

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Melalui Terapi Uap dengan *Peppermint oil* pada Anak Pneumonia

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan judul KIAN	■	■	■	■																
2	Pengurusan izin pengambilan data KIAN					■	■	■	■												
3	Pengumpulan Data									■	■	■	■								
4	Pelaksanaan Asuhan Keperawatan													■	■	■	■				
5	Pengolahan data																				
6	Analisis Data																				
7	Penyusunan Laporan									■	■	■	■	■	■	■	■				
8	Sidang hasil KIAN																			■	■
9	Revisi Laporan																			■	■
10	Pengumpulan KIAN																			■	■

Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

Realisasi Anggaran Biaya Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif melalui Terapi Uap dengan *Peppermint oil* pada Anak Pneumonia

No	Kegiatan	Biaya
A. Tahap Persiapan		
1	Studi pendahuluan kasus	Rp 100.000,00
2	Pengurusan ijin penelitian	Rp 450.000,00
B. Tahap Pelaksanaan		
1	Pengadaan alat dan bahan	Rp 60.000,00
2	Transportasi dan akomodasi	Rp 100.000,00
C. Tahap Akhir		
1	Penyusunan laporan	Rp 150.000,00
2	Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
3	Revisi laporan	Rp 150.000,00
D. Biaya Lainnya		
1	Biaya tidak terduga	Rp 200.000,00
TOTAL		Rp 1.410.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

di-

Tempat

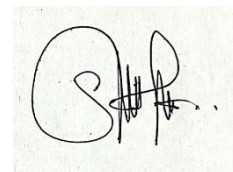
Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester II bermaksud akan melakukan pembuatan karya ilmiah akhir ners tentang **“Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Melalui Terapi Uap dengan *Peppermint oil* pada Anak Pneumonia”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/adik berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya ucapkan terimakasih.

Badung, 1 April 2026

Peneliti



Komang Prasanti Trie Utami

NIM. P07120325120

Lampiran 4 *Informed Consent*

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

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

Judul	Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif melalui Terapi Uap dengan <i>Peppermint oil</i> pada Anak Pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada
Peneliti Utama	Komang Prasanti Trie Utami
Insitusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSD Mangusada Kabupaten Badung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif melalui Terapi Uap dengan *Peppermint oil* pada Anak Pneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak 1 orang, dengan kriteria inklusi yaitu yang anak berusia 1-6 tahun, anak yang mengalami pneumonia dengan bersihan jalan napas tidak efektif, orang tua pasien yang bersedia menjadikan anaknya sebagai responden penelitian dan kriteria eksklusi yaitu pasien anak dengan pneumonia yang mengalami penurunan kesadaran, pasien anak terdiagnosis pneumonia yang disertai dengan komplikasi. Peserta akan dilakukan pengkajian sebelum diberikan terapi inovasi terapi uap dengan *peppermint oil*. Setelah didapatkan bersihan jalan napas tidak efektif, selanjutnya

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

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian serta dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang manfaat terapi uap dengan *peppermint oil* terhadap bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien pneumonia.

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

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

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

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

Bila ada pertanyaan yang perlu di sampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Komang Prasanti Trie Utami **dengan No HP 085738943982.**

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/Wali Subjek Penelitian

Badung,

2026

Peneliti

Tanggal : / / 2026

Tanggal : / / 2026

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

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.

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Informed Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak bisa menulis.
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak bisa menulis.
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan ntanda tangan saksi pada penelitian ini (misalkan untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan :

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

Saksi :

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

Tanda Tangan Saksi

Tanggal : / / 2026

Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong.

Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur

SOP TERAPI UAP DENGAN <i>PEPPERMINT OIL</i>	
Pengertian	Terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> yaitu suatu tindakan memberikan obat cara dihirup dalam bentuk uap ke dalam saluran pernafasan yang dilakukan dengan bahan dan cara yang sederhana serta dapat dilakukan dalam lingkungan keluarga.
Tujuan	Tujuan dari penggunaan terapi uap <i>peppermint oil</i> ini yakni untuk melancarkan jalan nafas, melonggarkan pernafasan, mencairkan sputum serta memudahkan sputum keluar.
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wadah/baskom berisi air hangat dengan suhu 45°C (± 500 ml) 2. <i>Peppermint oil</i> (4-5 tetes) 3. Handuk bersih 4. Tisu atau lap kecil 5. Timer atau jam
Indikasi	Diindikasikan untuk pasien yang mengalami gangguan bersihan jalan nafas.
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Mencuci Tangan b. Menyiapkan alat 2. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam dan sapa kepada pasien b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan terapi inhalasi uap minyak kayu putih c. Melakukan kontrak waktu pelaksanaan pada pasien d. Menanyakan persetujuan kesiapan pasien 3. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan b. Mengatur posisi duduk pasien

