

**EFEKTIFITAS PEMANTAUAN RESPIRASI PADA BAYI  
DENGAN MASALAH *RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME***

**Di Ruang Perinatologi RS UMM**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**NADIAH INAS TAQIYYAH**

**(202220461011153)**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2024**

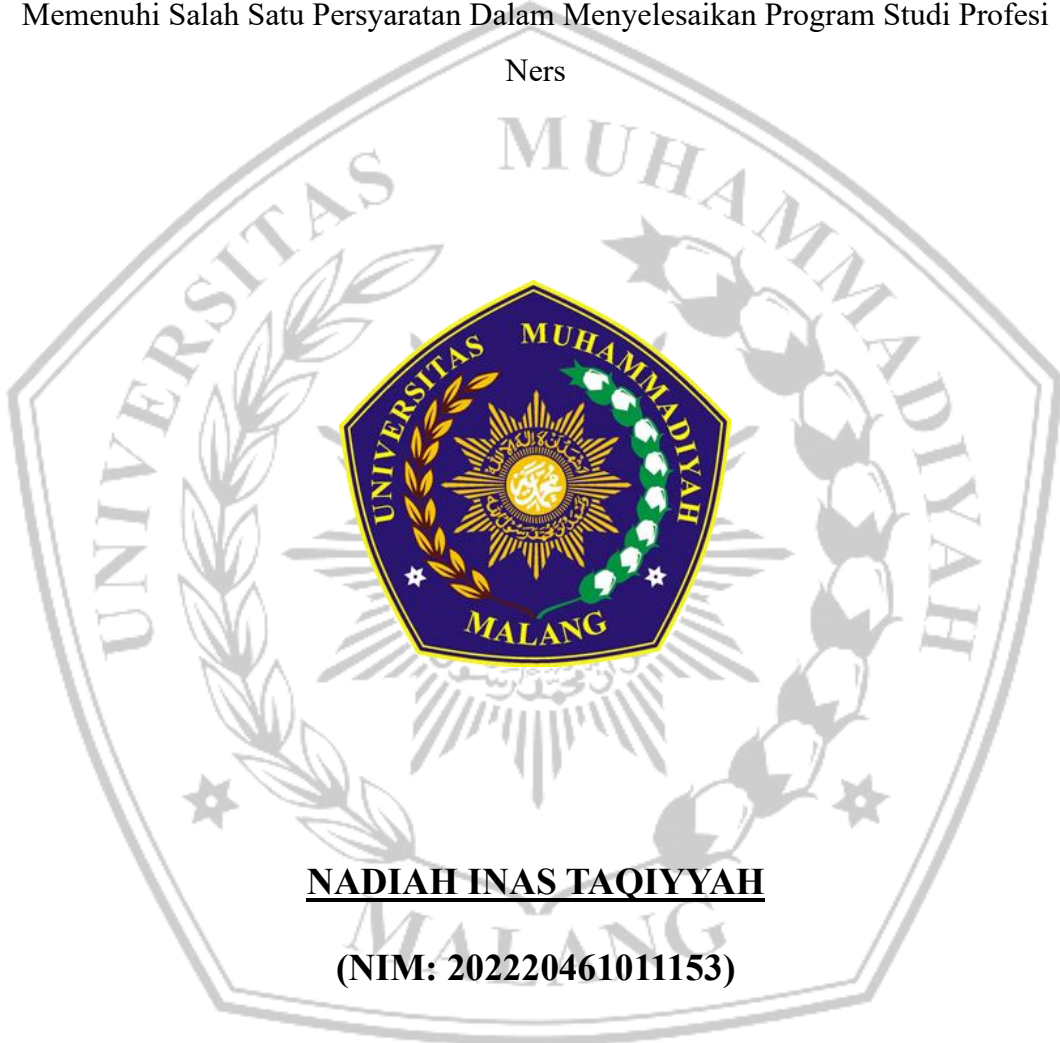
**EFEKTIFITAS PEMANTAUAN RESPIRASI PADA BAYI  
DENGAN MASALAH *RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME***

**Di Ruang Perinatologi UMM**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan Kepada Universitas Muhammadiyah Malang Untuk  
Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan Program Studi Profesi

Ners



**NADIAH INAS TAQIYYAH**

**(NIM: 202220461011153)**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Judul karya tulis ilmiah akhir ners : Efektifitas Manajemen Jalan Napas pada Bayi dengan Masalah *Respiratory Distress Syndrome*

