

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

**JADWAL KEGIATAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH
TAHUN AJARAN 2025**

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.	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
2.	Identifikasi lokasi pengambilan kasus																				
3.	Membawa surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4.	Konsultasi Bab perbaikan Bab 1-3																				
5.	Melaksanakan asuhan keperawatan																				
6.	Menyusun laporan kasus																				
7.	Ujian laporan kasus																				
8.	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 2 Rencana Anggaran Laporan Kasus

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Print laporan kasus	Rp. 250.000,-
	Materai 10.000	Rp. 12.000,-
	Map, clip dan lain-lain untuk proposal	Rp. 40.000,-
	Pengurusan studi kasus	Rp. 140.000,-
	Transportasi	Rp. 100.000,-
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Print form keperluan laporan kasus	Rp. 50.000,-
	Transportasi	Rp. 100.000,-
C.	Tahap Akhir	
	Print laporan tugas akhir	Rp. 200.000,-
	Revisi laporan tugas akhir	Rp. 100.000,-
Total Biaya		Rp. 992.000,-

Lampiran 3 Surat Ijin Praktik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.02.03/PPK/13/1422 /2025 19 Maret 2025
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Direktur RSD Mangusada
Jalan Raya Kapal Mengwi Badung

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa kami sesuai bidang peminatan Anak di RSD Mangusada. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Waktu pelaksanaan praktik tanggal 24 sampai dengan tanggal 28 Maret 2025. Adapun mahasiswa yang akan mengikuti praktik terlampir.

Pembayaran yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktik dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan RSD Mangusada
2. Kepala Diklat RSD Mangusada
3. Kepala Komitadik RSD Mangusada

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat pejabat suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1100567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://halo.kemkes.go.id/verifikasi>. Dokumen ini hanya untuk keperluan suap dan/atau gratifikasi, tidak dapat dipertanggungjawabkan untuk keperluan lain.

yang dikehendaki: Balai Besar Serifikasi Elektronik (BS-E), Badan Siber dan Sandi Negara



Lampiran 1 Surat Dinas

Nomor : PP.02.03/FOXIV.13/1422 /2025

Tanggal: 19 Maret 2025

DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG ANAK KELAS 3.2
DI RSD MANGUSADA

NO	NAMA	NIM	RUANGAN
1	Ni Komang Ayu Ponia Yunita Lestari	P07120122045	NICU/Clinaya
2	Ni Kadek Gita Arista Putri Pratiwi	P07120122047	Ruang Cilinaya
3	Kadek Dwi Prasetya Kusuma Negara	P07120122054	Ruang Cilinaya
4	I Gusti Ayu Diah Permata Dewi	P07120122055	NICU/Clinaya
5	Ni Komang Yelita Dewi	P07120122062	Ruang Cilinaya
6	I Putri Ryan Kusuma Ananta	P07120122079	Ruang Cilinaya
7	Kadek Agus Dwi Artha	P07120122082	Ruang Cilinaya

Ketua Jurusan Keperawatan,



I Mado Sukanja, S.Kep, Ners, M.Kep

Lampiran 4 Pedoman Observasi Dokumentasi

PEDOMAN OBSERVASI DOKUMENTASI

Laporan kasus : Asuhan Keperawatan pada Bayi Ny. A dengan Masalah Pola

Napas Tidak Efektif akibat Asfiksia di Ruang NICU RSD

Mangusada Tahun 2025

Tanggal observasi : 24 Maret 2025 sampai 28 Maret 2025

Petunjuk pengkajian

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Amati catatan keperawatan pasien dan isi tanda $\checkmark$ pada kolom yang sesuai dengan data yang ada pada dokumen

