

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal Kampus ke Kesbangpol



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
@bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 093/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :



Nama : SELLY OCTA SABANI

NIM : 221FK06125



Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal Kesbangpol ke Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1037-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 130/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : SELLY OCTA SABANI/ 221FK08125
2. Alamat : Kp. Paledang RT/RW 003/013, Ds. Sucikaler, Kec. Karangpawitan, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan : 06 Januari 2025 s/d 06 Februari 2025
Data Awal/ Lama
Permohonan Data Awal
6. Bidang/ Status/ : Penerapan Fisioterapi Dada pada Asuhan Keperawatan
Judul Permohonan Data Anak dengan Pneumonia
Awal
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Dra. H. NURRODHIN, M. SI.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 006

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Dinkes Kabupaten Garut;
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
3. Asip.

Ac
Go

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal Dinas Kesehatan ke Puskesmas



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN**

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/ /Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1037-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Selly Octa Sabani
NPM : 221FK06125
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : Puskesmas
Tanggal/Observasi : 06 Januari 2025 s/d 06 Februari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Fisioterapi Dada Pada Asuhan Keperawatan Anak
Dengan Pneumonia

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaian



Engkus Kusman S.IP MSI

Donato, Timbulat, 1

Lampiran 4 Permohonan Data Awal Kampus ke Puskesmas



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
@bku.ac.id @psdku.garut@bku.ac.id

No : 095/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 27 Desember 2024

KepadaYth.
Kepala UPT Cilawu
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SELLY OCTA SABANI
NIM : 221FK06125

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 5 Surat izin penelitian Kampus ke Kesbangpol

 Universitas
Bhakti Kencana

No : 450/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 30 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa &
Politik (Kesbangpol)

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SELLY OCTA SABANI
NIM : 221FK06125

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia


Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ke Dinkes

	PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151
SURAT KETERANGAN PENELITIAN Nomor : 072/0513-Bakesbangpol/V/2025	
a. Dasar	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168) 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
b. Memperhatikan :	Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 450/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 30 Desember 2024
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK , memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:	
1. Nama / NPM / NIM/ NIDN :	SELY OCTA SABANI/ 221FK06125
2. Alamat :	Kp. Paedang RT/RW 003/013, Ds. Sucikaler, Kec. Karangpawitan, Kab. Garut
3. Tujuan :	Penelitian
4. Lokasi/ Tempat :	Puskesmas Cilawu Kabupaten Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian :	08 Mei 2025 s/d 08 Juni 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian :	Penerapan Fisioterapi Dada untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas tidak Efektif dalam Asuhan Keperawatan Balita (12-59 Bulan) dengan Pneumonia di Puskesmas Cilawu DTP
7. Penanggung Jawab :	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota :	-
Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.	
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik	
	
Drs. H. NURRODHIN, M.Si. Pembina Utama Muda, IV/c NIP. 19661019 199203 1 005	
Tembusan, disampaikan kepada: 1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut; 2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut; 3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut; 4. Arsip.	

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinkes Ke Puskesmas



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN**

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/2798/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Garut, 09 Mei 2024

Kepada Yth,
Kepala
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/0513-Bakesbanpol/V/2025 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : SELLY OCTA SABANI
NPM : 221FK06125
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : Puskesmas Cilawu kab Garut
Tanggal/Observasi : 08 Mei 2025 s/d 18 Juni 2025
Bidang/Judul : Penerapan Fisioterapi dalam asuhan keperawatan Balita (12-59
Bulan) dengan pneumonia di Puskesmas Cilawu DTP

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Puskesmas Cilawu kab Garut
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman, S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 8 Surat Lolos Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 003/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 11 Mei 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas DTP Cilawu
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama : SELLY OCTA SABANI
NIM : 221FK06125
Judul KTI : PENERAPAN FISIOTERAPI DADA UNTUK MENGATASI BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA BALITA (12-59 BULAN) DENGAN PNEUMONIA DI PUSKESMAS CILAWU DTP
Kesimpulan : LOLOS Uji Etik untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

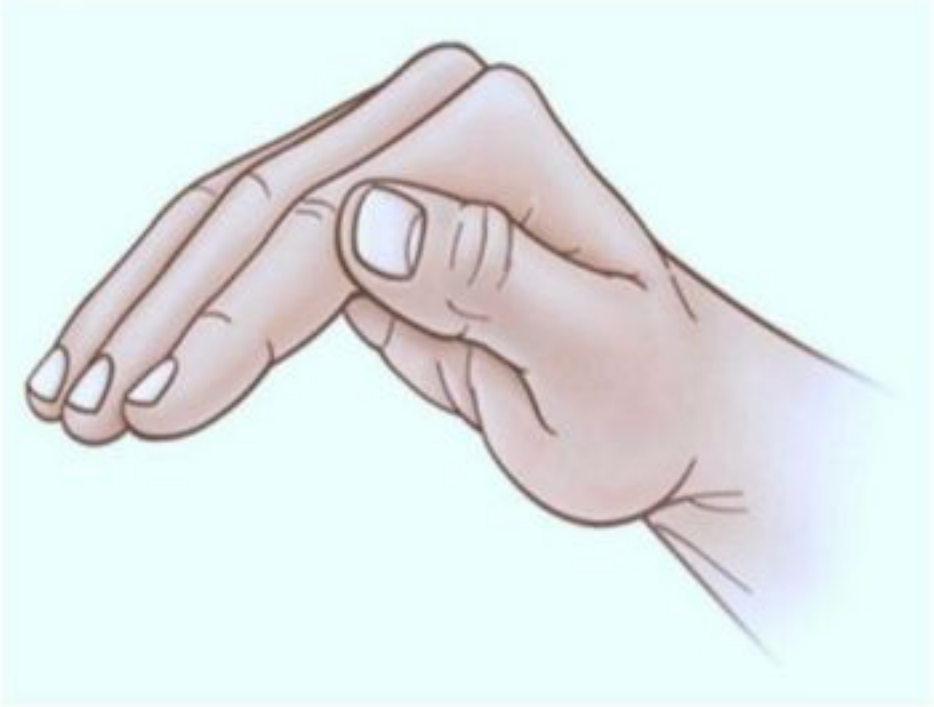


Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 9 SOP (Standar Operasional Prosedur) Fisioterapi Dada pada Balita