Nama Lengkap : Nadiyah Inas Taqiyyah

NIM : 202220461011153

Jurusan : Profesi Ners

Universitas : Universitas Muhammadiyah Malang

Alamat Rumah dan No. HP : Jln. Seruni, Kec Asembagus, Kab Situbondo, Jawa Timur

Alamat E-mail : [nadinas1002@webmail.umm.ac.id](mailto:nadinas1002@webmail.umm.ac.id)

Dosen Pembimbing

Nama Lengkap dan Gelar : Nurul Aini, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP UMM/ NIDN : 0705067605


Alamat Rumah dan No. HP : -

Menyetujui,  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang

Malang, 29 Januari 2024

Dosen Pembimbing I

  
(Sunardi, S.Kep., Ns., M.Kep)  
NIP UMM. 0702027303

  
(Nurul Aini, S.Kep., Ns., M.Kep)  
NIP UMM.0705067605

# LEMBAR PENGESAHAN

## LEMBAR PENGESAHAN EFEKTIFITAS PEMANTAUAN RESPIRASI PADA BAYI DENGAN MASALAH *RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME*

Di Ruang Perinatologi UMM

### KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

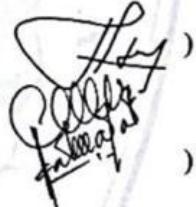
NADIAH INAS TAQIYYAH

(NIM: 202220461011153)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dalam ujian sidang tanggal: 06 Februari 2024 dan telah diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk meraih gelar NERS pada Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

#### DEWAN PENGUJI

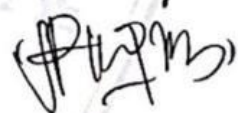
Penguji 1 : Ika Rizky Anggraini, M.Kep  
NIDN. 0715039005

()

Penguji 2 : Aini Alifatin S. Kep. M.Kep  
NIDN. 0702127002

()


Penguji 3 : Nurul Aini, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN. 0705067605

()

Ditetapkan di Malang, Tanggal : 06 Februari 2024

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang



  
Dr. Yoyok Bakti Prasetyo, M.Kep.Sp.Kom.  
NIDN. 0714097502

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nadiah Inas Taqiyyah

NIM : 202220461011153

Program Studi : Program Studi Profesi Ners FIKES UMM

Judul Skripsi : Efektifitas Pemantauan Respirasi pada Bayi dengan  
Masalah *Respiratory Distress Syndrome*

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pemikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan karya ilmiah akhir ners (KIAN) ini adalah hasil jiplakan maka yang menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 05 Februari 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Nadiah Inas Taqiyyah

NIM. 202220461011153

## KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT, Yang Maha Pengasih, Maha Penyayang, saya panjatkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah kepada saya, sehingga saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir Ners berjudul “Efektifitas Pemantauan Respirasi pada Bayi dengan Masalah *Respiratory Distress Syndrome*” Pada By.Ny A di ruang Perinatologi RS UMM”.

Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ns) pada program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Bapak Dr. Yoyok Beki Prasetyo, M.Kep., Sp., Kom. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Bapak Sunardi S.Kep., Ns., M.Kep. Selaku Ketua program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Ibu Nurul Aini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing saya.
4. Ibu Ika Rizky Anggraini, M.Kep selaku penguji 1 saya
5. Ibu Aini Alifatin S. Kep. M.Kep selaku penguji 2 saya
6. Seluruh jajaran dosen Program Studi Profesi Ners yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat dan barokah.
7. Kepada kedua orang tua dan kakak saya yang selalu memberikan dukungan, Motivasi, serta doa yang tiada hentinya.

Penulis hanya mampu berdoa semoga amal kebbaikannya mendapat imbalan dan diterima sebagai ibadah oleh SWT. Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini masih banyak kekurangan yang disebabkan oleh keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, kritik dan saran bersifat membangun sangat diharapkan penulis. Semoga Allah SWT senantiasa memudahkan setiap langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu menganugerahkan kasih sayang-Nya untuk kita semua.