A. Pengkajian

No	Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala	
		Ya	Tidak
1.	Gejala dan Tanda Mayor		
	Subjektif		
	Dispnea	$\checkmark$	
	Objektif		
	Penggunaan otot bantu pernapasan	$\checkmark$	
	Fase ekspirasi memanjang		
	Pola napas abnormal (mis. Takipnea, bradipnea, hiperventilasi, kussmaul, cheyne-stokes)	$\checkmark$	
2.	Gejala dan Tanda Minor		
	Subjektif		
	Ortopnea		$\checkmark$
	Objektif		
	Pernapasan <i>pursed-lip</i>		$\checkmark$

	Pernapasan cuping hidung		√
	Diameter thoraks anterior-posterior meningkat		√
	Ventilasi semenit menurun		√
	Kapasitas vital menurun		√
	Tekanan ekspirasi menurun		√
	Tekanan inspirasi menurun		√
	Ekskuri dada berubah		√

B. Diagnosis

No	Diagnosis Keperawatan	Teridentifikasi	
		Ya	Tidak
1.	Problem		
	Pola napas tidak efektif	√	
2.	Etiology		
	Depresi pusat pernapasan		√
	Hambatan upaya napas (mis. Nyeri saat bernapas, kelemahan otot pernapasan)	√	
	Deformitas dinding dada		√
	Deformitas tulang dada		√
	Gangguan neuromuskular		√
	Gangguan neurologis (mis. Elektroensefalogram [EEG] positif, cedera kepala, gangguan kejang)		√
	Imaturitas neurologis		√
	Penurunan energi		√
	Obesitas		√
	Posisi tubuh yang menghambat ekspansi paru		√
	Sindrom hipoventilasi		√
	Kerusakan inervasi diafragma (kerusakan saraf C5 ke atas) Cedera pada medula spinalis		√
	Efek agen farmakologis		√
	Kecemasan		√

	Edukasi		
	1. Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan		√
	2. Informasikan hasil pemantauan, jika perlu		√
3.	Intervensi Pendukung Pengaturan Posisi (I. 01019) Observasi		
	1. Monitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi	√	
	2. Monitor alat traksi agar selalu tepat		√
	Terapeutik		
	1. Tempatkan pada matras/tempat tidur terapeutik yang tepat	√	
	2. Tempatkan pada posisi terapeutik		√
	3. Tempatkan objek yang sering digunakan dalam jangkauan	√	
	4. Tempatkan bel atau lampu panggilan dalam jangkauan		√
	5. Sediakan matras yang kokoh/padat	√	
	6. Atur posisi tidur yang disukai, jika tidak kontraindikasi	√	
	7. Atur posisi untuk mengurangi sesak (mis. Semi-fowler)	√	
	8. Atur posisi yang meningkatkan drainage		√
	9. Posisikan pada kesejajaran tubuh yang tepat		√
	10. Imobilisasi dan topang bagian tubuh yang cedera dengan tepat		√
	11. Tinggikan bagian tubuh yang sakit dengan tepat		√
	12. Tinggikan anggota gerak 20° atau lebih di atas level jantung		√
	13. Tinggikan tempat tidur bagian kepala	√	
	14. Berikan bantal yang tepat pada leher	√	
	15. Berikan topangan pada area edema (mis. Bantal dibawah lengan dan skrotum)		√

	16. Posisikan untuk mempermudah ventilasi/perfusi (mis. Tengkurap/good lung down)		√
	17. Motivasi melakukan ROM aktif atau pasif		√
	18. Motivasi terlibat dalam perubahan posisi, sesuai kebutuhan		√
	19. Hindari menempatkan pada posisi yang dapat meningkatkan nyeri		√
	20. Hindari menempatkan stump amputasi pada posisi fleksi		√
	21. Hindari posisi yang menimbulkan ketegangan pada luka		√
	22. Minimalkan gesekan dan tarikan saat mengubah posisi		√
	23. Ubah posisi setiap 2 jam		√
	24. Ubah posisi dengan teknik log roll		√
	25. Pertahankan posisi dan integritas traksi		√
	26. Jadwalkan secara tertulis untuk perubahan posisi		√
	Edukasi		
	1. Informasikan saat akan dilakukan perubahan posisi		√
	2. Ajarkan cara menggunakan postur yang baik dan mekanika tubuh yang baik selama melakukan perubahan posisi		√
	Kolaborasi		
	1. Kolaborasi pemberian premedikasi sebelum mengubah posisi, jika perlu		√