Pengertian	Fisioterapi dada adalah suatu rangkaian tindakan keperawatan yang terdiri atas postural drainage, perkusi (clapping) dan vibrasi
Tujuan	i. Mencegah dan mengatasi hipoksis j. Mengeluarkan sekret yang tertampung k. Mencegah akumulasi sekret agar tidak terjadi atelectasis l. Memperbaiki pergerakan dan aliran sekret m. Meningkatkan efisiensi pernapasan dan ekspansi paru n. Memperkuat otot pernapasan o. Mengeluarkan sekret dari saluran pernapasan p. Klien dapat bernapas dengan bebas dan tubuh mendapatkan oksigen
Indikasi	c. Terdapat penumpukan sekret pada saluran napas yang dibuktikan dengan pengkajian fisik, x-ray dan data klinis d. Sulit mengeluarkan sekret yang terdapat pada saluran pernapasan
Kontraindikasi	h. Hemoptisis i. Penyakit jantung j. Serangan asma akut k. Deformitas struktur dinding dada dan tulang belakang l. Nyeri meningkat m. Kepala pening n. Kelemahan
Persiapan Alat	k. Stetoskop l. Handuk m. Sputum pot n. Handscoon o. Tissue p. Bengkok q. Bantal r. Perlak dan alas s. Alat tulis t. Jam tangan

Persiapan Pasien	g. Salam terapeutik h. Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada responden i. Menjaga privasi klien j. Memberikan informed concent k. Longgarkan pakaian atas klien l. Ukur sebelum pelaksanaan fisioterapi dada seperti saturasi oksigen, frekuensi napas,produksi sputum, ukur TTV (saturasi oksigen,respirasi & suhu)
Persiapan Perawat	c. Memiliki pengetahuan anatomi dan fisiologi sistem pernapasan d. Memiliki pengetahuan tentang pemeriksaan fisik sistem pernapasan
Pelaksanaan	1. Postural drainase d. Mengauskultasi suara napas balita e. Membaringkan balita dalam posisi untuk mendrainase area yang tersumbat, kemudian letakan bantal sebagai penyangga f. Meminta balita untuk mempertahankan posisi selama 10-15 menit, selama dalam posisi ini, lakukan perkusi dan vibrasi dada diatas area yang di drainase  2. Perkusi dada (clapping) f. Menutup area yang akan di perkusi menggunakan handuk g. Membaringkan balita untuk napas dalam dan lambat

	h. Jari dan ibu jari berhimpitan dan fleksi membentuk mangkuk i. Melakukan fleksi dan ekstensi pergelangan tangan secara cepat menepuk dada j. Melakukan perkusi pada setiap segmen paru selama 1-2 menit  3. Vibrasi dada i. Meletakkan tangan, telapak tangan menghadap ke bawah di area yang di drainase, satu tangan di atas tangan yang lain dengan jari-jari menempel bersama dan ekstensi j. Mengajukan balita inspirasi dalam dan ekspirasi secara lambat lewat mulut k. Selama ekspirasi, tegangkan seluruh otot tumit tangan dan lengan dan gunakan seluruh otot tumit tangan, getarkan tangan, gerakkan ke arah bawah, hentikan getaran saat balita inspirasi l. Lakukan vibrasi selama 5 kali ekspirasi pada segmen paru yang terserang m. Setelah drainase pada posisi pertama, minta balita duduk dan batuk efektif n. Tampung sekret dalam sputum pot o. Membersihkan mulut balita dengan tissue p. Istirahatkan balita, minta balita untuk minum air hangat
Evaluasi	c. Mengevaluasi respon pasien selama tindakan (nyeri, pusing, perdarahan dll) d. Ukur Tanda-Tanda Vital (saturasi oksigen, respirasi & suhu) e. Mengevaluasi pengeluaran sputum f. Mengevaluasi jalan napas (masih terdapat sekret atau tidak)

Dokumentasi	d. Mencatat semua tindakan yang dilakukan dan respon pasien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan e. Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan, dll. f. Nama jelas dan paraf perawat
--------------------	--

Sumber : Pakpahan R.E,2020

Pembimbing Utama



Ns. Winasari Dewi M.Kep

NIDN. 0429098903

Pembimbing Pendamping



Santi Rinjani, S.Kep., Ners,M.Kep

NIDN.0430058904

Lampiran 10 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) Fisiotrapi Dada pada Balita

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
FISIOTERAPI DADA PADA BALITA**



**OLEH :
SELLY OCTA SABANI
221FK06125**

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
GARUT 2025**

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok pembahasan/topik	: Fisioterapi Dada
Sub topik	: Penatalaksanaan fisioterapi dada pasien
Sasaran	: Pasien dan keluarga
Tempat	: Ruang Rawat Inap Puskesmas Cilawu DTP
Hari/tanggal	: Mei 2025
Jam	: 10.00 WIB s/d 10.30 WIB (30 menit)
Pelaksanaan	: Selly Octa Sabani

A. Tujuan Intruksional Umum

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan selama 1x30 menit, pasien dan keluarga memahami tentang cara fisioterapi dada.

