

LEMBAR INFORMED CONSENT

Dengan Hormat,

Saya, SITI NURHAYATI adalah mahasiswa tingkat akhir yang sedang menjalani pendidikan di Prodi S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saya sedang mengadakan penelitian dengan judul **“Efektifitas antara pemberian terapi nebulisasi dengan fisioterapi dada setelah nebulisasi terhadap bersihan jalan nafas pada anak dengan *bronkopneumonia* di RS AMC”**.

Saya sangat mengharapkan kesediaan bapak/ibu supaya anaknya berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memberikan dampak yang membahayakan dan menimbulkan rasa tidak nyaman. Semua identitas anak bapak/ibu yang menjadi responden tidak akan diketahui oleh orang lain karena hanya mencantumkan nama inisial responden dan tidak mencantumkan nama asli responden. Oleh sebab itu, saya sangat mengharapkan persetujuan bapak/ibu untuk mengizinkan anaknya berpartisipasi menjadi responden pada penelitian ini dengan tanpa paksaan.

Teknik pelaksanaan yang akan dilakukan pada pasien antara lain mengidentifikasi bersihan jalan nafas, memberikan terapi uap kemudian diberikan terapi fisioterapi dada. Dengan terapi tersebut, pasien diharapkan mengalami perbaikan kondisi dengan ditandai bersihan jalan nafas efektif.

Demikian informasi ini saya sampaikan. Atas bantuan, partisipasi, dan kesediaan waktunya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti,

Siti Nurhayati

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SITI NURHAYATI

NIM : AK 2.18.029

Status : Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Judul : EFEKTIFITAS ANTARA PEMBERIAN TERAPI NEBULISASI
DENGAN FISIOTERAPI DADA SETELAH NEBULISASI
Penelitian TERHADAP BERSIHAN JALAN NAFAS PADA ANAK
DENGAN *BRONKOPNEUMONIA* DI RS AMC

Sehubungan dengan penelitian yang akan dilakukan, maka melalui surat ini saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk mengizinkan anaknya menjadi responden pada penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan cara memberikan tindakan berupa nebulisasi dan fisioterapi dada sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SOP) dan tidak merugikan bagi anak bapak/ibu sebagai responden. Semua identitas anak bapak/ibu sebagai responden tidak akan diketahui oleh orang lain, karena peneliti mencantumkan nama responden dengan inisial dan tidak mencantumkan nama asli responden. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Partisipan

(.....)

Bandung, Juni 2020

Hormat Saya,

(Siti Nurhayati)

LEMBAR OBSERVASI

Nama (Inisial) : Kode Responden:
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan Usia :
 Keterangan : Intervensi / Kontrol

A. Petunjuk :

1. Bersihan jalan nafas sebelum pemberian tindakan

Observasi	Skor
1. Frekuensi Nafas • 20-30 x/menit (skor 1) • > 30 x/menit (skor 2)	
2. Irama Nafas • Teratur (skor 1) • Tidak teratur (skor 2)	
3. Kedalaman • Tidak ada tarikan dinding dada (skor 1) • Terdapat tarikan dinding dada (skor 2)	
4 Sumbatan jalan nafas (sekret) • Tidak ada sumbatan jalan nafas (skor 1) • Terdapat sumbatan jalan nafas (sekret) (skor 2)	
5 Suara nafas tambahan • Tidak ada suara nafas tambahan (skor 1) • Terdapat suara nafas tambahan (<i>wheezing</i> atau <i>ronchi</i>) (skor 2)	
Total Skor	

2. Bersihan jalan nafas sesudah pemberian tindakan

Observasi	Skor
1. Frekuensi Nafas • 20-30 x/menit (skor 1) • > 30 x/menit (skor 2)	
2. Irama Nafas • Teratur (skor 1) • Tidak teratur (skor 2)	
3. Kedalaman • Tidak ada tarikan dinding dada (skor 1) • Terdapat tarikan dinding dada (skor 2)	
4 Sumbatan jalan nafas (sekret) • Tidak ada sumbatan jalan nafas (skor 1) • Terdapat sumbatan jalan nafas (sekret) (skor 2)	
5 Suara nafas tambahan • Tidak ada suara nafas tambahan (skor 1) • Terdapat suara nafas tambahan (<i>wheezing</i> atau <i>ronchi</i>) (skor 2)	
Total Skor	

