

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

**Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025”**

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	<b>Minggu ke</b>																
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.	Siding hasil penelitian									■	■						
9.	Revisi laporan											■					
10.	Pengumpulan KIAN													■	■	■	■

## Lampiran 2. Biaya Penelitian Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

### Anggaran Biaya Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025”

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut.

No	Kegiatan	Biaya
1.	Persiapan	
	a. Pengurusan studi pendahuluan	Rp. 170.000
	b. Penggandaan berkas	Rp. 10.000
2.	Pengumpulan data	
	a. Pengurusan surat ijin penelitian	Rp 50.000
	b. Akomodasi dan transportasi penelitian	Rp 100.000
	c. Biaya print hitam putih 200 lembar x Rp. 500.00	Rp 100.000
3.	Penyusunan dan penyajian	
	a. Penyusunan KIAN	Rp 100.000
	b. Penggandaan KIAN	Rp 200.000
	c. Presentasi KIAN	Rp 350.000
	d. Revisi KIAN	Rp 150.000
	e. Biaya tak terduga	Rp 200.000
<b>Jumlah</b>		<b>Rp 1.550.000</b>

### **Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Sodara/i Calon Responden Di –

Wilayah Kerja RSUD Bangli

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi *Ners* Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester I bermaksud melakukan pembuatan karya ilmiah tentang “Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025”

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 penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 2025

Peneliti



Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya

NIM. P07120324074

#### **Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)**

##### **Sebagai Peserta Penelitian Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, saya 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 Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	RSUD Bangli
Sumber Penelitian	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif pada pasien anak yang mengalami bronkopneumonia di Ruang Rawat Inap Jempiring RSUD Bangli dengan diberikan uap terapi minyak kayu putih. Jumlah peserta yaitu satu orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi yaitu pasien yang dirawat dengan kasus bronkopneumonia, memiliki masalah bersihan jalan nafas tidak efektif seperti mengeluarkan batuk dan sesak nafas yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan. Penelitian ini memberikan perlakuan kepada peserta yaitu memberikan terapi uap minyak kayu putih sesuai dengan standar operasional prosedur (SOP).

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa 1 kotak masker. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ sebagai \*Peserta Penelitian/Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya **nomor HP : 081703071017**.

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

Peserta/Subyek Penelitian

Peneliti,

Tanda Tangan dan Nama



Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya

NIM. P07120324074

## Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)

<b>SOP TERAPI UAP MINYAK KAYU PUTIH</b>	
<b>Pengertian</b>	Terapi uap yaitu memberikan obat dengan cara dihirup dalam bentuk uap ke dalam saluran pernafasan yang dilakukan dengan bahan dan cara yang sederhana serta dapat dilakukan dalam lingkungan keluarga. Inhalasi dapat diberikan dengan obat atau tanpa obat.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengencerkan sekret agar mudah keluar</li><li>2. Melonggarkan jalan nafas</li><li>3. Mengatasi/mengobati inflamasi jalan nafas</li><li>4. Mencegah kekeringan pada selaput lendir pernafasan bagian atas</li></ol>
<b>Persiapan alat</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Gelas</li><li>2. Air</li><li>3. Minyak Kayu Putih</li></ol>
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam terapeutik dan memperkenalkan diri kepada keluarga</li><li>2. Menjelaskan prosedur tindakan, tujuan dan kontrak waktu selama 15 menit dan memberikan informed consent</li><li>3. Mempersiapkan alat dan bahan. Alat dan bahan yang digunakan yaitu:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Air panas 250 ml</li><li>b. Wadah / gelas</li><li>c. Minyak kayu putih</li><li>d. Thermometer</li></ol></li><li>4. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan</li><li>5. Mengukur pre intervensi (frekuensi pernafasan, auskultasi bunyi nafas, batuk, sesak, penggunaan otot bantu nafas, saturasi oksigen, produksi sputum)</li></ol>