B. Tujuan Intruksional khusus

setelah mengikuti pendidikan kesehatan selama 1x30 menit keluarga dan pasien

1. Memahami pengertian fisioterapi dada
2. Mengetahui tujuan dilakukannya fisioterapi dada
3. Mengetahui alat-alat yang digunakan untuk melakukan fisioterapi dada
4. Mengetahui prosedur (langkah-lagkah) dalam melakukan fisioterapi dada

C. Metode

1. Ceramah
2. Demonstrasi
3. Tanya Jawab

D. Media

1. Leaflet

E. Strategi Penyuluhan

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audien
Pembukaan	5 menit	• Salam dan perkenalan • Apresiasi • Menjelaskan tujuan	- Mendengarkan
Inti	20 menit	• Menjelaskan tentang materi : - Pengertian fisioterapi dada - Tujuan fisioterapi dada - Peralatan fisioterapi dada - Langkah-langkah untuk fisioterapi dada • Melakukan demonstrasi fisioterapi dada • Memberikan audience bertanya • Menjawab pertanyaan • Meminta audience redemonstrasi (peragaan ulang)	- Mendengarkan - Melihat - Bertanya - Menjawab
Penutup	5 menit	• Mengajukan pertanyaan pada pasien dan keluarga • Memberikan reiforment positif atas jawaban yang diberikan • Menutup dengan salam	- Menjawab pertanyaan - Mendengarkan - Menjawab

F. Evaluasi**1. Evaluasi Struktur**

- a. Kontrak waktu dan tempat dengan keluarga
- b. Menyiapkan bahan-bahan peragaan
- c. Menyiapkan media pembelajaran
- d. Menyiapkan tempat yang kondusif

2. Evauasi Proses

- a. Anggota keluarga dan pasien antusias untuk bertanya tentang hal-hal yang tidak diketahuinya
- b. Anggota keluarga dan pasien menjawab semua pertanyaan yang telah telah diberikan
- c. Jalannya kegiatan dan berjalan dengan lancar
- d. Keluarga dan pasien dapat mengerti dan memahami tentang materi yang disampaikan

3. Evaluasi hasil

- a. 80% keluarga dan pasien dapat memahami tentang pengertian fisioterapi dada dengan bahasanya sendiri dengan benar
- b. 75% keluarga dan pasien dapat menyebutkan tujuan dilakukanya fisioterapi dada dengan baik
- c. 70% keluarga dan pasien dapat menyebutkan prosedur (langkah-langkah) melakukan fisioterapi dada dengan baik
- d. 85% keluarga dan pasien dapat mendemonstrasikan kembali cara fisioterapi dada dengan benar

G. MATERI

Terlampir

MATERI

A. Definisi Fisioterapi Dada

Fisioterapi dada merupakan tindakan keperawatan dengan melakukan drainase postural, tepukan dan vibrasi pada pasien yang mengalami gangguan sistem pernapasan, tindakan ini bertujuan meningkatkan efisiensi pola pernapasan dan membersihkan jalan napas (Ruminem dkk, 2021)

B. Tujuan Fisioterapi Dada

Tujuan fisioterapi dada menurut Ruminem dkk (2021)

1. Mencegah dan mengatasi hipoksis
2. Mengeluarkan sekret yang tertampung
3. Mencegah akumulasi sekret agar tidak terjadi atelectasis
4. Memperbaiki pergerakan dan aliran sekret
5. Meningkatkan efisiensi pernapasan dan ekspansi paru
6. Memperkuat otot pernapasan
7. Mengeluarkan sekret dari saluran pernapasan
8. Klien dapat bernapas dengan bebas dan tubuh mendapatkan oksigen

C. Rangkaian Fisioterapi Dada

Fisioterapi dada ini meliputi rangkaian : Postural drainase, perkusi dan vibrasi.

- d) Postural drainase merupakan cara klasik untuk mengeluarkan secret dari paru dengan mempergunakan gaya berat dan secret itu sendiri. Penumpukan secret

- e) dapat terjadi pada berbagai lokasi maka, postural drainase dilakukan pada berbagai posisi disesuaikan dengan posisi yang terdapat kelainannya
- f) Perkusi dada merupakan energy mekanik pada dada yang diteruskan pada saluran nafas paru dengan tujuan melepaskan atau melonggarkan secret yang tertahan. Daerah klavikulas, vertebra, scapula dan daerah iga bawah harus dihindari
- g) Vibrasi dilakukan bersamaan dengan perkusi, yaitu dengan melakukan kompresi dada menggerakkan secret ke jalan nafas yang besar yang dilakukan pada saat klien mengeluarkan nafas atau puncak inspirasi dan dilanjutkan sampai akhir ekspirasi.

Lampiran 11 SAP Pneumonia pada Balita

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PNEUMONIA PADA BALITA**



**OLEH :
SELY OCTA SABANI
221FK06125**

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
GARUT 2025**

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok pembahasan/topik	: Pneumonia
Sub topik	: Menjelaskan apa itu Pneumonia
Sasaran	: Pasien dan keluarga
Tempat	: Ruang Rawat Inap Puskesmas Cilawu DTP
Hari/tanggal	: Mei 2025
Jam	: 10.00 WIB s/d 10.30 WIB (30 menit)
Pelaksanaan	: Selly Octa Sabani

A. Tujuan Intruksional Umum

Setelah diberikan penyuluhan diharapkan pasien dan keluarga dapat memahami apa itu penyakit pneumonia.

