

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN
TERAPI *PURSED LIPS BREATHING* MEDIA BALON PADA ANAK
DENGAN ASMA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)															
		November				Desember				Januari				Februari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN					■	■										
2	Pengurusan Izin Studi Kasus							■	■	■	■						
3	Pengumpulan Data											■	■				
4	Pelaksanaan Asuhan Keperawatan											■	■				
5	Pengolahan Data											■	■				
6	Analisis Data											■	■				
7	Penyusunan Laporan KIAN											■	■	■	■		
8	Sidang Hasil Studi Kasus															■	■
9	Revisi Laporan KIAN															■	■
10	Pengumpulan KIAN															■	■

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN
TERAPI *PURSED LIPS BREATHING* MEDIA BALON PADA ANAK
DENGAN ASMA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini yaitu sebagai berikut:

No	Kegiatan	Biaya
1.	Tahap persiapan	
	Pengurusan studi pendahuluan dan izin penelitian	Rp. 200.000,00
2.	Tahap pelaksanaan	
	Instrument pelaksanaan karya ilmiah	Rp. 30.000,00
	Transportasi dan akomodasi	Rp. 200.000,00
3.	Tahap akhir	
	Penyusunan laporan	Rp. 200.000,00
	Penggandaan laporan	Rp. 300.000,00
	Revisi laporan	Rp. 100.000,00
4.	Biaya tak terduga	Rp. 250.000,00
Total Biaya		Rp. 1.280.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

Di-

Ruang Cilinaya RSD Mangusada

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan:

Nama : Km. Ari Awatara Ersa Agustariyanti

NIM : P07120325118

Akan melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi *Pursed Lips Breathing* Media Balon pada Anak dengan Asma di Ruang Cilinaya RSD Mangusada”** sebagai pernyataan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan ibu/saudari/adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti ini. Informasi yang ibu/saudari/adik berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 14 April 2026

Peneliti



Km. Ari Awatara Ersa Agustariyanti

NIM. P07120325118

Lampiran 4

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

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

Judul	Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi <i>Pursed Lips Breathing</i> Media Balon pada Anak dengan Asma di Ruang Cilinaya RSD Mangusada
Peneliti Utama	Km. Ari Awatara Ersya Agustariyanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokas Penelitian	Rumah Sakit Daerah Mangusada, Kabupaten Badung
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi *Pursed Lips Breathing* Media Balon pada Anak dengan Asma di Ruang Cilinaya RSD Mangusada dengan jumlah peserta sebanyak satu orang dengan kriteria inklusi adalah anak dengan usia 5-14 tahun dengan penyakit asma dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif di Ruang Cilinaya RSD Mangusada, anak dalam kondisi sadar yang bersedia dan kooperatif selama pelaksanaan terapi *pursed lips breathing* dengan media balon, anak yang mendapatkan persetujuan dari orangtua atau wali untuk mengikuti penelitian dan bersedia diberikan inovasi terapi *pursed lips breathing* dengan media balon.. Kriteria eksklusi yaitu anak dengan asma yang menolak atau tidak kooperatif selama pelaksanaan terapi *pursed lips breathing* dengan media balon dan anak yang

dipulangkan, dirujuk, atau mengalami perubahan kondisi klinis sebelum intervensi dan evaluasi selesai dilakukan.

Kegiatan yang akan dilakukan tidak berbahaya karena peserta hanya diberikan Terapi *Pursed Lips Breathing* Media Balon untuk mengatasi masalah pola napas tidak efektif. Terapi akan dilaksanakan satu kali dalam sehari selama 10-15 menit yang akan didokumentasikan ke dalam bentuk asuhan keperawatan.

Atas kesediaan partisipasi dalam penelitian ini maka peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini. Kepesertaan 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 sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses untuk melakukan kegiatan di Rumah Sakit Daerah Mangusada.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi 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, silahkan hubungi peneliti: **Km. Ari Awatara Ersa Agustariyanti** dengan no **HP 081246510571**.

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

Peserta/ Subyek Penelitian,

Peneliti



Km. Ari Awatara Ersa Agustariyanti

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Huungan dengan Peserta/ Subjek Penelitian:

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

Wali

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

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, akan 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**

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SOP)
TERAPI *PURSED LIPS BREATHING* MEDIA BALON**

	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SOP) TERAPI <i>PURSED LIPS BREATHING</i> MEDIA BALON
Pengertian	Metode latihan pernapasan yang dilaksanakan dengan cara menghembuskan napas secara perlahan melalui bibir yang dirapatkan.
Tujuan	Untuk memperpanjang fase ekspirasi, menjaga kestabilan saluran napas, serta mengoptimalkan pengaturan frekuensi dan kedalaman napas.
Persiapan Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pulse Oximeter 2. Media tiup (balon)
Prosedur Tindakan	<p>Tahap pra-interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan saturasi oksigen 3. Menyiapkan alat terapi mainan balon <p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan, mekanisme, prosedur yang akan dilakukan 3. Menyampaikan kontrak waktu 4. Menanyakan kesiapan pasien 5. Memberikan kesempatan untuk bertanya <p>Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atur posisi anak fowler/semi fowler 2. Pastikan anak rileks dan suasana menyenangkan 3. Tunjukkan mainan balon dan buat anak tertarik (misalnya dengan bermain sebentar) 4. Instruksikan anak untuk menarik napas dalam melalui hidung