Kisi-kisi Lembar Observasi

Dimensi	Parameter	Skoring
Frekuensi Napas	>30 x/menit = Takipnea	1 = Normal
	20-30 x/menit = Normal	2 = Takipnea
Irama Nafas	Teratur	1 = Teratur
	Tidak Teratur	2 = Tidak Teratur
Kedalaman	Tidak ada tarikan dinding dada	1 = Tidak ada tarikan dinding dada
	Ada tarikan dinding dada	2 = Ada tarikan dinding dada
Sumbatan Jalan Napas (sekret)	Tidak ada sumbatan jalan nafas	1 = Tidak ada sumbatan jalan nafas
	Ada sumbatan jalan nafas	2 = Ada sumbatan jalan nafas
Suara nafas tambahan	Tidak ada suara nafas tambahan	1 = Suara nafas bersih
	Ada suara nafas tambahan (<i>wheezing</i> atau <i>ronchi</i>)	2 = Ada suara nafas tambahan
TOTAL SKOR		≤ 5 = Bersihan jalan nafas efektif > 5 = Bersihan jalan nafas tidak efektif

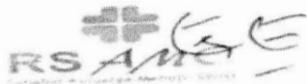
Lampiran 5

Waktu Penelitian

[illegible]

 RSAMC RUMAH SAKIT ALUM KEMAHARAJARAN Jalan Raya Cileunyi-Rancaekek Kabupaten Bandung Telp.(022)7781630 Fax.(022)7781629	MEMBERIKAN NEBULASI		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	175/YANKEP/V/2018	01	1/2
SPO	Tanggal Terbit 28 MEI 2018	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit AMC  dr. Fery Fardian, M.MKes	
Pengertian	Pemberian obat dengan cara di uap		
Tujuan	1. Untuk mengencerkan dan mengeluarkan sekret 2. Melonggarkan pernafasan pasien supaya nyaman		
Kebijakan	Keputusan Direktur RS AMC No. 005/SK-DIR/I/2018 tentang Pedoman Pelayanan Bidang Keperawatan		
Prosedur	Persiapan alat : 1. Alat inhalasi/nebulizer 2. Obat sesuai instruksi dokter 3. Sungkup Nebulizer Pelaksanaan 1. Lakukan kebersihan tangan 2. Ucapkan salam , 3. Lakukan identifikasi pasien (nama dan tanggal lahir) 4. Gunakan APD sesuai indikasi 5. Jaga privasi pasien tutup pintu dan gordena 6. Jelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan.		

 RSAMC Maka Keluarga Meritja Sehat Jalan Raya Ciluncuyi-Rancaekek Kabupaten Bandung Telp. (022) 7781630 Fax. (022) 7781629	MEMBERIKAN NEBULASI		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	175/YANKEP/V/2018	01	2/2
Prosedur	7. Berikan posisi yang nyaman (Semi fowler atau duduk) 8. Isi obat sesuai dengan instruksi dokter 9. Sambungkan alat tersebut dengan sungkup Nebulizer 10. Sambungkan ke stop kontak listrik 11. Tekan on 12. Periksa apakah uap keluar atau tidak 13. Pasang sungkup nebulizer ke area hidung dan mulut pasien 14. Anjurkan untuk mengisap 15. Apabila obat habis tekan tombol Off 16. Cabut kabel listrik dan alat dipasien kemudian rapikan 17. Catat tindakan yang telah dilakukan Hal yang perlu diperhatikan : 1. Bila pasien memakai oksigen jangan lupa setelah selesai inhalasi diberi oksigen kembali 2. Observasi tanda – tanda cianosis saat pemberian nebulasi (khusus pasien payah) 3. Pada pasien yang memerlukan therapi oksigen, saat pemberian nebulasi, oksigen tetap diberikan		
Unit Terkait	Rawat Jalan,UGD dan Rawat Inap		

 RSAMC RUMAH SAKIT AMC Jalan Raya Cileunyi-Rancaekek Kabupaten Bandung Telp. (022) 7781630 Fax. (022) 7781629	FISIOTERAPI DADA		
	No. Dokumen 176/YANKEP/V/2018	No. Revisi 01	Halaman 1/4
SPO	Tanggal Terbit 28 MEI 2018	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit AMC  dr. Fery Fardian, M.MKes	
Pengertian	Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian tindakan keperawatan yang terdiri atas perkusi, vibrasi dan postural drainase.		
Tujuan	1. Mengembalikan dan memelihara fungsi otot-otot pernafasan 2. Membantu membersihkan sekret dari bronkus 3. Untuk mencegah penumpukan sekret, memperbaiki pergerakan dan aliran sekret 4. Meningkatkan efisiensi pernapasan dan ekspansi paru 5. Mengeluarkan sekret dari saluran pernapasan.		
Kebijakan	Keputusan Direktur RS AMC No. 005/SK-DIR/I/2018 tentang Pedoman Pelayanan Bidang Keperawatan		
Prosedur	Persiapan alat : 1. Bengkok 2. Sputum pot + cairan desinfektan 3. Tissue		



Jalan Raya Cileunyi-Rancaekek
Kabupaten Bandung
Telp. (022) 7781630 Fax. (022) 7781629