## ABSTRAK

### EFEKTIFITAS PEMANTAUAN RESPIRASI PADA BAYI DENGAN MASALAH *RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME*

Nadiyah Inas T<sup>1</sup>, Nurul Aini<sup>2</sup>

E-mail: [nadinas1002@webmail.umm.ac.id](mailto:nadinas1002@webmail.umm.ac.id)

#### **Latar Belakang:**

Kegawatan pada bayi dengan gangguan pernapasan *Respiratory Distress Syndrome* (RDS) menyebabkan kerusakan otak akibat terganggunya sistem oksigen sehingga menyebabkan hipoksia dan dapat menimbulkan dampak yang sangat serius pada bayi baru lahir (Sanchez et al., 2020a). *Respiratory distress syndrom* atau kegawat daruratan pernapasan bisa mencapai 14%. Berdasarkan hasil data Dinas Kesehatan Jawa Tengah tahun 2015, angka kematian neonatus sebesar 10 per 1.000 kelahiran hidup sehingga menyebabkan 33,1% terjadinya sindrom gangguan pernapasan RDS (Oktaviawati et al., 2023).

**Tujuan** untuk mengetahui efektifitas pemantauan respirasi pada bayi dengan masalah *Respiratory Distress Syndrome* (RDS).

#### **Metode:**

Pada penelitian ini menggunakan strategi penelitian *case study research* dengan teknik non probability sampling. Pengumpulan data menggunakan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.

#### **Hasil:**

Hasil dari penelitian ini didapatkan pemberian oksigen yang dikombinasikan dengan posisi setengah ekstensi terbukti dapat mengurangi sesak yang dirasakan pasien dan juga meningkatkan kadar oksigen dalam darah. Diagnosa yang ditemukan pada masalah *Respiratory Distress Syndrome* (RDS) yaitu gangguan ventilasi spontan dan termoregulasi tidak efektif.

#### **Kesimpulan:**

Didapatkan bahwa pemberian oksigen dan posisi setengah ekstensi pada pasien dengan gangguan ventilasi spontan terbukti dapat menurunkan sesak / *dyspnea* dan meningkatkan saturasi oksigen.

#### **Kata Kunci:**

*Respiratory Distress Syndrome*, Neonatus

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ners, fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

<sup>2</sup>Dosen Program Studi Ilmu Ners, fasultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

**ABSTRACT**  
EFFECTIVENESS OF RESPIRATION MONITORING IN BABIES WITH  
RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME PROBLEMS

Nadiyah Inas T<sup>1</sup>, Nurul Aini<sup>2</sup>

E-mail: [nadinas1002@webmail.umm.ac.id](mailto:nadinas1002@webmail.umm.ac.id)

**Background:**

*Emergency cases in babies with respiratory disorders Respiratory Distress Syndrome (RDS) cause brain damage due to disruption of the oxygen system, causing hypoxia and can have very serious impacts on newborn babies (Sanchez et al., 2020a). Respiratory distress syndrome or respiratory emergencies can reach 14%. Based on data from the Central Java Health Service in 2015, the neonatal mortality rate was 10 per 1,000 live births, causing 33.1% of the occurrence of RDS respiratory distress syndrome (Oktaviawati et al., 2023). The aim is to determine the effectiveness of monitoring respiration in babies with Respiratory Distress Syndrome (RDS).*

**Method:**

*This research uses a case study research strategy with non-probability sampling techniques. Data collection uses interviews, observation, physical examination, and documentation studies.*

**Results:**

*The results of this study showed that administering oxygen combined with the half-extension position was proven to reduce the shortness of breath felt by the patient and also increase oxygen levels in the blood. The diagnosis found in Respiratory Distress Syndrome (RDS) is impaired spontaneous ventilation and ineffective thermoregulation.*

**Conclusion:**

*It was found that administering oxygen and the half-extension position in patients with impaired spontaneous ventilation was proven to reduce shortness of breath/dyspnea and increase oxygen saturation.*

**Keywords:**

*Respiratory Distress Syndrome, Neonates*

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ners, fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

<sup>2</sup>Dosen Program Studi Ilmu Ners, fasultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang



## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK .....	vi
ABSTRACT .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4
BAB II.....	6
TINJAUAN PUTAKA .....	6
2.1 Konsep Neonatus.....	6
2.1.1 Pengertian Neonatus.....	6
2.1.2 Tanda Tanda Kegawatan Napas pada Neonatus.....	6
2.1.3 Alur Resusitasi Neonatus .....	8
2.1.4 Tatalaksana Bayi Resiko Tinggi.....	9
2.1.5 Algoritma pemberian CPAP .....	15
2.2 KONSEP <i>RESPIRATORY DISTRES SYNDROM (RDS)</i> .....	16
2.2.1 Pengertian <i>Respiratory Distres Syndrom (RDS)</i> .....	16
2.2.2 Etiologi <i>Respiratory Distres Syndrom (RDS)</i> .....	16

2.2.3	Manifestasi klinik <i>Respiratory Distres Syndrom</i> (RDS).....	17
2.2.4	Ciri Khas Pasien <i>Respiratory Distres Syndrom</i> (RDS).....	17
2.2.5	Patofisiologi <i>Respiratory Distres Syndrom</i> (RDS) .....	17
2.2.6	Patway <i>Respiratory Distres Syndrom</i> (RDS) .....	19
2.2.7	Penatalaksanaan <i>Respiratory Distres Syndrom</i> (RDS) .....	20
2.3	Konsep CPAP .....	25
2.3.1	Pengertian CPAP.....	25
2.3.2	Anatomi dan Fisiologi.....	25
2.3.3	Indikasi.....	26
2.3.4	Kontra Indikasi .....	26
2.3.5	Peralatan.....	27
2.3.6	Persiapan.....	28
2.3.7	Prosedural .....	28
2.3.8	Komplikasi.....	31
2.4	Asuhan Keperawatan pada Bayi <i>Respiratory Distresss Syndrome</i> .....	32
BAB III .....		37
METODE PENELITIAN.....		37
3.1	Desain Penelitian .....	37
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
3.3	Analisis Profil Pelayanan .....	37
3.4	Subjek Penelitian / Partisipan.....	38
3.5	Metode Pengumpulan Data .....	38
3.6	Metode Analisis Data .....	39
3.4	Etika Penelitian.....	40
BAB IV .....		41
HASIL DAN PEMBAHASAN .....		41
4.1	Hasil Penelitian.....	41
4.1.1	Laporan Kasus Kelolaan ( <i>Case Description</i> ).....	41
4.1.2	Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan .....	43
4.1.3	Rencana Keperawatan.....	44
4.1.4	Implementasi Keperawatan.....	45
4.1.5	Analisis Evaluasi.....	46
4.2	Pembahasan .....	46
4.2.1	Analisis Masalah Keperawatan .....	46

4.2.2	Analisis Intervensi Keperawatan.....	47
4.2.3	Rekomendasi Intervensi Lanjutan.....	47
BAB V.....		49
PENUTUP.....		49
5.1	Kesimpulan.....	49
5.2	Saran.....	49
5.3	Keterbatasan.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....		51
LAMPIRAN.....		54



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Down score.....	7
Tabel 2. 2 Skor Pencabutan Silverman Aderson .....	20
Tabel 2. 3 Skor ABC .....	22
Tabel 2. 4 Tahap awal pemasangan CPAP .....	28



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Alur Resusitasi Neonatus .....	8
Gambar 2. 2 Algoritma Pemberian CPAP .....	15
Gambar 2. 3 Pathway RDS .....	19
Gambar 2. 4 Cara Pemasangan CPAP .....	25
Gambar 4. 1 Pemeriksaan Thorax Pasien .....	43



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pengkajian Asuhan Keperawatan .....	54
Lampiran 2. Lembar Konsultasi.....	76
Lampiran 3. Hasil Deteksi Plagiasi.....	77