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Lalu hembuskan perlahan melalui mulut ke arah balon 6. Ulangi 5–10 kali tiupan per sesi 7. Lakukan 2–3 set, dengan istirahat 1–2 menit di antara set 8. Bila anak batuk dan keluar sputum, bantu membersihkan dengan tisu dan anjurkan meludahkannya ke wadah <p>Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beritahu pasien bahwa tindakan telah selesai 2. Evaluasi perasaan pasien, simpulkan hasil kegiatan, beri umpan balik 3. Rapikan alat 4. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya 5. Salam penutup
Dokumentasi	Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan

DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. N

Politeknik Kesehatan Denpasar		Form.JKP.01.12.2019						
Jurusan Keperawatan								
	<p>PENGAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP</p>							
Nama : An. N Tanggal Lahir : 24 Juni 2020 No RM :		L / P						
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> </table>		5	3	1	5	8	4	
5	3	1	5	8	4			

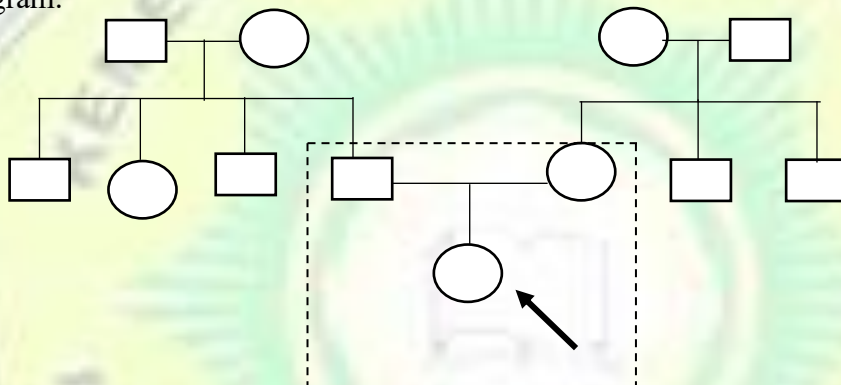
PENGAJIAN

IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : WNI, () WNA :

Agama : Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan :
 () Belum Sekolah, () Paud, TK, () SD, () SMP

Genogram:



Keterangan:



= Laki-Laki



= Perempuan



= Pasien



= Tinggal Serumah

RIWAYAT KESEHATAN
Keluhan utama: Pasien mengalami sesak napas sejak pagi hari
Diagnosa medis saat ini: Asma
<p>Pasien bersama orang tuanya datang ke IGD RSD Mangusada pada hari Sabtu, 11 April 2026 pukul 22.27 WITA dengan keluhan sesak napas dan batuk sejak pagi hari. Pasien sempat datang ke IGD di siang hari sekitar pukul 13.00 WITA dan boleh pulang setelah diberikan tindakan, tetapi pasien kembali mengalami sesak pada malam hari yaitu 30 menit sebelum datang ke IGD. Saat di IGD dilakukan tindakan yaitu pemeriksaan fisik serta tanda-tanda vital, pemasangan infus D5 ½ NS 12 tpm, diberikan oksigen dengan nasal canul 3 lpm, dilakukan pengecekan darah lengkap serta X-ray Thorax. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital pasien saat di IGD, yaitu suhu 36,8°C, nadi 110x/menit, respirasi 28x/menit, dan SpO₂ yaitu 94% dengan oksigen nasal canul 3 lpm. Setelah memperoleh penanganan di IGD, pasien kemudian dipindahkan ke Ruang Rawat Inap Cilinaya pada dini hari, tepatnya pukul 00.54 WITA.</p> <p>Pada waktu pengkajian tanggal 14 April 2026 pukul 10.30 WITA pasien sempat mengalami batuk malam kemarin tetapi sudah membaik. Ayah pasien mengatakan anaknya kadang mengalami sesak napas saat malam hari dan akan rewel. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital pasien, yaitu suhu 36,7°C, nadi 117x/menit, respirasi 33x/menit, dan SpO₂ yaitu 96% dengan oksigen nasal canul 3 lpm.</p>
<p>Riwayat penyakit terdahulu :</p> <p>a. Riwayat MRS sebelumnya : () Tidak (√) Ya, Lamanya : 4 hari, alasan : karena sesak napas</p> <p>b. Riwayat dioperasi : (√) Tidak () Ya, jelaskan</p> <p>c. Riwayat Kelainan Bawaan : (√) Tidak () Ya, jelaskan : _</p> <p>d. Riwayat Alergi : (√) Tidak () Ya, jelaskan:</p>
RIWAYAT KELAINAN
<p>Riwayat kelahiran : () Spontan, () Forcep, () Vacum, (√) Sectio Caesarea,</p> <p>Lahir dibantu oleh : () Dukun, () Bidan, (√) Dokter</p>

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN
Merangkak : 9 bulan berdiri: 1 tahun berjalan: 1,5 tahun Masalah pertumbuhan dan perkembangan (√) tidak ya(): ()down syndrome () Cacat Fisik () autisme () Hiperaktif () lain lain, jelaskan :
Riwayat imunisasi
(√) BCG (√) Hepatitis B I (√) DPT I (√) Campak (√) polio I (√) Hepatitis B II (√) DPT II (√) polio II (√) Hepatitis B III (√) DPT III (√) HIB (√) Polio III (√) Varileca (√) Typus (√) Influenza
PROSEDUR INVASIF
(√) Infus intravena, dipasang : Di tangan kiri, Tanggal: 11 April 2026 () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../..... () Dower catheter, 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: Tekanan Darah: - mmHg Suhu: 36,7°C Pernafasan: 33x/menit Nadi: 117x/menit