- 
6. Mengatur lingkungan yang nyaman kepada toddler sebelum dilakukan tindakan
  7. Mendemonstrasikan langkah-langkah pemberian aromaterapi uap air panas dan minyak kayu putih dengan langkah-langkah sebagai berikut :
    - a. Mengatur anak dalam posisi duduk yang nyaman dan didampingi orang tua
    - b. Menempatkan meja/troli di depan anak c.
    - c. Siapkan air panas mendidih dengan suhu 40°- 44 °C menggunakan termometer
    - d. Letakkan wadah diatas meja yang sudah diberi pengalas dan diisi dengan air mendidih sebanyak 250 ml atau setara dengan 1 gelas
    - e. Masukkan obat-obatan aromaterapi Minyak kayu putih ke dalam wadah yang berisi air sebanyak 1- 2 tetes
    - f. Anjurkan klien untuk menghirup uap air tersebut sambil badan anak dipangku atau dipegangi oleh orang tua dengan posisi kepala menunduk.
    - g. Lakukan hingga 5-10 menit atau sampai anak merasa sudah nyaman dengan pernafasannya
  8. Setelah selesai alat-alat dibereskan
  9. Mengukur post intervensi (frekuensi pernafasan, auskultasi bunyi nafas, batuk, sesak, penggunaan otot bantu nafas, saturasi oksigen, produksi sputum)
  10. Mencuci tangan setelah melakukan tindakan
  11. Evaluasi respon subjektif dan objektif
  12. Mendokumentasikan hasil tindakan yang sudah dilakukan
- 

Sumber : (Hidayah & Anisa, n.d.2023)

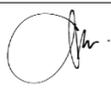
**Lampiran 6. Rencana Keperawatan Bersihkan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025**

No	Diagnosis Keperawatan	Rencana Keperawatan		
		Tujuan (SLKI)	Intervensi (SIKI)	Rasional
1	2	3	4	5
1.	Bersihkan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan ibu pasien mengatakan anaknya mengalami batuk dan sesak yang semakin memberat, mendengar suara grok-grok (ronkhi) saat anaknya bernapas. Adanya retraksi dinding dada, tampak adanya kesulitan bernapas saat posisi berbaring	Setelah diberikan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam diharapkan bersihkan jalan nafas meningkat dengan kriteria hasil : 1) Batuk efektif meningkat 2) Produksi sputum menurun 3) Ronkhi menurun 4) Frekuensi nafas membaik 20-30x/menit	<b>A. Intervensi utama :</b> <b>Manajemen Jalan Nafas (I.01011)</b> <b>a. Observasi</b> 1) Monitor pola nafas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) 2) Monitor bunyi nafas tambahan (ronkhi) 3) Monitor sputum  <b>b. Terapeutik</b> 1) Pertahankan kepatenan jalan nafas 2) Posisikan semi-fowler atau fowler 3) Berikan minuman hangat	<b>1) Intervensi utama :</b> <b>Manajemen Jalan Nafas (I.01011)</b> <b>a. Observasi</b> 1) Adanya penumpukan sputum/sekret menyebabkan terjadinya perubahan pola nafas 2) Penumpukan secret menyebabkan terjadinya obstruksi pada jalan nafas sehingga muncul suara nafas tambahan seperti ronkhi 3) Mengetahui adanya produksi sputum  <b>b. Terapeutik</b> 1) Membantu memaksimalkan ventilasi 2) Membantu memaksimalkan ekspansi paru dan menurunkan upaya pernafasan
		<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

1	2
4) Lakukan fisioterapi dada, jika perlu 5) Lakukan penghisapan lender kurang dari 15 detik 6) Berikan oksigen, jika perlu	3) Minuman hangat dapat membantu mengencerkan dahak/mengurangi kekentalan dahak sehingga mudah dikeluarkan 4) Mempermudah dahak untuk keluar 5) Mencegah adanya obstruksi akibat dahak yang kental sehingga perlu dilakukan penghisapan bagi pasien yang tidak mampu mengeluarkan dahak 6) Obstruksi jalan nafas terganggunya oksigen yang masuk ke dalam tubuh sehingga tubuh dapat kekurangan oksigen
<b>c. Edukasi</b> 1) Anjurkan asupan cairan 1300 ml/hari, jika tidak kontraindikasi	<b>c. Edukasi</b> Kadar cairan dalam tubuh harus selalu dijaga agar tetap berada dalam keseimbangan stabil

1	2	3	4	5
			<p><b>d. Intervensi Inovasi :</b>            pemberian terapi uap minyak kayu putih</p>	<p><b>d. Intervensi Inovasi :</b>            Memberikan efek mukolitik (mengencerkan dahak), efek <i>bronchodilating</i> (melegakan pernafasan), membunuh virus dan bakteri penyebab <i>common cold</i></p>