B. Tujuan Intruksional khusus

Setelah dilakukan penyuluhan ini diharapkan pasien dapat:

1. Menjelaskan pengertian pneumonia
2. Menjelaskan penyebab pneumonia
3. Menjelaskan tanda dan gejala pneumonia
4. Menjelaskan pencegahan pneumonia
5. Menjelaskan penatalaksanaan pneumonia

C. Metode

1. Ceramah
2. Tanya Jawab

D. Media

1. SAP

2. Leaflet

E. Strategi Penyuluhan

No.	Tahap	Kegiatan	Waktu
-----	-------	----------	-------

1.	Pendahuluan	1. Memberi salam terapeutik 2. Menjelaskan tujuan 3. Kontrak waktu	3 menit
2.	Penyajian	1. Menjelaskan pengertian pneumonia 2. Menjelaskan penyebab pneumonia 3. Menjelaskan tanda dan gejala pneumonia 4. Menjelaskan pencegahan pneumonia 5. Menjelaskan penatalaksanaan pneumonia	8 menit
3.	Penutup	1. Memberikan kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya 2. Menjelaskan kembali hal yang belum dimengerti oleh pasien 3. Menanyakan kembali materi yang telah diberikan 4. Salam terapeutik	6 menit

F. Evaluasi

Evaluasi

1. Evaluasi Struktur

- a. Kontrak waktu dan tempat dengan keluarga
- b. Menyiapkan bahan-bahan peragaan
- c. Menyiapkan media pembelajaran
- d. Menyiapkan tempat yang kondusif

2. Evauasi Proses

- a. Anggota keluarga dan pasien antusias untuk bertanya tentang hal-hal yang tidak diketahuinya
- b. Anggota keluarga dan pasien menjawab semua pertanyaan yang telah telah diberikan
- c. Jalannya kegiatan dan berjalan dengan lancar
- d. Keluarga dan pasien dapat mengerti dan memahami tentang materi yang disampaikan

3. Evaluasi hasil

- a. 80% keluarga dan pasien dapat memahami tentang pengertian pneumonia dengan bahasanya sendiri dengan benar
- b. 75% keluarga dan pasien dapat menyebutkan tanda gejala pneumonia
- c. 70% keluarga dan pasien dapat menyebutkan penyebab Pneumonia
- d. 85% keluarga dan pasien dapat menyebutkan cara penanganan pneumonia

G. Materi

Terlampir

MATERI

A. Pengertian

Pneumonia atau paru-paru basah adalah peradangan jaringan paru dimana terdapat penyebaran kuman yang disebabkan oleh rongga paru yang terkecil oleh eksudat (nanah bercampur cairan).

B. Penyebab**1. Virus**

- a. Virus adalah penyebab pneumonia pada anak yang
- b. paling sering terjadi yakni di bawah usia 2 tahun. Viral pneumonia biasanya ringan. Akan tetapi radang paru-paru yang disebabkan oleh virus influenza tertentu dapat menyebabkan sindrom pernafasan akut (SARS), bisa menjadi sangat serius

2. Bakteri

Seperti streptococcus pneumonia dapat terjadi dengan sendirinya (secara langsung) atau setelah mengalami flu atau batuk pilek sebagai komplikasinya. Bakteri lain, seperti mycoplasma pneumonia, biasanya menimbulkan gejala pneumonia yang lebih ringan dibanding jenis lainnya.

3. Jamur

Biasanya dapat ditemukan di tanah dan kotoran burung. Ini merupakan jenis pneumonia yang paling sering terjadi pada orang dengan system kekebalan tubuh yang lemah.

C. Tanda dan gejala

1. Infeksi saluran nafas bagian atas
2. Panas tinggi, berkeringat, menggigil.
3. Gelisah
4. Sesak dan kebiruan pada mulut dan hidung.
5. Batuk mula-mula tidak berdahak kemudian jadi dahak tebal dan kental (lengket)

6. Suhu tubuh lebih rendah dari normal diatas usia 65 tahun dan pada orang dengan system kekebalan tubuh yang lemah
7. Nyeri dada saat bernapas dalam atau ketika batuk sesak napas (napas cepat)
8. Kelelahan dan nyeri otot
9. Mual, muntah atau diare

D. Pencegahan

1. Berhenti merokok
2. Hindari orang yang memiliki infeksi yang kadang-kadang menyebabkan pneumonia.
3. Tinggal jauh dari orang-orang yang memiliki pilek, yang flu atau lainnya infeksi saluran pernafasan.
4. Jika anda belum memiliki campak atau cacar air atau jika anda tidak mendapatkan vaksin terhadap penyakit ini, hindari orang-orang yang memiliki mereka.
5. Cuci tangan sesering mungkin. Ini membantu mencegah penyebaran virus dan bakteri yang dapat menyebabkan pneumonia.
6. Vaksin untuk anak-anak disebut vaksin konjugasi pneumokokus

E. Penatalaksanaan

1. Koreksi kelainan yang mendasari
2. Istirahat
3. Obat-obat simptomatis atau sesuai tanda dan gejala seperti parasetamol (pada panas tinggi), morfin (pada nyeri yang hebat)
4. Jaga keseimbangan cairan dan elektrolit dengan bantuan infuse, dextrose 5 %, normal salin, atau RL.
5. Pemilihan obat-obata anti infeksi tergantung kuman penyebab.

Lampiran 12 Leaflet Fisioterapi Dada pada Balita

Penatalaksanaan:

Persiapan Alat Fisioterapi Dada

- Handuk
- Tempat sputum/dahak

Penatalaksanaan

- Posisikan tubuh yang akan di fisioterapi dada
- Tutup area yang akan ditepuk dengan handuk



Lakukan tepuk-tepuk selama 1-2 menit, jangan menepuk pada area mudah cedera



Pengertian:

Fisioterapi dada adalah metode terapi yang bermanfaat bagi anak yang menderita masalah pernapasan akut maupun kronis. Teknik fisioterapi dada ini mencakup postural drainage, perkusi, dan vibrasi



Tujuan:

- Mengeluarkan dan membersihkan dahak
- Memperbaiki aliran dahak
- Tubuh mendapat oksigen yang cukup



FISIOTERAPI DADA

SELY OCTA SABANI
221PK06125

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT





- Setelah selesai menepuk-nepuk, lanjutkan pada area yang sama
- Setelah selesai menepuk-nepuk, lanjutkan pada area yang sama
- Anjurkan tarik napas dalam, dan berikan getaran ketika menghembuskan napas
- Lakukan getaran tersebut sebanyak 3-5 kali
- Setelah selesai memberikan getaran atur posisi agar dahak mudah keluar pertahankan posisi selama 5-10 menit