D. Evaluasi

No	Evaluasi Keperawatan	Terevaluasi	
		Ya	Tidak
1.	Dispnea menurun	√	
2.	Penggunaan otot bantu napas menurun	√	
3.	Pemanjangan fase ekspirasi menurun		√
4.	Ortopnea menurun		√
5.	Pernapasan pursed-lip		√
6.	Pernapasan cuping hidung		√
7.	Frekuensi napas membaik	√	
8.	Kedalaman napas membaik		√
9.	Ekskursi dada membaik		√
10.	Ventilasi semenit		√
11.	Kapasitas vital membaik		√
12.	Diameter thoraks anterior-posterior membaik		√
13.	Tekanan ekspirasi membaik		√
14.	Tekanan inspirasi membaik		√

Lampiran 5 Implementasi Keperawatan pada Bayi Ny. A dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif akibat Asfiksia di Ruang NICU RSD Mangusada Tahun 2025

No	Hari/Tanggal/ Waktu	Diagnosis Keperawatan	Intervensi Keperawatan	Respon	Nama/ TTD
1.	Senin/24 Maret 2025/14:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan pada matras/tempat tidur terapeutik yang tepat dan menyediakan matras yang kokoh (teknik nesting)	DS: DO: pasien tampak nyaman ditempatkan pada tempat tidur	 Diah
2.	Senin/24 Maret 2025/14:10 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan bantal yang tepat pada leher	DS: DO: pasien tampak nyaman menggunakan bantalan pada lehernya	 Diah
3.	Senin/24 Maret 2025/14:30 Wita	Pola napas tidak efektif	Mengatur posisi tidur yang disukai pasien	DS: DO: pasien tampak nyaman dengan posisi tidurnya	 Diah
4.	Senin/24 Maret 2025/14:40 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan objek yang sering digunakan dalam jangkauan	DS: DO: tampak memudahkan tindakan jika barang yang diperlukan dekat dengan pasien	 Diah
5.	Senin/24 Maret 2025/15:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor pola napas, frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: DO: pasien tampak menggunakan otot bantu pernapasan, irama tidak teratur, dan hasil frekuensi	 Diah

				pernapasan 65x/menit.	
6.	Senin/24 Maret 2025/15:15 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor bunyi napas/auskultasi bunyi napas	DS: DO: pasien tidak terdapat bunyi napas tambahan	 Diah
7.	Senin/24 Maret 2025/16:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen sebelum mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 88%	 Diah
8.	Senin/24 Maret 2025/16:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Memposisikan semi-fowler, meninggikan tempat tidur bagian kepala	DS: DO: pasien tampak nyaman	 Diah
9.	Senin/24 Maret 2025/16:30 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen setelah mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 89%	 Diah
10.	Senin/24 Maret 2025/17:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan oksigen	DS: DO: pasien menggunakan bubble CPAP 7/30%	 Diah
11.	Senin/24 Maret 2025/20:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 91%	 Diah
12.	Senin/24 Maret 2025/21:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg 2) Gentamicyn 14mg/24 jam	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	Diah Perawat
13.	Selasa/25 Maret 2025/08:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan pada matras/tempat tidur terapeutik yang tepat dan menyediakan	DS: DO: pasien tampak nyaman ditempatkan pada tempat tidur	 Diah