**Lampiran 7. Implementasi Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025**

<b>Hari/Tanggal</b>	<b>Implementasi</b>	<b>Respon</b>	<b>Paraf</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Rabu, 31/04/2025 09.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>2. Memantau pola nafas pasien</li> <li>3. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> </ol>	<p>Subjektif :</p> <p>Ibu pasien mengatakan anaknya masih mengalami sesak napas dan pada saat tidur masih terdengar suara nafas tambahan.</p> <p>Obyektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak batuk</li> <li>- Pasien tampak tidak nyaman saat berbaring</li> <li>- SPO2 98%, RR 28 x/menit</li> </ul>	 Anggi
Rabu, 31/04/2025 10.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi</li> <li>2. Delegatif pemberian obat erdostein syrup 10ml PO</li> <li>3. Delegatif dalam pemberian nebulizer selama 10 menit dengan farbivent ½ amp + Nacl 2 cc</li> </ol>	<p>Subjektif :</p> <p>Ibu pasien mengatakan anaknya masih sesak dan sulit tidur</p> <p>Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terdengar suara nafas tambahan</li> <li>- Pasien tampak lebih tenang setelah diberikan nebulizer selama 10 menit</li> <li>- Tampak dahak yang masih susah keluar</li> </ul>	 Anggi
Rabu, 31/04/2025 11.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan uap minyak kayu putih 1 x sehari</li> <li>2. Memonitor sputum atau dahak</li> <li>3. Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari</li> </ol>	<p>Subjektif :</p> <p>Ibu pasien mengatakan bersedia memberikan terapi uap minyak kayu putih</p> <p>Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak kooperatif</li> </ul>	 Anggi

1	2	3	4
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tampak dahak belum keluar</li> <li>- Ibu pasien dan anaknya tampak kooperatif</li> </ul>	
Rabu, 31/04/2025 13.30 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>2. Memantau pola nafas pasien</li> <li>3. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya masih sesak napas terdengar suara nafas tambahan.</p> <p>Objektif :  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak batuk</li> <li>- Pasien tampak gelisah</li> <li>- SPO2 97%, RR 24 x/menit</li> </ul> </p>	 Anggi
Rabu, 31/04/2025 14.30 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi</li> <li>2. Delegatif pemberian obat erndostein syrup 10ml PO, dexamethasone 2mg IV dan cefotaxime 50mg IV</li> <li>3. Delegatif dalam pemberian nebulizer selama 10 menit dengan farbivent ½ amp + Nacl 2 cc</li> <li>4. Mengganti cairan infus</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya masih sesak dari tadi pagi</p> <p>Objektif :  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terdengar suara nafas tambahan</li> <li>- Pasien tampak lebih tenang setelah diberikan nebulizer selama 10 menit</li> </ul> </p>	Perawat
Rabu, 31/04/2025 15.30 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>2. Memantau pola nafas pasien</li> <li>3. Memberikan terapi uap minyak kayu putih</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya masih cerewet dan gelisah</p> <p>Objektif :  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak gelisah</li> <li>- SPO2 97%, RR 23 x/menit</li> </ul> </p>	Perawat
Rabu, 31/04/2025 20. 00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor sputum atau dahak</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu mengatakan anaknya masih batuk</p>	Perawat

1	2	3	4
20.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari</li> <li>Delegatif pemberian obat erdosteine syrup 10ml PO dan cefotaxime 50mg IV</li> </ol>	<p>dan dahak sudah keluar sedikit, sudah mulai minum air banyak</p> <p>Objektif : Tampak anaknya sudah mulai tidak gelisah</p>	
Rabu, 31/04/2025 21.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>Memantau pola nafas pasien</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya sudah bisa tidur dengan nyenyak</p> <p>Objektif : Pasien tampak nyaman dan tidak gelisah</p>	Perawat
Rabu, 31/04/2025 22.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memonitor sputum atau dahak</li> <li>Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari</li> <li>Mengganti cairan infus</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan tadi dahaknya tidak keluar lagi</p> <p>Objektif : Tampak anaknya tertidur dengan nyenyak</p>	Perawat
Rabu, 31/04/2025 24.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>Memantau pola nafas pasien</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya sudah bisa tidur dengan nyenyak</p> <p>Objektif : Pasien tampak nyaman dan tidak gelisah</p>	Perawat
Kamis, 01/05/2025 09.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>Memantau pola nafas pasien</li> <li>Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> <li>Mengganti cairan infus</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan sesak nafas anaknya sudah mulai berkurang</p> <p>Obyektif : - Pasien tampak batuk sewaktu-waktu - Tampak pasien berada di posisi yang nyaman (semi fowler)</p>	 Anggi