- Pada tarik napas dalam yang terakhir, tarik napas untuk beberapa detik dan keluarkan napas
- saat mengeluarkan napas batukkan



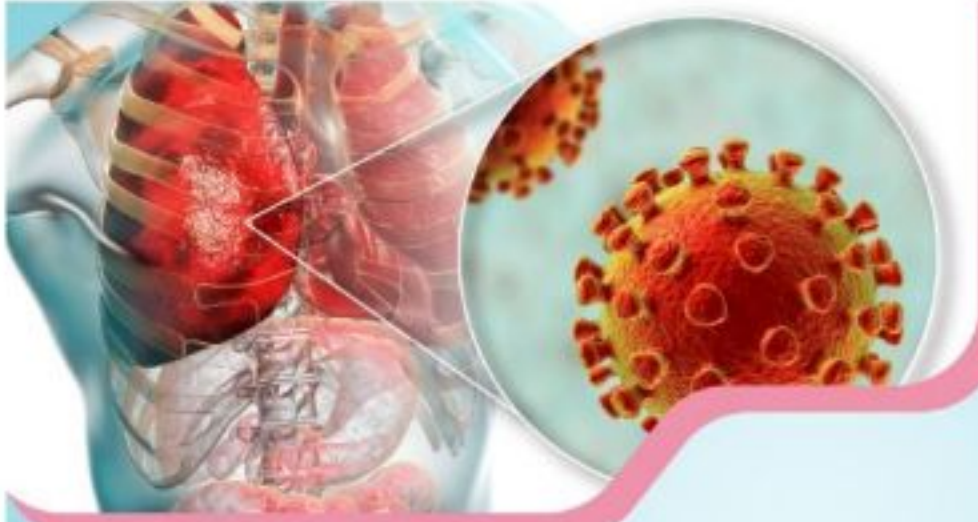
- Ulangi tepuk-tepuk dan juga getaran selama posisi tersebut
- Selama proses diatas apabila terasa ingin batuk slapkan tempat untuk dahak



- Setelah 5-10 menit, kemudian duduk dan lakukan batuk efektif, yakni dengan tarik napas dalam 4-5 kali. Tarik napas melalui hidung dan keluarkan melalui mulut



Lampiran 13 Leaflet Pneumonia





PNEUMONIA

Selly Octa Sabani
221FK06125

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

PENGERTIAN

Pneumonia adalah infeksi pada bagian bawah saluran pernapasan yang khususnya mempengaruhi kesehatan paru-paru.

Pada anak, pneumonia sering ditandai dengan batuk, demam, napas cepat, sesak napas, dan nafsu makan menurun. Jika tidak ditangani dengan cepat, pneumonia dapat berkembang menjadi penyakit yang serius dan menyebabkan komplikasi seperti gagal napas atau sepsis.





PENYEBAB

- Bakteri streptococcus pneumoniae, virus bahkan jamur
- Faktor lingkungan seperti paparan asap rokok
- Kurang ventilasi bisa menyebabkan kemungkinan kesehatan
- Masuknya benda asing ke saluran pernapasan

TANDA GEJALA



PENCEGAHAN

- Peningkatan daya tahan tubuh
- Menjaga kebersihan lingkungan
- Mencuci tangan dengan sabun
- Menjaga lingkungan bersih dari polusi dan asap rokok

PENANGANAN

Penanganan pneumonia oleh keluarga pasien sangat penting untuk mendukung proses penyembuhan anak. Keluarga berperan dalam memberikan obat sesuai resep dan petunjuk tenaga kesehatan, termasuk antibiotik yang harus dihabiskan meskipun gejala sudah membaik. Selain itu, keluarga harus memastikan anak mendapat cukup cairan seperti air hangat dan ASI atau makanan bergizi untuk mempercepat pemulihan. Istirahat yang cukup juga dibutuhkan, serta membantu pernapasan anak dengan memposisikannya setengah duduk (semi-fowler) dan menjaga sirkulasi udara tetap baik.



Lampiran 14 Lembar Observasi

Kasus No :
.....

Nama Pasien :
.....

Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf pasien	Paraf perawat

Lampiran 15 Format Asuhan Keperawatan Anak

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis kelamin	:	
Agama	:	
Suku / Bangsa	:	
Tanggal masuk RS	:	Jam
Tanggal pengkajian	:	Jam
Tanggal / rencana operasi	:	Jam
No. Medrec	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Agama	:	
Hubungan dengan klien	:	
Alamat	:	

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

b) Keluhan Saat dikaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRSST dalam bentuk narasi (1) Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa

- (1) Quality / kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilanya, suaranya, berapa banyak
- (2) Region/ radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya
- (3) Saverity /scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- (4) Timing : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba- tiba,sering, bertahap)

2) Riwayat Kehamilan dan Kelahiran

(a) Prenatal

Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanaan antenatal care (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi, keluhan saat kehamilan.

(b) Intranatal

Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur /premature, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR score, BB dan PBsaat lahir.

(c) Postnatal

Mengidentifikasi riwayat postnatal, kondisi bayi dan kondisi ibu.