	<ul style="list-style-type: none">c. Meletakkan wadah/baskom berisi air hangat di depan pasiend. Memasukan <i>peppermint oil</i> ke dalam wadah/baskom sebanyak 4-5 tetese. Memposisikan pasien dekat dengan airf. Menutup kepala pasien menggunakan handuk hingga disekitar baskom agar uap tidak keluarg. Anjurkan pasien untuk menghirup uap yang keluar selama 10 menith. Merapikan pasien <p>4. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Melakukan evaluasi tindakanb. Membersihkan alatc. Mencuci tangand. Melakukan dokumentasi keperawatan
--	--

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Badung



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

Nomor : 137/SKP/DPMPTSP/II/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. DIREKTUR RUMAH SAKIT DAERAH
MANGUSADA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 260223212237, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : KOMANG PRASANTI TRIE UTAMI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : DALUNG PERMAI BLOK BB NO.13, BANJAR CAMPUAN ASRI KAUH, DESA DALUNG, KECAMATAN KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NO.33 A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF MELALUI TERAPI UAP DENGAN PEPPERMINT OIL PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : RSD MANGUSADA
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 9 MARET 2026 S/D 9 APRIL 2026

dengan ketentuan sebagai berikut :

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

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 25 FEBRUARI 2026

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

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



ID:260223212237



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

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

Tembusan disampaikan kepada :

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

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



Lampiran 7 Surat Keterangan Kelaikan Etik



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 : 000.9/3415/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 BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF MELALUI TERAPI UAP DENGAN PEPPERMINT OIL PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA"

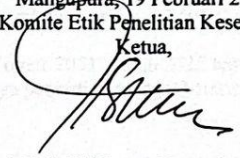
Peneliti Utama : KOMANG PRASANTI TRIE UTAMI
Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung
Nomor Permohonan : PP.06.02/FXX.IV.13/0478/2026.

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 Gede Parwati Darta
Manbina PK.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura, 19 Februari 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,

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

Lampiran 8 *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



RSD MANGUSADA

Nomor : 000.9/3415/RSDM/2026

Mangupura, 19 Februari 2026

Lamp : -

Perihal : Ethical Clearance

Kepada Yth :
KOMANG PRASANTI TRIE UTAMI

Di-
Tempat

Dengan hormat,
Menunjuk Surat Nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0478/2026, Tanggal, 10 Pebruari 2026, Perihal Ethical Clearance, setelah melakukan kajian di Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada, bahwa pada prinsipnya kami dapat memberikan Ethical Clearence, kepada yang bersangkutan :

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Nomor 2051 Tahun 2025 tentang Penetapan Tarif Layanan Non Kesehatan , maka biaya Etihical Clearence sebagai berikut:

Jasa Sarana : Rp. 137.500,- / Kegiatan
Jasa Pelayanan : Rp. 112.500,- / Pendidik

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth:

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

Lampiran 9 Surat ijin 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 : 000.9/3995/RSDM/2026
Lamp : -
Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Mangupura, 12 Maret 2026

Kepada Yth : Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar

Di-
Tempat

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0478/2026, Tanggal, 10 Pebruari 2026, Perihal Ijin mengadakan penelitian mahasiswa Saudara atas nama :

Nama : KOMANG PRASANTI TRIE UTAMI
NIM : P07120235150 P07120325120
Nomor Permohonan : PP.06.02/FXX.IV.13/0478/2026.
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Melalui Terapi Uap dengan Peppermint Oil pada Anak Bronkopneumonia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada.

Bersama ini kami mengijinkan untuk mengadakan 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.



Tembusan disampaikan kepada Yth:

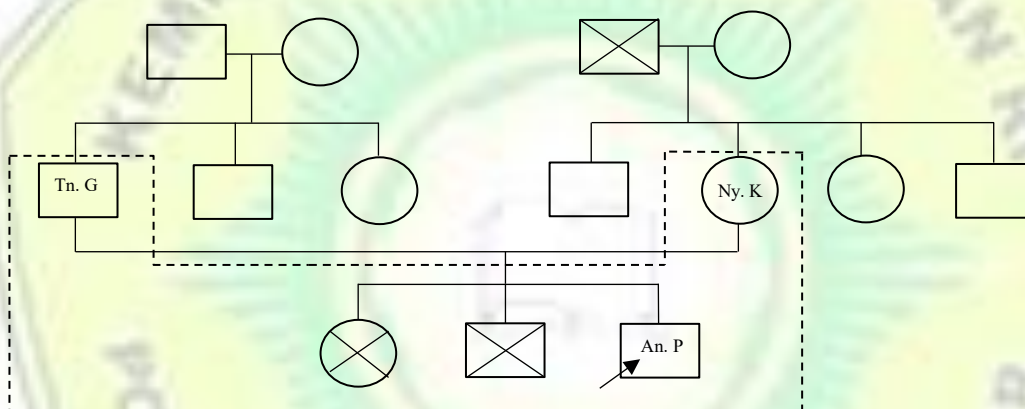
1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan		Form.JKP.01.12.2019				
	PENGAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK RAWAT INAP					
Nama : An. P Tanggal Lahir : 19/01/2023 L / P No RM : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">49</td> <td style="width: 20px;">x</td> <td style="width: 20px;">x</td> <td style="width: 20px;">x</td> </tr> </table>			49	x	x	x
49	x	x	x			