FISIOTERAPI DADA

No. Dokumen

176/YANKEP/V/2018

No. Revisi

01

Halaman

2/4

Prosedur

Pelaksanaan :

1. Lakukan kebersihan tangan
2. Ucapkan salam
3. Lakukan identifikasi pasien (nama dan tanggal lahir)
4. Gunakan APD sesuai indikasi
5. Jaga privasi pasien tutup pintu dan gordien
6. Jelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan.
7. Atur posisi pasien senyaman mungkin.
8. Lakukan perkusi dengan cara jari dan ibu jari berhimpitan dan fleksi membentuk mangkuk, secara bergantian lakukan fleksi dan ekstensi pergelangan tangan secara cepat untuk menepuk dada.
9. Lakukan perkusi pada setiap segmen paru selama 1-2 menit (perkusi tidak boleh dilakukan pada daerah dengan struktur yang mudah cedera seperti mammae, sternum, kolumna spinalis, dan ginjal).
10. Kemudian lakukan vibrasi dengan cara meletakkan tangan, telapak tangan menghadap ke bawah di area dada yang akan didrainase, satu tangan di atas tangan yang lain dengan jari-jari menempel bersama dan ekstensi. Cara lain tangan bisa diletakkan secara bersebelahan. Pada balita cukup gunakan satu tangan saja dengan pelan-pelan.



Jalan Raya Cilunyi-Rancaek
Kabupaten Bandung
Telp. (022) 7781630 Fax. (022) 7781629

FISIOTERAPI DADA

No. Dokumen

176/YANKEP/V/2018

No. Revisi

01

Halaman

3/4

11. Vibrasi dilakukan selama 3 - 5 kali ekspirasi pada segmen paru yang terserang.
12. Kemudian lakukan postural drainase. Langkah pertama pilih area tersumbat yang akan didrainase berdasarkan pada pengkajian semua bidang paru, data klinis dan gambaran foto dada. Agar efektif, tindakan harus dibuat individual untuk mengatasi spesifik dari paru yang tersumbat.
13. Baringkan pasien dalam posisi untuk mendrainase area yang tersumbat. Perhatikan apakah anak nyaman dalam posisi tersebut. Ajarkan orang klien untuk mengatur postur, posisi, lengan dan kaki yang tepat. Letakkan bantal sebagai penyangga dan kenyamanan. Posisi khusus dipilih untuk mendrainase setiap area yang tersumbat.
14. Minta orang tua klien mempertahankan posisi anaknya selama 3-5 menit.
15. Selama 3-5 menit drainase pada posisi ini, lakukan perkusi dan vibrasi dada atau gerakan iga di atas area yang didrainase. Memberikan dorongan mekanik yang bertujuan memobilisasi sekresi pada jalan napas.
16. Ulangi langkah-langkah diatas 3 - 8 kali sampai semua area tersumbat yang dipilih telah terdrainase.
17. Setiap tindakan tidak lebih dari 30-60 menit

 RSAMC RS Mitra Keluarga Merapi Tegal Jalan Raya Ciluncuyi-Rancaekek Kabupaten Bandung Telp. (022) 7781630 Fax. (022) 7781629	FISIOTERAPI DADA		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	176/YANKEP/V/2018	01	4/4
	18. Observasi respon pasien. 19. Membereskan peralatan dan kembalikan ke tempatnya. 20. Perawat mencuci tangan. 21. Mencatat tindakan yang telah dilakukan.		
Unit Terkait	Rawat Jalan dan Rawat Inap		

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

Distribusi Frekuensi Bersihan Jalan Nafas Responden sebelum Fisioterapi Dada dan Nebulisasi pada Kelompok Intervensi

Frequency Table

Frekuensi Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	3	16.7	16.7	16.7
	Takipneu	15	83.3	83.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Irama Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Reguler	4	22.2	22.2	22.2
	Irreguler	14	77.8	77.8	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Kedalaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	8	44.4	44.4	44.4
	Ada	10	55.6	55.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Sumbatan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	18	100.0	100.0	100.0

Suara Nafas Tambahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	18	100.0	100.0	100.0

Bersihan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak efektif	3	16.7	16.7	16.7
	Tidak efektif	9	50.0	50.0	66.7
	Tidak efektif	6	33.3	33.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Bersihan Jalan Nafas Responden sebelum Nebulisasi pada Kelompok Kontrol

Frequency Table

Frekuensi Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	6	33.3	33.3	33.3
	Takipneu	12	66.7	66.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Irama Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Reguler	3	16.7	16.7	16.7
	Irreguler	15	83.3	83.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Kedalaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	7	38.9	38.9	38.9
	Ada	11	61.1	61.1	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Sumbatan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	18	100.0	100.0	100.0

Suara Nafas Tambahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	18	100.0	100.0	100.0

