadang-kadang Jalan	Sering jalan
4	Mobilisasi	Imobilisasi total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada batasan
5	Status nutrisi	Sangat kurang	Mungkin tidak cukup	Cukup	Sangat baik
6	Pergesekan	Bermasalah	Potensi ada masalah	Tidak ada masalah	

Derajat risiko:

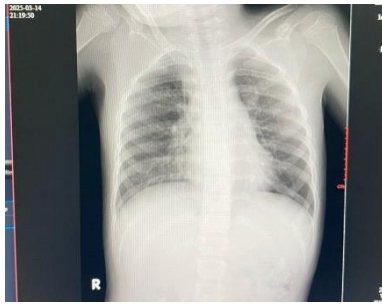
- Risiko rendah : 15-18
 Risiko sedang : 13-14
 Risiko tinggi : 10-12
 Risiko sangat tinggi : ≤ 9

Form.JKP.10.01.2021		
	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : An. M Tanggal Lahir/Umur : 19-02-2020 RM : 299xxx Jenis Kelamin : Perempuan		HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Hasil Pemeriksaan Hematologi Tanggal 14-03-2025

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI			
Hematologi Rutin			
HGB	13.7	g/dL	10.7-15.6
RBC	4.99	10 ⁶ μL	3.70-5.80
HCT	39.6	%	31.0-45.0
MCV	79.4	fL	69.0-93.0
MCH	27.5	pg	22.0-34.0
MCHC	34.6	g/dL	32.0-36.0
RDW-SD	37.4	fL	37.0-54.0
RDW-CV	13.2	%	11.5-14.5
WBC	H 15.26	10 ³ μL	4.50-14.50
Hitung Jenis			
NEUT%	H 84.4	%	25.0-60.0
LYMPH%	L 8.9	%	25.0-50.0
BASO%	0.5	%	0.0-1.0
MONO%	4.5	%	1.0-6.0
EOS%	L 1.7	%	2.0-4.0
IG%	0.3	%	
NEUT#	H 12.9	10 ³ μL	1.5-7.0
LYMPH#	1.4	10 ³ μL	1.0-3.7
BASO#	0.1	10 ³ μL	0.0-0.1
MONO#	0.7	10 ³ μL	0.0-0.7
EOS#	0.3	10 ³ μL	0.0-0.4
IG#	0.1	10 ³ μL	
NLR	H 9.2		<= 3.13
PLT	257	10 ³ μL	154-521
PDW	L 8.0	fL	9.0-17.0
MPV	L 8.1	fL	9.0-13.0

Hasil Pemeriksaan Foto Thorax PA Tanggal 14-03-2025



1. Soft tissue : tidak tampak kelainan
2. Tulang-tulang : tidak tampak kelainan
3. Sinus pleura kanan kiri tajam
4. Diaphragma kanan kiri normal
5. Trachea letak di tengah, airway patent
6. Cor: besar dan bentuk normal
7. Pulmo : tampak infiltrat



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. M
 Tanggal Lahir/Umur : 19-02-2020/5 tahun
 No RM : 299xxx
 Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	DS : -Ibu pasien mengatakan anaknya masih mengalami sesak napas (dispnea), batuk dan sulit mengeluarkan dahak DO : -Pasien tampak batuk tidak efektif - sputum berlebih - Terdapat suara napas tambahan ronkhi -Pasien tampak gelisah -Frekuensi napas 35x/mnt	Mikroorganisme (jamur, bakteri,virus) ↓ Terhirup masuk ke saluran pernapasan bawah ↓ Proses peradangan ↓ Akumulasi sputum di jalan napas ↓ Sekresi yang tertahan ↓ Sesak napas, batuk tidak efektif, terdapat sputum berlebih, suara napas tambahan ronkhi, pasien tampak gelisah, dan frekuensi napas berubah ↓ Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif (D.0001)

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan pasien mengalami sesak napas (dispnea), pasien tampak batuk tidak efektif, sputum berlebih, terdapat suara napas tambahan ronkhi, pasien tampak gelisah, frekuensi napas 35x/menit.	 Ari