➤ **PEMERIKSAAN FISIK**

- 1 . Kepala: (√) Normosefali () Mikrosefali () hidrosefali
 - Lingkar Kepala : 50 Cm
 - Warna Rambut: Hitam
2. Mata:
 - Konjungtiva : (√) Merah Muda () Pucat
 - sclera: (√) Normal () icterus
 - lain lain.....
3. Leher:
 - Bentuk : (√)Normal
 - Kelainan : (√)Tidak ()Ya, jelaskan :.....
4. Dada:
 - Bentuk : (√)Simetris
 - Kelainan : (√)Tidak ()Ya, jelaskan :.....
 - Irama Nafas : ()Regular (√)Irregular
 - Suara Nafas : ()Normal (√)Wheezing : ()Tidak (√)Ya
 - Batuk : (√)Tidak ()Ya
5. Sekret : (√)Tidak (√)Ada, Warna/Jumlah :
6. Abdomen:
 - Kembung: (√) Tidak () Ya
 - Bising Usus : (√) Normal () abnormal, Jelaskan :
 - Ekstremitas : Akral : (√)Hangat () Dingin
 - Pergerakan :(√)Aktif ()Pasif
 - Kekuatan Otot : (√) Kuat ()Lemah
 - Kelainan : (√)Tidak () Ya, jelaskan : _____
7. Kulit:
 - Warna :(√)Normal, () Ikterus, () Sianosis
 - Membran Mukosa :(√)lembab, ()Kering, ()Stomatitis
 - Hematome : (√)Tidak, ()Ya Luka ; ()Tidak, () Ya, jelaskan :
 - Masalah integritas kulit: (√)Tidak ()Ya, jelaskan :
8. Anus dan Genetalia:
 - Kelainan/masalah: (√) Tidak () Ya, jelaskan:

➤ **DATA BIOLOGIS**

1. Pernafasan:

- Kesulitan Nafas : () tidak, (√) ya: memakai O2: 3 lt/menit dengan : (√)nasal canule, ()sungkup/masker biasa () masker nonrebreathing () head box

2. Makan dan Minum:

- Nafsu makan : (√)Baik, ()Tidak
- Jenis Makanan : (√) Bubur, ()Nasi, ()Susu Formula jumlah /hari
- Kesulitan makan : (√)Tidak, ()Ya, Kebiasaan makan : (√)Mandiri, () Dibantu, ()Ketergantungan
- Keluhan : Mual : (√)Tidak, ()Ya
- Muntah : (√)Tidak, ()Ya, Warna/Volume/ml

3. Eliminasi:

- Bak : (√)Normal, ()Tidak
- Masalah perkemihan : (√)Tidak ada, ()Ada : ()Retensi urine, ()Inkontinensia urine,

()Dialysis
 Warna urine : (√)Kuning jernih, () Keruh, ()Kemerahan, Frekuensi : 5-6 kali/hari
 Bab : (√)Normal, ()Tidak, Masalah defekasi : (√)Tidak ada, ()Ada : ()stoma,
 ()athresia ani, ()konstipasi, ()diare Warna feses : ()Kuning, (√)Kecoklatan, ()Kehitaman, Perdarahan : ()Tidak, ()Ya, Frekuensi : 1 kali/hari

Istirahat Tidur : Lama tidur 7-8 jam/hari Kesulitan Tidur : (√) tidak, Ya ()
 Tidur siang : ()Tidak, (√)Ya

Mobilisasi: (√)Normal/mandiri, ()Dibantu, ()Menggunakan Kursi roda, Lain-lain

DATA PSIKOLOGI

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

PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY

Parameter	Kriteria	Skor	Skoring
Umur	Dibawah umur 3 tahun	4	
	3-7 tahun	3	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	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		14
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor \geq 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,

()



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. N
Tanggal Lahir/Umur : 24 Juni 2020/5 tahun
No RM : 531584
Jenis Kelamin : Perempuan

**PENGAJIAN 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			
		Tanggal			
		11/07/2026			
1	Sensori Persepsi	4			
2	Kelembaban Kulit	1			
3	Aktivitas	2			
4	Mobilisasi	3			
5	Status Nutrisi	4			
6	Pergesekan Kulit	3			
	Total Skor	17			
	Paraf>Nama Terang				

Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

		1	2	3	4
1	Sensori persepsi	Keterbatasan total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada kelemahan
2	Kelembaban kulit	Selalu lembab	Sering lembab	Kadang-kadang lembab	Jarang lembab
3	Aktifitas	Bedrest	Bisa duduk	Kadang-kadang jalan	Sering jalan
4	Mobilisasi	Imobilisasi total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada batasan
5	Status nutrisi	Sangat kurang	Mungkin tidak cukup	Cukup	Sangat baik
6	Pergesekan	Bermasalah	Potensi ada masalah	Tidak ada masalah	

Derajat risiko:

Risiko rendah : 15-18

Risiko sedang : 13-14

Risiko tinggi : 10-

12 Risiko sangat tinggi: ≤ 9



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

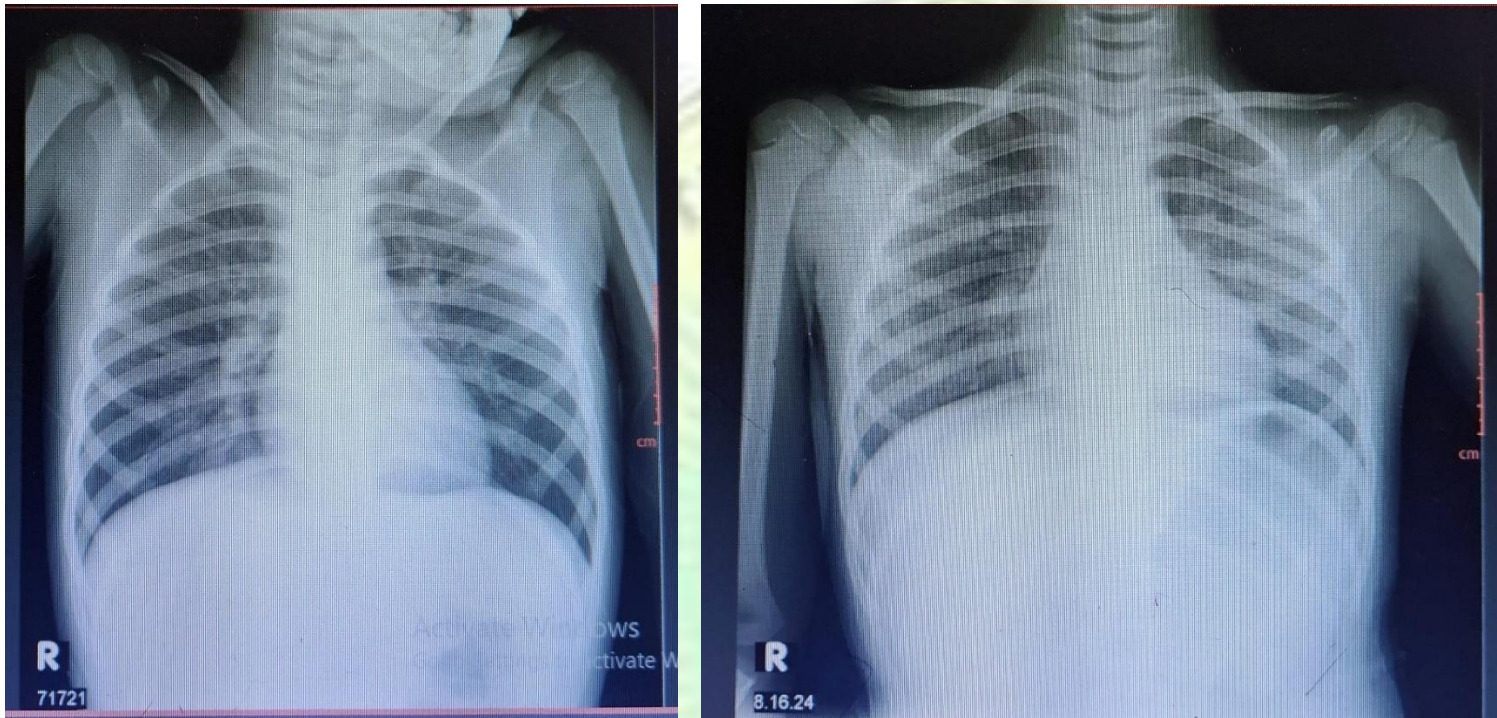


Nama : An. N
Tanggal Lahir/Umur : 24 Juni 2020/5 tahun
No RM : 531584
Jenis Kelamin : Perempuan

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Nama Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Normal	Satuan
HGB	11.9	10.7-15.6	g/dL
RBC	4.56	3.70-5.80	10 ⁶ /μL
HCT	34.5	31.0-45.0	%
MCV	75.7	69.0-93.0	fL
MCH	26.1	22.0-34.0	pg
MCHC	34.5	32.0-36.0	g/dL
RDW-SD	34.3 (L)	37.0-54.0	fL
RDW-CV	12.6	11.5-14.5	%
WBC	14.73 (H)	4.50-14.50	10 ³ /μL
Hitung Jenis			
NEUT%	77.2 (H)	25.0-60.0	%
LYMPH%	14.8 (L)	25.0-50.0	%
BASO%	0.3	0.0-1.0	%
MONO%	5.2	1.0-6.0	%
EOS%	2.5	2.0-4.0	%
IG%	0.3		%
NEUT#	11.4 (H)	1.5-7.0	10 ³ /μL
LYMPH#	2.2	1.0-3.7	10 ³ /μL
BASO#	0.0	0.0-0.1	10 ³ /μL
MONO#	0.8 (H)	0.0-0.7	10 ³ /μL
EOS#	0.4	0.0-0.4	10 ³ /μL
IG#	0.0		10 ³ /μL
NLR	5.2 (H)	<= 3.13	
PLT	343	154-521	10 ³ /μL
PDW	9.4	9.0-17.0	fL
MPV	9.4	9.0-13.0	fL

Hasil Pemeriksaan Radiologi (Thorax) tanggal: 11 April 2026



Pemeriksaan thorax AP:

- 1) Tampak perselubungan – infiltrat pneumonie
- 2) Hilus memadat
- 3) Cor: bentuk, letak, dan ukuran dalam batas normal
- 4) Sinus costophrenicus dan diaphragm dalam batas normal
- 5) Tulang-tulang costa intak
- 6) Jaringan lunak sekitarnya kesan baik