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
- : Garis Keturunan
- : Tinggal Serumah
- X : Meninggal
- : Pasien

Tn. G merupakan anak pertama dari tiga bersaudara, Tn. G memiliki satu adik laki-laki dan satu adik perempuan yang sudah menikah. Ny. K merupakan anak kedua dari empat bersaudara yang memiliki satu kakak laki-laki, satu adik perempuan dan satu adik laki-laki yang sudah menikah. Kedua orang tua Tn. G masih hidup sedangkan ayah dari Ny. K sudah meninggal. Tidak terdapat riwayat penyakit keturunan seperti diabetel melitus, hipertensi atau asma, Tn. G dan Ny. K menikah dan memiliki 3 orang anak, namun anak pertama dan kedua sudah meninggal, dan An. P merupakan anak ke tiga yang berusia 3 tahun dan mereka tinggal dalam satu rumah.

RIWAYAT KESEHATAN
Keluhan utama: Ibu pasien mengatakan pasien sesak napas
Diagnosa medis saat ini: Pneumonia
Riwayat keluhan/penyakit saat ini: An. P datang diantar oleh keluarga ke IGD RSD Mangusada tanggal 1 April 2026 pada pukul 00.30 WITA dengan keluhan sesak napas. Sesak dirasakan sejak satu hari sebelum masuk ke rumah sakit, keluhan disertai dengan batuk berdahak dan pilek sejak 2 hari sebelum masuk ke rumah sakit, dahak sulit dikeluarkan dan demam dengan suhu 38,2°C. Sebelumnya pada tanggal 31 Maret 2026 pasien sempat datang ke poli anak RSD Mangusada dan diberikan nebulizer (salbutamol + budesonide 1 respul) satu kali dan obat penurun panas (paracetamol 125 mg). Malamnya setelah dari poli, pasien kembali sesak lalu orang tua pasien membawa pasien ke IGD RSD Mangusada. Pada saat di IGD pasien diperiksa dan didapatkan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital: RR: 32x/menit, N: 125x/menit, S: 38,2°C, SpO2: 94% (RA). Di IGD pasien telah diberikan terapi obat IVFD D5% ½ NS 10 tpm mikro, Ampicilin 4x600 mg (IV), nebul Ventolin 1 respul. Selanjutnya pasien dipindahkan ke ruang rawat inap Cilinya pukul 02.00 WITA untuk mendapatkan perawatan lebih lanjut.
Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 1 April 2026 pukul 09.00 WITA, ibu pasien mengatakan anaknya masih mengalami sesak, batuk berdahak, pilek, dan sulit mengeluarkan dahak. Pasien tampak tidak bisa batuk efektif, sputum berlebih, terdengar suara napas tambahan wheezing dan ronkhi, RR: 32x/menit, S: 37,5°C, SpO2: 95% (RA), pasien tampak gelisah dan lemas, kesadaran pasien composmentis.
Riwayat Penyakit terdahulu : Riwayat penyakit terdahulu : a. Riwayat MRS sebelumnya : () Tidak (✓) Ya, Lamanya : 3 hari hr, alasan : Pneumonia b. Riwayat dioperasi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan c. Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : d. Riwayat Alergi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan
RIWAYAT KELAINAN
Riwayat kelahiran : (✓) Spontan, () Forcep, () Vacum, () Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : () Dukun, () Bidan, (✓) Dokter
RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN
Merangkak : 5 bulan berdiri: 11 bulan berjalan: 13 bulan Masalah pertumbuhan dan perkembangan (✓) tidak ya () : () down syndrome () Cacat Fisik () autisme () Hiperaktif () lain lain, jelaskan :
Riwayat imunisasi
(✓) BCG (✓) Hepatitis B I (✓) DPT I () Campak (✓) polio I () Hepatitis B II (✓) DPT II () MMR (✓) polio II () Hepatitis B III () DPT III () HIB (✓) Polio III () Varileca () Typus () Influenza
PROSEDUR INVASIF
() Infus intravena, dipasang : tangan kiri Tanggal: 01/04/26 () Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../..... () Dower chateter, dipasang : Tanggal:...../..... () Selang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../.....
() Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../..... () lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....
KONTROL RESIKO INFEKSI
Status : (✓) Tidak diketahui, () Suspect () Diketahui : () MRSA, () TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: () droplet, () Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant Organisme (✓) standar
KEADAAN UMUM
Kesadaran: (✓) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma Tanda Tanda Vital; Suhu: 37,5°C, Pernafasan: 32x/menit, Nadi: 120x/menit, Tekanan Darah : - mmHg

SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun
WBS (Skala Wajah) untuk usia >3 tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif
NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemetar (seringi)	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Barbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bujukan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		0

Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan
4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat

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



Nyeri : Tidak Ya Skala FLACC/WBS/NRS

Lokasi Nyeri : -

Frekuensi Nyeri : jarang Hilang timbul

Terus-menerus

Lama Nyeri : -

Menjalar : Tidak Ya, ke : -

Kualitas Nyeri : Tumpul Tajam Panas/terbakar Lain-lain

-

Faktor pemicu/ yang memperberat : -

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri : -

PEMERIKSAAN FISIK

Kepala: Normosefali Mikrosefali hidrosefali
Warna Rambut: hitam
Mata: Konjungtiva : Merah Muda Pucat sclera: Normal icterus lain lain.....
Leher : Bentuk : Normal Kelainan : Tidak Ya, jelaskan :.....
Dada : Bentuk : Simetris Kelainan : Tidak Ya, jelaskan :.....
Irama Nafas : Regular Irregular
Suara Nafas : Normal Wheezing Ronkhi Batuk : Tidak Ya
Sekret : Tidak Ada, Warna/Jumlah :
Abdomen : Kembang: Tidak Ya Bising Usus : Normal abnormal, Jelaskan :
Ekstremitas : Akral : Hangat Dingin, Pergerakan : Aktif Pasif, Kekuatan Otot : Kuat Lemah
Kelainan : Tidak Ya, jelaskan : _____
Kulit : Warna : Normal, Ikterus, Sianosis, Membran Mukosa : lembab, Kering, Stomatitis
Hematome : Tidak, Ya Luka ; Tidak, Ya, jelaskan : _____
Masalah integritas kulit : Tidak Ya, jelaskan : _____
Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : Tidak Ya, jelaskan :

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : tidak, ya: tidak memakai O2 dengan : nasal canule, sungkup/masker biasa
 masker nonbreathing head box
Makan dan Minum : Nafsu makan : Baik, Tidak, Jenis Makanan : Bubur, Nasi, Susu
Formula jumlah 3x/hari
Kesulitan makan : Tidak, Ya, Kebiasaan makan : Mandiri, Dibantu, Ketergantungan
Keluhan : Mual : Tidak, Ya Muntah : Tidak, Ya, Warna/Volume/ml

Dialysis

Warna urine : Kuning jernih, Keruh, Kemerahan, Frekuensi: 5x /hari

Bab : Normal, Tidak, Masalah defekasi : Tidak ada, Ada : Ostoma, atresia ani, konstipasi, diare

Warna feses : Kuning, Kecoklatan, Kehitaman, Perdarahan : Tidak, Ya, Frekuensi :/hari

Istirahat Tidur : Lama tidur 10 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

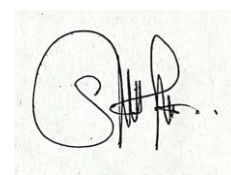
Kekerasan Fisik : Tidak pernah Pernah, jelaskan

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	2
	Perempuan	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	3
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	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 anestesi	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	1
Penggunaan obat	Berbagai 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			15
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh			
Skor \geq 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji



(Komang Prasanti Trie Utami)

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN		
	Nama : An. P Tanggal Lahir/Umur : 19/01/2023 No RM : 49xxxx Jenis Kelamin : Laki-laki	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			
		01/04/2026	02/04/2026	03/04/2026	04/04/2026
	Tanggal	01/04/2026	02/04/2026	03/04/2026	04/04/2026
1	Sensori Persepsi	4	4	4	4
2	Kelembaban Kulit	3	3	3	3
3	Aktivitas	2	2	2	2
4	Mobilisasi	4	4	4	4
5	Status Nutrisi	4	4	4	4
6	Pergesekan Kulit	3	3	3	3
	Total Skor	20	20	20	20
	Paraf>Nama Terang	Santi	Santi	Santi	Santi

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. P
 Tanggal Lahir/Umur : 19/01/2026
 No RM : 49xxxx
 Jenis Kelamin : Laki-laki

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Hasil Pemeriksaan Hematologi (01/04/2026)

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI			
HGB	11.8	g/dL	10.7-14.7
RBC	4.48	10 ⁶ /μL	3.60-5.70
HCT	34.1	%	31.0-43.0
MCV	76.1	fL	71.0-102.0
MCH	26.3	pg	23.0-31.0
MCHC	H 36.6	g/dL	26.0-34.0
RDW-SD	L 34.3	fL	37.0-54.0
RDW-CV	12.5	%	11.5-14.5
WBC	9.10	10 ³ /μL	5.50-17.50
Hitung jenis			
NEUT%	H 60.7	%	25.0-60.0
LYMPH%	30.4	%	25.0-50.0
BASO%	0.3	%	0.0-1.0
MONO%	H 8.6	%	1.0-6.0
EOS%	L 0.0	%	2.0-4.0
IG%	0.2	%	
NEUT#	5.5	10 ³ /μL	1.5-7.0
LYMPH#	2.8	10 ³ /μL	1.0-3.7
BASO#	0.0	10 ³ /μL	0.0-0.1
MONO#	H 0.8	10 ³ /μL	0.0-0.7
EOS#	0.0	10 ³ /μL	0.0-0.4
IG#	0.0	10 ³ /μL	
NLR	2.0		≤ 3.13
PLT	230	10 ³ /μL	150-450
PDW	L 8.5	fL	9.0-17.0
MPV	L 8.9	fL	9.0-13.0