1	2	3	4
		- SPO2 98%, RR 22 x/menit	
Kamis, 01/05/2025 10.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi</li> <li>2. Delegatif dalam pemberian nebulizer selama 10 menit dengan farbivent ½ amp + Nacl 2 cc</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan bersedia untuk diberikan uap nebulizer</p> <p>Objektif : - Pasien tampak batuk sewaktu waktu - SPO2 98%, RR 22 x/menit - Pasien tampak lebih tenang setelah diberikan nebulizer selama 10 menit</p>	 Anggi
Kamis, 01/05/2025 13.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan uap minyak kayu putih 1 x sehari</li> <li>2. Memonitor sputum atau dahak</li> <li>5. Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari</li> <li>6. Delegatif pemberian obat erndostein syrup 10ml PO, dexamethasone 2mg IV dan cefotaxime 50mg IV</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan bersedia diberikan uap minyak kayu putih</p> <p>Objektif : - Pasien tampak kooperatif - Tampak dahak yang keluar dengan tekstur yang encer</p>	 Anggi
Kamis, 01/05/2025 15.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>2. Memantau pola nafas pasien</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu mengatakan ketika tidur suara nafas tambahan sudah mulai tidak terdengar</p> <p>Objektif : SPO2 98%, RR 22 x/menit</p>	Perawat

1	2	3	4
Kamis, 01/05/2025 17.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> <li>2. Mengganti cairan infus</li> <li>3. Memberikan terapi uap minyak kayu putih</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya rutin untuk mengubah posisi agar tidak sesak</p> <p>Objektif : Tampak pasien berada di posisi yang nyaman dengan SPO2 99%</p>	Perawat
Kamis, 01/05/2025 17.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor sputum atau dahak</li> <li>2. Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan sudah banyak minum air putih dan dahak sudah mulai keluar dengan tekstur yang encer</p> <p>Objektif : - Tampak dahak yang keluar dengan tekstur yang encer - Pasien tampak batuk sewaktu-waktu</p>	Perawat
Kamis, 01/05/2025 20.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau pola nafas pasien</li> <li>2. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> <li>4. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi</li> <li>5. Delegatif pemberian obat erdosteine syrup 10ml PO dan cefotaxime 50mg IV</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien mengatakan sesak nafas anaknya sudah mulai tidak ada</p> <p>Objektif : - Tampak pasien berada di posisi yang nyaman - SPO2 98%</p>	Perawat
Kamis, 01/05/2025 23.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Delegatif dalam pemberian nebulizer selama 10 menit dengan farbivent ½ amp + Nacl 2 cc</li> <li>2. Memonitor sputum atau dahak</li> </ol>	<p>Subjektif : Ibu pasien bersedia diberikan uap nebulizer dan dahak anaknya sudah mulai keluar dengan tekstur encer</p>	Perawat

1	2	3	4
		Objektif : - Pasien tampak lebih tenang setelah diberikan nebulizer selama 10 menit - Pasien tampak lebih nyaman dari kemarin dan tidak cerewet	
Jumat, 02/05/2025 09.00 Wita	1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi) 2. Memantau pola nafas pasien 3. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)	Subjektif : - Ibu pasien mengatakan sesak nafas anaknya sudah berkurang dan pada saat batuk dahak sudah bisa keluar  Obyektif : - Tampak batuk sudah berkurang - Pasien sudah diberikan nebulizer - SPO2 99%, RR 22 x/menit	 Anggi
Jumat, 02/05/2025 10.00 Wita	1. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi 2. Delegatif dalam pemberian nebulizer selama 10 menit dengan farbivent ½ amp + Nacl 2 cc	Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya sudah mulai aktif bermain dan tidak rewel atau menangis  Objektif : - Pasien tampak kooperatif saat diberikan terapi nebulizer - Pasien tampak tidak rewel dan gelisah - SPO2 99%	 Anggi
Jumat, 02/05/2025 13.00 Wita	1. Memberikan uap minyak kayu putih 2 kali sehari 2. Memonitor sputum atau dahak 3. Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari	Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya diberikan terapi uap minyak kayu putih dan dahak yang keluar udah mulai banyak	 Anggi