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- (a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram
- (b) Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d) Pola aktivitas sehari-hari

Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	di rumah	di rumah sakit
----	-----------------	----------	----------------

1	Nutrisi		
	a. Makan		
	Frekuensi		
	Jenis		

	Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		
2	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal Hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti Pakaian		
5	Aktivitas		

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat badan (BB) : Kg

Tinggi badan (TB) : cm

Lingkar kepala (LK) : cm
Lingkar dada (LD) : cm
Lingkar lengan atas (LLA) : cm Lingkar abdomen (LA)

2) Perkembangan

Motorik halus :
Motorik kasar :
Pengamatan :
Bicara :
Sosialisasi :

f) Riwayat Immunisasi

Mengidentifikasi riwayat immunisasi, kelengkapan immunisasi sesuai dengan umur anak, alasan tidak dilakukannya immunisasi

g) Pemeriksaan Fisik

1) Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum

Kesadaran : GCS(EMV)

Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x /menit

Respirasi : x /menit

Suhu : C

3) Pemeriksaan Head to toe

- a) Kepala
- b) Wajah
- c) Mata
- d) Telinga
- e) Hidung
- f) Mulut
- g) Leher
- h) Dada
- i) Abdomen
- j) Punggung dan Bokong
- k) Genitalia

- l) Anus
- m) Ekstremitas
 - Ekstremitas atas
 - Ekstremitas Bawah

h) Data Psikologis'

1) Data psikologis klien

Mengidentifikasi kondisi psikologis anak dalam menghadapi kondisi sakit

2) Data psikologis keluarga

Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi kondisisakit anak.

i) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit

j) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah

k) Data Hospitalisasi

Mengidentifikasi respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

l) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Labolatorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/kesan

m) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis Terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu
--------------	-------	----------------	-------

--	--	--	--

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi
	Masalah 1 Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokkan dalam data Subjektif dan obejektif Interprestasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehinggamemunculkan masalah Rumusan masalah keperawatan	

a. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosis KeperawatanIndonesia (SDKI)

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda tangan

b. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Intervensi Keperawatan	Tujuan	Tindakan

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujukpada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional
Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupatujuan dri satu tindakan

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja di korteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

c. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi formatif setelah tindakan

No	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama & Ttd
				Tindakan	
				Hasil	

d. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
 - a. Kerangka waktu di tujuan tercapai
 - a. Diagnosa tercapai dalam waktu tujuan
 - b. Terjadi perburukan kondisi
 - c. Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
		S O A P I E R	

Lampiran 16 Inform Consent 35 ButirAn A

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Selly Octa Sabani adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Balita (2-59 Bulan) Dengan Pneumonia" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan teknik fisioterapi dada pada asuhan keperawatan anak usia balita 2-59 bulan pada balita pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam teknik fisioterapi dada anak usia balita belum bisa mengeluarkan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari di bulan mei dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidakhadiran lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan bersihan jalan nafas tidak efektif dan mengetahui konsep penyakit Pneumonia juga teknik fisioterapi dada.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarkan luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan :  _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


H. Ecep Surya

Dengan hormat
Selly Octa S


Selly Octa Sabani

Lampiran 17 Inform Consent 35 ButirAn M

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Selly Octa Sabani adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Fisioterapi Dada Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Balita (2-59 Bulan) Dengan Pneumonia" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan teknik fisioterapi dada pada asuhan keperawatan anak usia balita 2-59 bulan pada balita pneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam teknik fisioterapi dada anak usia balita belum bisa mengeluarkan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari di bulan mei dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan bersihan jalan nafas tidak efektif dan mengetahui konsep penyakit Pneumonia juga teknik fisioterapi dada.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarkan luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan :  _____
Ny. Rosmiyati

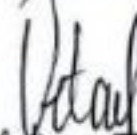
Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi



H. Eep Surya

Dengan hormat
Selly Octa S



Selly Octa Sabani

Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian

Responden 1



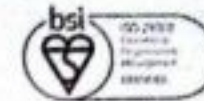
Responden 2



Lampiran 19 Catatan Bimbingan



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan fisioterapi Dada pada Anak
dengan Bronkopneumonia
Nama Pembimbing : Hs. Wina Sari Dewi S.Kep - Ners M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 4/12/24	- Cover sesuaikan panduan - Judul perbaiki - BAB I * Tambahkan konsep anak * Sinkronisasi antarparagraf perbaiki * Data kejadian belum spesifik pada anak, update tahun data * Lengkapi data perbandingan. * Fenomena masalah belum muncul * Justifikasi pemilihan tempat & tema belum ada * Lengkapi 4/ penataaksanaannya. * Belum ada jurnal penunjang * Belum ada hasil studi pendahuluan. * Belum ada peran perawat * Belum ada penutup latbel * Belum ada rumusan masalah * Tujuan & manfaat perbaiki	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabari
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan teknik fisioterapi Dada Dalam Asuhan
Keperawatan Anak pada Balita Pneumonia.
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	13/1/2025	* Judul perbaiki, cover sesuaikan * BAB I: - Sinkronisasi antarpargraf perbaiki - Update data, lengkapi data - Perbaiki judul tabel + lengkapi narasi penjelasannya - Justifikasi pemilihan tempat + usia responden diperjelas - Penatalaksanaan diperjelas - Jurnal penelitian terdahulu dilengkapi - Hasil stupen lengkapi - Peran perawat sesuaikan lagi - Rumusan masalah, tujuan, & manfaat perbaiki * Perbaiki lain lihat & draft	Ns. Winasari Dewi M.Kep. 0429098903 Ns. Winasari Dewi M.Kep. 0429098903



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Dita Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan Teknik fisioterapi dada untuk mengatasi bersihan jalan nafas
tidak efektif dalam Askep kep. Anak pada balita dengan pneumonia
Nama Pembimbing : Nc. Wina Sun Dewi, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	17/1/2025	- BAB I: * perbaiki judul tabel * perbaiki justifikasi pemilihan tempat & usia responden * tujuan & manfaat perbaiki - Lanjut ke BAB II - Perbaiki lain lihat di draft	No. Wina Sun Dewi, M.kep. 0429064903