Hasil pemeriksaan Foto Thorax (01/04/2026)



Soft tissue: tak tampak kelainan

Tulang-tulang: tak tampak kelainan

Sinus pleura kanan kiri tajam

Diaphragma kanan kiri normal

Cor: ukuran dan bentuk kesan normal

Trachea: airway patent

Pulmo: tampak infiltrat

Kesan:

- Cor tak tampak kelainan
- Pneumonia



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**




Nama : An. P
 Tanggal Lahir/Umur : 19/01/2026
 No RM : 49xxxx
 Jenis Kelamin : Laki-laki

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	<p>Data Subjektif (DS):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu pasien mengatakan anaknya masih mengalami sesak, batuk berdahak dan tidak bisa mengeluarkan dahak - <p>Data Objektif (DO):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak tidak mampu batuk efektif - Sputum berlebih - Pasien tampak gelisah - Terdengar bunyi napas tambahan wheezing dan ronkhi - RR: 32x/menit, S: 37,5°C, SpO2: 95% (RA) 	<p>Mikroorganisme (jamur, bakteri, virus)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Terhirup masuk ke saluran pernapasan bawah</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Proses peradangan</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Akumulasi sputum di jalan napas</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Sekresi yang tertahan</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Sesak napas, batuk tidak efektif, terdapat sputum berlebih, suara napas tambahan wheezing dan ronkhi, pasien tampak gelisah, dan frekuensi napas berubah</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Bersihkan Jalan Napas Tidak Efektif</p>	Bersihkan jalan napas tidak efektif

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Bersihan jalan napas tidak efektif (D.0001) berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan pasien mengalami sesak, pasien tampak batuk tidak efektif, sputum berlebih, pasien tampak gelisah, terdengar bunyi napas tambahan wheezing dan ronkhi, RR: 32x/menit, S: 37,5°C, SpO2: 95% (RA)	



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : An. P
Tanggal Lahir/Umur : 19/01/2026
No RM : 49xxxx
Jenis Kelamin : Laki-laki

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
29/09/2025 10.00 WITA	Bersihkan jalan napas tidak efektif (D.0001) berhubungan dengan sekresi yang tertahan dibuktikan dengan pasien mengalami sesak, pasien tampak batuk tidak efektif, sputum berlebih, pasien tampak gelisah, terdengar bunyi napas tambahan wheezing dan ronkhi, RR: 32x/menit, S: 37,5°C, SpO2: 95% (RA)	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam maka Bersihkan Jalan Napas Meningkat dengan kriteria hasil: 9. Batuk efektif meningkat 10. Produksi sputum menurun 11. Mengi menurun 12. Wheezing menurun 13. Dispnea menurun 14. Gelisah menurun 15. Frekuensi napas membaik 16. Pola napas membaik	Manajemen Jalan Napas (I.01011) Observasi 4. Monitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) 5. Monitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) 6. Monitor sputum (jumlah, warna, aroma) Terapeutik 5. Posisikan semi Fowler atau Fowler 6. Berikan minum hangat 7. Lakukan fisioterapi dada, jika perlu 8. Berikan oksigen, jika perlu Edukasi 3. Anjurkan asupan cairan 2000 ml/hari, jika tidak kontraindikasi 4. Ajarkan teknik batuk efektif Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian bronkodilator, ekspektoran, mukolitik, jika perlu	

			<p>Pemantauan Respirasi (I.01014) Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas 2. Monitor kemampuan batuk efektif 3. Monitor adanya produksi sputum 4. Monitor saturasi oksigen <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumentasikan hasil pemantauan <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan 2. Informasikan hasil pemantauan, jika perlu <p>Intervensi Inovasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan tujuan dan prosedur pemberian terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> 2. Pemberian terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> 	
--	--	--	---	--









**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**















Nama : An. P
 Tanggal Lahir/Umur : 19/01/2026
 No RM : 49xxxx
 Jenis Kelamin : Laki-laki



IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
01/04/2026	09.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) - Monitor adanya sumbatan jalan napas - Memonitor saturasi oksigen 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan anaknya masih sesak, batuk dan sulit mengeluarkan dahak</p> <p>DO: Tedengar bunyi napas tambahan wheezing dan ronkhi, pasien tampak tidak bisa mengeluarkan dahak dan tampak gelisah</p> <p>Hasil TTV:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suhu: 37,5°C - Pernafasan: 32x/menit - Nadi: 120x/menit - SPO2: 95% (RA) 	
	09.30 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan tujuan prosedur pemberian inhalasi sederhana aromaterapi <i>peppermint oil</i> 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan bersedia agar pasien terapi uap dengan <i>peppermint oil</i></p> <p>DO: Keluarga tampak kooperatif</p>	
	09.50 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memosisikan semi-Fowler atau Fowler - Memberikan terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan bersedia diberikan terapi uap</p> <p>DO: Pasien tampak dipangku oleh ibunya, pasien tampak menghirup uap dengan <i>peppermint oil</i></p>	
	11.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan minum hangat - Menganjurkan asupan cairan 1500 ml/hari 	<p>DS : Ibu pasien mengatakan akan menerapkan anjuran yang diberikan perawat</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan minu air hangat</p>	
	12.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Pendelegasian pemberian obat dan bronkodilator 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan bersedia anaknya diberikan obat dan nebulizer</p> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mendapatkan nebul combiven 1 resp : pulmicort 1 resp -pasien tampak sedikit gelisah saat diberikan nebulizer 	Perawat Ruang