			matras yang kokoh (teknik nesting)		
14.	Selasa/25 Maret 2025/08:10 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan bantal yang tepat pada leher	DS: DO: pasien tampak nyaman menggunakan bantalan pada lehernya	 Diah
15.	Selasa/25 Maret 2025/08:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Mengatur posisi tidur yang disukai pasien	DS: DO: pasien tampak nyaman dengan posisi tidurnya	 Diah
16.	Selasa/25 Maret 2025/08:25 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan objek yang sering digunakan dalam jangkauan	DS: DO: tampak memudahkan tindakan jika barang yang diperlukan dekat dengan pasien	 Diah
17.	Selasa/25 Maret 2025/08:35 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor pola napas, frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: DO: pasien tampak masih menggunakan otot bantu pernapasan, irama tidak teratur, dan hasil frekuensi pernapasan 63x/menit	 Diah
18.	Selasa/25 Maret 2025/09:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	 Diah
19.	Selasa/25 Maret 2025/10:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor bunyi napas/auskultasi bunyi napas	DS: DO: pasien tidak terdapat bunyi napas tambahan	 Diah

20.	Selasa/25 Maret 2025/11:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen sebelum mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 90%	 Diah
21.	Selasa/25 Maret 2025/11:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Memposisikan semi-fowler, meninggikan tempat tidur bagian kepala	DS: DO: pasien tampak nyaman	 Diah
22.	Selasa/25 Maret 2025/11:40 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen setelah mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 92%	 Diah
23.	Selasa/25 Maret 2025/12:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan oksigen	DS: DO: pasien menggunakan bubble CPAP 5/21%	 Diah
24.	Selasa/25 Maret 2025/14:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 93%	 Diah
25.	Selasa/25 Maret 2025/21:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg 2) Gentamicyn 14mg/24 jam	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	Perawat
26.	Rabu/26 Maret 2025/09:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	Perawat
27.	Rabu/26 Maret 2025/13:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan pada matras/tempat tidur terapeutik yang tepat dan menyediakan matras yang kokoh (teknik nesting)	DS: DO: pasien tampak nyaman ditempatkan pada tempat tidur	 Diah

28.	Rabu/26 Maret 2025/13:10 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan bantalan yang tepat pada leher	DS: DO: pasien tampak nyaman menggunakan bantalan pada lehernya	 Diah
29.	Rabu/26 Maret 2025/13:30 Wita	Pola napas tidak efektif	Mengatur posisi tidur yang disukai pasien	DS: DO: pasien tampak nyaman dengan posisi tidurnya	 Diah
30.	Rabu/26 Maret 2025/13:40 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan objek yang sering digunakan dalam jangkauan	DS: DO: tampak memudahkan tindakan jika barang yang diperlukan dekat dengan pasien	 Diah
31.	Rabu/26 Maret 2025/14:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor pola napas, frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: DO: pasien tampak masih menggunakan otot bantu pernapasan, irama tidak teratur, dan hasil frekuensi pernapasan 61x/menit.	 Diah
32.	Rabu/26 Maret 2025/14:15 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor bunyi napas/auskultasi bunyi napas	DS: DO: pasien tidak terdapat bunyi napas tambahan	 Diah
33.	Rabu/26 Maret 2025/15:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen sebelum mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 92%	 Diah
34.	Rabu/26 Maret 2025/15:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Memposisikan semi-fowler, meninggikan tempat tidur bagian kepala	DS: DO: pasien tampak nyaman	 Diah

35.	Rabu/26 Maret 2025/15:30 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen setelah mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 94%	 Diah
36.	Rabu/26 Maret 2025/16:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan oksigen	DS: DO: pasien low flow menggunakan nasal kanul 0,5 lpm	 Diah
37.	Rabu/26 Maret 2025/20:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 95%	 Diah
38.	Rabu/26 Maret 2025/21:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg 2) Gentamicyn 14mg/24 jam	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	Perawat
39.	Kamis/27 Maret 2025/09:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	Perawat
40.	Kamis/27 Maret 2025/13:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan pada matras/tempat tidur terapeutik yang tepat dan menyediakan matras yang kokoh (teknik nesting)	DS: DO: pasien tampak nyaman ditempatkan pada tempat tidur	 Diah
41.	Kamis/27 Maret 2025/13:10 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan bantalan yang tepat pada leher	DS: DO: pasien tampak nyaman menggunakan bantalan pada lehernya	 Diah