## DAFTAR PUSTAKA

- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). KONSEP UMUM POPULASI DAN SAMPEL DALAM PENELITIAN. *Jurnal Kajian Islam Konsemporer*, 14(1).
- Anita, A., Hasanah, O., & Simorangkir, C. (2022). Studi Kasus: Pemberian Posisi Pronasi dalam Menjaga Stabilitas Saturasi Oksigen, Frekuensi Nadi, Pernafasan Dan Suhu pada Bayi Gawat Nafas. *Viva Medika: Jurnal Kesehatan, Kebidanan Dan Keperawatan*, 16(1), 62–71. <https://doi.org/10.35960/vm.v16i1.824>
- Aragão Martins, Y., Marcelo Fernandes de Lima, R., Santos Lopes Almeida, M., Oliveira Mendes, S., Renelei de Sousa Araújo, F., & Carlos Andrade Lima, R. (2021). *NURSING CARE IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT FOR NEWBORNS WITH RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME IN BRAZIL*. <https://doi.org/10.37118/ijdr.22724.08.2021>
- Brockbank, J. C. (2017). Update on pathophysiology and treatment of childhood obstructive sleep apnea syndrome. In *Paediatric Respiratory Reviews* (Vol. 24, pp. 21–23). W.B. Saunders Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.prrv.2017.06.003>
- De Luca, D., Autilio, C., Pezza, L., Shankar-Aguilera, S., Tingay, D. G., & Carnielli, V. P. (2021). Personalized Medicine for the Management of RDS in Preterm Neonates. *Neonatology*, 118(2), 127–138. <https://doi.org/10.1159/000513783>
- Efriza, Putri, U. M. and Gusmira, Y. H. (2022). 'Gambaran faktor risiko respiratory distress syndrome pada neonatus di RSUP Dr M. Djamil Padang', *HEALTHY : Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 1(2), pp. 73–80. [doi: 10.51878/healthy.v1i2.1064](https://doi.org/10.51878/healthy.v1i2.1064).
- Firmansyah, D., & Dede. (2022). Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi Penelitian: Literature Review. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), 85–114. <https://doi.org/10.55927>
- Gupta, S., & Donn, S. M. (2016). Continuous positive airway pressure: Physiology and comparison of devices. In *Seminars in Fetal and Neonatal Medicine* (Vol. 21, Issue 3, pp. 204–211). W.B. Saunders Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.siny.2016.02.009>
- Hoshino, Y., Arai, J., Cho, K., Yukitake, Y., Kajikawa, D., Hinata, A., & Miura, R. (2023). Diagnosis and management of neonatal respiratory distress syndrome in Japan: A national survey. *Pediatrics and Neonatology*, 64(1), 61–67. <https://doi.org/10.1016/j.pedneo.2022.08.002>
- Indriyani, L. (2022). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan neonatal respiratory distress syndrome di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo. Diertasi. Program Pasca Sarjana Universitas Jenderal Soedirman. Purwokerto.*

- Iskandar, W. et al. (2022). 'Survival of respiratory failure within the first 72 hours in preterm infants with respiratory distress based on the downes score assessment', *Iranian Journal of Neonatology*, 13(2), pp. 1–7. doi: 10.22038/IJN.2022.59690.2133.
- Julina Sembiring. (2019). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*.
- Kamath, B. D., MacGuire, E. R., McClure, E. M., Goldenberg, R. L., & Jobe, A. H. (2011). Neonatal mortality from respiratory distress syndrome: Lessons for low-resource countries. In *Pediatrics* (Vol. 127, Issue 6, pp. 1139–1146). <https://doi.org/10.1542/peds.2010-3212>
- Lia Ustami, F. N. (2023). INTERVENSI MANAJEMEN JALAN NAPAS PADA PASIEN DENGAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF : STUDI KASUS. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2, 2636–2643.
- Mega Ulita, I., Astuti Fakultas Ilmu Keperawatan, Z., Muhammadiyah Kalimantan Timur, U., Ir Juanda No, J. H., Ulu, S., & Timur, K. (2024). ANALISIS INTERVENSI POSITION QUARTER PRONE TERHADAP PERBAIKAN STATUS OKSIGENASI PADA NEONATUS PREMATUR DENGAN RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME (RDS). <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>
- Muzaki, A., & Ani, Y. (2020). PENERAPAN POSISI SEMI FOWLER TERHADAP KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAFAS PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF). *Nursing Science Journal (NSJ)*, 1(1), 2722–4988.
- Nadila, N., Fajri, N., & Nizami, N. H. (2022). *Application of Developmental Care and Oral Motor Stimulation in NICU: A Case Study*. 4.
- Najafian, B., dan M. H. Khosravi. (n.d.). *Neonatal Respiratory Distress Syndrome: Things to Consider*. 2020.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis edisi 4 (4th ed.)*. Jakarta: Salemba Medika.
- Oktaviany, A., Wayan, N., & Asthiningsih, W. (2020). Hubungan Usia Gestasi, Paritas dan Kehamilan Ganda dengan Kejadian Respiratory Distress Syndrome (RDS) pada Neonatus di RSUD Abdul Wahab Sjahranie. *Borneo Student Research*, 1(3), 2020.
- Oktaviawati, A., Aries, S., & Yudistira, S. (2023). Penerapan Posisi Quarter Prone untuk Menurunkan Frekuensi Pernapasan pada BBLR dengan Masalah Respiratory Distress Syndrome. 7(3).
- Pinto, V. L., & Sharma, S. (2023). Continuous Positive Airway Pressure. *Teaching Pearls in Noninvasive Mechanical Ventilation: Key Practical Insights*, 65–72. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-71298-3\\_8](https://doi.org/10.1007/978-3-030-71298-3_8)
- PPNI. (2018a). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (2nd ed.)*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.