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. M
Tanggal Lahir/Umur : 19-02-2020/5 tahun
No RM : 299xxx
Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
15/3/2025	Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan pasien mengalami sesak napas (dispnea), pasien tampak batuk tidak efektif, sputum berlebih, terdapat suara napas tambahan ronkhi, pasien tampak gelisah, frekuensi napas 35x/menit.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x24 jam maka Bersihan Jalan Napas Meningkat dengan kriteria hasil: 1. Batuk efektif meningkat 2. Produksi sputum menurun 3. Ronkhi menurun 4. Dispnea menurun 5. Gelisah menurun 6. Frekuensi napas membaik	Manajemen Jalan Napas (I.01011) Observasi 1. Monitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) 2. Monitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) 3. Monitor sputum (jumlah, warna, aroma) Terapeutik 4. Posisikan semi-Fowler atau Fowler 5. Berikan minum hangat 6. Berikan oksigen, jika perlu Edukasi 7. Anjurkan asupan cairan 1500 ml/hari, jika	 Ari

			tidak kontraindikasi 8. Ajarkan teknik batuk efektif Kolaborasi 9. Kolaborasi pemberian bronkodilator, ekspektoran, mukolitik, jika perlu. Pemantauan Respirasi (I. 01014) Observasi 1. Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas 2. Monitor kemampuan batuk efektif 3. Monitor adanya sumbatan jalan napas 4. Monitor saturasi oksigen Terapeutik 5. Dokumentasi hasil pemantauan Intervensi Inovasi Inhalasi Sederhana 1. Jelaskan tujuan dan prosedur pemberian inhalasi sederhana aromaterapi <i>peppermint oil</i> 2. Berikan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i> (SOP terlampir)	
--	--	--	--	--

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : An. M Tanggal Lahir/Umur : 19-02-2020/5 tahun No RM : 299xxx Jenis Kelamin : Perempuan	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
15/3/2025	08.30 Wita	-Memonitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) -Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)	DS : -Ibu pasien mengatakan anaknya masih sesak dan sulit mengeluarkan dahak -pasien mengatakan batuk DO : -RR : 35 x/mnt, pernapasan cepat dan dangkal -Pasien tampak batuk berdahak -Terdengar suara napas tambahan ronkhi -pasien tampak gelisah	 Ari
	08.30 Wita	- Memonitor adanya sumbatan jalan napas - Memonitor saturasi oksigen	DS : - DO : -Pasien tampak diberikan O2 3 lpm dengan nasal canul -SPO2 95%	 Ari
	08.50 Wita	- Menjelaskan tujuan prosedur pemberian inhalasi sederhana aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS : -Ibu pasien mengatakan setuju anaknya untuk diberikan intervensi inhalasi sederhana aromaterapi <i>peppermint oil</i> DO : - Keluarga tampak kooperatif	 Ari
	09.00 Wita	- Memposisikan semi-Fowler atau Fowler -Memberikan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS : - DO : - Pasien didampingi oleh ibunya dan menghirup uap aromaterapi <i>peppermint oil</i> -pasien tampak sedikit gelisah	 Ari

09.50	Wita	-Memberikan minum hangat -Menganjurkan asupan cairan 1500 ml/hari	DS : Ibu pasien mengatakan akan menerapkan anjuran yang diberikan perawat DO : -pasien tampak diberikan minuman hangat	 Ari
10.00	wita	- Delegasi pemberian bronkodilator	DS: - DO: -Pasien mendapatkan nebul combiven 1 resp : pulmicort 1 resp -pasien tampak sedikit gelisah saat diberikan nebulizer -Ibu pasien memangku pasien dengan posisi duduk	 Ari
11.00	wita	-Mengajarkan teknik batuk efektif	DS : Ibu pasien mengatakan sudah mengerti dengan teknik batuk efektif yang diberikan DO : Ibu pasien tampak mengerti	 Ari
16.00	wita	- Memonitor sputum	DS: - Pasien mengatakan batuk berdahak -Ibu pasien mengatakan dahak hanya keluar sedikit berwarna putih kekuningan DO: -	Perawat ruangan
17.00	wita	- Melakukan delegasi pemberian obat	DS : - DO : -pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin	Perawat ruangan
19.00	wita	- Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS : - DO : -Tampak keluarga melakukan kegiatan dengan mandiri - Pasien didampingi oleh ibunya dan menghirup uap	 Ari