Bersihan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak efektif	4	22.2	22.2	22.2
	Tidak efektif	8	44.5	44.5	44.5
	Tidak efektif	6	33.3	33.3	100.0

Bersihkan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak efektif	4	22.2	22.2	22.2
	Tidak efektif	8	44.5	44.5	44.5
	Tidak efektif	6	33.3	33.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Bersihkan Jalan Nafas Responden setelah Fisioterapi Dada dan Nebulisasi pada Kelompok Intervensi

Frequency Table**Frekuensi Nafas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	18	100.0	100.0	100.0

Irama Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Reguler	13	72.2	72.2	72.2
	Irreguler	5	27.8	27.8	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Kedalaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	14	77.8	77.8	77.8
	Ada	4	22.2	22.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Sumbatan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	16	88.9	88.9	88.9

Ada	2	11.1	11.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Suara Nafas Tambahan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	9	50.0	50.0	50.0
Ada	9	50.0	50.0	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Bersihan Jalan Nafas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Efektif	8	44.4	44.4	44.4
Tidak efektif	3	16.7	16.7	61.1
Tidak efektif	5	27.8	27.8	88.9
Tidak efektif	1	5.6	5.6	94.4
Tidak efektif	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Bersihan Jalan Nafas Responden setelah Nebulisasi pada Kelompok Kontrol

Frequency Table

Frekuensi nafas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal	7	38.9	38.9	38.9
Takipneu	11	61.1	61.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Irama Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Reguler	6	33.3	33.3	33.3
	Irreguler	12	66.7	66.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Kedalaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	7	38.9	38.9	38.9
	Ada	11	61.1	61.1	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Sumbatan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	8	44.4	44.4	44.4
	Ada	10	55.6	55.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Suara Nafas Tambahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	8	44.4	44.4	44.4
	Ada	10	55.6	55.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Bersihan Jalan Nafas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Efektif	3	16.7	16.7	16.7
	Tidak efektif	9	50.0	50.0	66.7

Tidak efektif	3	16.7	16.7	83.3
Tidak efektif	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

UJI NORMALITAS

Tests of Normality							
Kelompok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Skor Bersihan Jalan Nafas	Intervensi	.261	18	.002	.828	18	.004
	Kontrol	.333	18	.000	.808	18	.002

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

Ranks				
Kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre	Intervensi	18	20.64	371.50
	Kontrol	18	16.36	294.50
	Total	36		
Post	Intervensi	18	12.67	228.00
	Kontrol	18	24.33	438.00
	Total	36		

Test Statistics ^b	
	Post
Mann-Whitney U	57.000
Wilcoxon W	228.000
Z	-3.416

Asymp. Sig. (2-tailed)	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.001 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kelompok

Lampiran 8

Kelompok Intervensi

Kelompok Kontrol

No. Responden	JK	Usia	No. Responden	JK	Usia
R1	perempuan	1 tahun 3 bulan	K1	laki-laki	1 tahun 6 bulan
R2	perempuan	2 tahun 6 bulan	K2	laki-laki	1 tahun 10 bulan
R3	laki-laki	3 tahun 2 bulan	K3	laki-laki	2 tahun 2 bulan
R4	perempuan	2 tahun 4 bulan	K4	laki-laki	2 tahun 2 bulan
R5	perempuan	2 tahun	K5	perempuan	1 tahun 10 bulan
R6	laki-laki	1 tahun 9 bulan	K6	laki-laki	2 tahun 1 bulan
R7	laki-laki	2 tahun 8 bulan	K7	perempuan	1 tahun 1 bulan
R8	laki-laki	1 tahun 2 bulan	K8	laki-laki	1 tahun 7 bulan
R9	perempuan	2 tahun	K9	perempuan	1 tahun 6 bulan
R10	perempuan	2 tahun 2 bulan	K10	perempuan	1 tahun 3 bulan
R11	perempuan	1 tahun 4 bulan	K11	laki-laki	1 tahun 11 bulan
R12	laki-laki	1 tahun 2 bulan	K12	laki-laki	2 tahun 1 bulan
R13	laki-laki	2 tahun 8 bulan	K13	laki-laki	1 tahun 8 bulan
R14	perempuan	2 tahun 6 bulan	K14	laki-laki	2 tahun 4 bulan
R15	laki-laki	1 tahun 2 bulan	K15	perempuan	1 tahun 9 bulan
R16	perempuan	2 tahun 9 bulan	K16	perempuan	2 tahun 7 bulan
R17	laki-laki	1 tahun 11 bulan	K17	perempuan	1 tahun 9 bulan
R18	laki-laki	3 tahun 11 bulan	K18	laki-laki	2 tahun 8 bulan