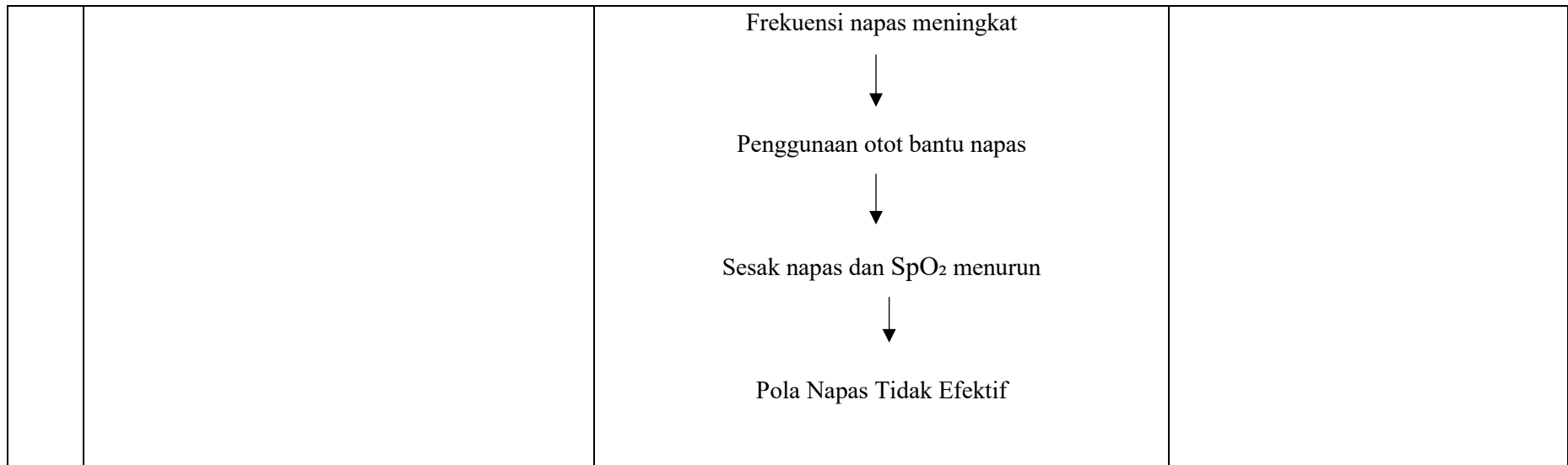
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. N
 Tanggal Lahir/Umur : 24 Juni 2020/5 tahun
 No RM : 531584
 Jenis Kelamin : Perempuan

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1.	<p>Data Subjektif: Ayah pasien mengatakan pasien mengalami sesak napas sejak Sabtu pagi (3 hari lalu) sebelum datang ke rumah sakit</p> <p>Data Objektif: Saat dilakukan pengkajian, tampak SpO₂ pasien 96% (dengan oksigen nasal canul 3 lpm), frekuensi napas cepat yaitu 33x/menit dengan bantuan otot napas.</p>	<p>Penyakit asma</p> <p>↓</p> <p>Penyempitan atau obstruksi jalan napas</p> <p>↓</p> <p>Ventilasi tidak adekuat</p> <p>↓</p> <p>Suplai oksigen ke jaringan (hipoksia ringan)</p> <p>↓</p>	<p>SDKI (D.0005)</p> <p>Pola Napas Tidak Efektif</p>



Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1.	Pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas (kelemahan otot pernapasan) dibuktikan dengan ayah pasien mengatakan pasien mengalami sesak napas sejak Sabtu pagi (3 hari lalu) sebelum datang ke rumah sakit, tampak SpO ₂ pasien 96% (dengan oksigen nasal canul 3 lpm), frekuensi napas cepat yaitu 33x/menit dengan bantuan otot napas.	



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. N
Tanggal Lahir/Umur : 24 Juni 2020/5 tahun
No RM : 531584
Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
14/04/2026	<p>SDKI (D.0005) Pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas (kelemahan otot pernapasan) dibuktikan dengan ayah pasien mengatakan pasien mengalami sesak napas sejak Sabtu pagi (3 hari lalu) sebelum datang ke rumah sakit, tampak SpO₂ pasien 96% (dengan oksigen nasal canul 3 lpm),</p>	<p>SLKI (L.01004) Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam, maka Pola Napas Membaik dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dispnea menurun 2. Penggunaan otot bantu napas menurun 3. Pemanjangan fase ekspirasi menurun 4. Pernapasan <i>pursed-lip</i> menurun 5. Frekuensi napas membaik 	<p>A. Intervensi Utama SIKI (I.01014) Pemantauan Respirasi Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas 2. Monitor pola napas (seperti bradipnea, takipnea, hiperventilasi, <i>Kussmaul</i>, <i>cheyne-stokes</i>, <i>biot</i>, ataksik) 3. Monitor kemampuan batuk efektif 4. Monitor adanya sputum 5. Monitor adanya sumbatan jalan napas 	

	<p>frekuensi napas cepat yaitu 33x/menit dengan bantuan otot napas.</p>		<p>6. Monitor saturasi oksigen</p> <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atur interval pemantauan respirasi sesuai kondisi pasien 2. Dokumentasikan hasil pemantauan <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan 	
			<p>B. Intervensi Pendukung</p> <p>SIKI (I.01002)</p> <p>Dukungan Ventilasi</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi adanya kelelahan otot bantu napas 2. Identifikasi efek perubahan posisi terhadap status pernapasan 3. Monitor status respirasi dan oksigenasi (frekuensi dan kedalaman napas, penggunaan otot bantu napas, bunyi napas tambahan, saturasi oksigen) 	

			<p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan posisi semi fowler atau fowler 2. Fasilitasi mengubah posisi senyaman mungkin 3. Berikan oksigenasi sesuai kebutuhan (nasal kanul, masker wajah, masker <i>rebreathing</i> atau <i>non rebreathing</i>) <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ajarkan melakukan teknik relaksasi napas dalam <p>Kolaborasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kolaborasi pemberian bronkhodilator, <i>jika perlu</i> 	
			<p>C. Intervensi Inovasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemberian terapi <i>pursed lips breathing media balon</i> Diberikan dalam 3x pertemuan selama 10-15 menit 	