	20.00 wita	- Memonitor saturasi oksigen	DS : - DO : -Saturasi oksigen 97%, pasien terpasang o2 3 lpm nasal canul	 Ari
	22.00 wita	-Melakukan delegasi pemberian obat	DS : - DO : pasien tampak diberikan obat injeksi dexamethasone dan diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp	Perawat ruangan
	23.00 wita	- Mendokumentasi hasil pemantauan	DS:- DO: Hasil pemantauan pasien sudah dicatat pada catatan observasi komprehensif	Perawat ruangan
16/3/2025	08.00 wita	-Memonitor tanda tanda vital pasien	DS: DO: RR : 33x/mnt, S : 36,5 C, SPO2 : 96%, Nadi : 100x/menit	 Ari
	08.10 wita	-Memonitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas -Memonitor kemampuan batuk efektif	DS: Ibu pasien mengatakan pasien masih sesak tapi sudah berkurang tidak seperti kemarin. DO: -Frekuensi napas pasien 33x/menit pernapasan cepat dan dangkal -pasien tampak batuk tidak efektif	 Ari
	09.10 wita	-Menjelaskan kembali tujuan dan prosedur pemberian inhalasi sederhana -Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS: ibu pasien mengatakan setuju anaknya diberikan intervensi inovasi yaitu terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i> DO: -Pasien didampingi oleh ibunya dan menghirup uap -pasien tampak kooperatif menghirup uap aromaterapi <i>peppermint oil</i>	 Ari
	9.50 wita	- Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)	DS : - DO :	 Ari

			Pasien tampak terdengar suara napas ronkhi	
	10.00 wita	- Memposisikan semi-Fowler atau Fowler - Delegasi pemberian bronkodilator	DS : - DO : Pasien tampak dalam posisi fowler dan diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp	 Ari
	14.00 wita	-Memonitor kemampuan batuk efektif -Memonitor sputum (jumlah, warna, aroma)	DS: -Ibu pasien mengatakan sudah memberikan anaknya minum $\pm$ 8 gelas DO: - pasien tampak batuk, sputum keluar berwarna putih $\pm$ 3 cc.	 Ari
	17.00 wita	- Melakukan delegasi pemberian obat	DS : - DO : -pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin	Perawat ruangan
	18.00 wita	- Mengajarkan teknik batuk efektif	DS : - DO : -pasien tampak melakukan Teknik batuk efektif	Perawat ruangan
	19.00 wita	- Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS : pasien mengatakan mau diberikan terapi inhalasi sederhana DO : -pasien tampak nyaman diberikan terapi inhalasi	 Ari
	21.00 Wita	-Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) -memonitor saturasi oksigen	DS : - DO : -pasien masih terdengar suara napas tambahan ronkhi - SPO2: 98%, dengan O2 2 lpm	Perawat ruangan
	22.00 wita	- Mendelegasi pemberian bronkodilator - Mendokumentasikan hasil pemantauan	DS : -pasien mengatakan mau diberikan	

			terapi inhalasi sederhana DO : - Pasien tampak diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp	Perawat ruangan
17/3/ 2025	08.50 wita	- Memonitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) - Memonitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas - Memonitor adanya sumbatan jalan napas	DS: -ibu pasien mengatakan pasien sudah tidak sesak, batuk (+), dahak mampu keluar -pasien mengatakan masih batuk sedikit DO: Frekuensi napas pasien 30x/menit, pernapasan cepat, tampak tidak adanya sumbatan jalan napas	Perawat ruangan
	09.00 wita	-Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS: - DO: -Pasien didampingi oleh keluarga menghirup uap aromaterapi <i>peppermint oil</i> -pasien tampak kooperatif	 Ari
	10.00 wita	- Memposisikan semi fowler atau fowler - Melakukan delegasi pemberian obat	DS: - DO: -Pasien tampak diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp - pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin	 Ari
	11.30 wita	-memonitor saturasi oksigen	DS : DO : - SPO2: 97% tanpa menggunakan bantuan alat oksigen	 Ari
	13.30 wita	- Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)	DS : DO : -suara napas tambahan ronkhi menurun,	 Ari
	14.30	-Mengajarkan teknik batuk efektif	DS :	