1	2	3	4
	4. Delegatif pemberian obat erndostein syrup 10ml PO, dexamethasone 2mg IV dan cefotaxime 50mg IV	Objektif : - Tampak pasien kooperatif saat diberikan terapi uap minyak kayu putih - Tampak dahak yang keluar dengan tekstur yang encer	
Jumat, 02/05/2025 15.00 Wita	1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi) 2. Memantau pola nafas pasien 3. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler) 4. Mengganti cairan infus	Subjektif : Ibu pasien mengatakan tidak ada suara nafas tambahan pada anaknya  Objektif : - Pasien tampak sudah tidak sesak dengan RR 21 x/menit - Pasien berada di posisi semi fowler dengan nyaman	Perawat
Jumat, 02/05/2025 16.00 Wita	1. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi 2. Delegatif dalam pemberian nebulizer selama 10 menit dengan farbivent ½ amp + Nacl 2 cc	Subjektif : Ibu pasien mengatakan anaknya lebih baik dari sebelumnya dan tidak ada sesak  Objektif : - Pasien kooperatif saat diberikan terapi nebulizer - SPO2 99%	Perawat
Jumat, 02/05/2025 18.00 Wita	1. Memberikan uap minyak kayu putih 2 kali sehari 2. Memonitor sputum atau dahak 3. Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari	Subjektif : Ibu pasien mengatakan bersedia diberikan terapi uap minyak kayu putih dan dahak yang keluar sudah banyak  Objektif : Pasien tampak kooperatif dan tampak sudah banyak minum air putih	Perawat

1	2	3	4
Jumat, 02/05/2025 20.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor bunyi nafas tambahan (ronkhi)</li> <li>2. Memantau pola nafas pasien</li> <li>3. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> <li>4. Delegatif pemberian obat erdosteine syrup 10ml PO dan cefotaxime 50mg IV</li> </ol>	<p>Subjektif :</p> <p>Ibu pasien mengatakan anaknya pada saat tidur sudah tidak ada suara nafas tambahan</p> <p>Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak tidur dengan nyenyak</li> <li>- RR 21 x/menit</li> </ul>	Perawat
Jumat, 02/05/2025 22.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memonitor sputum atau dahak</li> <li>2. Menganjurkan untuk rutin minum air sebanyak 1300 ml/hari</li> </ol>	<p>Subjektif :</p> <p>Ibu pasien mengatakan dahak anaknya sudah bisa dikeluarkan</p> <p>Objektif :</p> <p>Tampak pasien sudah tidur dengan posisi yang nyaman</p>	Perawat
Jumat, 02/05/2025 23.00 Wita	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau pola nafas pasien</li> <li>2. Mengatur posisi untuk mengurangi sesak (semi fowler)</li> <li>3. Memonitor saturasi oksigen sebelum dan sesudah mengubah posisi</li> </ol>	<p>Subjektif :</p> <p>Ibu pasien mengatakan anaknya sudah mulai aktif bermain dan tidak rewel atau menangis</p> <p>Objektif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak tidak rewel dan gelisah</li> <li>- SPO2 99% dan RR 21 x/menit</li> </ul>	Perawat

## Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan



## Lampiran 9. Surat Ijin Pengambilan Data Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1687/2025 16 April 2025  
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Bangli  
Jalan Brigjen Ngurah Rai, No.10, Kawan, Kecamatan Bangli, Bali 80614

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
Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya	P07120324074	Data Kasus Pasien Broncopneumonia Pada Anak Dari Tahun 2022,2023,2024,2025

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

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



## Lampiran 10. Surat Izin Penelitian Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1772/2025  
Hal : Mohon ijin Penelitian

30 April 2025

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Bangli  
Jalan Brigjen Ngurah Rai, No.10, Kawan, Kecamatan Bangli, Kabupaten Bangli, Bali 80614

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya  
NIM : P07120324074  
judul penelitian : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Broncopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025  
lokasi penelitian : Rumah Sakit Umum Bangli  
waktu penelitian : April - Mei 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

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



## Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian Poltekkes Kemenkes Denpasar



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
BANGLI**

Website : [rsud@banglikab.go.id](mailto:rsud@banglikab.go.id), email : [rsubangli99x@gmail.com](mailto:rsubangli99x@gmail.com)