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. N
 Tanggal Lahir/Umur : 24 Juni 2020/5 tahun
 No RM : 531584
 Jenis Kelamin: Perempuan

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
14/04/ 2026	10.30	<ul style="list-style-type: none"> Membina hubungan saling percaya serta melakukan pengkajian Mengecek tanda-tanda vital pasien 	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pasien mengatakan nama, umur, dan sekolah Ayah pasien mengatakan, pasien sempat mengalami sesak nafas <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Hasil tanda-tanda vital, meliputi suhu 36,7°C, nadi 117x/menit, respirasi 33x/menit, SpO₂ 96% dengan dibantu oksigen nasal canul 3 lpm Tampak menggunakan otot bantu pernapasan 	
	10.35	Memonitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya nafas	<p>DS: -</p> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Frekuensi napas meningkat menjadi 33/menit Adanya otot bantu pernapasan Fase ekspirasi lebih panjang 	
	10.40	Monitor saturasi oksigen	<p>DS: -</p> <p>DO:</p> <p>SpO₂ 96% dengan dibantu oksigen nasal canul 3 lpm</p>	

	10.45	<ul style="list-style-type: none"> • Memonitor pola napas • Identifikasi adanya kelelahan otot bantu napas 	<p>DS:-</p> <p>DO:</p> <p>Irama napas pasien tampak tidak teratur dan tampak pasien menggunakan otot bantu pernapasan</p>	
	10.50	Memonitor adanya sumbatan jalan nafas berupa sputum	<p>DS:</p> <p>Ayah pasien mengatakan pasien sempat batuk tanpa dahak kemarin malam tetapi sudah membaik pagi ini</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak tidak batuk</p>	
	10.55	Mengidentifikasi efek perubahan posisi terhadap status pernapasan	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan lebih nyaman bernapas saat posisi duduk</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak lebih suka duduk sambil bermain handphone</p>	
	11.00	Memfasilitasi mengubah posisi senyaman mungkin	<p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan suka posisi duduk</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak nyaman</p>	
	11.10	Pemberian terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon (Diberikan selama 10-15 menit)	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien mengatakan senang saat melatih pernapasan karna menggunakan balon berwarna dan boleh memilih 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Ayah pasien mengatakan pasien sudah tidak begitu rewel <p>DO: Pasien tampak senang dan mampu mengikuti instruksi dan SpO₂ pasien 97%</p>	
	11.25	Memberikan terapi nebulizer combivent 1 + 2 ml NS 0,91 (setiap 6 jam)	<p>DS: -</p> <p>DO: Pasien tampak diberikan nebulizer dan tenang</p>	
	11.35	Memberi oksigenasi sesuai kebutuhan	<p>DS: -</p> <p>DO: Pasien tampak menggunakan oksigen kembali</p>	
	11.40	Mendokumentasikan hasil pemantauan	<p>DS: -</p> <p>DO: Pasien kooperatif</p>	
15/04/2026	09.00	Mengecek tanda-tanda vital pasien	<p>DS: Pasien mengatakan senang jika jarinya menggunakan alat</p> <p>DO: Hasil tanda-tanda vital, meliputi suhu 36,5°C, nadi 122x/menit, respirasi 27x/menit, SpO₂ 98% dengan dibantu oksigen nasal canul 2 lpm</p>	
	09.05	Memberi posisi semi fowler atau fowler	<p>DS: Pasien mengatakan suka dengan</p>	

			posisi duduk sambil bersandar DO: Pasien tampak nyaman	
	09.10	Memberikan terapi nebulizer combivent 1 + 2 ml NS 0,91 (setiap 6 jam)	DS: - DO: Pasien tampak diberikan nebulizer dan tenang	
	09.25	Pemberian terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon (Diberikan selama 10-15 menit)	DS: Pasien mengatakan selalu senang saat memilih balon berwarna biru DO: Pasien tampak mampu mengikuti instruksi di hari ke 2 dan SpO ₂ pasien 97%	
	09.35	Memberi oksigenasi sesuai kebutuhan	DS: - DO: Pasien tampak menggunakan oksigen kembali	
	09.40	Monitor saturasi oksigen	DS: - DO: SpO ₂ pasien 97% dengan nasal canul 2 lpm	
	09.45	Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: - DO: <ul style="list-style-type: none"> • Frekuensi napas meningkat menjadi 27/menit • Adanya otot bantu pernapasan 	

16/04/2026	Mengecek tanda-tanda vital pasien	<p>DS: -</p> <p>DO: Hasil tanda-tanda vital, meliputi suhu 36,5°C, nadi 122x/menit, respirasi 27x/menit, SpO₂ 98% dengan dibantu oksigen nasal canul 2 lpm</p>	
	Ajarkan melakukan teknik relaksasi napas dalam	<p>DS: -</p> <p>DO: Terapi relaksasi napas dalam dibantu dengan inovasi pemberian terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon (Diberikan selama 10-15 menit)</p>	
	Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	<p>DS: -</p> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frekuensi napas meningkat menjadi 27/menit • Berkurangnya otot bantu pernapasan 	
	Pemberian terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon (Diberikan selama 10-15 menit)	<p>DS: Ayah pasien mengatakan anaknya lebih tenang dan tidak rewel</p> <p>DO: Pasien tampak mampu mengikuti instruksi dan SpO₂ pasien 97%</p>	
	Mendokumentasikan hasil pemantauan	<p>DS: -</p> <p>DO: Pasien kooperatif</p>	