	wita		pasien dan ibunya mengatakan sudah mengerti dengan teknik batuk efektif yang diberikan DS : -Ibu pasien tampak mengerti -pasien tampak bisa melakukan batuk efektif	Perawat ruangan
	17.00 wita	- Berikan minum hangat	DS : - DO : Pasien tampak diberikan minuman hangat secara rutin	Perawat ruangan
	19.00 wita	-Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS: - DO: -Pasien tampak kooperatif dan tenang	 Ari
	22.00 wita	-Melakukan delegasi pemberian obat	DS: - DO: - Pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin	Perawat ruangan
18/3/2025	07.50 wita	-Mengukur tanda-tanda vital - Memonitor pola napas -Memonitor bunyi napas tambahan	DS: -Ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak sesak dan batuk berkurang -Pasien mengatakan tidak sesak DO: - Ronkhi menurun - RR : 26 x/mnt, S : 36°C, SPO2 98% , nadi 90 x/menit	 Ari
	07.30 wita	-Melakukan delegasi pemberian obat	DS: - DO: - Pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin	 Ari
	08.00 wita	-Memberikan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i>	DS: - DO: -pasien tampak diberikan inhalasi sederhana aromaterapi <i>peppermint oil</i> -pasien tampak tenang - RR : 26 x/mnt, S : 36°C, SPO2 98%	 Ari

			tanpa bantuan alat bantu oksigen	
	09.40 wita	-Memonitor sputum -Memonitor kemampuan batuk efektif	DS: -Pasien mengatakan mampu batuk -ibu pasien mengatakan pasien bisa mengeluarkan dahak DO: - pasien tampak mampu melakukan batuk efektif - produksi sputum berkurang, $\pm$ 1 cc berwarna putih. -pasien tampak tenang	 Ari
	10.00 wita	Mendokumentasi hasil pemantauan	DS: - DO: -Hasil pemantauan pasien sudah dicatat pada catatan observasi komprehensif	 Ari



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : An.M
Tanggal Lahir : 19-02-2020
No RM :

L / P

2	9	9	x	x	x
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
18/3/2025	11.00 wita	Perawat	S: Ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak sesak dan batuk berkurang O: -Pasien tampak mampu melakukan batuk efektif -produksi sputum menurun -suara napas tambahan ronkhi menurun -frekuensi napas membaik (26x/mnt) - Dispnea menurun (SPO2 98%) - Gelisah menurun (pasien tampak tenang) A: Bersihan jalan napas tidak efektif teratasi P: Pertahankan kondisi pasien - Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas -Monitor saturasi oksigen -KIE keluarga untuk melakukan inhalasi sederhana aromaterapi peppermint oil	 Ari



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nama : An.M
Jenis Kelamin : Perempuan
Tgl.Lahir : 19-02-2020
Umur : 5 tahun
NO. RM : 299xxx
Ruangan : Cilinaya

FORMULIR REKONSILIASI OBAT

☒ Tidak Ada Riwayat Alergi

☐ Riwayat Alergi/Intoleransi (spesifikasi):.....

No	Nama Obat	Dosis/Frek	Rute	Sumber obat	Tgl Mulai	Tgl Stop	Jml Obat Sisa	Status Obat Saat Admisi	Status Obat Saat Pindah Ruangan	Status Obat saat KRS
1	IVFD D5 ½ NS	14 tpm	IV					L/T/H	L/T/H	L/T/H
2	Ampicilin	4x1 gr	IV					L/T/H	L/T/H	L/T/H
3	Gentamicin	1x150 mg	IV					L/T/H	L/T/H	L/T/H
4	Dexamethasone	3x3 mg	IV					L/T/H	L/T/H	L/T/H
5	Ambroxol syr	3x1.7 ml	PO					L/T/H	L/T/H	L/T/H
6	Paracetamol syr	10 ml	PO					L/T/H	L/T/H	L/T/H
7	Nebul combiven : pulmicort	1 respul : 1 respul @12 jam	Inhalasi					L/T/H	L/T/H	L/T/H
8								L/T/H	L/T/H	L/T/H