Nomor : 400.7.22.2/1020/RSUD  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes  
Denpasar  
di-  
Denpasar

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1772/2025, Tanggal: 30 April 2025, Prihal: Mohon Ijin Penelitian, sebagai bahan dalam penyusunan Tugas Akhir (KTI) yang diberikan kepada mahasiswa:

Nama : Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya  
NIM : P07120324074  
Judul : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Broncopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025

Pada prinsipnya dapat kami setujui sepanjang sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini dibuat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Di  
Denpasar, 30 April 2025  
Gede Oka Darsana, Sp.An  
NIP. 19730907 200112 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Dewan Pengawas RSUD Bangli
2. SPI RSUD Bangli
3. Wadir Pelayanan RSUD Bangli
4. Wadir Umum, Keuangan, dan SDM RSUD Bangli
5. Wadir Penunjang dan SARPRAS RSUD Bangli
6. Kabid Keperawatan RSUD Bangli
7. Ka. Instalasi Kesehatan Ibu dan Anak RSUD Bangli
8. Ketua Komkordik RSUD Bangli
9. Sub. Komite Penelitian RSUD Bangli
10. Karu. Jempiring RSUD Bangli
11. A r s i p

## Lampiran 12. Surat Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
BANGLI**



Website : [rsud@banglikab.go.id](mailto:rsud@banglikab.go.id), email : [rsubangli99x@gmail.com](mailto:rsubangli99x@gmail.com)

Nomor : 400.7.22.2/911/RSUD  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :  
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes  
Denpasar  
di-  
Denpasar

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1687/2025, Tanggal: 16 April 2025, Prihal: Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan, sebagai bahan dalam penyusunan Tugas Akhir (KTI) yang diberikan kepada mahasiswa:

Nama : Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya  
NIM : P07120324074  
Data Yang Diambil : Data Kasus Pasien Broncopneumonia Pada Anak  
Dari Tahun 2022,2023,2024,2025

Pada prinsipnya dapat kami setujui sepanjang sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini dibuat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Direktur Rumah Sakit Umum Bangli



dr. I Dewa Gede Oka Darsana, Sp.An  
NIP. 197309072801121002

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Dewan Pengawas RSUD Bangli
2. SPI RSUD Bangli
3. Wadir Pelayanan RSUD Bangli
4. Wadir Umum, Keuangan, dan SDM RSUD Bangli
5. Wadir Penunjang dan SARPRAS RSUD Bangli
6. Kabid Penunjang RSUD Bangli
7. Ka. Instalasi Rekam Medis RSUD Bangli
8. Ketua Komkordik RSUD Bangli
9. Sub. Komite Penelitian RSUD Bangli
10. Arsip

## Lampiran 13. Hasil SIAKAD

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120324074					
Nama Mahasiswa	NI NYOMAN ANGGI ERI WIJAYA					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi					
	Semester : 2					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan konsultasi judul dan judul disetujui, lanjut BAB I	judul disetujui, lanjut BAB	17 Jan 2025	✓	
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan bimbingan BAB I Perbaiki tata tulis, istilah asing cetak miring dan tambahkan jurnal terkait	Perbaiki tata tulis, istilah asing cetak miring dan tambahkan jurnal terkait	21 Jan 2025	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan bimbingan perbaikan BAB I, lanjutkan BAB II	Bab 1 disetujui, lanjutkan BAB II	17 Mar 2025	✓	
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan bimbingan BAB II perbaiki tata tulis dan kalimat bahasa Inggris di cetak miring, lanjut BAB III	perbaiki tata tulis dan kalimat bahasa Inggris di cetak miring, lanjut BAB II	5 Mei 2025	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	melakukan bimbingan BAB III dan BAB IV dengan masukan rapikan daftar pustaka, jika tabel lebih dari 2 halaman dilampirkan	rapikan daftar pustaka, jika tabel lebih dari 2 halaman dilampirkan	6 Mei 2025	✓	
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan bimbingan BAB IV dan BAB V, tambahkan nomer pada tabel dan lengkapi berkas" dengan masukan dirapikan daftar isi	tambahkan nomer pada tabel dan lengkapi berkas" dengan masukan dirapikan daftar isi	7 Mei 2025	✓	
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Melakukan bimbingan perbaikan BAB IV, acc ujian	ACC ujian	20 Mei 2025	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Konsultasi judul penelitian	ACC judul lanjutkan ke bab berikutnya	17 Jan 2025	✓	
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I	Perbaiki penulisan dan tambahkan jurnal terkait	17 Mar 2025	✓	
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	- Revisi BAB I revisi penulisan - Lanjut BAB II	ACC bab 1, Perbaiki penulisan, lanjut BAB II	8 Mei 2025	✓	
11	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	- Bimbingan BAB II Revisi penulisan dan tambahkan jurnal terkait intervensi yang digunakan - lanjut BAB III dan BAB IV	ACC bab 2, lanjutkan BAB III dan BAB IV	15 Mei 2025	✓	
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	-Bimbingan BAB III dan BAB IV -revisi tabel dan penulisan -lanjut BAB V	ACC bab 3 dan bab 4, Perbaiki tabel dan penulisan	16 Mei 2025	✓	
13	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	-lengkapi berkas lampiran -acc ujian	ACC bab 5, Lengkapi berkas,ACC ujian	28 Mei 2025	✓	