			- Ibu pasien memangku pasien dengan posisi duduk	
	13.00 WITA	- Mengajarkan teknik batuk efektif	DS : Ibu pasien mengatakan sudah mengerti dengan teknik batuk efektif yang diberikan DO : Ibu pasien tampak mengerti	
	13.30 WITA	- Memonitor sputum	DS: Pasien mengatakan batuk berdahak, Ibu pasien mengatakan dahak hanya keluar sedikit berwarna putih kekuningan DO: Tampak dahak berwarna putih kekuningan	
	17.00 WITA	- Melakukan delegasi pemberian obat	DS : Ibu pasien bersedia anaknya diberikan obat DO : -pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin	Perawat Ruangan
	19.00 WITA	- Melakukan terapi uap dengan <i>peppermint oil</i>	DS : Ibu pasien bersedia memberikan anaknya terapi uap DO : Tampak keluarga melakukan kegiatan dengan mandiri, Pasien didampingi oleh ibunya dan menghirup uap	
	19.30 WITA	- Memonitor saturasi oksigen	DS : - DO : Saturasi oksigen 97% (RA)	
	22.00 WITA	- Melakukan delegasi pemberian obat	DS : - DO : pasien tampak diberikan obat injeksi dexamethasone dan diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp	Perawat Ruangan
	23.00 WITA	- Mendokumentasi hasil pemantauan	DS:- DO: Hasil pemantauan pasien sudah dicatat pada catatan observasi komprehensif	Perawat Ruangan
02/04/2026	08.00 WITA	- Memonitor tanda-tanda vital - Memonitor sputum (jumlah, warna, aroma) - Memonitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas	DS: Ibu pasien mengatakan pasien masih batuk dan sempat memuntahkan dahak berwarna putih tidak beraroma DO: Pasien tampak memakai oksigen dengan nassal canul 1 lpm, Hasil TTV: - Suhu: 36,8°C - Pernafasan: 30x/menit - Nadi: 110x/menit - SPO2: 97% (RA)	
	08.30 WITA	- Memonitor kemampuan batuk efektif	DS: -	

			DO: pasien tampak batuk tidak efektif	
	09.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan kembali tujuan dan prosedur pemberian terapi uap - Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i> 	<p>DS: ibu pasien mengatakan setuju anaknya diberikan intervensi inovasi yaitu terapi uap dengan <i>peppermint oil</i></p> <p>DO: Pasien tampak didampingi oleh ibunya dan menghirup uap, pasien tampak kooperatif menghirup uap <i>peppermint oil</i></p>	
	10.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) 	<p>DS: -</p> <p>DO: Terdengar suara napas tambahan wheezing dan ronkhi</p>	
	12.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memosisikan semi-Fowler atau Fowler - Delegasi pemberian bronkodilator 	<p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak dalam posisi fowler dan diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp</p>	Perawat Ruangan
	13.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor kemampuan batuk efektif - Memonitor sputum (jumlah, warna, aroma) 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan sudah memberikan anaknya minum ± 8 gelas</p> <p>DO: Pasien tampak batuk, sputum keluar berwarna putih ± 3 cc.</p>	
	17.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan delegasi pemberian obat 	<p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin</p>	Perawat Ruangan
	17.30 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik batuk efektif 	<p>DS : -</p> <p>DO : -pasien tampak melakukan Teknik batuk efektif</p>	
	19.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan terapi inhalasi sederhana dengan aromaterapi <i>peppermint oil</i> 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan setuju anaknya diberikan intervensi inovasi yaitu terapi uap dengan <i>peppermint oil</i></p> <p>DO: Tampak keluarga melakukan kegiatan dengan mandiri, Pasien didampingi oleh ibunya dan menghirup uap</p>	
	19.30 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) - Memonitor saturasi oksigen 	<p>DS : -</p> <p>DO : pasien masih terdengar suara napas tambahan ronkhi, SPO2: 98% (RA)</p>	
	22.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mendelegasi pemberian bronkodilator - Mendokumentasikan hasil pemantauan 	<p>DS: -</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan nebulizer combiven 1 resp : pulmicort 1 resp</p>	Perawat Ruangan
03/04/2026	08.00	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor tanda-tanda vital 	DS: Ibu pasien mengatakan batuk	

	WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor sputum (jumlah, warna, aroma) - Memonitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas) - Memonitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas - Memonitor adanya sumbatan jalan napas 	<p>pasien sudah berkurang</p> <p>DO:</p> <p>Hasil TTV:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suhu: 36,5°C - Pernafasan: 30x/menit - Nadi: 120x/menit - SPO2: 98% (RA) 	
	09.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> 	<p>DS: ibu pasien mengatakan setuju anaknya diberikan intervensi inovasi yaitu terapi uap dengan <i>peppermint oil</i></p> <p>DO: Pasien tampak didampingi oleh ibunya dan menghirup uap, pasien tampak kooperatif menghirup uap <i>peppermint oil</i></p>	
	12.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memosisikan semi fowler atau fowler - Melakukan delegasi pemberian obat 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan pasien anteng jika duduk atau digendong</p> <p>DO: Pasien tampak tenang</p>	Perawat Ruangan
	13.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor saturasi oksigen - Memonitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering) 	<p>DS : -</p> <p>DO : -suara napas tambahan ronkhi menurun,</p>	Perawat Ruangan
	14.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan teknik batuk efektif 	<p>DS: Pasien dan ibunya mengatakan sudah mengerti dengan teknik batuk efektif yang diberikan Perawat ruangan</p> <p>DO : -Ibu pasien tampak mengerti, pasien tampak bisa melakukan batuk efektif</p>	
	17.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Berikan minum hangat 	<p>DS : -</p> <p>DO : Pasien tampak diberikan minuman hangat secara rutin</p>	
	19.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> 	<p>DS: ibu pasien mengatakan setuju anaknya diberikan intervensi inovasi yaitu terapi uap dengan <i>peppermint oil</i></p> <p>DO: Pasien tampak didampingi oleh ibunya dan menghirup uap, pasien tampak kooperatif menghirup uap <i>peppermint oil</i></p>	
	22.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan delegasi pemberian obat 	<p>DS : -</p> <p>DO : -pasien tampak diberikan obat ambroxol syr, injeksi ampicillin dan gentamicin</p>	Perawat Ruangan
04/04/2026	08.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor tanda-tanda vital - Memonitor pola napas - Memonitor bunyi napas tambahan 	<p>DS: Ibu pasien mengatakan batuk pasien sudah berkurang, dahak sudah berkurang dan tidak ada kemerahan dan bengkak</p>	

			<p>DO: Batuk pasien tampak berkurang, pasien tampak tidak menggunakan oksigen, tidak tampak kemerahan dan bengkak pada area infus</p> <p>Hasil TTV:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suhu: 36,3°C - Pernafasan: 35x/menit - Nadi: 120x/menit - SPO2: 98% 	
	09.00 WITA	- Melakukan terapi uap dengan <i>peppermint oil</i>	<p>DS: ibu pasien mengatakan setuju anaknya diberikan intervensi inovasi yaitu terapi uap dengan <i>peppermint oil</i></p> <p>DO: Pasien tampak didampingi oleh ibunya dan menghirup uap, pasien tampak kooperatif menghirup uap <i>peppermint oil</i></p>	
	09.30 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor sputum - Memonitor kemampuan batuk efektif 	<p>DS: -Pasien mengatakan mampu batuk -ibu pasien mengatakan pasien bisa mengeluarkan dahak</p> <p>DO: - pasien tampak mampu melakukan batuk efektif - produksi sputum berkurang, ± 1 cc berwarna putih. -pasien tampak tenang</p>	
	10.00 WITA	- Mendokumentasikan hasil pemantauan	<p>DS: -</p> <p>DO: -Hasil pemantauan pasien sudah dicatat pada catatan observasi komprehensif</p>	Perawat Ruangan



EVALUASI KEPERAWATAN



Nama : An.P
Tanggal Lahir : 19/01/2026
No RM :

L / P

49	x	x	x
----	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
02/09/2025	10.00 WITA	Perawat	<p>S: Ibu pasien mengatakan anaknya sudah tidak mengalami sesak dan batuk berkurang</p> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak mampu melakukan batuk efektif - Produksi sputum menurun - Suara napas tambahan menurun - Frekuensi napas membaik (RR: 25x/menit) - Dispnea menurun (SpO2: 99% (RA)) - Pasien tampak lebih tenang (gelisah menurun) <p>A: Bersihan jala napas tidak efektif teratasi</p> <p>P: Pertahankan kondisi pasien</p> <p>Lanjutkan intervensi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitor frekuensi, irama, kedalaman, dan upaya napas - Monitor saturasi oksigen - KIE keluarga untuk melakukan terapi uap dengan <i>peppermint oil</i> secara mandiri 	

Lampiran 11 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 POLTEKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Komang Prasanti Trie Utami
 NIM : P07120325150

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	7 Mei 2026		Ny. Rai Sukarni
2	Perpustakaan	7 Mei 2026		A. N. N.
3	Laboratorium	7 Mei 2026		Moch. Nasrullah
4	HMJ	7 Mei 2026		I. N. N.
5	Keuangan	7 Mei 2026		I. A. S.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	7 Mei 2026		I. N. N.