42.	Kamis/27 Maret 2025/13:30 Wita	Pola napas tidak efektif	Mengatur posisi tidur yang disukai pasien	DS: DO: pasien tampak nyaman dengan posisi tidurnya	 Diah
43.	Kamis/27 Maret 2025/13:40 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan objek yang sering digunakan dalam jangkauan	DS: DO: tampak memudahkan tindakan jika barang yang diperlukan dekat dengan pasien	 Diah
44.	Kamis/27 Maret 2025/14:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor pola napas, frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: DO: pasien tampak masih menggunakan otot bantu pernapasan, irama tidak teratur, dan hasil frekuensi pernapasan 58x/menit.	 Diah
45.	Kamis/27 Maret 2025/14:15 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor bunyi napas/auskultasi bunyi napas	DS: DO: pasien tidak terdapat bunyi napas tambahan	 Diah
46.	Kamis/27 Maret 2025/15:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen sebelum mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 97%	 Diah
47.	Kamis/27 Maret 2025/15:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Memposisikan semi-fowler, meninggikan tempat tidur bagian kepala	DS: DO: pasien tampak nyaman	 Diah
48.	Kamis/27 Maret 2025/15:30 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen setelah mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 98%	 Diah

49.	Kamis/27 Maret 2025/16:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan oksigen	DS: DO: pasien room air	 Diah
50.	Kamis/27 Maret 2025/20:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 99%	 Diah
51.	Kamis/27 Maret 2025/21:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg 2) Gentamicyn 14mg/24 jam	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	Perawat
52.	Jumat/28 Maret 2025/08:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan pada matras/tempat tidur terapeutik yang tepat dan menyediakan matras yang kokoh (teknik nesting)	DS: DO: pasien tampak nyaman ditempatkan pada tempat tidur	 Diah
53.	Jumat/28 Maret 2025/08:10 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan bantalan yang tepat pada leher	DS: DO: pasien tampak nyaman menggunakan bantalan pada lehernya	 Diah
54.	Jumat/28 Maret 2025/08:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Mengatur posisi tidur yang disukai pasien	DS: DO: pasien tampak nyaman dengan posisi tidurnya	 Diah
55.	Jumat/28 Maret 2025/08:25 Wita	Pola napas tidak efektif	Menempatkan objek yang sering digunakan dalam jangkauan	DS: DO: tampak memudahkan tindakan jika barang yang diperlukan dekat dengan pasien	 Diah

56.	Jumat/28 Maret 2025/08:35 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor pola napas, frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: DO: pasien tampak masih menggunakan otot bantu pernapasan, irama tidak teratur, dan hasil frekuensi pernapasan 56x/menit.	 Diah
57.	Jumat/28 Maret 2025/09:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan obat 1) Ampicillin 2x180 mg	DS: DO: teridentifikasi obat masuk	 Diah
58.	Jumat/28 Maret 2025/10:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor bunyi napas/auskultasi bunyi napas	DS: DO: pasien tidak terdapat bunyi napas tambahan	 Diah
59.	Jumat/28 Maret 2025/11:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen sebelum mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 98%	 Diah
60.	Jumat/28 Maret 2025/11:20 Wita	Pola napas tidak efektif	Memposisikan semi-fowler, meninggikan tempat tidur bagian kepala	DS: DO: pasien tampak nyaman	 Diah
61.	Jumat/28 Maret 2025/11:40 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen setelah mengubah posisi	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 100%	 Diah
62.	Jumat/28 Maret 2025/12:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memberikan oksigen	DS: DO: pasien room air	 Diah
63.	Jumat/28 Maret 2025/14:00 Wita	Pola napas tidak efektif	Memonitor saturasi oksigen	DS: DO: didapatkan hasil saturasi oksigen 100%	 Diah

Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Ibu/Bapak/Wali dari Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Dacrah Mangusada

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny. A dengan Pola Napas Tidak Efektif akibat Asfiksia di Ruang NICU RSD Mangusada sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan anak dari Ibu/Bapak untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Ibu/Bapak berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Mangupura, 24 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



I Gusti Ayu Diah Permata Dewi
NIM. P07120122055

Lampiran 7 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Arta Septana Brian*
Tempat/Tanggal Lahir : *Bunagmadeta / 01 Juli 2000*
Pekerjaan : *Pelani*
Alamat : *Leke Rada Bueamtera Kedi Utara, Sunda East Daya NTT*

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui anak saya menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh I Gusti Ayu Diah Permata Dewi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny. A Dengan Pola Napas Tidak Efektif Akibat Asfiksia di Ruang NICU RSD Mangusada." Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mangupura, 24 Maret 2025

Arta
(.....*Arta Septana Brian*.....)

Persetujuan Setelah Penjelasan (INFORMED CONSENT)

SEBAGAI

PASIHEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat Ibu/Bapak selaku orangtua pasien, saya meminta persetujuan untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny. A Dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif Akibat Asfiksia di Ruang NICU RSD Mangusada Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	I Gusti Ayu Diah Permata Dewi
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Daerah Mangusada
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk memperbaiki pola napas pada pasien asfiksia yang mengalami pola napas tidak efektif. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien asfiksia dengan pola napas tidak efektif di RSD Mangusada tahun 2025, pasien asfiksia dengan pola napas tidak efektif yang berusia 0-28 hari, merupakan pasien rawat inap yang berada di RSD Mangusada, pasien asfiksia dengan pola napas tidak efektif yang memenuhi kriteria eksklusi pasien asfiksia dengan pola napas tidak efektif yang awalnya bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur karena alasan tertentu, subjek asuhan keperawatan

mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan Ibu/Bapak pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Ibu/Bapak dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Bapak untuk berhenti dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju anak Ibu/Bapak menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, Ibu/Bapak diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah Ibu/Bapak benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Ibu/Bapak akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Bapak untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Bapak. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi

pemberi asuhan keperawatan: I Gusti Ayu Diah Permata Dewi dengan nomor HP 087721330837

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /



Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 29/03/2025

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Tanda Tangan dan Nama

29/03/2025
Tanggal

Lampiran 9 Bukti Kelengkapan Administrasi



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

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : I Gusti Ayu Diah Permata Dewi
 NIM : P07120123055

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	16 / 05 / 2025		Tirtanani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIADAD	16 / 05 / 2025		Dewi Triandjaya
2	Perpustakaan	16 / 05 / 2025		Coning Gungsti
3	Laboratorium	16 / 05 / 2025		I Made Sukarya
4	IKM	16 / 05 / 2025		I Made Sukarya
5	Keuangan	16 / 05 / 2025		I Made Sukarya
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16 / 05 / 2025		I Made Sukarya

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2025

Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarya, S.Kep., Ners, M.Kep.
 NIP. 196312311992031020