Lampiran 14. Kelengkapan Administrasi



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Denpasar

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

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

NAMA MAHASISWA : Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya

NIM : P07120324074

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	2/06/2025		Ny. Rani Sekani
2	PERPUSTAKAAN	21/05/2025		Deva Tri Anggraeni
3	LABORATORIUM	21/05/2025		Cening Ceyanti
4	HMJ	21/05/2025		Ida Ayu Kade Manik
5	KEUANGAN	21/05/2025		I. A Swasti P.
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	21/05/2025		Budhisco

**Keterangan:**  
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.



Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep  
NIR : 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://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 15. Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN TEKNIK PENERAPAN UAP MINYAK KAYU PUTIH PADA PASIEN ANAK YANG MENGALAMI BRONKOPNEUMONIA DI RUMAH SAKIT UMUM BANGLI TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT			
<b>29%</b>	<b>17%</b>	<b>7%</b>	<b>22%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
<b>1</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper		<b>13%</b>
<b>2</b>	<b>eprints.uwhs.ac.id</b> Internet Source		<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>jurnal.stikeskesdam4dip.ac.id</b> Internet Source		<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>positori.ubs-ppni.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>text-id.123dok.com</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura</b> Student Paper		<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repository.uhamka.ac.id</b> Internet Source		<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>repo.upertis.ac.id</b> Internet Source		<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	<b>eprints.poltekkesjogja.ac.id</b> Internet Source		<b>&lt;1%</b>
<b>11</b>	<b>stikes-nhm.e-journal.id</b> Internet Source		<b>&lt;1%</b>
	<b>repository.unmuhjember.ac.id</b>		

50	<b>bapin-ismki.e-journal.id</b> Internet Source	<1 %
51	<b>journal.stmikjayakarta.ac.id</b> Internet Source	<1 %
52	<b>jurnal.globalhealthsciencegroup.com</b> Internet Source	<1 %
53	<b>pascasarjana.uit.ac.id</b> Internet Source	<1 %
54	<b>repository.poltekeskupang.ac.id</b> Internet Source	<1 %
55	<b>sichesse.blogspot.com</b> Internet Source	<1 %
56	<b>www.nursyifa.hypermart.net</b> Internet Source	<1 %
57	<b>Richo Belgista Krisna Cahya Putra, Resti Utami. "Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas tidak Efektif pada Pasien Anak dengan Bronkopneumonia di RSD Balung dan Kalisat Jember", Health &amp; Medical Sciences, 2023</b> Publication	<1 %
58	<b>www.postmedya.com</b> Internet Source	<1 %
59	<b>e-jurnal.iphorr.com</b> Internet Source	<1 %
60	<b>repository.unair.ac.id</b> Internet Source	<1 %

Exclude quotes  On  
Exclude bibliography  On

Exclude matches  Off

*Res. Aden*  
*[Signature]*  
*A. Aden*

## Lampiran 16. Publikasi Repository

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya  
NIM : P07120324074  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Alamat : Br. Batanbuah Abiansemal DYC, Badung, Bali  
No hp/email : 081703071017/ anggieriwijaya99@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul :

Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dengan Teknik Penerapan Uap Minyak Kayu Putih Pada Pasien Anak Yang Mengalami Bronkopneumonia Di Rumah Sakit Umum Bangli Tahun 2025

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 jawab tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 03 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Nyoman Anggi Eri Wijaya

NIM. P07120324074