17/04/ 2026	Mengecek tanda-tanda vital pasien	DS: - DO: Hasil tanda-tanda vital, meliputi suhu 36,4°C, nadi 115x/menit, respirasi 25x/menit, SpO ₂ 98%
	Memonitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya nafas	DS: - DO: Frekuensi napas pasien membaik dan pola napas pasien lebih teratur
	Memonitor adanya sumbatan jalan nafas berupa sputum	DS: - DO: Tidak terdapat sumbatan jalan nafas berupa sputum
	Memfasilitasi mengubah posisi senyaman mungkin	DS: Pasien mengatakan suka dengan posisi duduk dan biasanya jika tidak nyaman akan duduk sambil bersandar DO: Pasien tampak dalam posisi duduk sambil bermain handphone
	Pemberian terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon (Diberikan selama 10-15 menit)	DS: Pasien mengatakan terima kasih karena selalu memberikan balon baru untuk berlatih DO: Pasien tampak sudah terbiasa dengan terapi dan ceria saat

			memilih balon warna	
		Identifikasi adanya kelelahan otot bantu napas	DS: - DO: Tidak terdapat adanya kelelahan otot bantu napas	
		Memberikan terapi nebulizer combivent 1 + 2 ml NS 0,91 (setiap 6 jam)	DS: - DO: Pasien tampak diberikan nebulizer dan tenang	
		Mendokumentasikan hasil pemantauan	DS: - DO: Pasien kooperatif	



CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI



Nama : An. N
Tanggal Lahir : 24 Juni 2020/5 tahun L / P
No RM :

5	3	1	5	8	4
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
Jumat, 17 April 2026	10.30		<p>S: Ibu pasien mengatakan pasien merasa senang dengan terapi balon yang diberikan dan sudah tidak rewel lagi</p> <p>O: Pasien tampak ceria saat diberikan balon berwarna dan memilih sendiri warna yang disukai. Pasien mampu memahami dan menerapkan terapi <i>pursed lips breathing</i> dengan media balon selama ± 10 menit dengan benar. Hasil tanda-tanda vital pasien, yaitu suhu $36,8^{\circ}\text{C}$, nadi 121x/menit, respirasi 25x/menit, dan SpO_2 yaitu 97% tanpa bantuan oksigen. Tampak tidak ada retraksi dada dan tanpa bantuan penggunaan otot bantu pernapasan.</p> <p>A: Setelah pemberian terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon, masalah pola napas tidak efektif menunjukkan teratasi sebagian. Intervensi latihan napas terbukti membantu</p>	

			<p>meningkatkan ventilasi paru serta memperbaiki pola napas anak dengan asma.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none">a. Terapi <i>pursed lips breathing</i> media balon berlanjut sesuai rencana keperawatan dengan durasi 2-3x/harib. Lanjutkan intervensi pemantauan frekuensi napas, pola napas, dan saturasi oksigen secara berkalac. Memberikan edukasi pada orang tua pasien mengenai latihan pernapasan untuk perawatan anak asma.	
--	--	--	---	--



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. N
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Tgl.Lahir : 24 Juni 2020/5 tahun
 Umur : 5 Tahun
 NO. RM : 531584
 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	Infus D5 ½ NS	15 tpm	IV		11/04/26			L/T/H	L/T/H	L/T/H
2	Ampisilin	3x1 gr	IV		11/04/26			L/T/H	L/T/H	L/T/H
3	Gentamisin	1x75 mg	IV		11/04/26			L/T/H	L/T/H	L/T/H
4	Metilprednisolone	3x10 mg	IV		11/04/26			L/T/H	L/T/H	L/T/H
5	Nebul combivent + NS 0,91	3x1 + 2 ml	Nebul							
6	Ambroxol syr	3x2,5 ml	PO							
7	Ceterizine syr	1 x 5 ml	PO							

Keterangan:

Formulir di isi dengan lengkap, Lingkari salah satu huruf

L : Lanjut

T : Tunda

H : Henti

ETHICAL CLEARANCE



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA**
Jalan Raya Kapal, mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
NO : 000.9/2027/RSDM/2026**

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul:

"ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN TERAPI PURSED LIPS BREATHING MEDIA BALON PADA ANAK DENGAN ASMA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA"

Peneliti Utama : KM ARI AWATARA ERSAGUSTARIYANTI
Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung
Nomor Permohonan : PP.06.02/FXX.IV.13/0388/2026.

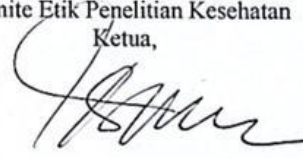
Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik:

1. Progress report setiap 1 bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian

Mengetahui,
Direktur RSD Mangusada

dr. I Wayah Darta
Pembina Tk.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura, 19 Pebruari 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,


dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD
NIP 197409062006041007

SURAT IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA
Jalan Raya Kapal, mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id



Nomor : 000.9/4929/RSDM/2026
Lamp : -
Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Mangupura, 26 Maret 2026

Kepada Yth : Direktur,
Poltekkes Denpasar

Di-
Tempat

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0388/2026, Tanggal, 2 Pebruari 2026, Perihal Ijin mengadakan penelitian mahasiswa Saudara atas nama :

Nama : KM ARI AWATARA ERSAGUSTARIYANTI
NIM : P07120325118
Nomor Permohonan : PP.06.02/FXX.IV.13/0388/2026.
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DENGAN TERAPI PURSED LIPS BREATHING MEDIA BALON PADA ANAK DENGAN ASMA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA.