KELOMPOK INTERVENSI

NO. Resp	Hari ke-1						Hari ke-2						Hari ke-3					
	Pre			Post			Pre			Post			Pre			Post		
	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r
R1	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	2	1	1	2	8
R2	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	2	8
R3	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	8	1	1	1	2	2	7
R4	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	1	2	2	9
R5	2	1	1	2	2	8	1	1	2	2	2	8	1	1	1	2	2	7
R6	2	1	2	2	2	9	1	1	2	2	2	8	1	1	2	2	2	8
R7	2	2	1	2	2	9	2	1	1	2	2	8	2	2	1	2	2	9
R8	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	1	8	1	1	2	2	2	8
R9	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	1	8	1	2	2	2	2	9
R10	2	2	2	2	2	10	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	2	10
R11	2	1	2	2	2	9	1	2	2	2	2	9	1	1	2	2	2	8
R12	2	1	1	2	2	8	2	2	1	2	1	8	2	1	2	2	2	9
R13	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	2	9	2	2	1	1	2	8
R14	2	2	2	2	2	10	2	2	1	2	2	9	2	1	1	2	2	8
R15	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	1	8	2	2	1	1	1	7
R16	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	2	9	2	1	2	2	2	9
R17	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	2	10
R18	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	2	2	1	2	9

KELOMPOK CONTROL

NO. Resp	Hari ke-1												Hari ke-2												Hari ke-3											
	Pre						Post						Pre						Post						Pre						Post					
	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r	F	I	K	S	B	Sko r
K1	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	8	1	2	1	1	2	7	1	2	1	2	2	8	1	2	1	2	2	8
K2	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10
K3	2	1	2	2	2	9	2	1	2	2	1	8	2	1	2	2	1	8	2	1	2	2	1	8	2	1	2	2	1	8	2	1	2	2	1	8
K4	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	1	9	2	2	2	2	1	9	2	2	2	2	1	9	2	2	2	2	1	9	2	2	2	2	1	9
K5	1	2	2	2	2	9	1	2	2	1	2	8	1	2	2	1	2	8	1	2	2	1	2	8	1	2	2	1	2	8	1	2	2	1	2	8
K6	2	2	2	2	2	10	2	2	2	1	2	9	2	2	2	1	2	9	2	2	2	1	2	9	2	2	2	1	2	9	2	2	2	1	2	9
K7	1	2	1	2	2	8	1	2	1	1	2	7	1	2	1	1	2	7	1	1	1	2	2	7	1	2	1	1	2	7	1	1	1	1	1	5
K8	2	2	1	2	2	9	2	2	1	1	2	8	2	2	1	1	2	8	2	2	1	1	2	8	2	2	1	1	2	8	2	2	1	1	2	8
K9	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	1	8	2	2	1	2	1	8	2	2	1	2	1	8	2	2	1	2	1	8	2	2	1	2	1	8
K10	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	9	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10
K11	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	1	8	1	2	2	2	1	8	1	2	2	2	1	8	1	2	2	2	1	8	1	2	2	2	1	8
K12	2	1	2	2	2	9	2	1	2	1	2	8	2	1	2	1	2	8	2	1	2	1	2	8	2	1	2	1	2	8	2	1	2	1	2	8
K13	2	1	1	2	2	8	2	1	1	2	2	8	2	1	1	2	2	8	2	1	1	2	2	8	2	1	1	2	2	8	2	1	1	2	2	8
K14	2	2	2	2	2	10	2	2	2	1	1	8	2	2	2	1	1	8	2	2	2	1	1	8	2	2	2	1	1	8	2	2	2	1	1	8
K15	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	10
K16	1	2	1	2	2	8	1	2	1	1	2	7	1	2	1	1	2	7	1	2	1	1	2	7	1	2	1	1	2	7	1	1	1	1	1	5
K17	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	2	9	1	2	2	2	2	9
K18	2	2	1	2	2	9	2	2	1	1	2	8	2	2	1	1	2	8	2	1	1	1	2	7	2	2	1	1	2	8	1	1	1	1	1	5

	Kelompok Intervensi							Kelompok Kontrol					
No. Responden	Frekuensi	Irama	Kedalaman	Sumbatan	Suara Nafas(+)	N	No. Responden	Frekuensi	Irama	Kedalaman	Sumbatan	Suara Nafas(+)	N
R1	2	2	2	2	2	10	K1	1	2	1	2	2	8
R2	2	2	2	2	2	10	K2	2	2	2	2	2	10
R3	1	2	1	2	2	8	K3	2	1	2	2	2	9
R4	2	2	2	2	2	10	K4	2	2	2	2	2	10
R5	2	1	1	2	2	8	K5	1	2	2	2	2	9
R6	2	1	2	2	2	9	K6	2	2	2	2	2	10
R7	2	2	1	2	2	9	K7	1	2	1	2	2	8
R8	1	2	2	2	2	9	K8	2	2	1	2	2	9
R9	1	2	2	2	2	9	K9	2	2	1	2	2	9
R10	2	2	2	2	2	10	K10	2	2	2	2	2	10
R11	2	1	2	2	2	9	K11	1	2	2	2	2	9
R12	2	1	1	2	2	8	K12	2	1	2	2	2	9
R13	2	2	1	2	2	9	K13	2	1	1	2	2	8
R14	2	2	2	2	2	10	K14	2	2	2	2	2	10
R15	2	2	1	2	2	9	K15	2	2	2	2	2	10
R16	2	2	1	2	2	9	K16	1	2	1	2	2	8
R17	2	2	1	2	2	9	K17	1	2	2	2	2	9
R18	2	2	2	2	2	10	K18	2	2	1	2	2	9