Keterangan:

Formulir di isi dengan lengkap, Lingkari salah satu huruf

L: Lanjut

T: Tunda

H: Henti

Lampiran 10 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Siantan No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 Telp. (0361) 710447
 https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

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

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Ari Cahyani
 NIM : P07120324037

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	25/04/2025		Rai Sukenti
2	Perpustakaan	25/04/2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	25/04/2025		Suardani
4	HMJ	25/04/2025		Ida Ayu Kade Manik
5	Keuangan	25/04/2025		I. A. Suabdi - B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	25/04/2025		Nyoman Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 29 April 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Jurusan Keperawatan : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Pucutan Ramon, Denpasar (Telp. 0361-235014)
 Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-720094) | Jurusan Gizi : Jl. Gendit No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)
 Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Siantan No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Siantan No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698)



Lampiran 11 Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

al

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMI

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120324037

Nama Mahasiswa

Ni Wayan Ari Cahyani

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Program Profesi

Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul KIAN	acc, lanjutkan ke bab berikutnya	2 Jan 2025	✓	
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC Judul KIAN	Lanjutkan buat bab I	8 Jan 2025	✓	
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I (Pendahuluan)	Tujuan harus jelas	13 Jan 2025	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisi BAB I dan bimbingan BAB II	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja	24 Jan 2025	✓	
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II menambahkan jurnal terkait	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja	13 Feb 2025	✓	
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III dan BAB IV	Perbaiki sesuai dengan lembar kerja	20 Mar 2025	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC untuk diseminarkan	Acc Untuk di Ujikan	5 Mei 2025	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan judul KIAN	Cari jurnal terkait	6 Jan 2025	✓	
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	ACC Judul KIAN	Judul disetujui, Silahkan lanjut ke BAB I	9 Jan 2025	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB I (Pendahuluan)	perbaiki tata tulis dan lanjut BAB II	14 Jan 2025	✓	
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB I dan bimbingan BAB II	perbaiki penulisan tabel yang benar dan lanjutkan BAB selanjutnya	29 Jan 2025	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB III dan BAB IV	perhatikan dan perbaiki rencana pemberian cairan pada anak	26 Mar 2025	✓	
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB V dan KIAN lengkap	Silahkan kumpulkan laporan lengkapnya	25 Apr 2025	✓	
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	ACC untuk diseminarkan	Silahkan lanjut dan agendakan untuk ujian	28 Apr 2025	✓	

Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Wayan Ari Cahyani
NIM : P07120312037
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Banjar Parekan, Sibanggede, Badung
Nomor HP/Email : 081353797187/aricahyani02aric@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul:
"Asuhan keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif dengan inhalasi sederhana aromaterapi *peppermint oil* pada anak dengan bronkopneumonia di Ruang Cilikinaya RSD Mangusada".

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 April 2025
Yang menyatakan



Ni Wayan Ari Cahyani
NIM. P07120324037

Lampiran 13 Hasil Uji Turnitin



- | | | |
|----|---|------|
| 32 | repository.stikstellamarismks.ac.id
Internet Source | <1 % |
| 33 | tokoonlineobatherbaldenature.blogspot.com
Internet Source | <1 % |
| 34 | vdocuments.mx
Internet Source | <1 % |
| 35 | Sherly Amelia, Rola Oktorina, Niko Astuti.
"AROMATERAPI PEPPERMINT TERHADAP
MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKEFEKTIFAN
BERSIHAN JALAN NAFAS ANAK DENGAN
BRONKOPNEUMONIA", Real in Nursing
Journal, 2018
Publication | <1 % |
| 36 | Tiola Olfa Tiola, Agus Alamsyah, Yuyun
Priwahyuni. "Determinan Pencegahan
Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Wilayah
Kerja Puskesmas Rawat Inap Simpang Tiga
Tahun 2020", Media Kesmas (Public Health
Media), 2021
Publication | <1 % |
| 37 | eprints.poltekkesjogja.ac.id
Internet Source | <1 % |

see for visit Paper


Exclude quotes On
 Exclude bibliography On

Exclude matches Off