Dengan ini kami mengizinkan untuk melaksanakan penelitian selama 1 (Satu) bulan dari bulan Maret s/d April 2026 untuk tujuan penelitian karya tulis ilmiah, dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Nomor 2051 Tahun 2025 tentang Penetapan Tarif Layanan Non Kesehatan pada RSD Mangusada maka biaya penelitian sebagai berikut:

Jasa Sarana : Rp. 120.000,-
Jasa Pelayanan : Rp. 80.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSD Mangusada
Kabupaten Badung
dr. I. Wayan Darta
Pembina Tk. I
NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120325118
Nama Mahasiswa	Km. Ari Awatara Ersu Agustariyanti
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	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul KIAN	ACC judul, lanjutkan ke bab berikutnya	19 Januari 2026	✓	
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan judul KIAN	Judul disetujui, silahkan untuk mereview jurnal terkait	21 Januari 2026	✓	
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I KIAN	Tambahkan data prevalensi penyakit asma dan review jurnal	23 Januari 2026	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB I dan mengajukan BAB II KIAN	ACC bab 1, bab 2 tanabahkan teori fatofis dan tatalaksananya	27 Januari 2026	✓	
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB I dan II KIAN	Silahkan menambahkan teori dari buku/jurnal karya dosen anak	28 Januari 2026	✓	
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III dan IV KIAN	Revisi sesuai denganlembaran kerja dan review jurnal2 yang ada kaitannya dg KIAN anda	30 Januari 2026	✓	
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB I dan II KIAN	Silahkan lanjutkan ke BAB berikutnya	30 Januari 2026	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB III dan IV KIAN	acc bab 3 dan 4, lanjutkan ke bab berikutnya	2 Februari 2026	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB III dan IV KIAN	Perhatikan tata tulis dan kerapian	2 Februari 2026	✓	
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V dan lampiran KIAN	Revisi sesuai dengan lembaran kerja	4 Februari 2026	✓	
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB III dan IV KIAN	Silahkan lanjutkan ke BAB berikutnya	4 Februari 2026	✓	
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan draft lengkap KIAN	Rencanakan untuk ujian sidang	9 Maret 2026	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB V dan lampiran KIAN	Lengkapi lampiran pendukung KIAN	9 Maret 2026	✓	
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan jadwal ujian KIAN	ACC untuk ujian sidang	23 April 2026	✓	
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan draft lengkap KIAN	Silahkan menjadwalkan ujian KIAN	19 Maret 2026	✓	
16	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengajuan jadwal ujian KIAN	Disetujui untuk ujian KIAN	21 April 2026	✓	

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



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>

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

Nama Mahasiswa : Km. Ari Awatara Ersya Agustariyanti

NIM : P07120325118

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28/4-26		Ny. Rai Sukerini
2	Perpustakaan	27/04/26		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	27/04/26		Moch. Nasrullah
4	HMJ	27/04/26		Iwya ADITYA P.
5	Keuangan	27/04/26		I. A. Suabdi B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/04/26		NARTHA

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 27 April 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

DOKUMENTASI PENELITIAN



HASIL TURNITIN

Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi Pursed Lips Breathing Media Balon pada Anak yang Mengalami Asma di Ruang Cilinaya RSD Mangusada

ORIGINALITY REPORT

25% SIMILARITY INDEX	19% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	16% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

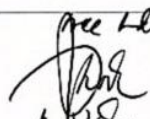
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	10%
2	repository.stikespantirapih.ac.id Internet Source	1%
3	es.scribd.com Internet Source	1%
4	koleksidokumenku.blogspot.com Internet Source	1%
5	text-id.123dok.com Internet Source	<1%
6	core.ac.uk Internet Source	<1%
7	Annisa Yuli Kartikasari, Muzaroah Ermawati Ulhasanah, Totok Wahyudi, Ari Wibowo. "PENERAPAN POSISI TRIPOD DAN PURSED LIP BREATHING DALAM MEMPERBAIKI SATURASI OKSIGEN DAN FREKUENSI PERNAFASAN PADA PASIEN ASMA DI INSTALASI GAWAT DARURAT", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2025 Publication	<1%
8	ojs.unud.ac.id Internet Source	<1%

98 Hani Ruh Dwi, Muh. Hasan Basri, Selamat Budiman. "Pursed lips breathing exercise berpengaruh terhadap efektifitas pengontrolan pernapasan pada penderita asma", Journal of Nursing Practice and Education, 2024 <1%
Publication

99 Linawati Novikasari, Dewi Kusumaningsih, Rafika Anjarsari. "Penerapan Pursed Lips Breathing Terhadap Ketidakefektifan Pola Napas Pada Pasien Anak Dengan Asma Bronchiale Di Desa Bumimas Lampung Timur", JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM), 2022 <1%
Publication

100 jurnal.poltekeskupang.ac.id <1%
Internet Source

101 n2ncollection.com <1%
Internet Source

free Hdy/latent

A. I. Budiana
Np. 196809171089031005

Exclude quotes On Exclude matches Off
Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Km. Ari Awatara Ersa Agustariyanti

NIM : P07120325118

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2026

Alamat : Jln. Srikandi Gg. Durian Blok A/C2, Singaraja, Buleleng

No HP/Email : 081246510571/ ersaagustariyanti@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa tugas Akhir dengan Judul

“Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif dengan Terapi *Pursed Lips Breathing* Media Balon pada Anak yang Mengalami Asma di Ruang Cilinaya RSD Mangusada”

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, 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, 11 Juni 2026



Km. Ari Awatara Ersa Agustariyanti

NIM. P07120325118