- PPNI, D. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (3rd ed.). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI, D. (2018b). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (2nd ed.). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Sanchez, L. M., Bacher, P., Unnebrink, K., Martinez-Tristani, M., & Ramos, N. C. (2020a). Beractant and poractant alfa in premature neonates with respiratory distress syndrome: a systematic review of real-world evidence studies and randomized controlled trials. *Neonatology*, 8(2), 58–75. <https://doi.org/10.1038/s41372-020-0603-7>
- Sanchez, L. M., Bacher, P., Unnebrink, K., Martinez-Tristani, M., & Ramos, N. C. (2020b). Beractant and poractant alfa in premature neonates with respiratory distress syndrome: a systematic review of real-world evidence studies and randomized controlled trials. *Neonatology*, 8(2), 58–75. <https://doi.org/10.1038/s41372-020-0603-7>
- Sugiyono. (2020). *data primer, sekunder* (p. 20).
- Susanthy, M., & Rustina, Y. (2022). Efektivitas Posisi Prone Dibandingkan Posisi Supine terhadap Fungsi Fisiologis Bayi Prematur. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 4(1), 243–251. <https://doi.org/10.31539/joting.v4i1.3376>
- Susilawati, D., Dwi, A., & Norontoko, S. (2023). NURSING CARE OF GAS EXCHANGE DISORDERS IN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) PATIENTS AT IGD RSPAL DR. RAMELAN SURABAYA. *Jurnal Keperawatan*. <https://nersbaya.poltekkesdepkes-sby.ac.id/index.php/nersbaya>
- Tindaon, R. L., Tampubolon, J. P., Shafarina, L., Larasati, L., & Munthe, D. S. (2023). Hubungan antara Diabetes Mellitus Gestasional dan Berat Badan Lahir dengan Kejadian Respiratory Distress Syndrom pada Neonatus di RSU Bina Kasih Tahun 2022. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 23(1), 651. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v23i1.3116>
- Wong, D. L. et al. (2009). *Buku ajar keperawatan pediatric*. Jakarta : EGC.
- Yadav S, B. Lee, dan R. Kamity. (2020). *Neonatal Respiratory Distress Syndrome. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing*.
- Yadav, S., Lee Brian, & Kamity, R. (2023). *Neonatal Respiratory Distress Syndrome - StatPearls - NCBI Bookshelf*. StatPearls. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560779/>

Lampiran 3. Hasil Deteksi Plagiasi



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
Kampus II : Jl. Bendungan Sutami No. 188-A Tlp. (0341) 551149 – Pst (105)  
Fax. (0341) 582060 Malang 65145

**HASIL DETEKSI PLAGIASI**

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal 27 Januari 2024 pada karya tulis ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Nadiah Inas Taqiyyah  
NIM : 202220461011153  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul Naskah : Efektifitas Manajemen Jalan Napas pada Bayi dengan Masalah *Respiratory Distress Syndrome*

Jenis naskah : Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)  
Keperluan : mengikuti ujian seminar hasil KIAN  
Hasil dinyatakan : MEMENUHI / ~~TIDAK MEMENUHI~~ SYARAT\* dengan rincian sebagai berikut

No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (Pendahuluan)	25%	21 %
2	Bab 2 (Tinjauan pustaka)		
3	Bab 3 (Laporan kasus kelolaan utama)		
4	Bab 4 (Analisis situasi)		
5	Bab 5 (Penutup, kesimpulan dan saran)		

Keputusannya : LOLOS / ~~TIDAK LOLOS~~ plagiasi

Mengetahui,  
Biro KIAN Profesi Ners

Malang, ..... 30 Januari 2024.  
Petugas pengecek plagiasi

  
Fenny. H.