	Kelompok Intervensi								Kelompok Kontrol						
No. Resp	Frekuensi	Irama	Kedalaman	Sumbatan	Suara Nafas(+)	N	Interpretasi	No. Resp	Frekuensi	Irama	Kedalaman	Sumbatan	Suara Nafas(+)	N	Interpretasi
R1	1	1	1	1	2	6	Tidak_Efektif	K1	1	2	1	2	2	8	Tidak Efektif
R2	1	1	1	1	1	5	Efektif	K2	2	2	2	2	2	10	Tidak Efektif
R3	1	1	1	1	1	5	Efektif	K3	2	1	2	2	1	8	Tidak Efektif
R4	1	1	1	1	1	5	Efektif	K4	2	2	2	2	1	9	Tidak Efektif
R5	1	2	1	1	2	7	Tidak_Efektif	K5	1	2	2	1	2	8	Tidak Efektif
R6	1	1	1	1	2	6	Tidak_Efektif	K6	2	2	2	1	2	9	Tidak Efektif
R7	1	1	1	1	1	5	Efektif	K7	1	1	1	1	1	5	Efektif
R8	1	2	1	2	2	8	Tidak_Efektif	K8	2	2	1	1	2	8	Tidak Efektif
R9	1	1	2	1	2	7	Tidak_Efektif	K9	2	2	1	2	1	8	Tidak Efektif
R10	1	1	1	1	1	5	Efektif	K10	2	2	2	2	2	10	Tidak Efektif
R11	1	1	2	1	2	7	Tidak_Efektif	K11	1	2	2	2	1	8	Tidak Efektif
R12	1	2	1	1	2	7	Tidak_Efektif	K12	2	1	2	1	2	8	Tidak Efektif
R13	1	1	1	1	1	5	Efektif	K13	2	1	1	2	2	8	Tidak Efektif
R14	1	1	1	1	2	6	Tidak_Efektif	K14	2	2	2	1	1	8	Tidak Efektif
R15	1	2	2	1	1	7	Tidak_Efektif	K15	2	2	2	2	2	10	Tidak Efektif
R16	1	1	1	1	1	5	Efektif	K16	1	1	1	1	1	5	Efektif
R17	1	2	2	2	2	9	Tidak_Efektif	K17	1	2	2	2	2	9	Tidak Efektif
R18	1	1	1	1	1	5	Efektif	K18	1	1	1	1	1	5	Efektif

8	Efektif
10	Tidak efektif

3	Efektif
15	Tidak efektif



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

Nomor : 374/03.FKP/UBK/VI/2020
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. RS.AMC

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Siti Nurhayati**
NIM : **AK218029**
Semester : **IV**
Judul Skripsi : **Efektifitas Fisioterapi Dada setelah Nebulisasi Terhadap Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Bronkopneumonia Di RS.AMC**

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 15 Juni 2020

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan



Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



RS AMC
Sahabat Keluarga Menuju Sehat

Nomor : 200/SK/BidPer/VI/2020
Lampiran : 1 lembar
Perihal : Surat Kesiediaan ijin penelitian
Kepada Yth :

Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Di

Tempat

Dengan hormat,

Teriring doa semoga Bapak/Ibu dalam melaksanakan tugas sehari-hari ada dalam lindungan Alloh SWT, menindak lanjuti surat Bapak/Ibu nomor : 374/03.FKP/UBK/VI/2020 tanggal 15 Juni 2020 mengenai permohonan ijin penelitian dan pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa/i Bapak/Ibu program studi S1 Ilmu keperawatan yang bernama:

Nama Mahasiswa	NIM
Siti Nurhayati	AK.2.18.029

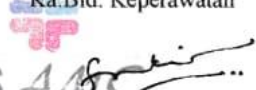
Dengan ini kami bersedia menerima permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Peserta bersedia mengikuti dan menaati peraturan yang berlaku selama menjalankan penelitian di RS AMC
2. Membuat Laporan Hasil Akhir Penelitian di RS AMC dan menyerahkan 1 Foto copy laporan untuk arsip Rumah sakit
3. Sebelum melaksanakan kunjungan studi agar menghadap kami untuk memperoleh penjelasan dan pengarahan lebih lanjut

Demikian kami sampaikan agar menjadi maklum.