Daftar Isi Modul Pembelajaran											
Kode		Nomer Induk CVR 12180									
Nama Mata Kuliah		IGLESY MU DAN TEKNOLOGI									
Jenis Mata Kuliah		Teori dan Praktikum - Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 4									
Kembali Beranda Lihat Materi Lihat Soal Lihat Jawaban Lihat Komentar											
Daftar Isi											
No	Judul	Sub	Materi Pokok	Tanggal Penilaian	Validasi Benar	Aksi					
1	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk 3	subk konsultasi dengan pelayanan KTI	2 Januari 2021	✓						
2	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk KTI dan lingkungan SAR (ACC Jarak)	subk ACC	17 Januari 2021	✓						
3	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait SAR, SAR 1 dan SAR 2	Pelaksanaan pada awal belajar menggunakan cara sebagai tambahan insight tambahan	26 Februari 2021	✓						
4	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk KTI	subk ACC	20 Desember 2020	✓						
5	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait subk SAR 1 dan SAR 2	Pelaksanaan materi pada materi	6 Maret 2021	✓						
6	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Pengantar subk dan lingkungan SAR	ACC yaitu dan SAR sebagai implementasi pendidikan awal	2 Januari 2021	✓						
7	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait subk SAR 1	berikut ini subk SAR 1 dan SAR 2	17 Januari 2021	✓						
8	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi terkait pelayanan awal	ACC dan lingkungan SAR sebagai	6 Maret 2021	✓						
9	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait pelayanan awal	subk materi subk SAR 1 dan SAR 2	6 April 2021	✓						
10	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait SAR 1 dan SAR 2	berikut ini subk SAR 1 dan SAR 2	15 April 2021	✓						
11	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	17 April 2021	✓						
12	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan SAR 1	Pengantar pada awal subk SAR 1 dan SAR 2	20 April 2021	✓						
13	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait subk SAR 1	Pelaksanaan subk SAR 1 dan SAR 2	20 April 2021	✓						
14	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	6 April 2021	✓						
15	16171221190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Bimbingan terkait SAR 1	ACC KTI dan lingkungan SAR	7 April 2021	✓						
16	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	26 Februari 2021	✓						
17	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	26 Februari 2021	✓						
18	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	6 Maret 2021	✓						
19	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	20 Maret 2021	✓						
20	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	6 April 2021	✓						
21	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	15 April 2021	✓						
22	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	15 April 2021	✓						
23	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	20 April 2021	✓						
24	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	20 April 2021	✓						
25	16170421190002002 - OR - 16170421190002002 - DA 1298 094647 SAR S Reg, Ners, M Kes	Konsultasi mengenai subk SAR 1 dan SAR 2	subk SAR 1 dan SAR 2	6 April 2021	✓						

Lampiran 11 Bukti Dokumentasi







Lampiran 12 Hasil Turnitin



11	Internet Source	<1 %
12	idoc.pub Internet Source	<1 %
13	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1 %
14	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
15	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
16	Wan Anita, Lita Nafratilova, Ayu Sri Pratiwi, Susi Susanti, Devi Septiani. "HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG FAKTOR RESIKO ASFIKIA PADA NEOANTUS DENGAN PERENCANAAN RUJUKAN PERSALINAN", JOMIS (Journal of Midwifery Science), 2022 Publication	<1 %
17	ejournal.stikesabdurahman.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	<1 %
20	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1 %
21	Mardiaturrahmah Mardiaturrahmah, Anjarwati Anjarwati. "Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Pada Ibu Hamil dengan Anemia", Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah, 2020 Publication	<1 %

Ar

22	docplayer.info Internet Source	<1 %
23	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
24	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
25	inhis.pubmedia.id Internet Source	<1 %
26	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1 %
27	qdoc.tips Internet Source	<1 %
28	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %
29	rizkiperawatmuda.blogspot.com Internet Source	<1 %
30	maphiablack.blogspot.com Internet Source	<1 %
31	pengrajin tugas.blogspot.com Internet Source	<1 %
32	bettymaharani.wordpress.com Internet Source	<1 %

Ag. Adnan
A. Purnama

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Diah Permata Dewi
NIM : P07120122055
Program Studi : D-III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022
Alamat : Jl. Hayam Wuruk No. 45, Dangintukadaya, Jembrana
Nomor HP/Email : 087721330837/permatadih286@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah akhir berupa Tugas Akhir dengan
Judul:

Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny. A Dengan Masalah Pola Napas Tidak Efektif
Akibat Asfiksia di Ruang NICU RSD Mangusada Tahun 2025.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadakan, 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, 26 Mei 2025



I Gusti Ayu Diah Permata Dewi
NIM. P07120122055