Keterangan:

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

Denpasar, 07 Mei 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12 Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120325120					
Nama Mahasiswa	Komang Prasanti Trie Utami					
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	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan terkait judul KIAN	ACC Judul: Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Melalui Terapi Uap dengan Peppermint Oil pada Anak Pneumonia	19 Januari 2026	✓	
2	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan Terkait BAB I	- Mengisi prevalensi kasus dari dunia sampai ke tempat penelitian - Meingkas isi latar belakang - Pengertian penyakit dimasukkan ke dalam BAB II	31 Maret 2026	✓	
3	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan terkait BAB II	- Kata penderita diganti menjadi pasien - Lengkapi pemeriksaan penunjang - Di bagian diagnosis isikan penjelasan analisis data	22 April 2026	✓	
4	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan terkait BAB III	- Pada pengkajian isikan data penanggung jawab - Riwayat penyakit dipersingkat - Perbaiki penamaan tabel	27 April 2026	✓	
5	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan terkait BAB IV dan V	Lanjutkan pembuatan abstrak dan lampiran	29 April 2026	✓	
6	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan terkait Abstrak dan ringkasan penelitian	Perbaiki awal kalimat di abstrak dan isikan metode pada abstrak ACC ujian	4 Mei 2026	✓	
7	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait judul KIAN	Menyetujui topik terkait yang diajukan	19 Januari 2026	✓	
8	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait BAB I	Perbaiki sesuai masukan di paper	31 Maret 2026	✓	
9	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait BAB II	Perkaya Bab 2 sesuai catatan di papaer	22 April 2026	✓	
10	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Menyetujui Bab 2. Revisi Bab 3 sesuai masukan	24 April 2026	✓	
11	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait revisi BAB III dan pengajuan BAB IV	Menyetujui isi Bab 3. Perbaiki Bab 4 sesuai catatan	30 April 2026	✓	
12	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait BAB IV dan V	Menyetujui Bab 4 dan 5. Lengkapi keseluruhan laporan	4 Mei 2026	✓	
13	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan terkait KIAN lengkap, abstrak sampai BAB V	Keseluruhan isi laporan sudah sesuai. ACC sidang hasil. Silakan diagendakan.	7 Mei 2026	✓	

Lampiran 13 Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF MELALUI TERAPI UAP DENGAN PEPPERMINT OIL PADA ANAK PNEUMONIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADApdf

ORIGINALITY REPORT

27%	19%	17%	12%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS


PRIMARY SOURCES

1	n2ncollection.com Internet Source	2%
2	www.jurnal.stikes-notokusumo.ac.id Internet Source	2%
3	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1%
4	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Student Paper	1%
5	Submitted to National Forensic Sciences University Student Paper	1%
6	eresources.thamrin.ac.id Internet Source	1%
7	prin.or.id Internet Source	1%
8	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1%
9	jurnal.ikbis.ac.id Internet Source	1%
10	whj.umi.ac.id Internet Source	

		1 %
11	Submitted to Universitas Sultan Ageng Tirtayasa Student Paper	1 %
12	Submitted to Landmark University Student Paper	1 %
13	repository.umkla.ac.id Internet Source	1 %
14	jurnal.unived.ac.id Internet Source	1 %
15	Submitted to Saint Leo University Student Paper	1 %
16	Susanti Ningsih, Dwi Novitasari. "Efektifitas Batuk Efektif pada Penderita Tuberculosis Paru", Jurnal Penelitian Perawat Profesional, 2023 Publication	<1 %
17	Yosepine Megawati. "Tahapan Menentukan Diagnosa Keperawatan", Open Science Framework, 2020 Publication	<1 %
18	pelatihan-repo.umj.ac.id Internet Source	<1 %
19	Finna Marcella Bilqis, Helda. "Efektivitas Pemberian Terapi Uap Air Hangat Minyak Kayu Putih terhadap Pola Pernapasan pada Anak Bronkopneumonia di RW 05 RT 05 Kelurahan Batuang Taba Nan XX Kecamatan Lubuk Begalung Kota Padang", Nusantara Sehat: Jurnal Kesehatan Indonesia, 2026 Publication	<1 %

90 Natia Hasna Bilah, Arieni Ramadhan. "The Effectiveness of 30° Head-Up Intervention Patients with Moderate Head Injury Post-Craniotomy", *Jambura Nursing Journal*, 2026
Publication <1%

91 stuzartists.org
Internet Source <1%

 ACC. Admin/Ka. Unit Perpustakaan


Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA
NIP.196809171989031005

Exclude quotes On Exclude matches Off
Exclude bibliography On

Lampiran 14 Dokumentasi pemberian Terapi Uap dengan *Peppermint Oil* di Ruang Cilinaya RSD Mangusada



Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Komang Prasanti Trie Utami
NIM : P07120325120
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Perumahan Dalung Permai Blok DD No. 85
No HP/Email : 085738943982/ prasanthitriutami@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa tugas Akhir dengan Judul”

“Asuhan Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Melalui Terapi Uap dengan *Peppermint Oil* pada Anak Pneumonia 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, 9 Mei 2026



Komang Prasanti Trie Utami
NIM. P07120325120