Bandung, 20 Juni 2020

Ka.Bid. Keperawatan


RS AMC
BIDANG KEPERAWATAN
Emi Siti Fatimah, Skep
NIK : K.05.025



RS AMC
Sahabat Keluarga Menuju Sehat

ETHICAL CLEARANCE (Kelaikan Etik)
006/SK/KE/RS AMC/VII/2020

Setelah Tim Komite Etik RS AMC mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang di usulkan :

Nama Peneliti : Siti Nurhayati
NIM : AK.2.18.029
Program Studi/institusi : SI Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung
Judul : *"Efektifitas Fisioterapi Dada Setelah Nebulisasi Terhadap Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Bronkopneumonia Di RS.AMC"*.

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau layak etik

Bandung, 20 Juli 2020,
Ketua Komite Etik RS AMC

dr. Rinaldi Iengana, SpA.MH.Kes
NIK DR.16.089

JL. RAYA CILEUNYI RANCAEKEK, BANDUNG
Telp. (022) 87835076, 87835077 Fax. (022) 7781629
E-mail : rsu_amc@yahoo.co.id

BUKTI MENJADI OPONEN

Nama : Siti Nurhayati

NIM : AK.2.18.029

No.	Hari/ Tanggal	Penyaji	Judul Proposal Penelitian	Tanda Tangan Moderator	Ket
1.	Selasa, 14 April 2020	Yani Siti Mulyani (AK.2.18.037)	Pengaruh Hidroterapi : Minum air hangat terhadap kadar gula darah sewaktu pada pasien DM tipe 2	Sumbara S.Kep.,Ners.,M.Kep	Pertanyaan mengenai perbedaan penelitian yang akan dilakukan dengan penelitian yang sudah dilakukan oleh orang lain.

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : SITI NURHAYATI
NIM : AK 218025
Judul Skripsi :
Pembimbing Utama : BU DENNY FRANSISKA H.M., S.Kp., M.Kep
Pembimbing Pendamping : BU NURINTAN H.H.K., S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 5 Feb 2020	- Fenomena yg mendukung - Cari jurnal & sumber - Untuk tema bisa dipertimbangkan	
2.	Rabu, 12 Feb 2020	- Acc judul: Pengaruh fisioth/dada sebelum kebulicari thd bersihan jalan nafas pd anak dgn bp usia 1-4th - Dari data yang mendukung	
3.	Senin, 17 Feb 2020	- Acc BAB I - Buat BAB II, BAB III - Tambahkan jurnal yg terkait	
4.	Senin, 2 Maret 2020	- Perbaiki BAB II & BAB III - Perhatikan cara penulisan	

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Siti Nurhayati
NIM : AK.2.18.029
Judul Skripsi : Efektivitas Antara Pemberian Terapi Nebulisasi Dengan Fisioterapi Dada Terhadap Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan *Bronkopneumonia* Di RS.AMC
Pembimbing I : Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep

Catatan Pembimbing: Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep

No.	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	Sabtu, 28 Maret 2020	1. Di cover penulisan program studi dan fakultas dipisahkan. 2. Bab II Indikator bersihan jalan nafas efektif dan tidak efektif seperti apa? Belum tercantum 3. Bab III cara penentuan jumlah sampel diperhatikan, bagaimana kita memisahkan sample sebagai kelompok kontrol atau kelompok intervensi supaya <i>justice</i> tidak dilanggar. 4. Buat daftar pustaka 5. Lampirkan SOP yang dipakai 6. Buat <i>inform consent</i> dan instrument penelitian.	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep
6.	Senin, 20 April 2020	1. Perbaiki Bab I sampai III 2. Lengkapi draft dari cover sampai kuisioner dan <i>inform consent</i>.	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep
7.	Rabu, 29 April 2020	1. Perhatikan sistematika penulisan 2. ACC Sidang Usulan Proposal	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep

		(SUP)	
Rabu, 06 Mei 2020 SIDANG USULAN PROPOSAL			
8.	Kamis, 11 Juni 2020	1. Perbaiki terutama tujuan penelitian dan indikator penilaian. 2. Buat lembar identitas responden 3. Persiapkan ijin penelitian	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep
9.	Rabu, 15 Juli 2020	1. Lampirkan hasil data penelitian 2. Tujuan khusus perbaiki,cukup 3 3. Di lembar observasi tambahkan umur pasien	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep
10.	Rabu, 29 Juli 2020	1. Lengkapi draf sesuaikan dengan buku panduan skripsi 2. Perbaiki kata-kata pada tujuan khusus 3. Pilih salah satu hipotesa penelitiannya sesuai dengan hasil penelitian 4. Perbaiki margin 5. Pengolahan data sudah dilakukan, sehingga kalimatnya merupakan kalimat kerja yang sdh dilakukan bukan rencana lagi Mis: pada point editing, apakah ada data yang di edit? Untuk coding selain bersihan jalan nafas,apa yg diberi code? 6. Perbaiki Bab IV dan V	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep
11	Rabu, 12 Agustus 2020	1. Perhatikan sistematika penulisan 2. ACC daftar Sidang Akhir	Denni Fransiska H.M,S.Kp.,M.Kep



CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : SITI NURHAYATI
NIM : AK. 218029
Judul Skripsi :
Pembimbing Utama : BU DENNI FRANSISKA H.M., S.Kp., M.Kep
Pembimbing Pendamping : BU NURINTAN H.HK, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	SENIN 3 Feb 2020	- CARI JURNAL - LATAR BELAKANG MENCAKUP SWI H	 Nur Intan
2	JUMAT 7 Feb 2020	- Parafrase definisi Rp - Mekanisme dan dampak apabila tidak dilakukan penatalaksanaan terhadap bersitan jalan napas	
3	SENIN 17 Feb 2020	- BAB I Lanjut - Buat BAB II dan BAB III - ukuran logo UBK sesuai panduan - foto pembimbing dilampirkan - Daftar pustaka	
4	SENIN 24 Feb 2020	- perbaiki BAB I, II, III - perhatikan tata cara penulisan (ukuran, spasi, banyak kalimat dalam 1 paragraf) - Buat instrumen	

Catatan Pembimbing: Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	Sabtu, 28 Maret 2020	1. Perhatikan sistematika penulisan. 2. Perbaiki Bab 3, jenis desain penelitian pilih non equivalent with group control (kelompok kontrol yang dapat nebu, kelompok intervensi nebu dan fisioterapi dada. 3. Untuk sample pakai rumus yang lain.	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep
6.	Senin, 20 April 2020	1. Perbaiki Bab 1,2,3 2. Instrument dibuat kisi-kisi serta cara penggunaan instrument.	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep
7.	Rabu, 29 April 2020	1. Perhatikan sistematika penulisan 2. ACC Sidang Usulan Proposal (SUP)	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep
Rabu, 06 Mei 2020			
SIDANG USULAN PROPOSAL			
8.	Kamis, 11 Juni 2020	1. Spasi pada judul dibuat 0 pt 2. Perbaiki sistematika penulisan 3. Aplikasi etika penelitian pada penelitian yang dilakukan 4. Lanjutkan ke tahap penelitian	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep
9.	Selasa, 14 Juli 2020	1. Penulisan judul dibuat segitiga terbalik 2. Perbaiki semua tulisan proposal menjadi skripsi 3. Lengkapi Bab 1 s.d 5 4. Di awal paparkan terlebih dahulu kenapa BP yang menjadi masalah penting untuk diteliti 5. Perbaiki sistematika penulisan 6. Perbaiki penyusunan tujuan khusus	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep

		7. Perbaiki hipotesa penelitian 8. Pertimbangkan teknik pengambilan sampel purposive atau consencutive? 9. Jelaskan cara skoring pada analisa univariat 10. Perbaiki sistematikan daftar pustaka dan crosscek kembali	
10.	Selasa, 04 Agustus 2020	1. Pertimbangkan penambahan kata 'pemberian' pada judul 2. Perbaiki penyusunan tujuan 3. Perbaiki manfaat, buat yang bisa dilakukan bahasa operasional 4. Pada etika penelitian, jelaskan terlebih dahulu teorinya kemudian pelaksanaanya. 5. Perbaiki Bab IV dan V 6. Perbaiki lembar permohonan responden dan <i>inform consent</i>	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep
11.	Minggu 23 Agustus 2020	1. Perbaiki Abstrak dan crosscek daftar pustaka. 2. Perbaiki Bab IV dan V 3. Persiapkan sidang	Nur Intan Hayati H.K, S.Kep., Ners., M.Kep

RIWAYAT HIDUP



Nama : Siti Nurhayati
NIM : AK.2.18.029
Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 14 April 1984
Alamat : Jl.H.Darham No.09 Rt.04 Rw.09
Ds.Tenjolaya Kec.Cicalengka
Kab.Bandung 40395

Pendidikan:

1. SDN X Cicalengka : Tahun 1990 - 1996
2. SMPN 1 Cicalengka : Tahun 1996 - 1999
3. SMAN 1 Cicalengka : Tahun 1999 - 2002
4. Akademi Keperawatan PemKab.Sumedang : Tahun 2002 - 2005
5. Universitas Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2018 - 2020