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Jally Deta Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : penerapan Teknik fisioterapi dada dalam Asuhan keperawatan
anak pada Anak dengan masalah pneumonia
Nama Pembimbing : Ns. Wina Sari Dewi Mxep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31 Jan 2025	* Judul perbaiki * Penomoran halaman perbaiki (letak) * BAB I: - Kaitkan justifikasi pemilihan usia responden dengan jumlah kasus * BAB II: - Konsep penyakit: penatalaksanaan perjalan (medis & kep) - Belum ada konsep Dx Kep - Konsep terapi FD: perjalan lagi, waktu, kelebihan & kekurangan, mekanisme FD mengatasi Dx Kep, SOP perbaiki - Konsep askep: lengkapi pemfis, pementasan diagnostik & perjalan, analisa data lengkapi, Dx sesuaikan analisa data, intervensi, implementasi, & evaluasi sesuaikan * Perbaiki lain lihat di draft	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan teknik fisioterapi dada untuk mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif dalam asuhan keperawatan Anak balita (1-5 tahun) dengan pneumonia
Nama Pembimbing : Ns. Winusuri Dewi M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/3/2025	*BAB II: - Letak nomor halaman disesuaikan - SOP Terapi perbaiki - Astep: analisa data, implementasi, & evaluasi lengkap * Perbaiki lain lihat & draft * Lanjutkan ke BAB III:	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan fd untuk mengatasi bersihan jalan napas
Nama Pembimbing : Hs. Winasari Dewi M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/3/2025	* BAB II: - SOP lengkapi * BAB III: - Desain penelitian sesuaikan - Lengkap criteria sampel - Waktu penelitian sesuaikan - Tahap penelitian lengkapi - Metode pengumpulan data lengkapi - Instrumen pengumpulan data lengkapi - Keabsahan data sesuaikan - Analisa data sesuaikan - Definisi operasional belum ada - Etika lengkapi * Perbaikan lain lihat di draft	W Hs W Hs



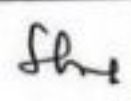
Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabari
NIM : 221FK06126
Judul Proposal : Penerapan FD untuk Mengatasi Bersihan jalan napas
Nama Pembimbing : Santi Rinjani S.Kep.Ners

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/3/2025	Pembantu Interview di Siki rumah kandung dada. SOP sudah lebih detail. Lungu Bab 3	 Santi Rinjani, S.Kep, Ners, M.Kep



CATATAN BIMBINGAN

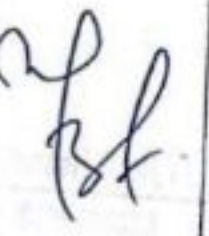
Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan teknik fisioterapi dada untuk mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif dalam asuhan keperawatan Anak balita (1-5 tahun) dengan pneumonia
Nama Pembimbing : Ns. Winusuri Dewi M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/3/2025	*BAB II: - Letak nomor halaman disesuaikan - SOP Terapi perbaiki - Astep: analisa data, implementasi, & evaluasi lengkap * Perbaiki lain lihat & draft * Lanjutkan ke BAB III:	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Oda Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal : Penerapan FD untuk mengatasi bersihan jalan nafas
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/3/2025	* BAB II : ACC * BAB III : - Desain penelitian perbaikan - Kriteria sampel sesuaikan - DO lengkapi - Lokasi & waktu penelitian sesuaikan - Tahap penelitian perbaikan - Fokus studi perbaikan - Etika penelitian lengkapi - Belum ada analisa & pengolahan data * Perbaikan lain cek & draft * Buat daftar pustaka * Lengkapi cover, daftar isi dll * Lengkapi lampiran	 



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		Pembacaan Judul Perbaikan Bab 3 tentang penelitian perbaikan Lampiran 4 tentang penelitian Pembacaan studi penelitian perbaikan	Shy



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sally Octa Sabari
NIM : 221 FK06125
Judul Proposal : Penerapan FD untuk mengatasi pneumonia pada Balita
Nama Pembimbing : Ns. Wina Sari Dewi M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	11/4/2025	* Perbaiki kata pengantar * Perbaiki penulisan penomoran halaman * Lengkapi dari Cover, Isi, lampiran	



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/4/2025	ACC 4/ Seminar proposal KTI: * Siapkan 2 draft 4/ pengisi * Buat slide ppt 4/ presentasi * Pahami isi draft	

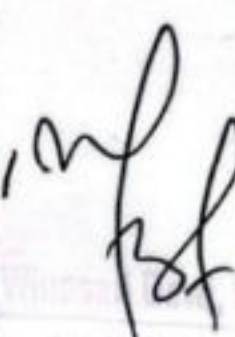
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/5/2025	BAB IV - Pengisian lengkap: pemfis dll - Analisa data perbaikan + lengkap - Intervensi perkelas - Implementasi perkelas dengan hasil respon dari setiap tindakan - Evaluasi perbaikan bukan DO & DS tapi SOAP - Pembahasan masih terlalu singkat, kaitkan hasil penelitian dengan teori penyakit, konsep keperawatan, hasil penelitian terdahulu dll - Lihat apakah ada kesamaan/ perbedaan, kemukakan alasannya	
	23/5/2025	BAB V: - Kesimpulan perbaikan - Saran buat spesifik, aplikatif, & solutif, lengkap juga	



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221FK06125
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26/5/2025	BAB IV : - Implementasi perbaikan - Pembahasan mendalam dengan mengaitkan pada teori, hasil penelitian terdahulu dll BAB V : - Kesimpulan perbaikan - Saran sesuai Buat abstrak B.lndt B.lng Buat Daftar pustaka Buat Lampiran dll	af Bf af Bf



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221fk06125
Judul Proposal : Penerapan FID pada anak Balita usia 2-59 bulan
dengan diagnosis besihan jalan Hepar tidak efektif
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28 Mei 2025	Perbaiki implementasi keenduri. tambahkan diagnosis Perikarditis. Perbaiki Pembahasan Evaluasi. ke arah keenduri	Shy
	29 Mei 2025	Kesimpulan tambahkan terkait mekanisme fisiologi. Bada	Shy

Lampiran 20 Lembar Persetujuan

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN FISOTERAPI DADA UNTUK MENGATASI
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DALAM
ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA USIA (2-59 BULAN)
DENGAN PNEUMONIA DI PUSKESMAS CILAWU DTP
KABUPATEN GARUT 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**SELY OCTA SABANI
221FK06125**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis Ilmiah
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana

Garut, Mei 2025

Pembimbing Utama



**Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN.0429098903**

Pembimbing Serta



**Santi Rinjani, S.Kep, Ners, M.Kep
NIDN.043005890**

Lampiran 21 Catatan Perbaikan Sidang Proposal KTI



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Selly Octa S
 NIM : 221FK06125
 Judul KTI : Perempea Finotempi Dada Dlm Askep Balita
di PKM Cilaw
 Waktu Ujian :

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Lengkapi MTBS, Tata laksana pneumonia balita di Puskesmas Balita usia < 2 bln 2 bln - < 5 thn	df
2	Nafas Dalam 60 dekh → Ari sound timer / jam tangan dekh	df
3	Perbaiki usia balita 2 bln - 59 bln	df
4	Sesuaikan dgn Tata laksana pneumonia di pkm	df
5	Sesuaikan dgn MTBS	
6	Perbaharui Bab 2 sesuai tata laksana di pkm.	

Garut, 22 April 2025
 PENGUJI


 (.....)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : SELLY OCTA SARANI
NIM : 221FK06126
Judul KTI :
Waktu Ujian : 12.30 sd km

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	BAB I, pendahuluan, Latar Belakang perpe Data pengandungan Karu Balita dengan prounia di Kargan' puskesmas (Data puskesmas) Usia disuak Baku (201, 59 Rel)	
2	Rumusan masalah... ma Tahunnya diematkan	
3	BAB II spasi, jarak penulisan Lihat panduan kata tata asing di Qtak mring	
4	BAB III Waktu penelitian diematkan (kol 79)	

Garut, 22 Mei 2025

PENGUJI

(Ade Nugraha...)

Lampiran 22 Catatan Perbaikan Sidang Akhir KTI



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

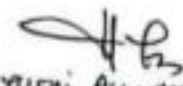
Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Selly Octa Sabani
NIM : 221FK06125
Judul KTI : Penerapan Fisioterapi Dada utk mengatasi Beusihan Jalan Nafas Tdk efektif Dlm Askep Balit Pneumonia
Waktu Ujian : Rabu, 4 Mei 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki abstrak : rumus kata kunci dll.	df
2	Perbaiki penulisan	df
3	Perbaiki penulisan hasil penelitian; - hasil lab, terapi s.doris? - Diagnosa kep label dx & etiologi & symptom perbaiki & lengkapi - Evaluasi penerapan Fisioterapi sesuaikan dgn sop. (sekret dll ? - Lengkapi implementasi kep dg terapi dll	df df df df df df
4	Lengkapi pembahasan dgn hasil, teori dan penelitian terdahulu.	df
5	Buat kesimpulan dari pembahasan dgn mengaitkan teori umum & khusus.	df
6	Perbaiki daftar isi	df
7	Perbaiki Etiologi di analisis Data.	df

Garut, 4 Mei 2025
PENGUJI


(Ruzni Akumamah)



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : SELLY OETA SABANI
NIM : 221PK06125
Judul KTI :
Waktu Ujian : Rabu, 4 Juni 2021

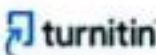
NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	- koreksi Abstrak - koreksi Daftar Isi - Daftar Lampiran - Daftar Tabel halaman file cena isi dll Bag I - sumber literatur file no 2 di Daftar Pustaka - koreksi Rumusan masalah - koreksi manfaat penelitian Bag II - sumber literatur file no 1 file word di daftar pustaka Bag III - koreksi uraian penelitian Bag IV - koreksi di hasil penelitian - koreksi kesimpulan penelitian (typo) - koreksi Melisa data bag I & 2	Or Or Or Or

Daftar Pustaka koreksi penelitian
daftar pustaka
- koreksi penelitian lampiran

Garut, 24 Juni 2021
PENGUJI

Or
(Lita Kelma)

Lampiran 23 Hasil Plagiasi



BAB_SEMHAS_KARYA_TULIS_ILMIAH_SELLY.pdf....



Document Details

Submission ID

tm.oid::1338198820918

160 Pages

Submission Date

Jun 1, 2025, 6:38 PM GMT+5

29,175 Words

Download Date

Jun 1, 2025, 6:41 PM GMT+5

183,335 Characters

File Name

BAB_SEMHAS_KARYA_TULIS_ILMIAH_SELLY.pdf.pdf

File Size

5.4 MB



13% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography

Top Sources

- 100%  Internet sources
- 8%  Publications
- 5%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

13%		Internet sources
5%		Publications
8%		Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repository.bku.ac.id	2%
2	Internet	pdfcoffee.com	2%
3	Internet	repository.pkr.ac.id	1%
4	Internet	repository.stikstellamarismks.ac.id	1%
5	Internet	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	<1%
6	Internet	pdfcoffee.com	<1%
7	Internet	repository.universitasalirsyad.ac.id	<1%
8	Internet	doku.pub	<1%
9	Internet	repository.poltekkes-smg.ac.id	<1%
10	Internet	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1%
11	Internet	www.coursehero.com	<1%

Lampiran 24 Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



Identitas Pribadi

Nama	: Selly Octa Sabani
Tempat, tanggal lahir	: Garut, 06 Oktober 2004
Alamat	: Jl. Pamekaran No.85 RT 03 RW 13 Kec. Karangpawitan Des. Sucikaler Kab. Garut
Motto Hidup	: Karya Tulis Ilmiah ini adalah bukti kecil dari besar cinta mereka yang diam-diam terus berkorban dalam senyap usia.
Nama orang tua	
Ayah	: Suprojo
Ibu	: Aam Aminah

Riwayat Pendidikan

TK	: TK AL-IKHLAS (2009)
SD	: MI AL-IKHLAS (2009-2016)
SMP	: SMP ASSHIDDIQIYAH (2016-2019)
SMA	: SMA ASSHIDDIQIYAH (2019-2022)
UNIVERSITAS	: UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT